

## CONTACTS

### Observatoire REVELA 13

CIRE Sud - ARS PACA  
132 bd de Paris, CS50039  
13331 Marseille cedex 03

Tél. : 04 13 55 83 12 (81 01)

Fax : 04 13 55 83 47

[karine.mantey@ars.sante.fr](mailto:karine.mantey@ars.sante.fr)

[laurence.pascal@ars.sante.fr](mailto:laurence.pascal@ars.sante.fr)

- Adhérer aux réseaux
- Signaler vos nouveaux cas
- Télécharger les outils

[Site internet ARS PACA](#)



## Observatoire REVELA 13, un an déjà !

Après une année de recueil de données, le bilan est positif avec une forte adhésion des partenaires au projet et une bonne participation des cliniciens.

Même si les signalements directs ont diminué, des modalités de recueil adaptées à chaque structure ont été mises en place, soit pour compléter les signalements issus des extractions des fiches RCP, soit pour collecter des signalements en amont des RCP.

Entre le 2 avril 2012 et le 31 mars 2013, 717 cas ont été validés et inclus dans la base de données REVELA 13. Le nombre de cas observés est supérieur au nombre de cas attendus si l'incidence était la même qu'au niveau national pour les cancers de la vessie (383 vs 328) et les leucémies aiguës (93 vs 86). Il est un peu inférieur pour les cancers du rein et du haut appareil urinaire (241 vs 260).

Le bilan des cas signalés et inclus vous est présenté dans cette Newsletter. Quelques cas restent à valider pour consolider la première année de recueil. Nous comptons sur vous pour nous aider à valider ces cas en nous retournant les fiches complétées avant la rentrée de septembre.

A partir de septembre, la deuxième phase de l'étude sera lancée : géolocalisation des cas à l'adresse de résidence et cartographie des risques sur le département des Bouches-du-Rhône pour ces trois cancers ciblés. Cette étape sera réalisée en partenariat avec le service statistique du Département Santé Environnement de l'Institut de veille sanitaire.

Une évaluation de la qualité des données (à partir des dossiers médicaux) et de leur exhaustivité (protocole en cours de rédaction) sera débutée au 2<sup>ème</sup> trimestre 2013.

L'équipe projet vous remercie pour votre intérêt et votre implication dans cette étude.

## SIGNALEMENTS

Entre le 2 avril 2012 et le 31 mars 2013 : 927 cancers urologiques et 133 cas leucémies aiguës ont été signalés.

- pour les signalements directs, les cas exclus sont essentiellement des cas hors département.
- pour les signalements indirects (extractions), les cas exclus sont essentiellement des cas hors définition de cas.

Tableau 1: Signalements inclus, exclus et en cours de validation, 2 avril 2012 - 31 mars 2013, Observatoire REVELA 13

	Signalements inclus	Signalements directs exclus	Signalements indirects exclus	En cours de validation
Cancers urologiques*	624	64	222	17
Leucémies aiguës	93	3	34	3

\* Les extractions des fiches RCP du 1<sup>er</sup> trimestre 2013 n'ont pas été réalisées pour une clinique d'Aix-en-Provence et pour les patients diagnostiqués à Nîmes.

Figure 1: Répartition des cas urologiques inclus selon le secteur d'intervention

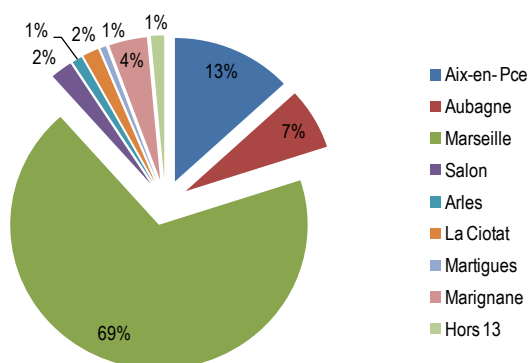
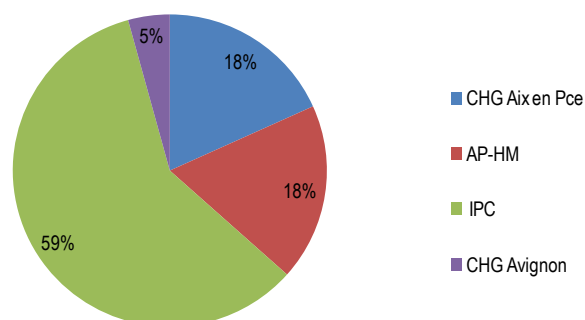


Figure 2: Répartition des leucémies aiguës incluses selon l'établissement signalant



## CANCERS UROLOGIQUES

624 cas de cancers urologiques dont 199 cancers du rein et 425 cancers urothéliaux ont été validés et inclus sur la période du 2 avril 2012 au 31 mars 2013.

