



# Statistiques de la santé

## Atlas de la mortalité dans l'Union européenne

### Chapitre 13 Les cancers du sein

**Données 1994-1996**

3



COMMISSION  
EUROPÉENNE

**Inserm**

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



UNIVERSITÉ PARIS X NANTERRE



THÈME 3  
Population  
et conditions  
sociales

*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>).

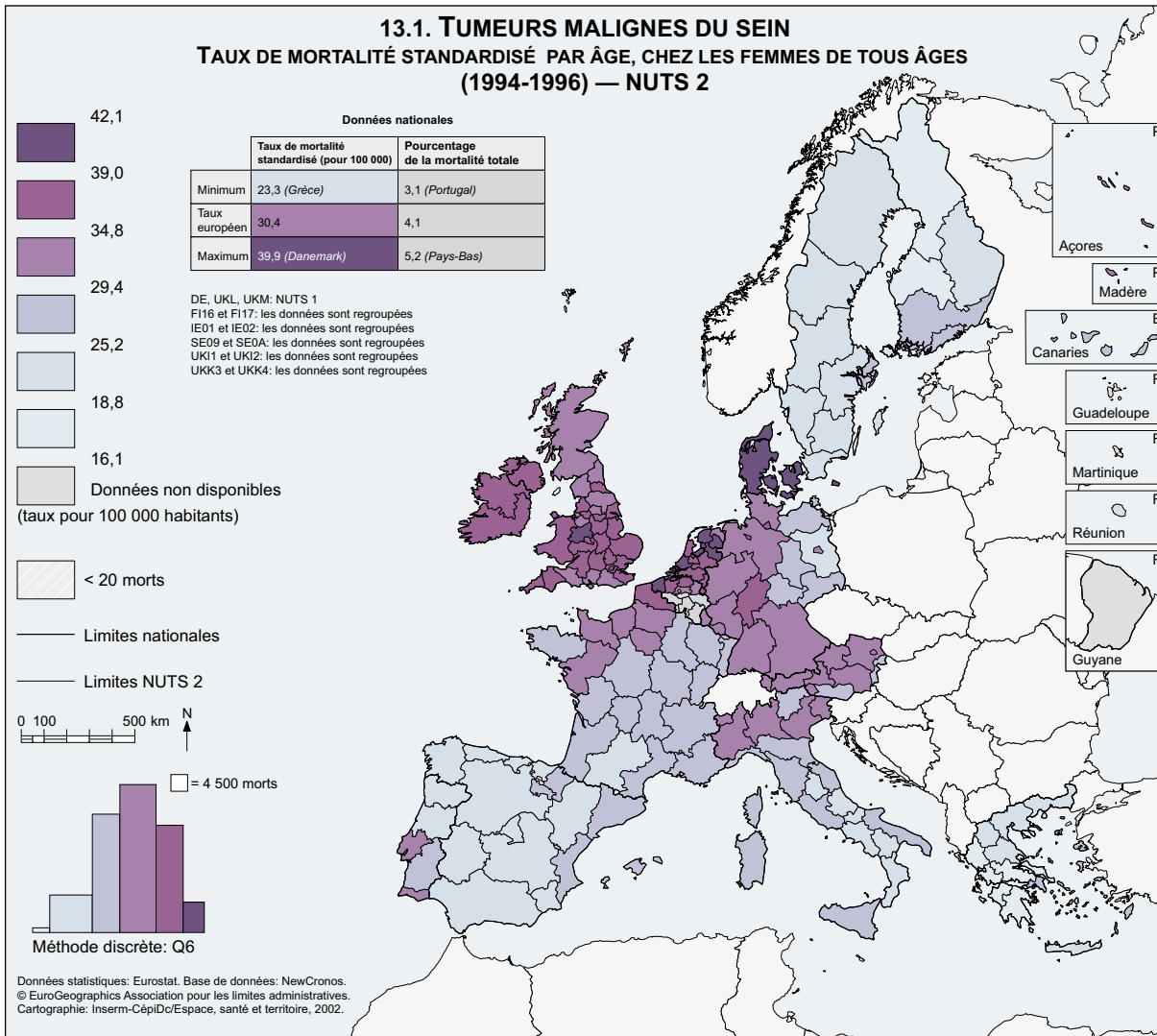
Luxembourg: Office des publications officielles des Communautés européennes, 2002

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
<b>13. Les cancers du sein .....</b>	<b>79</b>
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



## 13. Les cancers du sein

Le cancer du sein est le plus fréquent des cancers féminins. Il est responsable de plus de 4 % des décès dans la population féminine européenne. Ce cancer concerne fréquemment des femmes jeunes: plus de la moitié des décès surviennent avant 65 ans. Cette pathologie est la principale cause de mortalité des femmes entre 45 et 64 ans (plus de 12 % des décès).

Si la géographie de la mortalité féminine par cancers du sein présente des gradients nets, il faut noter que les inégalités européennes de mortalité sont nettement moins marquées que celles des autres cancers, en particulier des cancers des voies respiratoires ou des voies aérodigestives supérieures. Les amplitudes de mortalité comparées à celles de ces cancers sont faibles, dans un rapport de 1 à 2,6.

