

Cancer de la thyroïde

Partie I - Analyse de l'incidence sur la période 2018 - 2019

- Incidence et mortalité dans l'Hérault

Tab. 1.1: Nombres (Nb.), taux bruts et taux standardisés monde (TSM), cancer de la thyroïde, 2018 - 2019, Hérault

		Femme			Homme			Tous		
		2018	2019	Total	2018	2019	Total	2018	2019	Total
Incidence	Nb de cas	95	83	178	33	24	57	128	107	235
	Taux bruts (1)	15.7	13.6	14.6	6	4.3	5.1	11	9.1	10.1
	TSM (2)	12	10.9	11.4	3.9	2.7	3.3	8.1	6.9	7.5

(1) Taux bruts: nombre de nouveaux cas rapporté à la population de l'Hérault; taux exprimé pour 100 000 personnes

(2) TSM : taux standardisé sur la population mondiale, exprimé pour 100 000 personnes

Sex-ratio d'incidence : 0.32

Part relative des cancers de la thyroïde parmi les autres cancers par sexe, 2018 - 2019, Hérault

Femme

2.6% des cancers féminins, soit le 8ème rang

Homme

0.68% des cancers masculins, soit le 21ème rang

- Risque d'avoir un cancer de la thyroïde dans l'Hérault

Risque d'avoir un cancer de la thyroïde par âge, 2018 - 2019, Hérault

Femme

Avant 65 ans : 0.91% soit près d'une femme sur 109

Avant 75 ans : 1.1% soit près d'une femme sur 90

Homme

Avant 65 ans : 0.26% soit près d'un homme sur 377

Avant 75 ans : 0.38% soit près d'un homme sur 259

- Analyse par âge et par sexe

Indices de distribution de l'âge par sexe, cancer de la thyroïde, 2018 - 2019, Hérault

Femme

Age moyen : 51.9 ans - Age médian : 52 ans

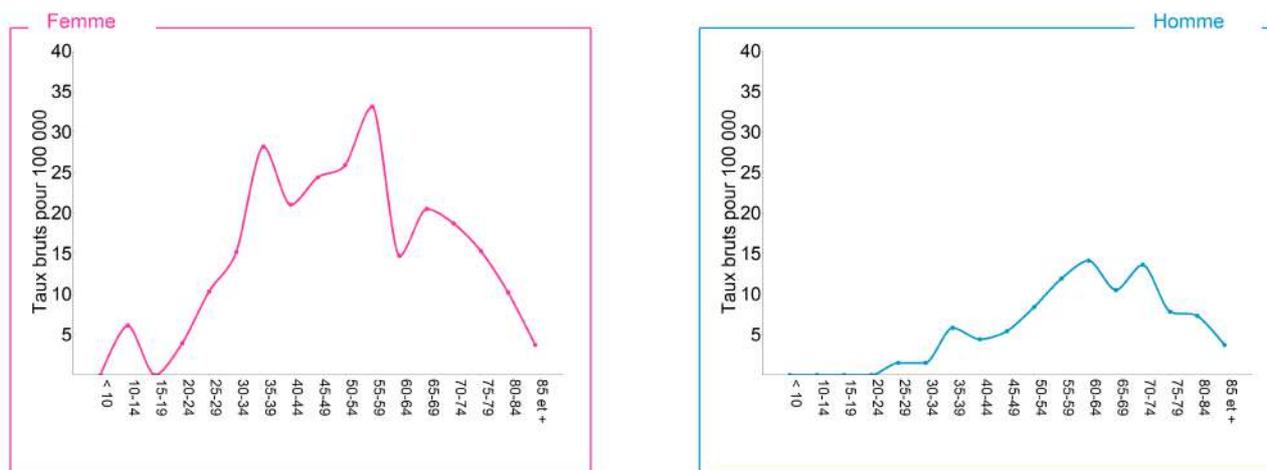
Homme

Age moyen : 59.7 ans - Age médian : 60 ans

Tab. 1.2: Répartition par tranche d'âge au diagnostic, par sexe, cancer de la thyroïde, 2018 - 2019, Hérault

