

Colles plus

**UE7B :
Santé Société Humanité
Module Santé Publique**

**ACTUALISATION
Fiche de cours n°13**

Santé publique : les cancers

Colles plus

- ★ Notion tombée 1 fois au concours
- ★★ Notion tombée 2 fois au concours
- ★★★ Notion tombée 3 fois ou plus au concours

DÉFINITIONS

Cancer	<ul style="list-style-type: none">▪ Maladie provoquée par la transformation de cellules qui deviennent anormales et prolifèrent de façon excessive (site INCa)<ul style="list-style-type: none">○ Pas UN mais DES cancers : de par leur origine, développement, pronostic, mode de prévention et traitement○ Origines multifactorielles
Mortalité	<ul style="list-style-type: none">▪ Taux de décès dans la population générale qui résulte de l'incidence et de la létalité<ul style="list-style-type: none">○ Les fluctuations de tendances de la mortalité résultent des fluctuations de l'incidence et de la létalité
Incidence	<ul style="list-style-type: none">▪ Occurrence des nouveaux cas<ul style="list-style-type: none">○ Les fluctuations de l'incidence sont liées aux facteurs de risque
Létalité	<ul style="list-style-type: none">▪ Taux de décès chez les malades<ul style="list-style-type: none">○ La létalité reflète à la fois le pronostic de la maladie et sa prise en charge○ Les pratiques diagnostiques et de dépistage impactent l'incidence et la létalité
Survie relative	<ul style="list-style-type: none">▪ Probabilité de décès ou de guérison par rapport à une population générale de même sexe et de même âge

QUELQUES ÉLÉMENTS HISTORIQUES

Hippocrate	<ul style="list-style-type: none">▪ Décrit dès l'antiquité<ul style="list-style-type: none">○ Cancer = « crabe » (Hippocrate)
18 ^{ème} siècle	<ul style="list-style-type: none">▪ 1^{ères} observations modernes au début du 18^{ème} siècle :<ul style="list-style-type: none">○ Ramazzini étudie en 1713 la fréquence du cancer du sein chez les religieuses
XX ^{ème} siècle	<ul style="list-style-type: none">▪ Maladie rare jusqu'au XX^{ème} siècle puis « transition épidémiologique »<ul style="list-style-type: none">○ 3% des décès au début du XX^{ème} siècle○ 30% à la fin du XX^{ème} siècle
Plans Cancer en France	<ul style="list-style-type: none">▪ 1^{er} plan cancer de 2003 sous Jacques Chirac

ÉPIDÉMIOLOGIE : DONNÉES DES CANCERS DANS LE MONDE
(Globocan, IARC et OMS)

Incidence	<ul style="list-style-type: none">▪ Le fardeau mondial du cancer augmente ☀ :<ul style="list-style-type: none">○ 18 millions de nouveaux cas de cancer par an en 2018○ 29 millions par an prévus en 2040 ☀
Mortalité	<ul style="list-style-type: none">▪ Le nombre de décès par cancer augmente :<ul style="list-style-type: none">○ 9 millions de décès par cancer par an en 2018○ 16 millions par an estimés en 2040 ☀▪ 1 décès sur 6 est dû au cancer▪ 70% des décès par cancer surviennent dans les pays à revenu faible ou intermédiaire▪ 1/3 des décès par cancer sont dus aux 5 principaux facteurs de risque directs :<ul style="list-style-type: none">○ Indice de masse corporelle élevé○ Faible consommation de fruits et légumes○ Manque d'exercice physique○ Tabagisme○ Consommation d'alcool

ÉPIDÉMIOLOGIE : DONNÉES DES CANCERS DANS LE MONDE
INCIDENCE ET MORTALITÉ PAR TYPE DE CANCERS DANS LE MONDE

Cancers les plus fréquemment diagnostiqués	<ol style="list-style-type: none">1. Cancer du poumon ☀2. Cancer du sein ☀3. Cancer colorectal ☀4. Cancer de la prostate5. Cancer de l'estomac
Causes les plus fréquentes de décès par cancer	<ol style="list-style-type: none">1. Cancer du poumon ☀2. Cancer colorectal ☀3. Cancer de l'estomac ☀4. Cancer du foie5. Cancer du sein

