

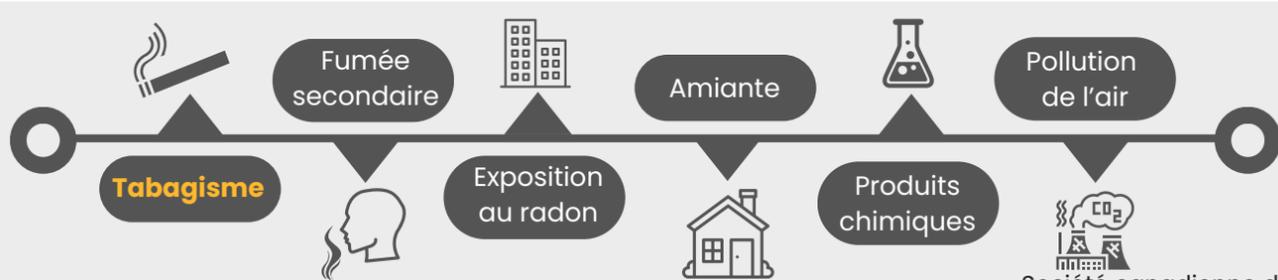


# LE CANCER DU POUMON



Le cancer du poumon prend naissance lorsque des cellules anormales se développent de façon incontrôlée dans les poumons. Les cellules du poumon subissent parfois des changements qui altèrent leur croissance ou leur comportement. Ces changements peuvent engendrer la formation de tumeurs bénignes, comme l'hamartome et le papillome. Dans d'autres cas, les changements peuvent causer le cancer. Les types de cancers les plus courants sont le carcinome non à petites cellules et le carcinome à petites cellules. Le premier est plus fréquent et se développe lentement, tandis que le deuxième est plus rare, mais se développe souvent rapidement. Le cancer du poumon est un problème de santé publique majeur à l'origine d'un nombre considérable de décès. Le tabagisme en est le principal facteur de risque, mais il peut aussi toucher les non-fumeurs (1, 2).

## FACTEURS DE RISQUE



## UN CANCER FRÉQUEMMENT DIAGNOSTIQUÉ

2

- Le cancer du poumon est l'un des cancers les plus diagnostiqués (4).
- Dans la Capitale-Nationale, en 2020, il occupe le **2e rang des cancers les plus diagnostiqués** chez les hommes après le cancer de la prostate et chez les femmes après le cancer du sein.

Les cancers du poumon représentent

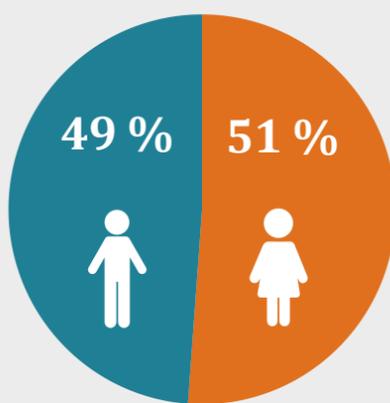
16 %

de tous les nouveaux cas de cancer diagnostiqués en 2020 dans la Capitale-Nationale

## INCIDENCE\* DU CANCER DU POUMON



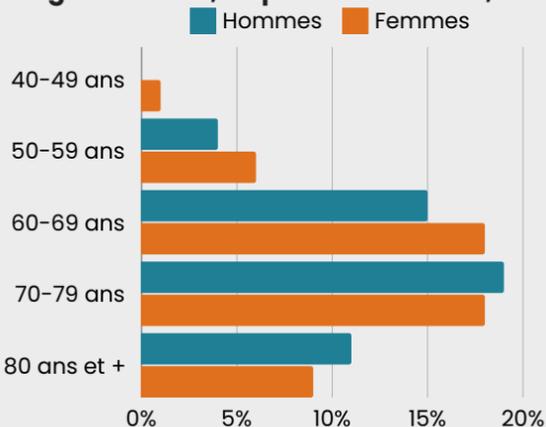
- En 2020, la région de la Capitale-Nationale enregistre **858** nouveaux cas de cancer du poumon. Ils représentent un peu plus de **2** nouveaux diagnostics par jour.



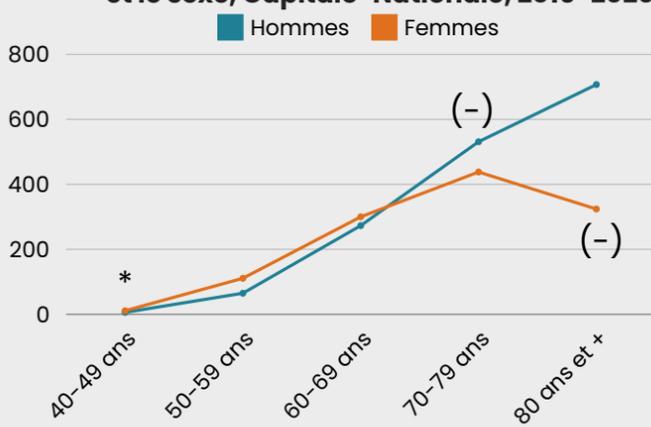
\*L'incidence correspond au nombre de nouveaux cas de cancer diagnostiqués dans un intervalle de temps. Un cas correspond à un diagnostic, non à une personne.

