



# Statistiques de la santé

## Atlas de la mortalité dans l'Union européenne

### Chapitre 11

### Les cancers de l'intestin (côlon, rectum, anus)

**Données 1994-1996**



COMMISSION  
EUROPÉENNE

**Inserm**

CépiDC — Centre d'épidémiologie  
sur les causes médicales de décès



UNIVERSITÉ PARIS X NANTERRE



THÈME 3  
Population  
et conditions  
sociales

3

*Europe Direct est un service destiné à vous aider à trouver des réponses aux questions que vous vous posez sur l'Union européenne.*

**Un nouveau numéro unique gratuit:  
00 800 6 7 8 9 10 11**

De nombreuses autres informations sur l'Union européenne sont disponibles sur l'internet via le serveur Europa (<http://europa.eu.int>).

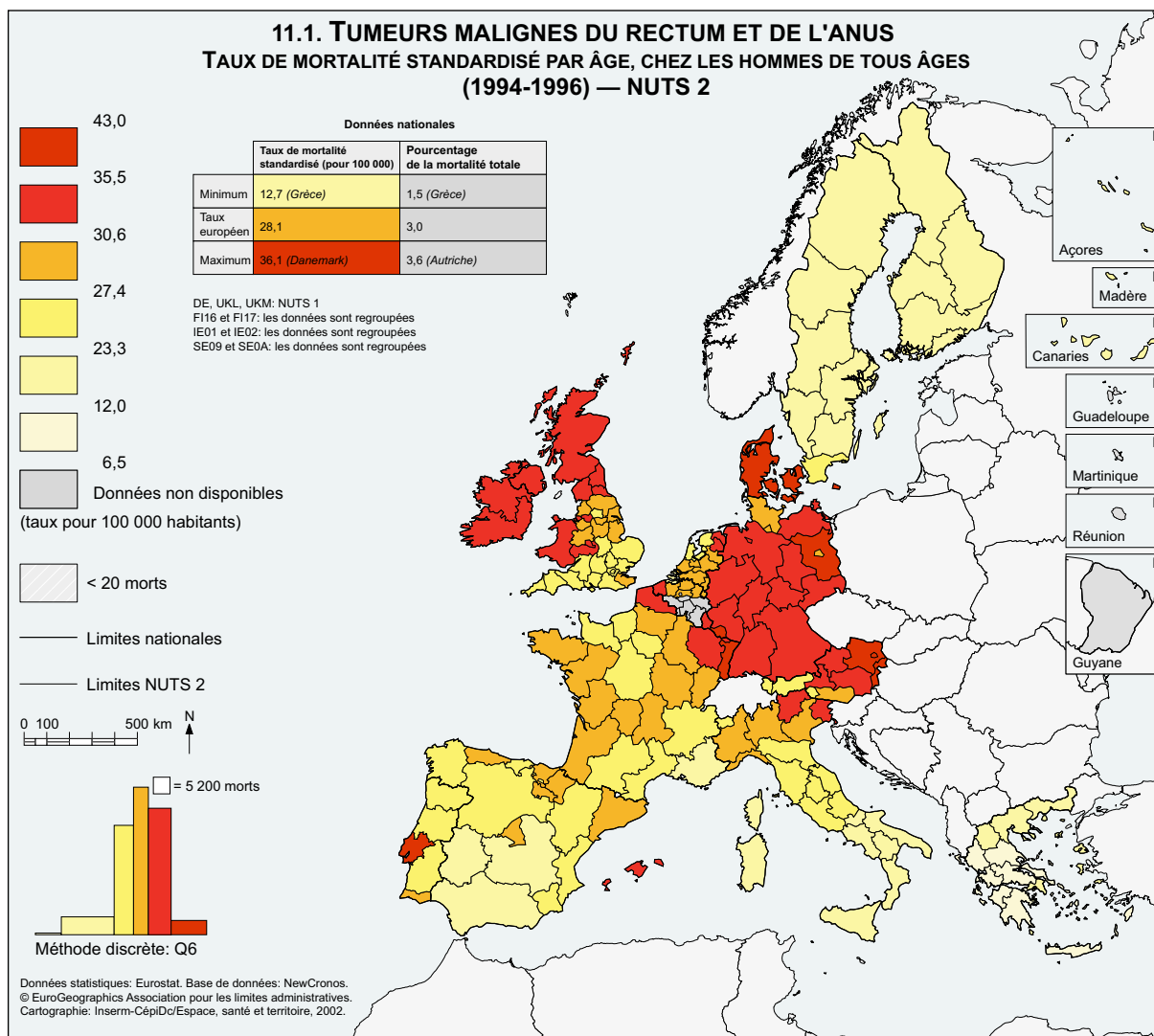
Luxembourg: Office des publications officielles des Communautés européennes, 2002