Colles Plus

ÉPIDÉMIOLOGIE : DONNÉES DES CANCERS EN FRANCE
INCIDENCE DES CANCERS

2017	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 400 000 nouveaux cas de cancers dont un nombre plus élevé chez les hommes ☀ <ul style="list-style-type: none"> ○ 214 000 chez les hommes et 186 000 chez les femmes
Cancers les plus fréquents	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Prostate, sein, côlon-rectum et poumon
Tendance actuelle	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Augmentation de l'incidence (en taux) ☀☀☀ avec une évolution croisée des cancers : <ul style="list-style-type: none"> ○ Chute de l'incidence des cancers les plus agressifs ☀☀☀ : - Œsophage ☀, estomac ☀, voies aérodigestives supérieures ou VADS ○ Augmentation de l'incidence des cancers de pronostic plus favorable ☀☀ : - Sein, prostate
Cancer du poumon chez la femme	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Progression constante du cancer du poumon chez la femme : <ul style="list-style-type: none"> ○ Nombre de nouveaux cas multiplié par 7 ces 30 dernières années ○ Facteur de risque majeur : tabagisme

ÉPIDÉMIOLOGIE : DONNÉES DES CANCERS EN FRANCE
MORTALITÉ PAR CANCER

Cause de décès en France	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Les cancers sont la 1^{ère} cause de décès ☀
2017	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 150 000 décès par cancer dont un nombre plus élevé chez les hommes : <ul style="list-style-type: none"> ○ Légère baisse chez les hommes par rapport aux estimations de 2015 avec 84 000 décès ○ Hausse chez les femmes par rapport aux estimations de 2015 avec 66000 décès
Tendance actuelle	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nombre de décès par cancer en augmentation de 15% du depuis 1980 ☀☀☀ <ul style="list-style-type: none"> ○ Très inférieure aux prédictions liées à l'augmentation et au vieillissement de la population ▪ En fait, entre 1980 et 2005, diminution de 24% de la mortalité par cancer ☀ ▪ Entre 1980 et 2012, et aujourd'hui, diminution du taux standardisé de mortalité ☀☀ <ul style="list-style-type: none"> ○ Diminution en moyenne de 1,5% chez Hommes ○ Diminution en moyenne de 1,0% chez les Femmes

ÉPIDÉMIOLOGIE : DONNÉES DES CANCERS EN FRANCE
INCIDENCE, MORTALITÉ ET PRÉVALENCE SELON LE SEXE

Cancers les plus fréquents	Homme	▪ En 2017 : 1. Prostate ★★★ 2. Poumon ★★★ 3. Côlon-rectum ★★★
	Femme	▪ En 2017 : 1. Sein ★★★ 2. Côlon-rectum ★★★ 3. Poumon ★★★
Cancers à l'origine du plus grand nombre de décès	Homme	▪ En 2017 : 1. Poumon ★★ 2. Côlon-rectum ★ 3. Prostate ★
	Femme	▪ En 2017 : 1. Sein ★ 2. Poumon ★ 3. Côlon-rectum ★
Prévalence totale	<ul style="list-style-type: none"> ▪ En 2017, 3,8 millions de cas dont un nombre un peu plus élevé chez les femmes : <ul style="list-style-type: none"> ○ Prévalence en hausse suite à l'augmentation du nombre de nouveaux cas et à l'amélioration de la survie★ ▪ Augmentation d'environ 36% du risque de second cancer dans la population atteinte d'un cancer par rapport au risque de cancer dans la population générale★ ▪ Coût élevé pour l'assurance maladie lié à la prise en charge : <ul style="list-style-type: none"> ○ 3^{ème} source de dépenses spécifiques après santé mentale et maladies cardiovasculaire soit 15,6 milliards d'Euros en 2017 	

ÉPIDÉMIOLOGIE : DONNÉES DES CANCERS EN FRANCE
VARIATION SELON L'ÂGE

Personnes âgées	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Maladie qui touche tous les âges mais globalement plus de cancers chez les personnes âgées★ : <ul style="list-style-type: none"> ○ Augmentation de l'incidence du cancer colorectal après 40-50 ans ○ Deux pics d'incidence du cancer du col de l'utérus chez la femme à 40 ans et 80 ans
Âge médian en 2016	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Âge médian des personnes traitées pour le cancer <ul style="list-style-type: none"> ○ 68 ans chez les hommes ○ 65 ans chez les femmes

