

Le cancer est la deuxième cause de mortalité

Le cancer est la deuxième cause de mortalité dans la plupart des pays de l'OCDE, après les pathologies cardio-vasculaires. Le taux d'incidence du cancer peut donc être utilisé comme mesure partielle des différences entre les régions en termes de besoins de soins.

La progression régulière de la proportion de personnes âgées s'accompagne d'un nombre croissant de cas nouveaux de cancer. Cette augmentation sera d'autant plus forte que persisteront les comportements individuels à risque, tels que la consommation de tabac, d'alcool ou une mauvaise alimentation.

Les statistiques doivent être interprétées avec prudence

L'hétérogénéité des formations et des pratiques médicales peut affecter la comparabilité internationale de l'incidence du cancer. Il faut aussi avoir présent à l'esprit qu'un meilleur dépistage, et surtout un diagnostic précoce, peuvent conduire à des statistiques d'incidence supérieures mais sont un moyen efficace de limiter la mortalité par cancer.

Les taux d'incidence du cancer les plus faibles sont ceux des pays asiatiques, des pays du sud de l'Europe et du Mexique. À l'autre extrémité, les États-Unis et la Nouvelle-Zélande sont les pays qui

enregistrent le plus grand nombre de nouveaux cas (graphique 30.1).

Les taux d'incidence de l'Australie sont les plus élevés

Parmi les six pays pour lesquels des données régionales sont disponibles, l'Australie affiche des taux d'incidence élevés aussi bien pour les hommes que pour les femmes et les disparités entre régions sont plus importantes que dans les cinq autres pays.

Le niveau d'incidence du cancer et ses variations régionales diffèrent au sein d'un même pays selon le sexe (graphique 30.2). En République slovaque par exemple, les disparités régionales de l'incidence du cancer sont plus importantes pour les femmes que pour les hommes. De plus le taux d'incidence est supérieur à la moyenne des six pays pour lesquels des données sont disponibles pour les hommes, et il est inférieur à la moyenne pour les femmes.

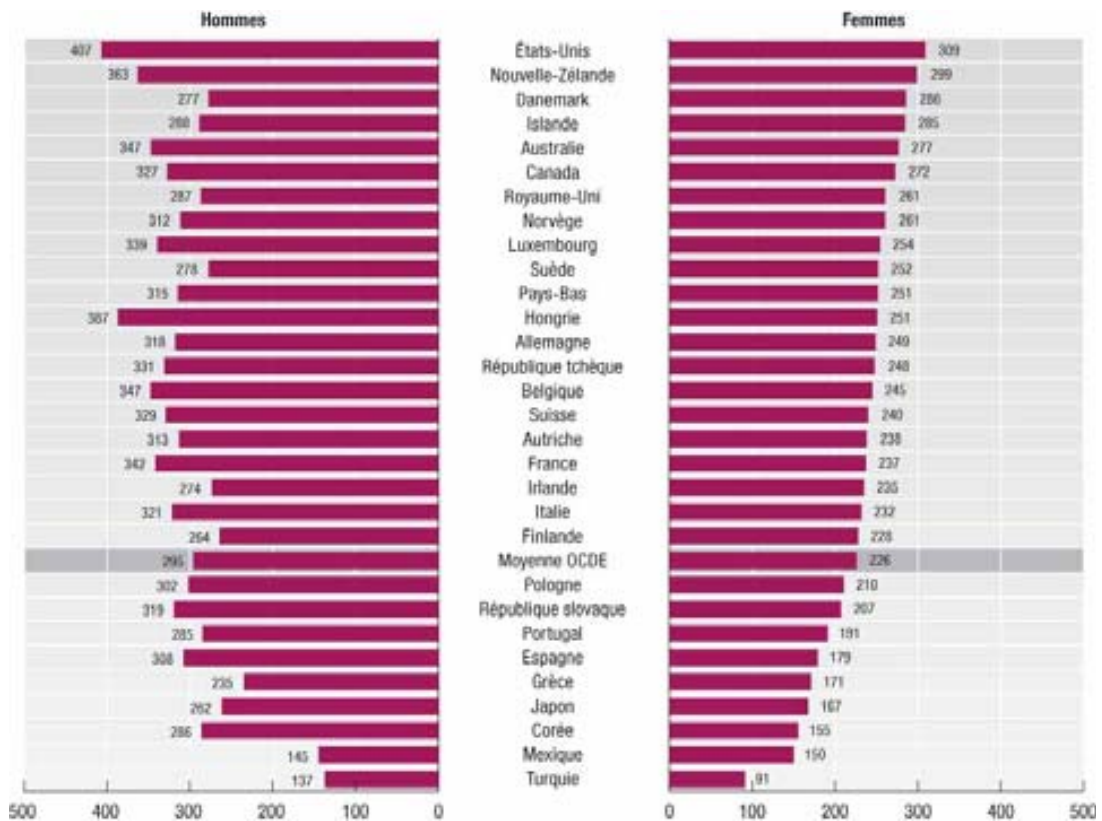
En France et au Canada, en revanche, les disparités pour les femmes sont moindres. Dans ces deux pays les taux d'incidence régionaux du cancer sont plus souvent inférieurs à la moyenne des six pays pour les hommes que pour les femmes.