	Femme		Homme		Tous	
	Nb	%	Nb	%	Nb	%
< 15 ans	4	2.3			4	1.7
15 - 29 ans	10	5.6	1	1.8	11	4.7
30 - 44 ans	47	26.4	8	14	55	23.4
45 - 59 ans	64	36	18	31.6	82	34.9
60 - 74 ans	40	22.5	24	42.1	64	27.2
75 ans et +	13	7.3	6	10.5	19	8.1
Total	178	100	57	100	235	100

Fig. 1.2: Taux bruts d'incidence par âge, par sexe, cancer de la thyroïde, 2018 - 2019, Hérault



● Analyse par stade

Tab. 1.3: Répartition des cas de cancer de la thyroïde par stade, par sexe, 2018 - 2019, Hérault

Stade	TNM	Femme		Homme		Tous	
		Nb	%	Nb	%	Nb	%
Stade I		118	66.3	22	38.6	140	59.6
Stade II		10	5.6	2	3.5	12	5.1
Stade III		19	10.7	6	10.5	25	10.6
Stade IV		11	6.2	15	26.3	26	11.1
Inconnu		5	2.8	2	3.5	7	3
Total hors sarcome		178	100	57	100	235	100

● Analyse par type histologique

Tab. 1.4: Répartition des cas de cancer de la thyroïde par type histologique, par sexe, 2018 - 2019, Hérault

Types histologiques	Femme		Homme		Tous	
	Nb	%	Nb	%	Nb	%
Carcinome papillaire	140	78.7	44	77.2	184	78.3
Micro-carcinome papillaire	28	15.7	6	10.5	34	14.5
Carcinome folliculaire	4	2.2	2	3.5	6	2.6
Carcinome médullaire	3	1.7	3	5.3	6	2.6
Carcinome anaplasique	2	1.1	1	1.8	3	1.3
Carcinomes a cellules oncocytaires			1	1.8	1	0.4
Pas d'histologie	1	0.6			1	0.4
Total	178	100	57	100	235	100

Partie II - Prise en charge thérapeutique, 2018 - 2019, Hérault

● Traitements lors de la première prise en charge

Tab. 2.4: Traitements réalisés lors de la première prise en charge par sexe, 2018 - 2019, Hérault

Sexe	Total	Chir.		ira.	
		Oui	%	Oui	%
Homme	57	54	94.7	29	50.9
Femme	178	173	97.2	92	51.7
Tous	235	227	96.6	121	51.5

Tab. 2.5: Traitements réalisés lors de la première prise en charge par âge, 2018 - 2019, Hérault

Age	Total	Chir.		ira.	
		Oui	%	Oui	%
< 50 ans	93	90	96.8	49	52.7
50 - 74 ans	123	120	97.6	61	49.6
75 ans et +	19	17	89.5	11	57.9
Tous	235	227	96.6	121	51.5

Tab. 2.6: Traitements réalisés lors de la première prise en charge par stade, 2018 - 2019, Hérault

Stade TNM	Total	Chir.		ira.	
		Oui	%	Oui	%
Stade I	140	140	100	52	37.1
Stade II	12	12	100	10	83.3
Stade III	25	25	100	21	84
Stade IV	26	25	96.2	17	65.4
Inconnu	7	5	71.4	3	42.9
Total hors sarcome	235	207	88.1	103	43.8

● Lieux de Traitements lors de la première prise en charge

Tab. 2.7: Lieux de Traitements lors de la première prise en charge par sexe, 2018 - 2019, Hérault

Sexe	Chirurgie					
	Privé		Univers.		CH	
	Nb	%	Nb	%	Nb	%
Homme	15	27.8	38	70.4	1	1.9
Femme	50	28.9	117	67.6	2	1.2
Tous	65	28.6	155	68.3	3	1.3

Tab. 2.8: Lieux de Traitements lors de la première prise en charge par âge, 2018 - 2019, Hérault

Age	Chirurgie					
	Privé		Univers.		CH	
	Nb	%	Nb	%	Nb	%
< 50 ans	26	28.9	61	67.8	2	2.2
50 - 74 ans	33	27.5	83	69.2	1	0.8
75 ans et +	6	35.3	11	64.7		
Tous	65	28.6	155	68.3	3	1.3