ISBN 92-894-3728-6

© Communautés européennes, 2002

## Atlas — Sommaire

1. Introduction .....	9
2. Méthodologie.....	11
3. La mortalité générale.....	15
4. La mortalité «prématurée» .....	23
5. La mortalité par groupe d'âge .....	27
6. Typologies de la mortalité par âge.....	43
7. Typologies de mortalité par causes.....	49
8. Les maladies cardio-vasculaires .....	53
9. Les maladies respiratoires.....	59
10. Les cancers des voies respiratoires.....	65
11. Les cancers de l'intestin (côlon, rectum, anus).....	71
12. Les cancers de l'estomac.....	75
13. Les cancers du sein .....	79
14. Les cancers de l'utérus.....	81
15. Les cancers de la prostate .....	83
16. Les cancers du pancréas .....	85
17. Les cancers de la vessie.....	89
18. Le mélanome malin de la peau .....	93
19. La mortalité liée à l'alcoolisme .....	97
20. Les morts violentes .....	101
21. Le sida .....	111
Annexe 1 — Population standard européenne .....	115
Annexe 2 — Causes de décès et codes dans la «Liste européenne succincte» .....	116
Annexe 3 — Union européenne — Liste des régions au niveau NUTS 2.....	118



## 11. Les cancers de l'intestin (côlon, rectum, anus)

Les cancers de l'intestin sont les cancers des voies digestives les plus fréquents avec ceux des voies aérodigestives supérieures traités dans le chapitre consacré aux pathologies liées à l'alcoolisme.

Ces cancers sont responsables de 3 % des décès masculins et féminins dans l'UE. Ils touchent essentiellement des personnes âgées: sept décès sur dix surviennent après 65 ans.

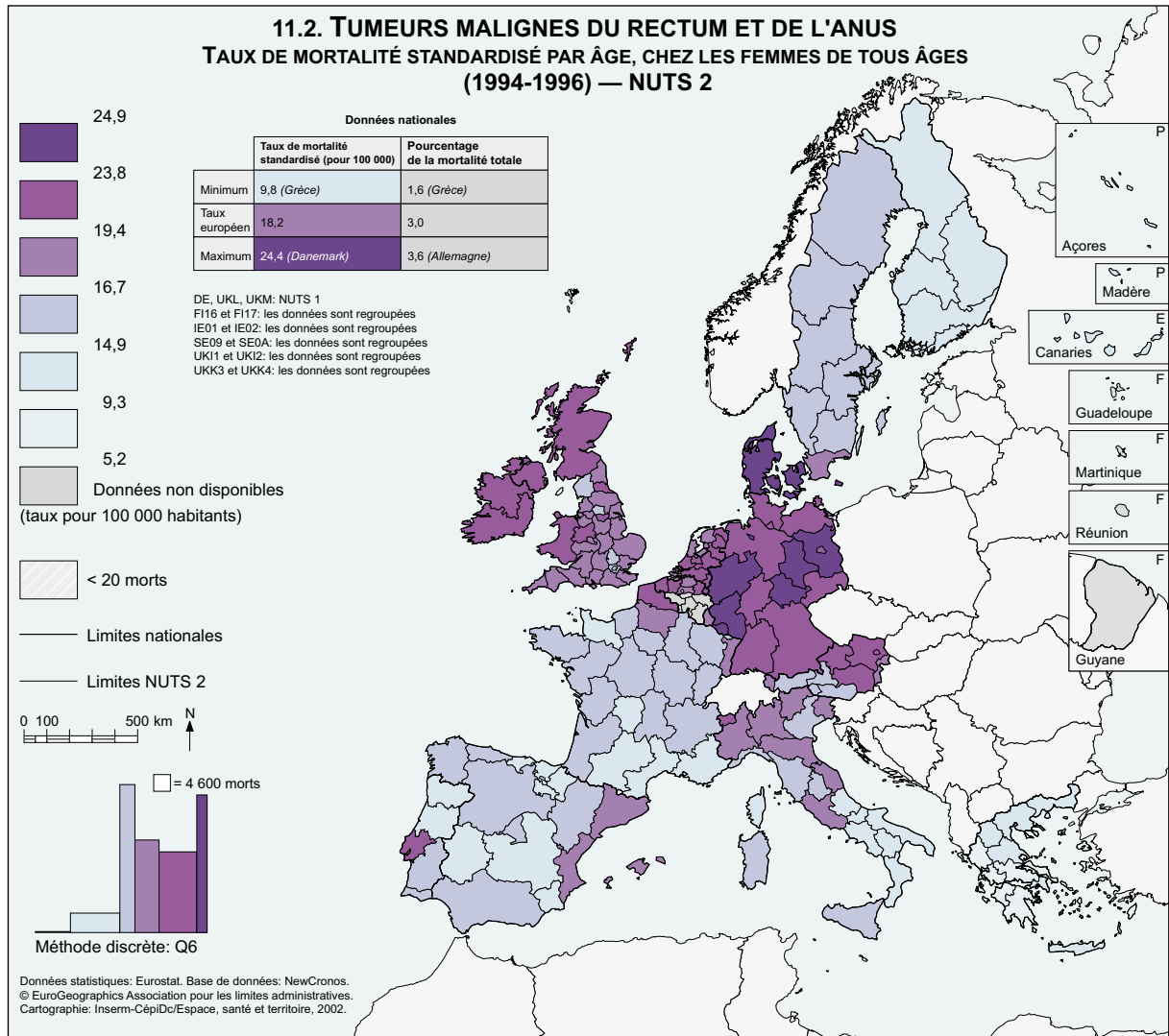
Ces cancers sont de pronostic grave: le taux de survie à 5 ans n'est que de 35 %. Leur fréquence pourrait être diminuée par une action préventive sur les régimes alimentaires. Une surconsommation de graisse, de protéines, de viande et d'alcool favorise en effet leur survenue alors que les fibres, les vitamines et le calcium sont reconnus pour avoir un effet protecteur.