En Islande, l'incidence du cancer chez les femmes est élevée en moyenne, mais beaucoup plus élevée dans la région de la capitale que dans le reste du pays.

Définition

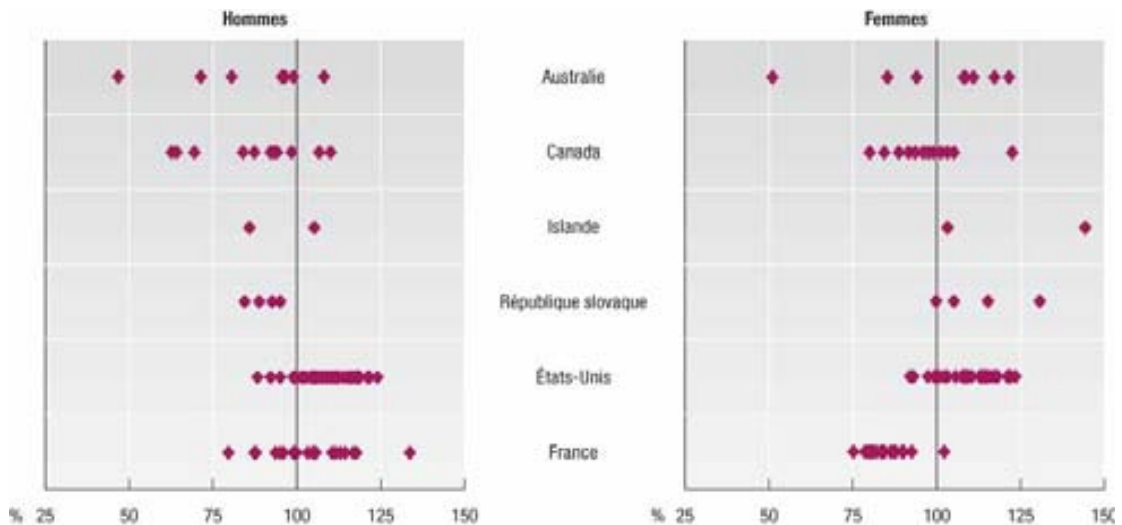
Nombre de nouveaux cas de cancers pour 100 000 habitants au cours de l'année. Les cancers pris en compte sont codés C00-C97 dans la classification CIM-10 et 140-208 dans la classification CIM-9.

