

Quand dire à un patient qu'il est guéri ? Réponse à partir des données de registres

*When can we tell a patient he is cured?
Response from cancer registries data*

V. Jooste*



La mortalité due au cancer est estimée par le taux de mortalité en excès, calculé à partir de la mortalité observée dans les registres (durées de vie individuelles), à laquelle on retranche la mortalité attendue dans une population ayant les mêmes caractéristiques mais ne présentant pas de cancer (tables de mortalité de l'INSEE). Lorsque, au bout d'un certain temps après le diagnostic, la mortalité en excès devient négligeable ou nulle, on considère que la guérison est atteinte (figure 1).

* Registre bourguignon des cancers digestifs, réseau français des registres de cancer FRANCIM, CHU Dijon Bourgogne, Inserm UMR 1231 Lipides, nutrition, Cancer.

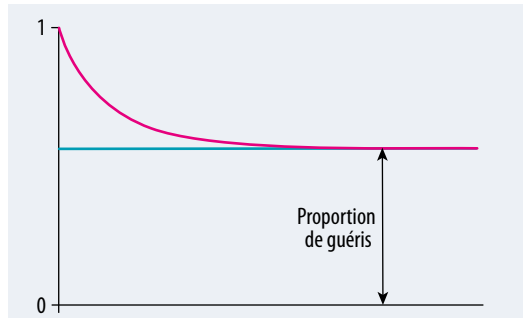


Figure 2. Survie nette en fonction du temps écoulé depuis le diagnostic.

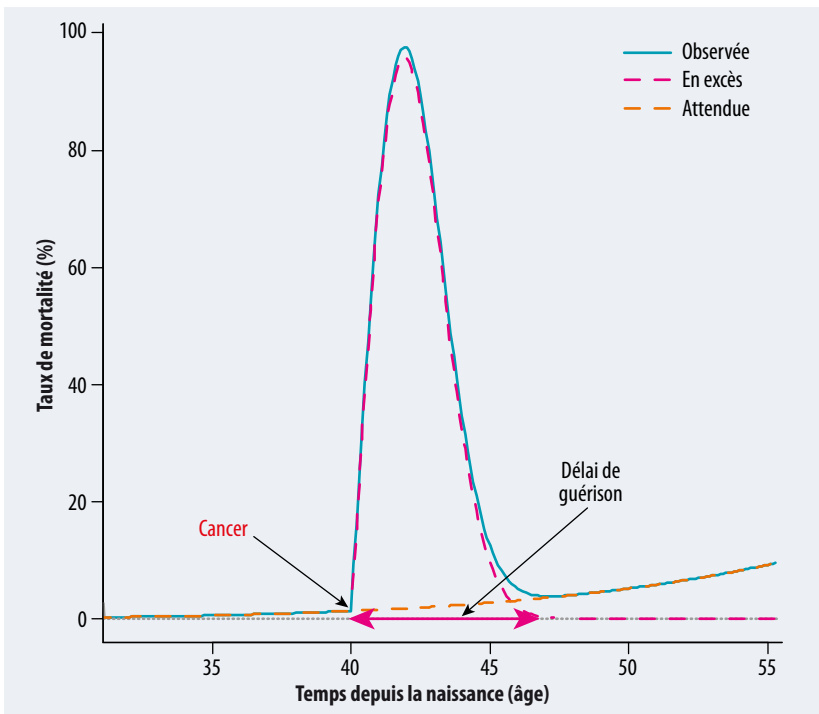


Figure 1. Décomposition du taux de mortalité en fonction de l'âge du patient et du délai écoulé depuis le diagnostic de cancer. Illustration du délai de guérison.

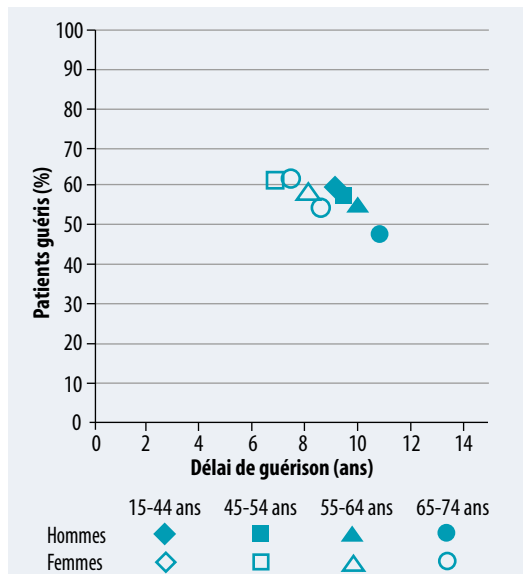


Figure 3. Proportion de patients guéris versus délai de guérison par sexe et par âge pour le cancer du côlon. Données du réseau français des registres FRANCIM.

Résumé

La guérison clinique est rarement connue en cancérologie et cette information n'existe pas dans les études de grande ampleur, telles que les études de registres. La guérison statistique, définie comme l'absence de mortalité due au cancer, peut être estimée à partir des données de registres de cancer en population générale et de modèles de survie nette développés pour fournir des indicateurs de guérison statistique.

Lorsque le taux de mortalité en excès s'annule, la survie nette (S_n) atteint un plateau, correspondant à la proportion de guéris (figure 2). La guérison correspond au fait que la S_n atteint la valeur du plateau, soit la proportion de guéris P . En pratique, on considère la guérison atteinte lorsque S_n est assez proche de P ($P/S_n \geq 0,95$).

Définition du délai de guérison

La proximité entre $S_n(t)$ et P est mesurée par $P/(S_n(t))$. On peut démontrer que $P/(S_n(t))$ est aussi la proba-

bilité d'un individu d'appartenir au groupe des guéris. Cette probabilité vaut P au diagnostic ($t = 0$) et augmente avec le temps pour atteindre 1.

Pour la plupart des cancers, ce délai est inférieur à 10 ans, dans certains cas, inférieur à 5 ans. Pour le cancer du testicule chez l'homme jeune, la probabilité d'être guéri étant supérieure à 95 % dès le diagnostic, le TTC est égal à 0.

Les patients encore vivants à cette date ont une probabilité négligeable de mourir du cancer. Ils doivent par ailleurs avoir accès à l'assurance et à l'emprunt sans surprime.

V. Jooste déclare ne pas avoir de liens d'intérêts.

Mots-clés

Guérison clinique
Guérison statistique
Données de population
Registres

Summary

Clinical cure is rarely known in oncology and this information does not exist in large scale studies such as population based studies. Statistical cure, defined as the absence of mortality due to cancer, can be estimated from the population-based cancer registries data in the general population and net survival models developed to provide these statistical cure indicators.

Keywords

Clinical cure
Statistical cure
Population-based data
Cancer registry

Pour en savoir plus...

• Boussari O, Romain G, Remontet L et al. A new approach to estimate time-to-cure from cancer registries data. *Cancer Epidemiol* 2018;53:72-80.

ABONNEZ-VOUS À *La Lettre du Cancérologue*

la lettre
le courrier du spécialiste
DU CANCÉROLOGUE®

N°1
en lecture régulière
chez les cancérologues

Ipsos 2018
enquête de satisfaction

Édito & DOSSIER
Actualités sur la cancérologie
digestive vues par la FFCD
Coordonnateur:
Pr Jean-Marc Phelip (Saint-Étienne)

L'abonnement,
un engagement fort dans la vie
de votre discipline

www.edimark.fr

Abonnez-vous !
page 395