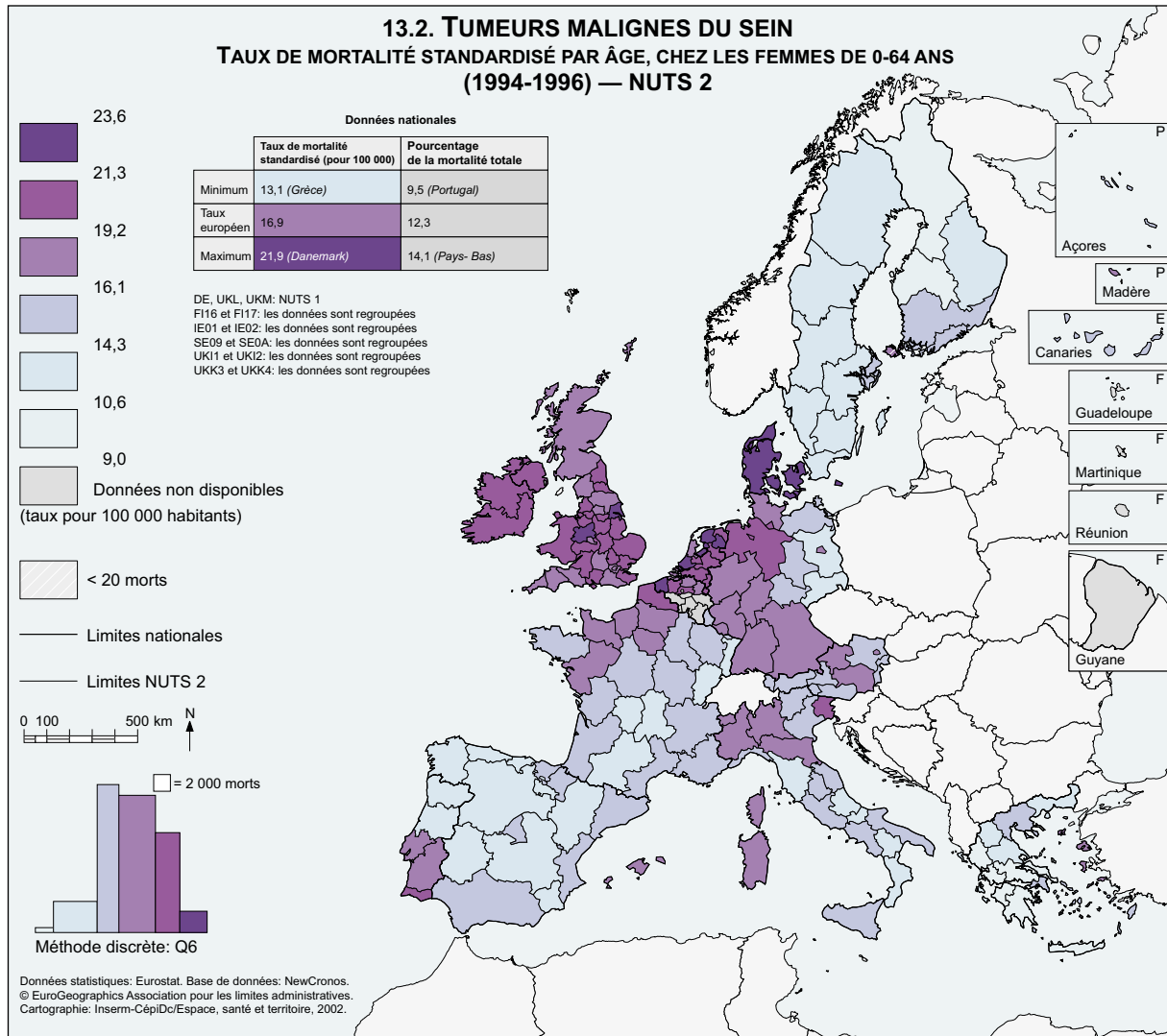
## Une géographie nettement marquée

La cartographie régionale des cancers du sein, semblable à tous âges et avant 65 ans, indique que la répartition spatiale des taux n'est pas aléatoire et définit des continuités.

Un vaste ensemble de surmortalité est constitué du Danemark, affichant les taux les plus élevés d'Europe, de la Belgique, de l'ouest de l'Allemagne, du nord-ouest de la France, du nord de l'Italie, du Luxembourg, des Pays-Bas, de l'Autriche et des îles britanniques.

Dans le reste de l'UE, les taux sont nettement plus bas, en particulier en Grèce, en Espagne, en Finlande et en Suède.

Au Portugal, une opposition nette apparaît entre le nord et le sud, plaçant les régions du nord en position plus favorable. Les îles méditerranéennes: Corse, Sardaigne, Sicile et Baléares (sauf îles grecques) affichent des taux similaires relativement



80



élevés, les plaçant dans une moins bonne position que leur pays respectif.

Mis à part l'Allemagne, la France, l'Italie et le Portugal où des contrastes régionaux importants s'observent, la répartition du niveau de la mortalité par cancers du sein obéit globalement à des tendances nationales.

### Les cancers du sein relèvent de plusieurs facteurs

Plusieurs facteurs de risque sont reconnus comme favorisant les cancers du sein, et la répartition géographique de ces cancers traduit sans doute une répartition spatiale inégale de ces facteurs de risque.

Les facteurs hormonaux sont fréquemment évoqués. Un accroissement du risque de cancer du sein serait lié à la précocité de survenue des règles, à

une première grossesse tardive, à une nulliparité ou à une ménopause tardive, alors que l'allaitement au sein jouerait au contraire un rôle protecteur. Une consommation excessive de graisses augmenterait également le risque de survenue des cancers, alors que la consommation de fruits frais et de légumes verts le diminuerait. Des facteurs génétiques sont également cités comme favorisant le cancer du sein mais plus rarement.

Ces facteurs peuvent expliquer les variations de l'incidence des cancers mais moins la mortalité elle-même. Le cancer du sein a en effet un taux de survie d'environ 50 % à 10 ans. Mais la sévérité du pronostic est surtout liée à la précocité des diagnostics. Les inégalités de mortalité observables dans l'UE devraient ainsi être mises en relation avec les spécificités nationales des politiques de dépistage.