30.1. Incidence du cancer au niveau national, 2002



30.2. Variations régionales de l'incidence du cancer

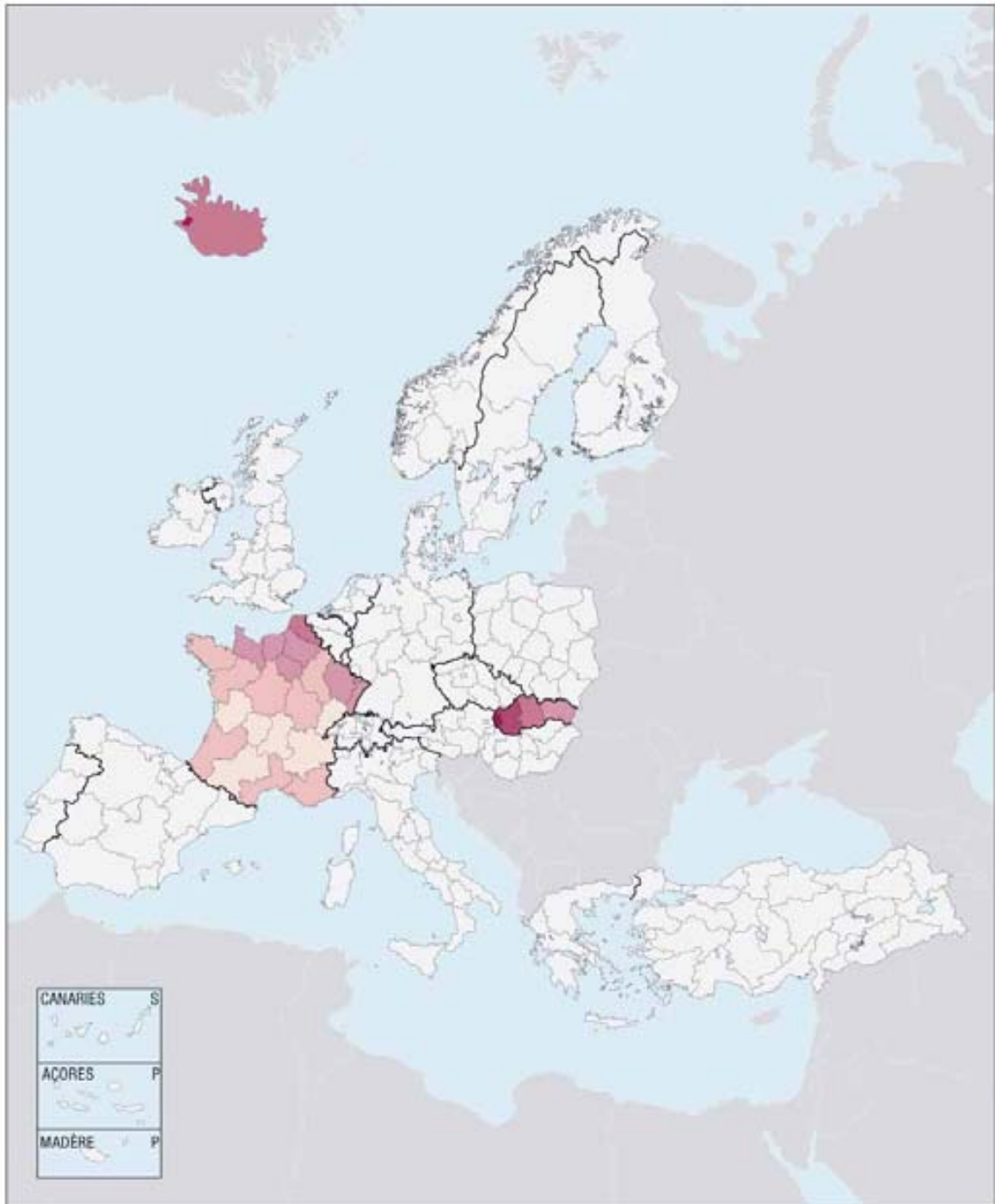
Pourcentage de la moyenne OCDE (6), 2003 (TL2)



StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/146366737165>

30.4. Taux d'incidence du cancer chez les femmes : Europe

Nombre de nouveaux cas pour 100 000 habitants, 2003



StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/147621734060>

Compte tenu de l'âge, l'incidence du cancer tend à être plus faible dans les régions rurales

Le vieillissement de la population, les comportements individuels à risque et les facteurs de risque liés à l'environnement ont souvent été invoqués comme déterminants de la progression du cancer. Les facteurs de risque individuels sont la consommation de tabac, la consommation d'alcool et une mauvaise alimentation. Les facteurs de risque liés à l'environnement comprennent la pollution de l'air et de l'eau ainsi que l'exposition aux produits chimiques et aux radiations. Le lien entre ces facteurs de risque et l'incidence du cancer ont été établis dans de nombreuses études au niveau individuel.

Bien que les données régionales sur les facteurs de risque ne soient pas disponibles, on considère en général que les régions rurales offrent un environnement plus sain de sorte que l'incidence du cancer tend à être plus faible dans les populations rurales. Pour vérifier cette hypothèse, on a estimé une régression entre l'incidence du cancer par régions et trois variables explicatives : la part de la population vivant dans des régions rurales, la proportion des personnes âgées de plus de 65 ans (pour tenir compte de l'âge); et des variables pays (pour tenir compte des différences de facteurs de risque entre les pays). Le graphique 30.6 compare l'incidence du cancer estimée et l'incidence observée chez les hommes dans les régions des six pays pour lesquels des données régionales sont disponibles (Australie, Canada, Islande, République slovaque, États-Unis et France). Le graphique 30.7 compare l'incidence du cancer estimée et l'incidence observée chez les femmes.