Partie III – Tendances chronologiques

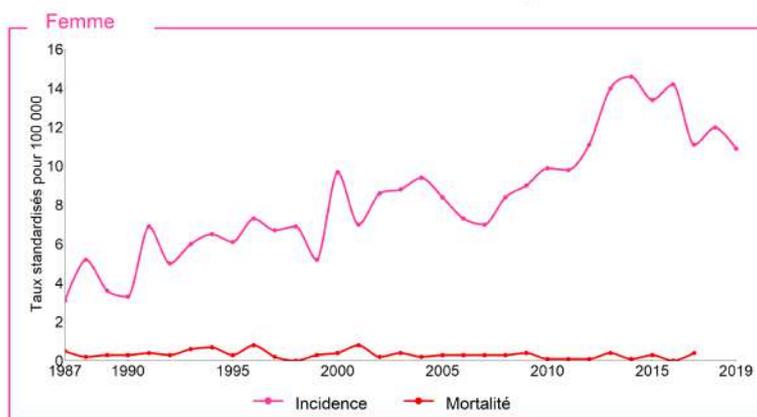
- **Tendance d'incidence (1987-2019) et de mortalité (1987-2017), femme**

Tab. 3.1: Évolution de l'incidence et de la mortalité, cancer de la thyroïde, Hérault

		Femme								
		1987	1990	2000	2010	2015	2017	2019	Evol. (2)	TEM (3)
Incidence	Nb de cas	16	17	56	69	98	88	83	418.8	5.3*
	TSM (1)	3.1	3.3	9.7	9.9	13.4	11.1	10.9	251.6	3.7*
Mortalité	Nb de décès	5	4	7	2	7	7		600	0.4
	TSM (1)	0.5	0.3	0.4	0.1	0.3	0.4		100	-2.5

(1) TSM : taux standardisé sur la population mondiale pour 100 000 personnes; (2) Evol.: pourcentage d'évolution d'incidence entre 1987 et 2019 et de mortalité entre 1987 et 2017
(3) TEM: Taux d'évolution annuel moyen, 1987-2019 en % par an ; * le Taux d'évolution annuel moyen (TEM) est statistiquement significatif p-value < 5%

Fig. 3.1 : Évolution des taux standardisés d'incidence et de mortalité, cancer de la thyroïde, Hérault



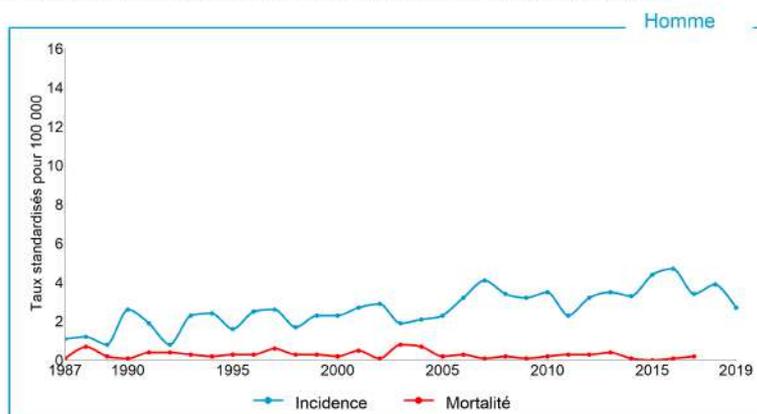
- **Tendance d'incidence (1987-2019) et de mortalité (1987-2017), homme**

Tab. 3.2: Évolution de l'incidence et de la mortalité, cancer de la thyroïde, Hérault

		Homme								
		1987	1990	2000	2010	2015	2017	2019	Evol. (2)	TEM (3)
Incidence	Nb de cas	5	12	14	25	34	32	24	380	5.8*
	TSM (1)	1.1	2.6	2.3	3.5	4.4	3.4	2.7	125	3.6*
Mortalité	Nb de décès	1	1	2	3		5		400	0.9
	TSM (1)	0.1	0.1	0.2	0.2		0.2		100	-1.5

