



# Statistiques de la santé

## Atlas de la mortalité dans l'Union européenne

### Chapitre 17 Les cancers de la vessie

**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>).

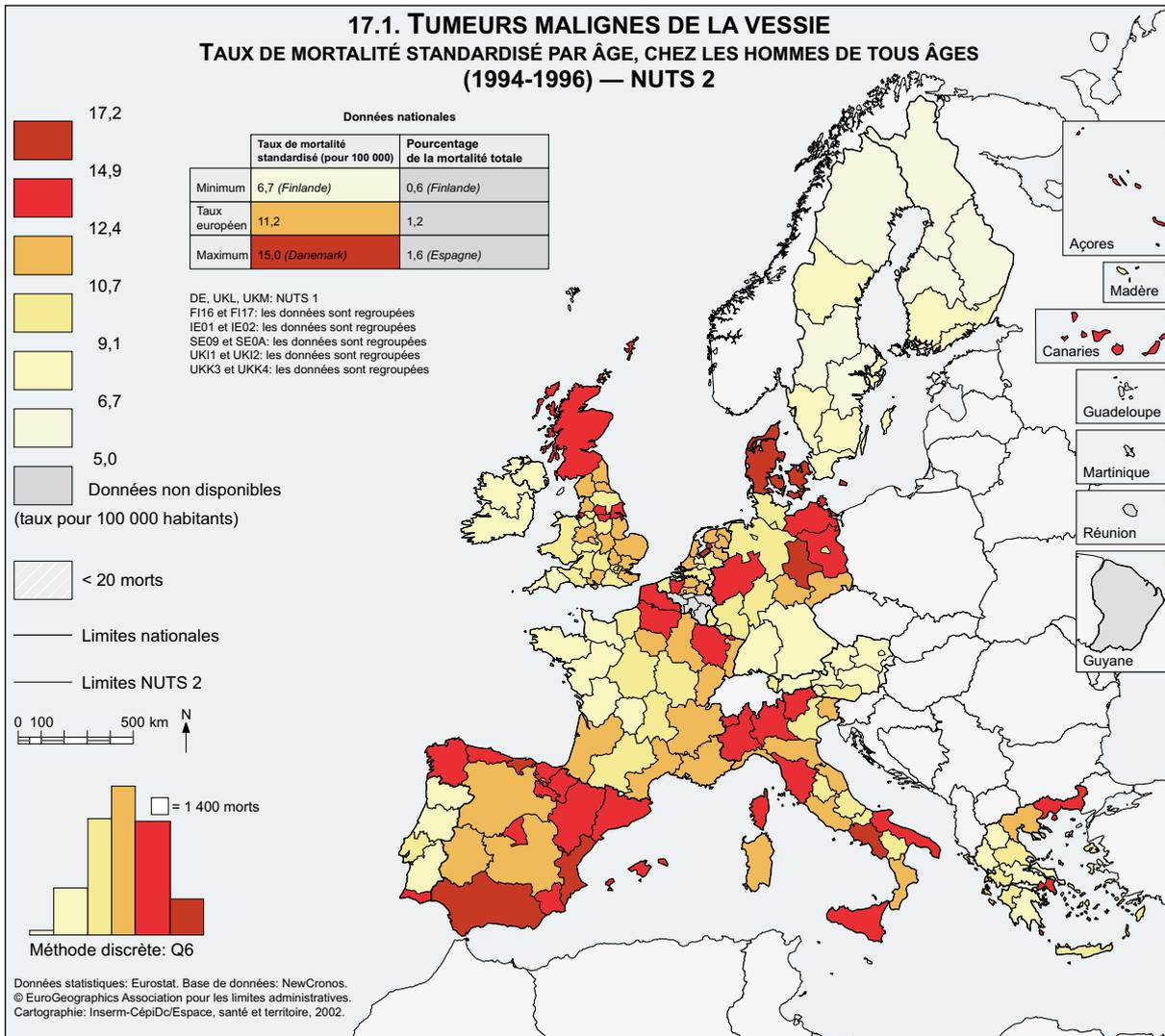
Luxembourg: Office des publications officielles des Communautés européennes, 2002

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



## 17. Les cancers de la vessie

Comme le cancer du pancréas, le cancer de la vessie a un impact relativement limité dans la mortalité européenne. Il s'agit essentiellement d'un cancer de l'homme âgé. Trois quarts des décès surviennent dans la population masculine de plus de 65 ans. Les régions européennes sont inégalement concernées par ce cancer. La cartographie des taux régionaux révèle des configurations très différentes selon le sexe.