Colles Plus

ÉPIDÉMIOLOGIE : DONNÉES DES CANCERS EN FRANCE
FRÉQUENCE DES CANCERS

	Cancers FRÉQUENTS	Cancers MOINS FRÉQUENTS (d'incidence moins élevée)
Découverts à un ÂGE JEUNE relativement à la moyenne	<ul style="list-style-type: none"> ■ Femme : sein ★★★ ■ Homme : sphère ORL ★★★ 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Col de l'utérus ★★ ■ Thyroïde ★★★ ■ Mélanomes ★★ ■ Testicules ■ Système nerveux central
Découverts à un ÂGE ÉLEVÉ relativement à la moyenne	<ul style="list-style-type: none"> ■ Femme et homme ★ : côlon ★★★ ■ Homme : prostate ★★★ 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Vessie ★★ ■ Estomac ★★★

ÉPIDÉMIOLOGIE : DONNÉES DES CANCERS EN FRANCE
VARIATION GÉOGRAPHIQUE ET SOCIALE

Nord/Sud	<ul style="list-style-type: none"> ■ Variabilité marquée entre les régions pour l'incidence et la mortalité par cancer ★★★ : <ul style="list-style-type: none"> ○ Globalement, le nord est plus touché que le sud ★★★
Homme/Femme	<ul style="list-style-type: none"> ■ Variations géographiques de l'incidence plus marquées chez les hommes que chez les femmes ★★★
Disparités sociales	<ul style="list-style-type: none"> ■ Mesure du risque relatif RR de cancer dans la catégorie la plus défavorisée par rapport à la catégorie la plus favorisée chez l'homme : <ul style="list-style-type: none"> ○ Absence d'association statistiquement significative : RR = 1 <ul style="list-style-type: none"> - Pour quelques cancers : Pancréas, thyroïde, colon-rectum, leucémie lymphocytaire, myélome, lymphome diffus, rein, SNC, testicule ○ Sur-incidence pour les sous-favorisés RR > 1 <ul style="list-style-type: none"> - Pour de nombreux cancers : Lèvres-bouche-Pharynx, Larynx, Poumon, œsophage, foie, estomac, vessie ○ Sur-incidence pour les favorisés RR < 1 : <ul style="list-style-type: none"> - Cancers de la prostate et mélanome - Marqueur de suivi médical avec plus de dépistage pour les favorisés :

ÉPIDÉMIOLOGIE : DONNÉES DES CANCERS EN FRANCE SURVIE ET CANCERS

Survie relative	<ul style="list-style-type: none">▪ Survie à 5 ans : 52% des patients diagnostiqués entre 1989 et 1997, tous cancers confondus▪ Survie à 10 ans : variation de 1% à 93% selon la localisation cancéreuse
Homme/Femme	<ul style="list-style-type: none">▪ Pour un même cancer, les femmes ont souvent une survie supérieure à celle des hommes
Cancer de mauvais pronostic	<ul style="list-style-type: none">▪ Cancer dont la survie à 10 ans est inférieure à 33%▪ 40% des cas de cancers chez l'homme : poumon, VADS, foie▪ 16% des cas de cancers chez la femme
Cancer de bon pronostic	<ul style="list-style-type: none">▪ Cancers dont la survie à 10 ans est supérieure ou égale à 66%▪ 28% des cas de cancers chez l'homme▪ 52% des cas de cancers chez la femme : sein

DÉTERMINANT DE LA SANTÉ

Types de déterminant de santé	Génétique	<ul style="list-style-type: none">▪ Prédisposition génétique pour 10 à 15% des cancers
	Personnel	<ul style="list-style-type: none">▪ Hormones, nombre d'enfants
	Mode de vie	<ul style="list-style-type: none">▪ Alcool et tabac : déterminants importants et bien mesurés▪ Alimentation : déterminant important mais mal mesuré
	Environnemental	<ul style="list-style-type: none">▪ Déterminants liés à l'environnement
Facteurs modifiables	<ul style="list-style-type: none">▪ Certains facteurs sont modifiables<ul style="list-style-type: none">○ Au niveau de l'individu○ Au niveau collectif/environnemental▪ Possible multiplication du risque si association de plusieurs facteurs	