## POPULATION À RISQUE

% de nouveaux cas de cancer du poumon selon l'âge et le sexe, Capitale-Nationale, 2016-2020



Taux brut\*\* d'incidence du cancer du poumon selon l'âge et le sexe, Capitale-Nationale, 2016-2020



(-) indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,05.

\* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

\*\* Le taux brut illustre le portrait réel dans une population. Le taux brut n'est pas ajusté statistiquement pour tenir compte des facteurs qui peuvent expliquer certaines variations comme l'accroissement et le vieillissement de la population.

89 %

des nouveaux diagnostics de cancer du poumon sont chez les personnes âgées de **60 ans et plus**.

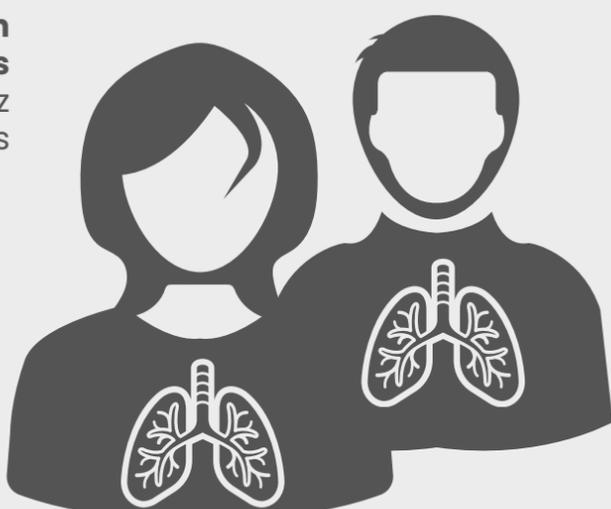
- Les personnes âgées de **70 à 79 ans** représentent la tranche d'âge avec le **plus haut % de nouveaux cas** de cancer du poumon.
- Le taux brut d'incidence du cancer du poumon **augmente avec l'âge**.
- Après l'âge de 70 ans**, le taux brut d'incidence du cancer du poumon est plus élevé chez les **hommes**.

Capitale-Nationale, période de 2016 à 2020.

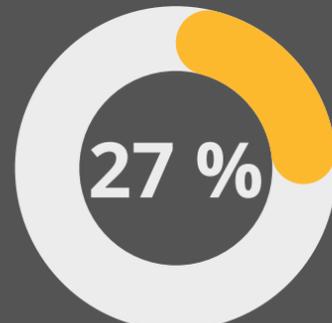
# LE CANCER LE PLUS MEURTRIER

Le **cancer du poumon** est le **cancer le plus meurtrier**, autant chez les hommes que chez les femmes.

1



En 2020, les cancers du poumon sont responsables de

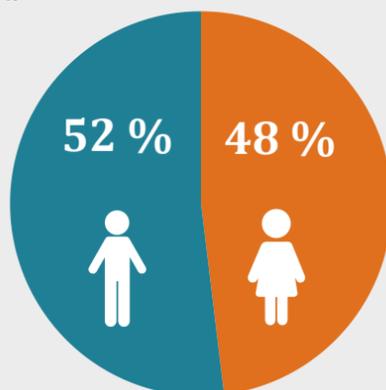


de tous les décès par cancer dans la Capitale-Nationale

## MORTALITÉ PAR CANCER DU POUMON

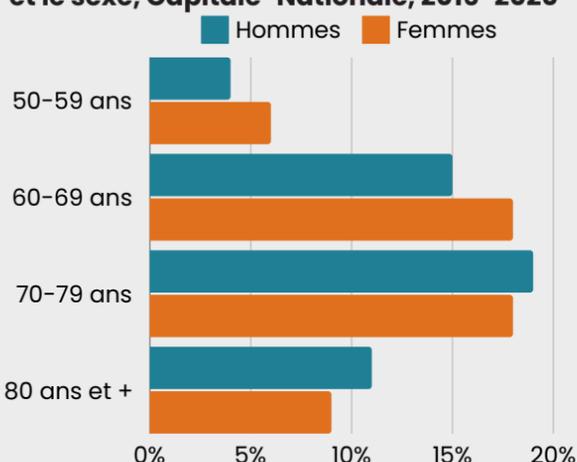


- En 2020, la région de la Capitale-Nationale enregistre **518** décès attribuables au cancer du poumon.
- Chaque jour, au moins **1** personne décède du cancer du poumon.