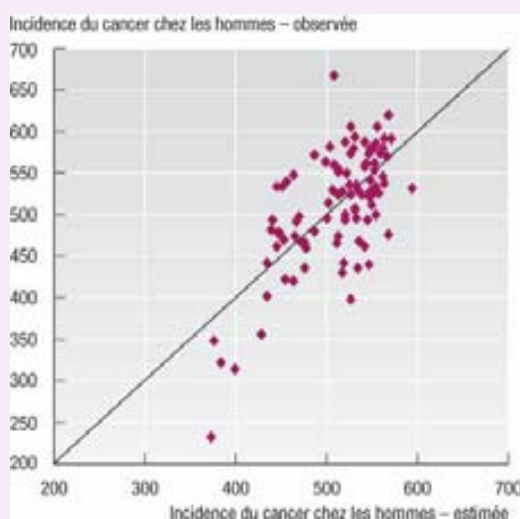
En général, les trois variables explicatives expliquent une proportion importante des différences régionales de l'incidence du cancer : 56 % pour les femmes, et 41 % pour les hommes (sur la base du R^2 ajusté). Les variables pays sont significatives pour les hommes comme pour les femmes au seuil de 5 %.

Le coefficient de régression de la proportion de personnes âgées de 65 ans et plus est positif et significatif au seuil de 5 % pour les deux sexes. Comme prévu, les régions dont la population est vieillissante tendent à avoir une incidence du cancer plus élevée.

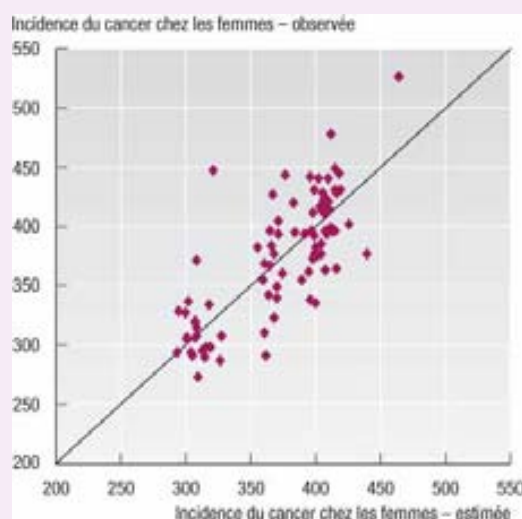
Le coefficient de régression de la part de la population vivant en région rurale est négatif et significatif au seuil de 5 % pour les hommes et de 10 % pour les femmes. Par conséquent, l'incidence du cancer est plus faible chez les populations des régions rurales.

L'absence de données ne permet pas de vérifier les effets des comportements à risque sur l'incidence du cancer dans les régions. Néanmoins, dans la mesure où les comportements à risque ne sont pas systématiquement plus répandus dans les régions rurales, cela ne devrait pas changer les résultats.

30.6. Estimation de l'incidence du cancer chez les hommes



30.7. Estimation de l'incidence du cancer chez les femmes



StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/146366737165>

Symboles et abréviations

Moyenne OCDE25	Moyenne non pondérée de 25 pays de l'OCDE.
Total OCDE25	Somme pour l'ensemble des régions de 25 pays de l'OCDE.
OCDE25	Variabilité sur l'ensemble des régions de 25 pays de l'OCDE.
TL2	Niveau territorial 2.
TL3	Niveau territorial 3.
GNO	Grille non officielle.
*	Différences de définition des données ou des régions. Se reporter à la section « Sources et méthodologie ».
EU	Essentiellement urbaine.
IN	Intermédiaire.
ER	Essentiellement rurale.
PPA	Parités de pouvoir d'achat.
USD	Dollars des États-Unis.

Table des matières

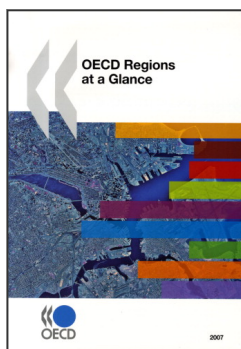
Synthèse	7
Symboles et abréviations	11
I. Les régions, ressorts de la croissance nationale	
1. Concentration géographique de la population	14
2. Concentration géographique de la population âgée	20
3. Concentration géographique du PIB	26
4. Contribution régionale à la croissance du PIB national	32
5. Concentration géographique des activités économiques	38
6. Contribution régionale aux variations de l'emploi	44
7. Concentration géographique des brevets	50
II. Exploiter au mieux les atouts locaux	
8. Disparités régionales du PIB par habitant	58
9. Disparités régionales de la productivité du travail	64
10. Disparités régionales de spécialisation	70
11. Disparités régionales des niveaux d'études supérieures	76
12. Disparités régionales des taux de chômage	82
13. Disparités régionales des taux d'activité	88
Les principaux moteurs de la croissance régionale	
14. Facteurs de la performance régionale	96
15. La croissance régionale dans la zone de l'OCDE	98
16. Facteurs nationaux et performances régionales	102
17. Facteurs régionaux : PIB par habitant et population	106
18. Facteurs régionaux : productivité et spécialisation	110
19. Facteurs régionaux : emploi, taux d'activité et vieillissement	114
III. Le bien-être régional, facteur de compétitivité	
20. Accessibilité : temps de déplacement jusqu'au centre urbain le plus proche ...	120
21. Éducation : inscriptions dans l'enseignement supérieur	124
22. Taux de participation aux scrutins nationaux	128
23. Sécurité : délits déclarés contre les biens	132
24. Sécurité : meurtres déclarés	136
25. Propriété du logement	140
26. Environnement : véhicules particuliers par habitant	144
27. Environnement : déchets municipaux	148