Les inégalités européennes de décès par cancers de l'intestin sont importantes. Les taux varient dans un rapport de 1 à 76 dans la population masculine et de 1 à 5 dans la population féminine. La répartition géographique des taux féminins et masculins présentent de nombreuses similitudes.

La plupart des régions en surmortalité sont situées dans une diagonale allant des îles britanniques à l'Autriche. Au sein de cet ensemble, le Danemark et l'Allemagne affichent des taux élevés, particulièrement l'Allemagne orientale et les anciens Länder industriels de l'ouest (Saarland et Nordrhein-Westfalen).

Au Royaume-Uni, on retrouve un gradient nord/sud, plaçant le sud de l'Angleterre en position plus favorable. En Autriche, on note l'opposition entre Länder alpins (taux faibles) et Länder danubiens (taux élevés).

À cet ensemble de surmortalité s'opposent la Suède et la Finlande où la fréquence des cancers de l'intestin est plus faible.



En France, les régions du nord et de l'est sont plus proches de leurs voisines belges et allemandes que des régions méridionales en sous-mortalité.

La situation des pays méditerranéens est plus hétérogène et des continuités transfrontalières apparaissent. En Italie un gradient nord/sud (taux plus élevés au Nord) est également notable.

Ces contrastes infranationaux sont probablement liés à des habitudes alimentaires régionales. Les similitudes transfrontalières pourraient s'expliquer par des habitudes alimentaires proches. Le sud de l'Italie bien placé présente ainsi des taux proches de ceux de la Grèce, les plus faibles de toute l'Europe pour les hommes comme pour les femmes. On constate également que l'impact des cancers de l'intestin dans la population masculine est semblable dans les régions atlantiques françaises et espagnoles.

Au sein des différents ensembles décrits, les grandes régions incluant les capitales ont des caractéristiques semblables. Seul le Vale do Tejo, abritant Lisbonne, en nette surmortalité par rapport aux autres provinces portugaises, fait exception.

Les hommes sont plus fréquemment touchés que les femmes. Cependant, la surmortalité masculine pour ces cancers est moins marquée que pour d'autres causes de décès. Dans certaines régions, les ratios de surmortalité masculine sont peu élevés, notamment en Grèce, au nord-ouest de l'Allemagne, en Suède et au nord de la Finlande. Les ratios hommes/femmes sont en revanche deux fois plus importants en France (exceptée la Corse), au Portugal, au nord-ouest de l'Espagne, en Autriche danubienne et au nord de l'Italie.