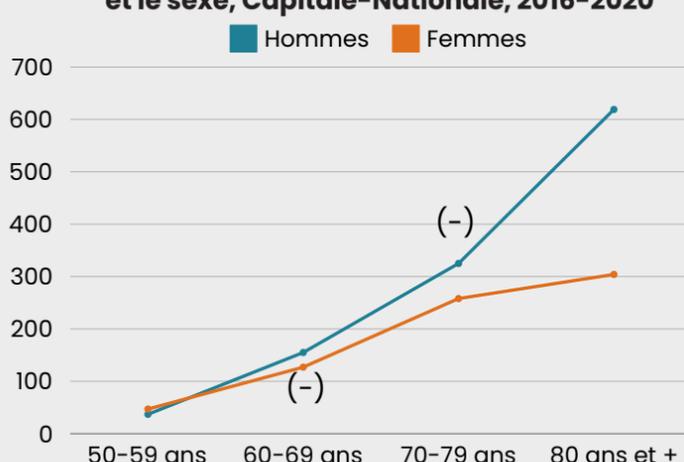


## POPULATION À RISQUE ÉLEVÉ DE DÉCÈS

% de décès par cancer du poumon selon l'âge et le sexe, Capitale-Nationale, 2016-2020



Taux brut de mortalité par cancer du poumon selon l'âge et le sexe, Capitale-Nationale, 2016-2020



(-) indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,05.

**91 %** des décès par cancer du poumon surviennent chez les personnes âgées de **60 ans et plus**.

Capitale-Nationale, période 2016 à 2020.

- Les personnes âgées de **70 à 79 ans** représentent la tranche d'âge avec le **plus haut % de décès** de cancer du poumon.
- Le taux brut de mortalité par cancer du poumon **augmente avec l'âge**.
- Après l'âge de **70 ans**, le taux brut de mortalité par cancer du poumon est plus élevé chez les **hommes**.

## LA PRÉVENTION ET LE DÉPISTAGE



Les **centres d'abandon du tabagisme (CAT)** du CIUSSS de la Capitale-Nationale vous offre de l'aide (5, 6).



Le **projet de démonstration de dépistage du cancer du poumon** est offert aux Québécois de **55 à 74 ans** qui fument depuis **au moins 20 ans** de manière continue ou discontinue, ou qui ont fumé pendant **au moins 20 ans et qui ont arrêté depuis moins de 15 ans** (6).

### Références

- (1) : Société canadienne du cancer. *Qu'est-ce que le cancer du poumon?* Disponible à <https://cancer.ca/fr/cancer-information/cancer-types/lung/what-is-lung-cancer>. Consulté en mars 2024.
- (2) : Organisation mondiale de la santé. *Le cancer du poumon*. Disponible à <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/lung-cancer>. Consulté en mars 2024.
- (3) : Société canadienne du cancer. *Facteurs de risque du cancer du poumon*. Disponible à <https://cancer.ca/fr/cancer-information/cancer-types/lung/risks>. Consulté en mars 2024.
- (4) : Société canadienne du cancer. *Statistiques canadiennes sur le cancer 2023*. Disponible à <https://cancer.ca/fr/research/cancer-statistics/canadian-cancer-statistics>. Consulté en mars 2024.
- (5) : Centres d'abandon du tabagisme. Disponible à <https://www.ciuss-capitalenationale.gouv.qc.ca/services/alcool-drogue-jeu-tabac/centres-abandon-tabagisme>. Consulté en mars 2024.
- (6) : Ministère de la Santé et des Services Sociaux. *Guide des bonnes pratiques en prévention clinique*. Disponible à <https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/prevention-clinique/guide-des-bonnes-pratiques/consulter-les-recommandations/>. Consulté en mars 2024.

### Notes méthodologiques

#### Source des données pour l'incidence

Les données d'incidence proviennent du Registre québécois du cancer. Les codes utilisés pour la classification du cancer du poumon dans le système de Classification internationale des maladies pour l'oncologie, 3e édition (CIM-O-3) sont C34 et histologie = toutes sauf 9050-9055, 9140, 9590-9992. L'année de référence est 2020.

#### Source des données pour la mortalité

L'Institut de la statistique du Québec produit le fichier des décès à partir des bulletins de décès (SP-3) transmis pour chaque décès. Les données sur le décès des résidents du Québec survenu hors province sont également transmises au fichier des décès par le biais de Statistique Canada. Depuis 2000, au Québec et au Canada, les causes de décès sont classifiées selon la dixième révision de la CIM (CIM-10). Les tumeurs malignes du poumon ont été considérées (CIM-10 = C34). L'année de référence est 2020.

#### Analyses statistiques

Pour les analyses statistiques, le seuil de signification (alpha) a été établi à 0,05.

Une réalisation du service Surveillance/vigie  
Équipe Planification/évaluation, Surveillance/vigie, Administration (PESA)  
Direction de santé publique  
Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale

**Rédaction:**  
Dominique Arsenault, Ph.D, agent de planification, de programmation et de recherche

**Collaboration:**  
Mélanie St-Onge, cheffe de service Surveillance/vigie

**Révision linguistique**  
Jacinthe Sirois, agente administrative

Tous droits réservés

Avril 2024