IV. Coup de projecteur : la santé dans les régions

28. État de santé : taux de mortalité ajusté selon l'âge	154
29. État de santé : mortalité prématurée	160
30. État de santé : incidence du cancer	166
31. Ressources de santé : nombre de médecins	172
32. Ressources de santé : nombre d'infirmiers	178
33. Ressources de santé : nombre de lits hospitaliers	182
34. Ressources de santé : technologies médicales	188
35. Déterminants non médicaux de la santé : prévalence du tabagisme	194
36. Déterminants non médicaux de la santé : prévalence de l'obésité	198

Sources et méthodologie

Grilles territoriales et typologie régionale	205
Grilles régionales	205
Typologie régionale	205
Population – Chapitres 1, 8, 17, 21, 23, 24, 26, 27, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36	214
Population par âge et par sexe – Chapitres 2, 11, 13, 19, 28	215
États-Unis : population au 1er avril. Produit intérieur brut – Chapitres 3, 4, 8, 9, 15, 16, 17, 18, 19	217
Emploi par branche d'activité – Chapitres 5, 10, 18	219
Population active, emploi, chômage et chômage de longue durée Chapitres 6, 9, 12, 13, 18, 19	220
Emploi au lieu de travail – Chapitre 9	222
Dépôts de brevets – Chapitre 7	223
Niveau d'instruction – Chapitre 11	224
Temps de déplacement vers le centre urbain le plus proche – Chapitre 20	226
Nombre d'étudiants dans l'enseignement supérieur – Chapitre 21	228
Nombre de votants aux élections nationales – Chapitre 22	229
Délits déclarés contre les biens – Chapitre 23	230
Meurtres déclarés – Chapitre 24	232
Nombre de logements occupés par leur propriétaire; nombre total de logements occupés – Chapitre 25	234
Nombre de véhicules particuliers – Chapitre 26	235
Volume de déchets municipaux produits – Chapitre 27	236
Nombre de décès par l'âge et par sexe – Chapitres 28, 29	237
Nombre de nouveaux cas de cancers – Chapitre 30	239
Nombre de médecins – Chapitre 31	240
Nombre d'infirmières – Chapitre 32	242
Nombre de lits d'hôpital – Chapitre 33	244
Nombre de scanners et d'IRM – Chapitre 34	246
Nombre de fumeurs âgés de 15 ans et plus – Chapitre 35	247
Nombre de personnes obèses – Chapitre 36	248
Indices et formules	249
Les moteurs de la croissance régionale	251



Extrait de :
OECD Regions at a Glance 2007

Accéder à cette publication :
https://doi.org/10.1787/reg_glance-2007-en

Merci de citer ce chapitre comme suit :

OCDE (2008), « État de santé : incidence du cancer », dans *OECD Regions at a Glance 2007*, Éditions OCDE, Paris.

DOI: https://doi.org/10.1787/reg_glance-2007-32-fr

Cet ouvrage est publié sous la responsabilité du Secrétaire général de l'OCDE. Les opinions et les arguments exprimés ici ne reflètent pas nécessairement les vues officielles des pays membres de l'OCDE.

Ce document et toute carte qu'il peut comprendre sont sans préjudice du statut de tout territoire, de la souveraineté s'exerçant sur ce dernier, du tracé des frontières et limites internationales, et du nom de tout territoire, ville ou région.

Vous êtes autorisés à copier, télécharger ou imprimer du contenu OCDE pour votre utilisation personnelle. Vous pouvez inclure des extraits des publications, des bases de données et produits multimédia de l'OCDE dans vos documents, présentations, blogs, sites Internet et matériel d'enseignement, sous réserve de faire mention de la source OCDE et du copyright. Les demandes pour usage public ou commercial ou de traduction devront être adressées à rights@oecd.org. Les demandes d'autorisation de photocopier une partie de ce contenu à des fins publiques ou commerciales peuvent être obtenues auprès du Copyright Clearance Center (CCC) info@copyright.com ou du Centre français d'exploitation du droit de copie (CFC) contact@cfcopies.com.