FACTEURS ET CANCERS	
Latence	<ul style="list-style-type: none">▪ Décalage temporel entre le facteur et son effet sur la santé :<ul style="list-style-type: none">○ Les effets observés en 2008 sont la conséquence des comportements du passé○ Exemple : la mortalité due au tabac à 70 ans dépend des habitudes prises à 20 ans
Fraction attribuable en France en 2015	<ul style="list-style-type: none">▪ Parmi les 346 000 nouveaux cas, 142 000 ☈ soit 41% ☈ des nouveaux cas de cancer chez les adultes de plus de 30 ans sont attribuables à 13 facteurs de risque :<ol style="list-style-type: none">1. Tabac : responsable du plus grand nombre de cas incidents ☈ ☈ : 68 000 soit 20%2. Alcool (8%)3. Alimentation (5,4%)4. Surpoids et obésité (5,4%)5. Agents infectieux ☈6. Expositions professionnelles ☈7. Rayonnements ultraviolets8. Radiations ionisantes9. Activité physique insuffisante10. Hormones11. Allaitement maternel insuffisant12. Pollution de l'air extérieur13. Substances chimiques de l'environnement
Décalage de perception du risque par le grand public	<ul style="list-style-type: none">▪ 67% des personnes interrogées par un baromètre de santé publique en 2015 en France pensent que la pollution atmosphérique cause davantage de cancers que l'alcool :<ul style="list-style-type: none">○ Or la pollution atmosphérique ne représente « que » 0,4% des cas de cancer ☈○ Par contre elle a un impact sanitaire cardio-vasculaire et respiratoire
Facteurs évitables	<ul style="list-style-type: none">▪ Le tabac ☈, l'alcool ☈ et la nutrition ☈ ☈ ☈ (alimentation et activité physique) font partie des facteurs évitables sur lesquels il est possible d'agir pour accroître la prévention des cancers ☈ ☈ ☈
Exposome	<ul style="list-style-type: none">▪ Notion qui englobe toutes les expositions environnementales, y compris les facteurs liés au mode de vie, au cours de la vie dès la période prénatale
Recommandations nutritionnelles	<ul style="list-style-type: none">▪ En adoptant un mode de vie correspondant à l'ensemble des recommandations nutritionnelles (alimentation, poids, alcool et activité physique) :<ul style="list-style-type: none">○ 16% des cancers seraient évités chez les hommes○ 20% des cancers seraient évités chez les femmes

FACTEURS ET CANCERS
TABAC ET CANCERS

Le tabagisme est la principale cause mondiale de décès évitables ★★★

Cancers imputables

- **80% des cancers du poumon ☈**
- Cancers des VADS, de la vessie, du pancréas ☈
- Possiblement cancers des voies urinaires et du rein, de l'estomac, du col de l'utérus, certaines leucémies et cancer colorectal

FACTEURS ET CANCERS
ALCOOL ET CANCERS

Consommation d'alcool

- À l'origine de **plus de 8% de tous les cancers** en 2002

Cancers imputables

- **Augmentation très nette du risque des cancers ☈** de l'œsophage, de la bouche, du pharynx et du larynx, du foie et du sein :
 - Incidence plus élevée des cancers de l'œsophage et des VADS dans le nord de la France que dans le sud pour les hommes en 2000
- **Synergie avec le tabac** pour le cancer des VADS

Relation dose-effet ★★

- Quelle que soit la dose, il y a un risque augmenté ☈

**FACTEURS ET CANCERS
ALIMENTATION ET CANCERS**

Type de facteur	Facteurs	Localisation des cancers
Facteurs de RISQUE ⚡ = augmentation du risque de cancer ⚡⚡	▪ Consommation de boissons alcoolisées ⚡⚡	▪ Bouche, pharynx, larynx, œsophage, côlon-rectum, foie, sein
	▪ Surpoids et obésité ⚡	▪ Œsophage, pancréas, côlon-rectum, sein, rein, vésicule biliaire, endomètre, ovaire, foie, prostate, cancers hématopoïétiques
	▪ Consommation de viandes rouges ⚡⚡ et charcuteries ⚡	▪ Côlon-rectum
	▪ Consommation de sel et aliments salés ⚡⚡	▪ Estomac
	▪ Consommation de compléments alimentaires à base de béta-carotène	▪ Poumon, estomac
Facteurs PROTECTEURS ⚡ = diminution du risque de cancer ⚡⚡⚡	▪ Activité physique ⚡⚡⚡	▪ Côlon, poumon, sein, endomètre
	▪ Consommation de fruits et légumes ⚡⚡	▪ Bouche, pharynx, larynx, œsophage, estomac, poumon
	▪ Consommation de fibres alimentaires	▪ Côlon-rectum, sein
	▪ Consommation de produits laitiers ⚡	▪ Côlon-rectum
	▪ Allaitement ⚡⚡	▪ Sein