(1) TSM : taux standardisé sur la population mondiale pour 100 000 personnes; (2) Evol.: pourcentage d'évolution d'incidence entre 1987 et 2019 et de mortalité entre 1987 et 2017
(3) TEM: Taux d'évolution annuel moyen, 1987-2019 en % par an ; * le Taux d'évolution annuel moyen (TEM) est statistiquement significatif p-value < 5%

Fig. 3.2 : Évolution des taux standardisés d'incidence et de mortalité, cancer de la thyroïde, Hérault



Cancer de la thyroïde - C73 -

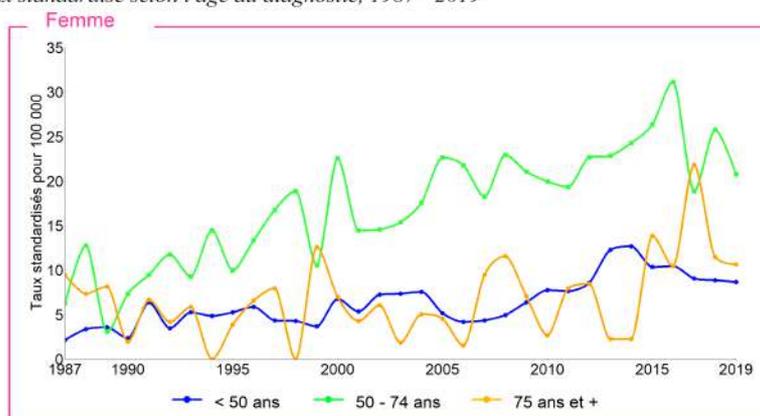
● Tendence d'incidence selon l'âge, 1987 - 2019, femme

Tab. 3.3: Évolution de l'incidence par âge, 1987 - 2019 cancer de la thyroïde, Hérault

		Femme						Evol. (2)	TEM (3)
		1987	2000	2005	2010	2015	2019		
< 50 ans	Nb de cas	7	26	22	35	46	38	442.9	4.8*
	TSM (1)	2.2	6.8	5.2	7.8	10.4	8.7	295.5	3.7*
50 - 74 ans	Nb de cas	6	27	31	32	45	39	550	6.2*
	TSM (1)	6.3	22.6	22.7	20	26.4	20.8	230.2	4.1*
75 ans et +	Nb de cas	3	3	2	2	7	6	100	3.1*
	TSM (1)	9.5	7	4.6	2.7	13.9	10.7	12.6	1.3

(1) TSM : taux standardisé sur la population mondiale, exprimé pour 100 000 personnes; (2) Evol.: pourcentage d'évolution entre 1987 et 2019 en %
 (3) TEM: Taux d'évolution annuel moyen, 1987 -2019 en % ; * le Taux d'évolution annuel moyen (TEM) est statistiquement significatif p-value < 5%

Fig. 3.3 : Évolution des taux standardisé selon l'âge au diagnostic, 1987 - 2019



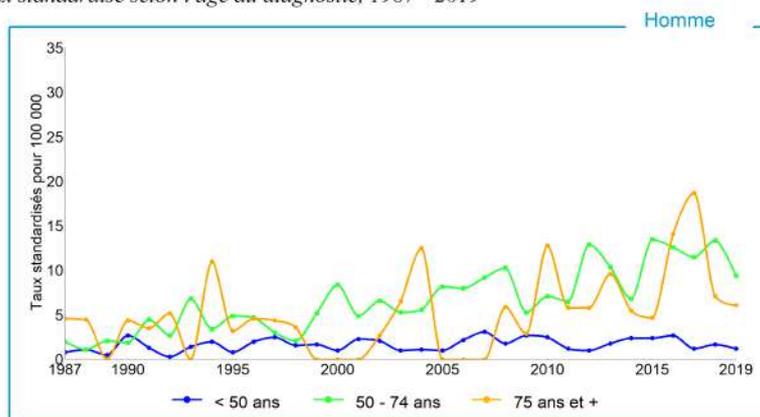
● Tendence d'incidence selon l'âge, 1987 - 2019, homme

Tab. 3.4: Évolution de l'incidence par âge, 1987 - 2019 cancer de la thyroïde, Hérault