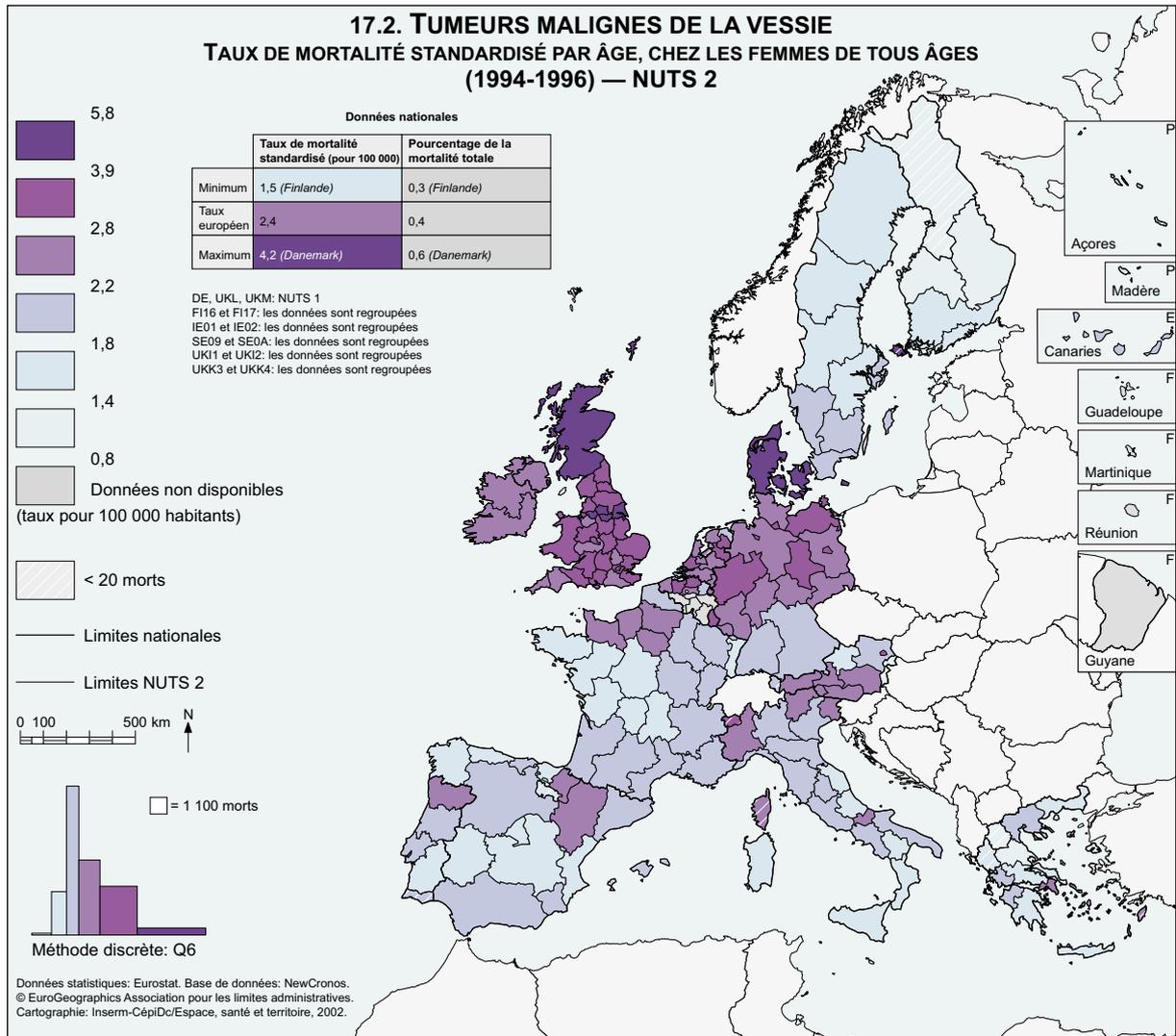
Les taux masculins de mortalité par cancers de la vessie varient du simple au triple dans l'espace européen. Le Danemark et l'Espagne avec les îles, les provinces littorales et la Comunidad de Madrid sont les plus touchés.

La Suède, la Finlande, l'Irlande et l'Autriche sont en situation de sous-mortalité et présentent des taux régionaux relativement homogènes.

Dans les autres États membres, l'impact des cancers de la vessie est très inégal selon les régions. En Allemagne, les Länder de l'est et la Nordrhein-Westfalen sont en situation de surmortalité. Au Royaume-Uni, le taux de mortalité de Scotland est deux fois plus élevé que celui de Cornwall. Au nord de la France, une opposition marquée apparaît, entre les régions occidentales en sous-mortalité et les régions orientales aux taux élevés. En Espagne, les îles, les provinces littorales et la Comunidad de Madrid sont nettement plus touchées. En Italie et en Grèce, les taux sont également très variables d'une région à l'autre.

La répartition des taux de décès pour les femmes, nettement plus faibles que ceux des hommes, est moins éclatée dans l'espace européen.

Le Danemark et le Royaume-Uni, en particulier Scotland, sont les pays européens les plus touchés. Une vaste zone de surmortalité relativement homogène s'étend des îles britanniques au nord de



l'Allemagne. Les taux faibles de la Suède et de la Finlande contrastent fortement avec ceux du Danemark. Dans le reste de l'UE, on observe des taux de décès féminins relativement plus élevés dans le nord-ouest de la France, à Wien et dans le sud de l'Autriche, dans le nord de l'Italie et du Portugal, dans le nord-est de l'Espagne et en Attiki.

Si certains facteurs, tels que la consommation de café ont été reconnus comme des facteurs de

risque du cancer de la vessie, le tabagisme reste le principal facteur identifié. Les similitudes observables entre la géographie des cancers des voies respiratoires et celle des cancers de la vessie semble confirmer l'influence du tabac dans le développement de ce cancer. Comme pour les cancers broncho-pulmonaires, on peut donc faire l'hypothèse d'une augmentation probable dans l'avenir des cancers de la vessie dans la population féminine, liée à une augmentation du tabagisme.