Colles plus

FACTEURS ET CANCERS ENVIRONNEMENT ET CANCERS	
Définition de l'environnement	<ul style="list-style-type: none">▪ Exposition à des agents physiques, biologiques et chimiques présents dans les lieux de vie et de travail, et aux effets des évènements météorologiques extrêmes :<ul style="list-style-type: none">○ Définition qui écarte les expositions volontaires et les comportements individuels○ Possible effet cocktail par exposition à plusieurs substances
Impact du facteur environnemental	<ul style="list-style-type: none">▪ 5 à 10% des cancers
Contaminants air/sol/eau	<ul style="list-style-type: none">▪ Radon, particules fines, pesticides
Exposition professionnelle	<ul style="list-style-type: none">▪ Représente 3,6% des cancers incidents en 2018 :<ul style="list-style-type: none">○ Dont plus de la moitié sont des cancers du poumon▪ A touché 12% des salariés avec au moins une nuisance cancérogène, chimique ou non (amiante, benzène, arsenic) en 2018

FACTEURS ET CANCERS INFECTIONS ET CANCERS	
Impact du facteur infection	<ul style="list-style-type: none">▪ 4% des cancers
Agents infectieux	<ul style="list-style-type: none">▪ <i>Helicobacter pilori</i> : cancer de l'estomac▪ Papillomavirus humain (HPV) :<ul style="list-style-type: none">○ Cancer du col de l'utérus ✖✖ chez la femme○ Cancer de l'oropharynx ✖✖ chez l'homme et la femme▪ Infections chroniques hépatites B et C : cirrhose et cancer du foie

Colles Plus

PRÉVENTION DES CANCERS	
Contexte	<ul style="list-style-type: none">▪ La prévention de certains cancers est possible :<ul style="list-style-type: none">○ À condition d'agir sur les déterminants de santé les plus importants▪ 41% des nouveaux cas de cancers pourraient être évités ☈ :<ul style="list-style-type: none">○ Si l'exposition aux facteurs de risque modifiables était optimale○ Si les objectifs des politiques de prévention étaient atteints○ Le tabac puis l'alcool sont les principaux facteurs incriminés
« Réaction comportementale »	<ul style="list-style-type: none">▪ Aujourd'hui, on parle de réaction comportementale et non plus de comportements▪ Déterminants du comportement sont principalement environnementaux :<ul style="list-style-type: none">○ Physique○ Social○ Organisationnel▪ Il ne faut pas stigmatiser les comportements individuels▪ Les stratégies informationnelles sont peu efficaces▪ Le changement de comportement s'obtient d'abord par des mesures environnementales et de politiques publiques

PRÉVENTION DES CANCERS	
12 FAÇONS DE RÉDUIRE LE RISQUE DE CANCER SELON LE CODE EUROPÉEN	
1.	<ul style="list-style-type: none">▪ Ne pas fumer, ne pas consommer de tabac
2.	<ul style="list-style-type: none">▪ Faire de son domicile un environnement sans tabac et soutenir les mesures d'interdiction de fumer sur le lieu de travail
3.	<ul style="list-style-type: none">▪ Garder un poids de forme
4.	<ul style="list-style-type: none">▪ Être physiquement actif
5.	<ul style="list-style-type: none">▪ Adopter une alimentation saine
6.	<ul style="list-style-type: none">▪ Limiter la consommation d'alcool, ne pas du tout boire d'alcool si possible
7.	<ul style="list-style-type: none">▪ Éviter une exposition excessive au soleil
8.	<ul style="list-style-type: none">▪ Suivre les consignes de santé et de sécurité sur son lieu de travail
9.	<ul style="list-style-type: none">▪ Se renseigner sur une possible exposition élevée au gaz radon à son domicile
10.	<ul style="list-style-type: none">▪ Pour les femmes, allaiter si possible et éviter les traitements hormonaux substitutifs de la ménopause
11.	<ul style="list-style-type: none">▪ Faire participer ses enfants aux programmes de vaccination
12.	<ul style="list-style-type: none">▪ Participer aux programmes de dépistages organisés

