



Monsieur Mars Di Bartolomeo
Président de la Chambre des Députés

CHAMBRE DES DÉPUTÉS
Entrée le:

03 FEV. 2016

1775

Luxembourg, le 3 février 2016

Monsieur le Président,

Par la présente, j'ai l'honneur de vous informer que, conformément à l'article 80 du Règlement de la Chambre des Députés, je souhaiterais poser une question parlementaire à Madame la Ministre de la Santé.

Selon un rapport publié récemment en France, la durée de vie à moyen terme des patients adultes atteints des trois cancers les plus fréquents en France - prostate, sein, côlon-rectum, - a sensiblement augmenté ces dernières années.

Selon le rapport, la survie à cinq ans est passé de 72% pour les cancers de la prostate diagnostiqués au cours de la période 1989-1993 à 94% pour ceux diagnostiqués entre 2005 et 2010, soit une hausse de 22 points. La survie à cinq ans du cancer du colon-rectum a pour sa part augmenté de 9 points, passant de 54% à 63% au cours de la même période.

D'après l'étude, l'augmentation de la survie du cancer du sein, qui passe de 80% à 87% (+7 points), est attribuée aux progrès thérapeutiques majeurs réalisés au début des années 2000 et à une plus grande proportion des cancers découverts à un stade précoce en lien avec le développement des pratiques de dépistage.

Dans ce contexte, j'aimerais poser les questions suivantes à Madame la Ministre de la Santé :

- Existe-t-il des statistiques similaires pour le Luxembourg ?
- Dans l'affirmative, quels en sont les résultats ?
- Dans la négative, endéans quel délai un tel rapport pourrait-il être établi pour le Luxembourg, afin de pouvoir mieux évaluer la situation au Luxembourg ?

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Président, l'expression de ma très haute considération.

Jean-Marie Halsdorf
Député



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Santé

Luxembourg, le 04 mars 2016

Monsieur le Ministre
aux Relations avec le Parlement
Service Central de Législation
43, boulevard F.D. Roosevelt
L - 2450 LUXEMBOURG

CHAMBRE DES DÉPUTÉS

Entrée le:


07 MARS 2016

Monsieur le Ministre,

J'ai l'honneur de vous faire parvenir en annexe une réponse à la question parlementaire n° 1775 du 03 février 2016 de Monsieur le député Jean-Marie HALSDORF.

Veuillez agréer, Monsieur le Ministre, l'assurance de ma considération distinguée.

La Ministre de la Santé,


Lydia MUTSCH



**Réponse à la question parlementaire no 1775
de Monsieur le député Jean-Marie HALSDORF
concernant un rapport sur le cancer publié en France**

L'honorable député vise sans doute dans sa question parlementaire le communiqué de presse de l'Institut de veille sanitaire (InVS) français du 02/02/2016 « Les nouvelles données sur la survie des personnes atteintes de cancers en France métropolitaine », ainsi que les deux publications auxquelles se réfère le communiqué « Survie des personnes atteintes de cancer en France métropolitaine 1989-2013 - Étude à partir des registres des cancers du réseau Francim », ISBN 979-10-289-0207-0 pour les tumeurs solides et 979-10-289-0206-3 pour les hémopathies malignes, disponibles sur le site web de l'InVS.

Quant à la question de l'honorable député concernant des statistiques similaires pour les patients atteints de cancer au Grand-Duché de Luxembourg, le Registre Morphologique des Tumeurs établi au Luxembourg (RMT) fournit des données pour répondre à cette question. Je me réfère à cet effet à deux tableaux en annexe :

Le premier contient les taux de survie absolue à 1, 5 et 10 ans par sexe et période d'incidence. Tout comme en France, la survie des patients traités au Grand-Duché de Luxembourg s'est nettement améliorée entre 1990-1999, 2000-2009 et 2010-2014 pour les cancers concernés.

Le second tableau compare la survie absolue à 5 ans selon le stade du cancer au moment du diagnostic (de précoce à avancé). Le but d'un programme de dépistage est de détecter un cancer en stade plus précoce voir même (pour le côlon) pré-cancéreux. Les grandes différences de survie par stade montrent l'importance d'un diagnostic précoce et de programmes de dépistage. La distribution du stade de détection ne s'est que très légèrement améliorée entre 1990-1999 et 2000-2009 pour les cancers du sein et de la prostate. Pour le cancer du côlon, le programme de dépistage débutant en juin 2016 dans le cadre du Plan Cancer devrait apporter une amélioration.

Les mêmes grandes tendances d'une amélioration de la survie sont observées tant au Luxembourg que dans nos pays voisins. Pour les cancers les plus fréquents, les chiffres cités pourront être relus dans la publication du RMT « Le cancer au Grand-Duché de Luxembourg, année 2013 » devant apparaître sous peu.

Une note méthodologique : Les chiffres de nouveaux cas de cancer et de cas de décès par cancer (et autres causes) au Grand-Duché de Luxembourg sont numériquement faibles, si bien qu'ils sont affectés par une plus grande variabilité que dans les pays voisins. Ceci implique que certaines méthodes, notamment celles nécessitant un lissage de taux, ne peuvent pas être appliquées de la même façon qu'à l'étranger. Le RMT calcule donc des taux de survie absolue et relative qui ne sont pas directement comparables avec les taux de « survie nette » du rapport français cité, ces derniers étant par nature plus élevés. (« La survie nette est la survie que l'on observerait dans la situation hypothétique où la seule cause de décès possible serait le cancer que l'on étudie. »)



Taux de survie absolue à 1, 5 et 10 ans par sexe et période d'incidence

Cancer (CIM-10)	Période d'incidence	Femmes				Hommes			
		Cas	Survie absolue (%)			Cas	Survie absolue (%)		
			à 1 an	à 5 ans	à 10 ans		à 1 an	à 5 ans	à 10 ans
Côlon et rectum (C18-C21)	1990-1999	1457	69,9	41,9	29,5	1465	73,2	41,2	27,3
	2000-2009	1449	78,1	57,0		1719	79,9	53,4	
	2010-2014	401	86,8			409	88,7		
Sein (C50)	1990-1999	5444	95,2	75,4	60,0				
	2000-2009	5405	95,9	84,4					
	2010-2014	1365	97,7						
Prostate (C61)	1990-1999					3841	90,7	64,0	41,6
	2000-2009					5133	95,6	82,2	
	2010-2014					1101	97,8		

Répartition des nouveaux cas et taux de survie absolue à 5 ans par stade tumoral et période d'incidence

Cancer (CIM-10)	Période d'incidence	Cas (% du total)				Survie absolue à 5 ans (%)			
		Stade T				Stade T			
		1	2	3	4	1	2	3	4
Côlon et rectum (C18-C21)	1990-1999	13,7	19,0	56,5	10,9	73,3	68,6	44,0	21,7
	2000-2009	12,8	21,8	52,8	12,6	80,5	80,4	57,5	33,0
Sein (C50)	1990-1999	58,8	32,5	2,6	6,1	88,1	70,9	59,5	44,7
	2000-2009	62,8	30,8	2,5	3,9	93,4	81,6	65,2	47,5
Prostate (C61)	1990-1999	4,4	54,8	36,5	4,4	68,7	93,0	84,3	94,2
	2000-2009	4,0	65,7	29,2	1,1	97,0	95,7	94,0	75,4