### TUMEURS DU REIN

Le sex ratio (H/F) est de 2 pour les cancers du rein (tableau 2). L'âge moyen est de 64 ans. Les femmes sont plus âgées que les hommes lors de leur inclusion.

Tableau 2 : Caractéristiques démographiques des cancers du rein

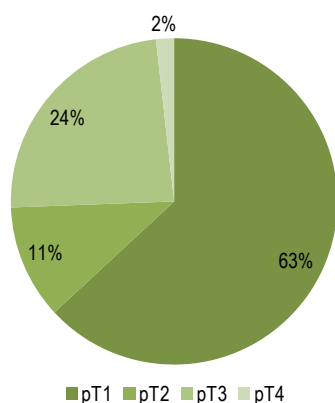
	Hommes	Femmes	Total
<b>Effectifs</b>	<b>132</b>	<b>67</b>	<b>199</b>
Moyenne d'âge [étendue]	63 ans [23 – 92]	67 ans [35 – 90]	64 ans [23 – 92]

Les 199 tumeurs du reins sont réparties en 70 % à cellules conventionnelles, 19 % de tubulo-papillaires, 7 % à cellules chromophobes, 2 % de sarcomatoïdes et 2 % non précisées (10 valeurs manquantes).

La taille médiane des tumeurs est de 45 mm (étendue : 12-200 mm).

63 % des tumeurs du rein sont de stade pT1 (figure 3) et la plupart des tumeurs ont un grade de Furhman 2 (46%) ou 3 (31%).

Figure 3 : Répartition des cancers du rein selon le stade



### TUMEURS UROTHÉLIALES

Le sex ratio (H/F) est de 4,1 pour les tumeurs urothéliales (tableau 3). L'âge moyen est de 74 ans.

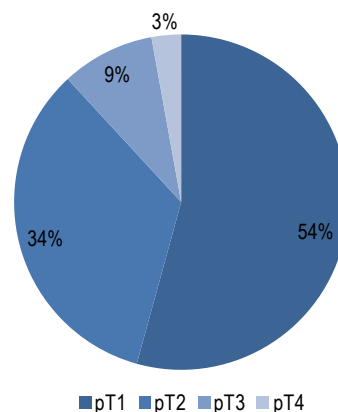
Tableau 3 : Caractéristiques démographiques des cancers urothéliaux

	Hommes	Femmes	Total
<b>Effectifs</b>	<b>342</b>	<b>83</b>	<b>425</b>
Moyenne d'âge [étendue]	74 ans [34 – 96]	74 ans [48 – 92]	74 ans [34 – 96]

Les 425 tumeurs urothéliales sont réparties en 383 tumeurs invasives de la vessie (90 %), 24 tumeurs malignes du bassinet (56%), 14 tumeurs malignes de l'uretère (3%) et 4 tumeurs de localisation non précisée (1%). Les femmes présentent plus souvent des tumeurs du haut appareil que les hommes.

54% des tumeurs urothéliales sont de stade pT1 au 1<sup>er</sup> diagnostic (figure 4) et la plupart des tumeurs sont de haut grade (75%) .

Figure 4 : Répartition des tumeurs urothéliales selon le stade



## LEUCÉMIES AIGÜES

93 cas de leucémies aiguës (LA) ont été validés et inclus sur la période du 2 avril 2012 au 31 mars 2013.

Tableau 4 : Caractéristiques démographiques des leucémies aiguës

	Hommes	Femmes	Total
<b>Effectifs</b>	<b>39</b>	<b>54</b>	<b>93</b>
Moyenne d'âge Étendue	60 ans [20 – 90]	62 ans [19 – 94]	61 ans [20 – 94]

Les 93 cas inclus correspondent à 73 leucémies aiguës myéloïdes (LAM), 14 leucémies aiguës lymphoïdes (LAL), 1 LA mixte et 5 LA non précisées.

L'âge moyen des cas est de 61 ans et le sex ratio (H/F) de 0,7 (tableau 4).

Un antécédent de cancer a été signalé pour 17 cas, 6 d'entre eux ont été traités par chimiothérapie et radiothérapie, 3 par chimiothérapie seule et 5 par radiothérapie seule (informations non disponibles pour les 3 autres cas.)

La situation professionnelle n'est renseignée que pour 78 cas (84 %) : 32 actifs, 36 retraités et 10 sans emploi (incluant les étudiants). Parmi les actifs et retraités (68 cas), le dernier emploi occupé est renseigné pour 50 cas (73 %) et les secteurs d'activité pour 33 cas (48%). La géolocalisation des cas au lieu de travail ne pourra pas être faite à partir de ces données.