PRÉVENTION DES CANCERS
PRÉVENTION PRIMAIRE ET SECONDAIRE

Prévention primaire	Objectif	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Diminuer l'incidence des cancers
	Principe	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Diminution des grands déterminants comme le tabagisme, l'alcoolisme, les expositions nocives en milieu de travail et les déséquilibres nutritionnels : ▪ Vaccination : contre le papillomavirus, l'hépatite B
Prévention secondaire	Objectif	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Déetecter précocement pour mieux soigner le patient et éviter les traitements lourds et les séquelles ☀×
	Principe	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Dépistage pour détecter au plus tôt et en l'absence de symptômes des lésions susceptibles d'être cancéreuses ou d'évoluer vers un cancer ☀ ▪ Dans certains cas ☀, le dépistage permet d'éviter l'apparition d'un cancer ☀ grâce au repérage et au traitement d'une anomalie qui aurait pu évoluer en cancer en absence de prise en charge (lésion précancéreuse) : <ul style="list-style-type: none"> ○ Exemple : dépistage de l'adénome pour le cancer du côlon ☀

PRÉVENTION DES CANCERS
DÉPISTAGE DES CANCERS EN FRANCE

Il n'existe pas de dépistage pour tous les cancers

Critères de dépistage	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Pour proposer un dépistage, il faut vérifier des critères qui dépendent : <ul style="list-style-type: none"> ○ De la maladie elle-même ○ Du test de dépistage ○ Des traitements disponibles, de leur efficacité et de leurs risques ▪ Un dépistage doit toujours être confirmé ▪ Conséquences péjoratives si dépistage non intéressant : <ul style="list-style-type: none"> ○ Si traitement peu efficace ○ Si cancer n'évolue pas, effets secondaires lourds du traitement
2 types de dépistage	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Programme organisé par les autorités de santé ☀ : <ul style="list-style-type: none"> ○ Cancer colorectal ☀, cancer du sein ☀ et cancer du col de l'utérus ☀ ▪ Demande individuelle à l'initiative d'un professionnel de santé ou du patient ☀ : <ul style="list-style-type: none"> ○ Dépistage du mélanome

Prévention des cancers : DÉPISTAGE DES CANCERS EN FRANCE
DÉPISTAGES ORGANISÉS

Cancer du sein	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Programmé tous les 2 ans pour les femmes entre 50 et 74 ans à risque moyen (sans symptômes ni facteur de risque) : <ul style="list-style-type: none"> ○ Examen clinique des seins et mammographie avec double lecture ○ Si non participation, incitation de la patiente à contacter la structure qui met en œuvre le dépistage ▪ Patiente à risque élevé : examens et suivis adaptés selon les antécédents ▪ Patiente à risque très élevé : consultation oncogénétique et suivi adapté ▪ Taux national de participation : 52% + demande individuelle
Cancer colorectal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Programmé tous les 2 ans pour les hommes et les femmes entre 50 et 74 ans à risque moyen (sans symptômes ni facteur de risque) : <ul style="list-style-type: none"> ○ Envoi d'un courrier invitant le patient à consulter son médecin traitant afin qu'il remette un test immunologique gratuit de recherche de sang dans les selles : <ul style="list-style-type: none"> - Si test positif alors coloscopie ▪ Patient à risque élevé : consultation avec un gastro-entérologue ▪ Patient à risque très élevé : consultation oncogénétique et suivi adapté ▪ Taux national de participation : 30%
Cancer du col de l'utérus	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nouveau programme organisé en cours de généralisation dont les modalités sont en cours d'évolution pour 2020

CONCLUSION

Évolution	<ul style="list-style-type: none"> ▪ De maladie rare, le cancer est devenu la première cause de mortalité en un siècle ▪ De maladie aiguë, le cancer est devenu une maladie chronique dans beaucoup de cas
Enjeux sociaux	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Au-delà des aspects médicaux, le cancer et l'après cancer posent des questions sociales : <ul style="list-style-type: none"> ○ Retour à l'emploi ○ Impact sur les aidants ○ Coût des traitements innovants
Enjeux du système de santé	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Le cancer est l'exemple des enjeux de notre système de santé <ul style="list-style-type: none"> ○ Renforcer la prévention ○ Mieux organiser les prises en charge sur notre territoire ○ Concevoir des prises en charges globales (préventives, curatives et sociales) centrées sur les besoins de la personne dans son environnement