

Inégalités territoriales de l'incidence des sarcomes dans deux régions françaises : Rhône-Alpes & Aquitaine.



Françoise Ducimetière (1), Virginie Chasles (2), Yohan Fayet (2), Dominique Ranchère-Vince (3), Anne-Valérie Decouvelaere (3), Jean-Philippe Michot (3), Olivier Collard (4), Claire Berger (5), Sabrina Albert (6), Simone Mathoulin-Pelissier (6), Binh Nguyen Bui (6), Jean-Michel Coindre (6), Pierre-Paul Bringuier (7), Dimitri Salameire (8), Christine Rebschung (9), Jean-Yves Blay (10), Isabelle Ray-Coquard (1).

(1) Centre Léon Bérard, Lyon, EAM 4128 Santé Individu Société. (2) Université Jean Moulin Lyon 3, EAM 4128 Santé Individu Société. (3) Centre Léon Bérard, Lyon, Anatomie et Cytologie Pathologiques. (4) Institut de Cancérologie de la Loire, St-Priest-en-Jarez, Oncologie médicale. (5) Registre des Cancers de l'Enfant de la Région Rhône-Alpes (ARCERRA). (6) Institut Bergonié, Bordeaux. (7) Hospices civils de Lyon, Hôpital Edouard Herriot, Anatomie et Cytologie Pathologiques. (8) Centre Hospitalier Universitaire, Grenoble, Anatomie et Cytologie Pathologiques. (9) Centre Hospitalier Universitaire, Grenoble, Oncologie médicale. (10) Centre Léon Bérard, Lyon, Inserm U590

CONTEXTE

Les **sarcomes sont des tumeurs malignes rares** dont l'incidence publiée par les registres reste relativement constante dans le monde (de 1 à 4 cas / 100 000). Du fait de la multitude des types histologiques, de leur difficulté diagnostique et de leur classification en constante évolution, l'épidémiologie des sarcomes reste mal connue et les facteurs de risque avérés n'expliquent la survenue que d'une minorité des cas. L'**approche géographique** permet d'étudier **les différences territoriales d'incidence** des sarcomes ainsi que leur relation avec un indicateur écologique de vulnérabilité sociale.

Objectif de l'étude

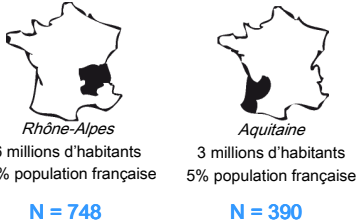
Décrire la répartition spatiale des sarcomes et identifier des espaces à risque dans deux régions françaises, dans le but de mettre en évidence des déterminants territoriaux de l'incidence des sarcomes.

METHODOLOGIE

- ❖ **Deux cohortes prospectives** et exhaustives des cas incidents de sarcome ont été constituées dans les régions Rhône-Alpes et Aquitaine, pendant 2 années consécutives (Rhône-Alpes : 2005-2006 ; Aquitaine : 2007-2008).
- ❖ Une étude multiscalaire (communes et zones d'emploi) de la répartition territoriale des sarcomes a été réalisée, grâce à un système d'information géographique (SIG).
- ❖ Les **vulnérabilités sociales** des 2 régions ont été étudiées en calculant l'indicateur de défavorisation de **Pampalon** (Pampalon R, 2001), qui combine 2 dimensions de la précarité en utilisant 6 variables :
 - la **précarité matérielle** (personnes sans diplômes, taux d'emploi, revenus)
 - la **précarité sociale** (personnes séparées / divorcées / veuves, familles monoparentales, personnes vivant seules).
- ❖ La répartition géographique des sarcomes a ensuite été comparée à celle de l'indice de vulnérabilité.

RESULTATS

- ❖ 1138 nouveaux cas de sarcomes ont été collectés en 2 ans.



- ❖ Sarcomes des tissus mous et viscéres
- Incidence standardisée sur l'âge (SIR) :**
5,6 cas / 100 000 / an en Rhône-Alpes
5,7 cas / 100 000 / an en Aquitaine.

- Incidence globale identique dans les 2 régions.
- Les **GIST** (tumeur stromales gastro-intestinale) et les **liposarcomes** sont les sous-types les plus fréquents.

RHÔNE-ALPES

- Opposition GIST et liposarcomes : les zones avec une forte incidence de GIST ont une faible incidence de liposarcomes.
- GIST répartis dans le Nord-est.
- Forts taux d'incidence de liposarcomes dans le sud (Zone d'Annonay : 5 liposarcomes / 9 cas).