		Homme						Evol. (2)	TEM (3)
		1987	2000	2005	2010	2015	2019		
< 50 ans	Nb de cas	2	4	4	10	10	5	150	3.2*
	TSM (1)	0.8	1	1	2.5	2.4	1.2	50	2*
50 - 74 ans	Nb de cas	2	10	10	10	22	16	700	8.1*
	TSM (1)	2	8.4	8.2	7.1	13.5	9.4	370	5.8*
75 ans et +	Nb de cas	1			5	2	3	200	5*
	TSM (1)	4.6			12.8	4.7	6.1	32.6	2.3*

(1) TSM : taux standardisé sur la population mondiale, exprimé pour 100 000 personnes; (2) Evol.: pourcentage d'évolution entre 1987 et 2019 en %
 (3) TEM: Taux d'évolution annuel moyen, 1987 -2019 en % ; * le Taux d'évolution annuel moyen (TEM) est statistiquement significatif p-value < 5%

Fig. 3.4 : Évolution des taux standardisé selon l'âge au diagnostic, 1987 - 2019



Cancer de la thyroïde - C73 -

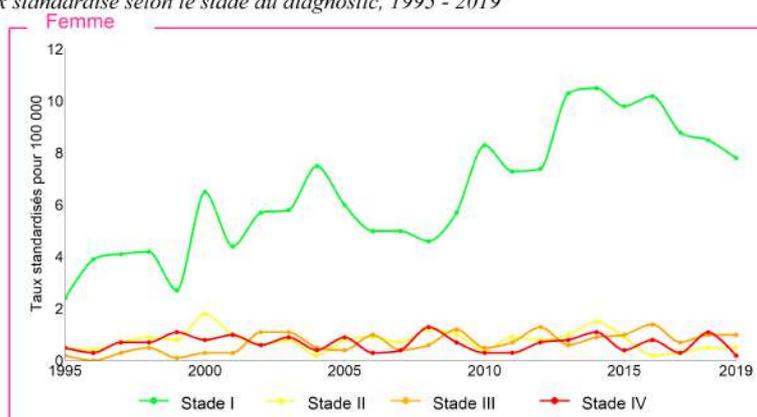
● Tendence d'incidence selon le stade au diagnostic, 1995 - 2019, femme

Tab. 3.5: Évolution de l'incidence par stade, 1995-2019, cancer de la thyroïde, Hérault

		Femme						Evol. (2)	TEM (3)
		1995	2000	2005	2010	2015	2019		
Stade I	Nb de cas	12	34	39	56	65	54	350	6.2*
	TSM (1)	2.4	6.5	6	8.3	9.8	7.8	225	4.6*
Stade II	Nb de cas	3	11	6	3	7	6	100	1.4
	TSM (1)	0.5	1.8	0.8	0.4	0.9	0.5	0	-1.2
Stade III	Nb de cas	2	3	3	5	12	9	350	7.1*
	TSM (1)	0.2	0.3	0.4	0.5	1	1	400	6.5*
Stade IV	Nb de cas	3	6	6	2	4	2	-33.3	0.5
	TSM (1)	0.5	0.8	0.9	0.3	0.4	0.2	-60	-1.1

(1) TSM : taux standardisé sur la population mondiale, exprimé pour 100 000 personnes; (2) Evol.: pourcentage d'évolution entre 1987 et 2019 en %
 (3) TEM: Taux d'évolution annuel moyen, 1987 -2019 en % ; * le Taux d'évolution annuel moyen (TEM) est statistiquement significatif p-value < 5%

Fig. 3.5: Évolution des taux standardisé selon le stade au diagnostic, 1995 - 2019



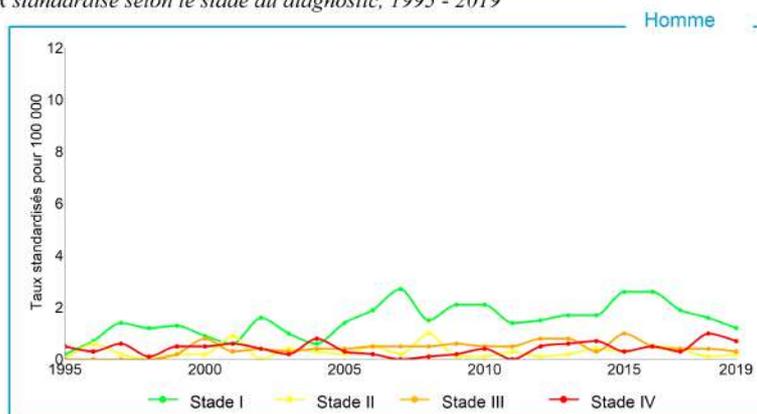
● Tendence d'incidence selon le stade au diagnostic, 1995 - 2019, homme

Tab. 3.6: Évolution de l'incidence par stade, 1995-2019, cancer de la thyroïde, Hérault

		Homme						Evol. (2)	TEM (3)
		1995	2000	2005	2010	2015	2019		
Stade I	Nb de cas	1	5	8	13	19	10	900	7.4*
	TSM (1)	0.2	0.9	1.4	2.1	2.6	1.2	500	4.9*
Stade II	Nb de cas		1	1	1	3	1		0.2
	TSM (1)		0.2	0.2	0.1	0.3	0.2		-2.1
Stade III	Nb de cas		5	3	3	7	2		3.5*
	TSM (1)		0.8	0.4	0.5	1	0.3		1.5
Stade IV	Nb de cas	3	3	2	4	3	6	100	4.3*
	TSM (1)	0.5	0.5	0.3	0.4	0.3	0.7	40	1.8

(1) TSM : taux standardisé sur la population mondiale, exprimé pour 100 000 personnes; (2) Evol.: pourcentage d'évolution entre 1987 et 2019 en %
 (3) TEM: Taux d'évolution annuel moyen, 1987 -2019 en % ; * le Taux d'évolution annuel moyen (TEM) est statistiquement significatif p-value < 5%

Fig. 3.6: Évolution des taux standardisé selon le stade au diagnostic, 1995 - 2019



Partie IV - Survie des cas diagnostiqués entre le 01/01/2000 et le 31/12/2015

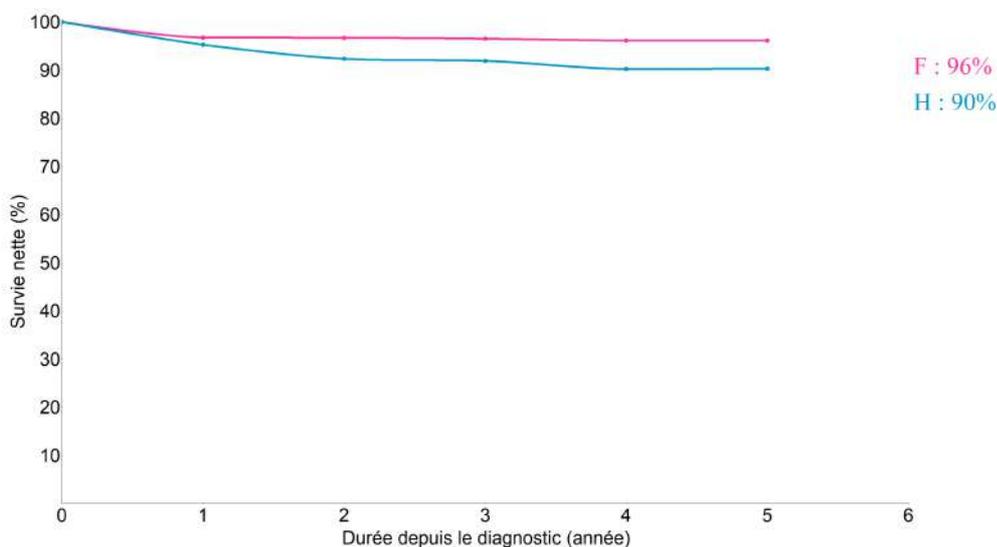
Nous présentons les estimations de survie **observée** et **nette à 5 ans** pour les personnes diagnostiquées entre **2000 et 2015** dans l'Hérault avec une date de point au **30 juin 2018**. La **survie observée** correspond à la proportion de personnes qui sont vivantes 5 ans après la date de diagnostic de la maladie et ce, quelle que soit la cause de décès. La **survie nette** correspond à la survie qui serait observée si la seule cause de décès possible était le cancer étudié.