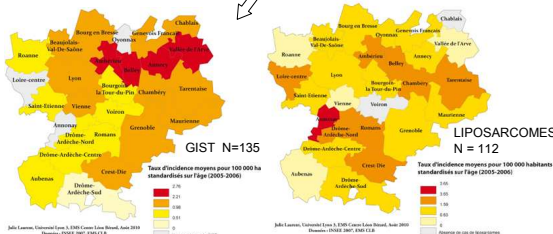
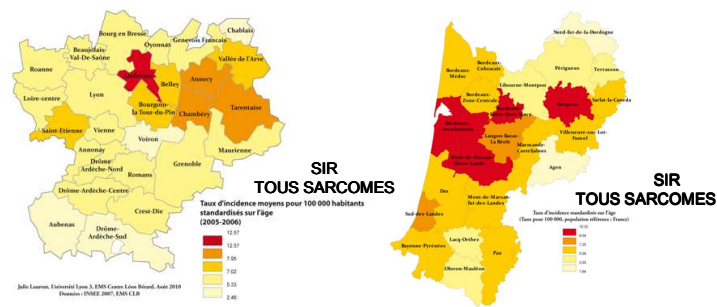


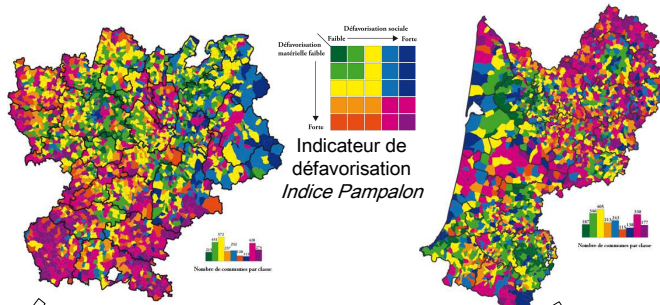
Figure 3. Répartition par type histologique en Rhône-Alpes (SIR).

Figure 1. Répartition territoriale de l'incidence standardisée sur l'âge (SIR) des sarcomes en Rhône-Alpes et Aquitaine (échelle des zones d'emploi).



- Disparités d'incidence dans les 2 régions (rapport de 5 entre les taux d'incidence des zones les plus et les moins touchées).
- Nord-est de Rhône-Alpes plus touché : zone où situation sanitaire la plus favorable (rapport ORS Guye 2008).
- Répartition plus difficile à interpréter en Aquitaine, les territoires touchés présentant des profils variés.

Figure 2. Défavorisation matérielle et sociale en Rhône-Alpes et Aquitaine (échelle des communes).



- Grands ensembles de favorisation / défavorisation dans les 2 régions.
- Grands agglomérations défavorisées socialement (fort % de personnes seules) mais périphéries des grandes villes favorisées.
- Espaces ruraux les plus défavorisés.
- Rhône-Alpes : Sud + défavorisé.
- Aquitaine : Nord-est + défavorisé : Massif central = espaces vieillissants « en déprise ».

AQUITAINE

- Opposition GIST et liposarcomes :
- GIST à l'Est de la région
- Liposarcomes à l'Ouest
- Les GIST et les liposarcomes sont répartis sur des territoires hétérogènes en terme de vulnérabilités sociales.

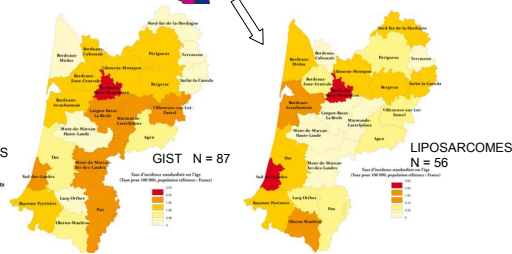


Figure 4. Répartition par type histologique en Aquitaine (SIR).

Discussion : Les résultats préliminaires montrent une incidence des sarcomes plus élevée dans les espaces où la situation sociale et sanitaire est plus favorable. La répartition territoriale est différente selon les types histologiques. En Rhône-Alpes, les GIST surviennent dans des territoires plutôt favorisés alors que les liposarcomes surviennent dans des territoires socialement plus défavorisés. Les conclusions sont limitées par le faible nombre de cas de sarcome. L'étude va être poursuivie sur plusieurs années et les corrélations statistiques seront réalisées.

CONCLUSION ET PERSPECTIVES

L'analyse territoriale de l'incidence des sarcomes contribue à une meilleure connaissance de leur épidémiologie. Elle montre une répartition spatiale spécifique selon les types histologiques ce qui invite à étudier des facteurs de risque par type histologique et non de façon globale.

Les réseaux de référence sarcome RRePS et NetSarc (www.rreps.org - www.netsarc.org), qui collectent prospectivement tous les sarcomes à l'échelle nationale depuis 2010, vont permettre la comparaison de l'incidence et de la répartition par type histologique entre les différentes régions françaises.

Mots-clés : sarcome, répartition spatiale, vulnérabilité sociale.

Financiers : Merck Serono, Roche, Réseau d'excellence européen Conticanet.

Correspondant : F Ducimetière francoise.ducimetiere@lyon.unicancer.fr