● Survie observée et survie nette par sexe

Tab. 4.1 : Survie observée et nette à 1 et 5 ans, en % (IC 95%) par sexe, cancer de la thyroïde, Hérault

	Femme			Homme			Tous		
	Nb	1 an	5 ans	Nb	1 an	5 ans	Nb	1 an	5 ans
Surv. observée	1 042	96 (95-98)	94 (93-96)	324	94 (92-97)	85 (81-89)	1 366	96 (95-97)	92 (91-94)
Surv. nette	1 042	97 (96-98)	96 (95-98)	324	95 (93-98)	90 (86-95)	1 366	96 (95-97)	95 (93-96)

Fig. 4.1 : Survie nette par sexe, cancer de la thyroïde, Hérault



● Survie nette par âge au diagnostic

Tab. 4.2: Survie nette à 1 et 5 ans, en % (IC 95%), par âge, par sexe, cancer de la thyroïde, Hérault

	Femme			Homme			Tous		
	Nb	1 an	5 ans	Nb	1 an	5 ans	Nb	1 an	5 ans
15 - 44 ans	393	99 (98-100)	100 (99-100)	89	98 (95-100)	98 (95-100)	482	99 (98-100)	99 (98-100)
45 - 59 ans	375	97 (96-99)	97 (95-99)	91	100 (100-100)	95 (89-100)	466	98 (97-99)	97 (95-99)
60 - 74 ans	223	97 (94-99)	97 (93-100)	116	91 (86-97)	88 (80-96)	339	95 (92-97)	94 (90-97)
75 ans et +	51	75 (63-89)	59 (42-83)	28	87 (73-100)	56 (34-95)	79	79 (70-90)	58 (44-77)
Total	1 042	97 (96-98)	96 (95-98)	324	95 (93-98)	90 (86-95)	1 366	96 (95-97)	95 (93-96)

En 2018 et 2019 dans la population de l'Hérault, nous avons enregistré **235 cancers de la thyroïde**, dont 76% chez la femme (sex ratio : 0,32). C'est le 8^{ème} cancer féminin et le 21^{ème} cancer masculin.

Chez la femme, nos taux d'incidence sont inférieurs aux **taux nationaux** publiés par Francim pour l'année 2018 (TSM : 12 vs 18,5/100 000).

Au moment du diagnostic, la moitié des femmes avait moins de 52 ans et la moitié des hommes moins de 60 ans (**âges médians**).

Les taux d'incidence standardisés sur l'âge des cancers thyroïdiens ont augmenté d'une manière significative entre 1987 et 2019, autant chez la femme (+3,7% par an) que chez l'homme (+3,6% par an). Cette augmentation est notée à tous les âges, mais est maximale chez les personnes de moins de 75 ans. **La mortalité** reste faible et stable dans le temps.

Dans 59,6% des cas la tumeur a été **diagnostiquée lorsqu'elle ne dépassait pas deux centimètres** et sans métastase ganglionnaire ou à distance (stade I). Nous observons, parmi ces tumeurs, de nombreux micro-carcinomes (14,5% de la totalité des cancers thyroïdiens) souvent découverts de manière fortuite sur des recoupes histologiques. Sur les 235 cancers diagnostiqués en 2 ans, 26 (11,1%) ont été diagnostiqués à un stade IV. La fréquence des stades IV est plus importante chez l'homme que chez la femme (26,3% vs 6,2%). Entre 1995 et 2019, ce sont essentiellement les tumeurs peu évoluées (stades I) qui sont en augmentation (+4,6%/an chez la femme et +4,9%/an chez l'homme).

Du point de vue histologique, les carcinomes papillaires sont majoritaires (92,8%), alors que les cancers médullaires et anaplasiques sont très peu fréquents (respectivement 2,6% et 1,3%).

Pratiquement tous les cancers de la thyroïde sont opérés (96,6). L'irathérapie n'est instaurée que dans seulement 51,5% des cas, et seulement dans 36,7% des stades I.

Avec une **survie nette à 5 ans** de 96% chez la femme et de 90% chez l'homme, les cancers de la thyroïde restent parmi les cancers de meilleur pronostic.

