

Vendredi 14 Février

14:00 – 14:30

Auditorium 1

Cancer et personnes âgées

Modérateur(s) : P. GUEYE (Fort-de-France)

- Etat des lieux des cancers du sujets âgés en Martinique : données du registre des cancers de Martinique
Auteur : S. BARTHOLET-GAZEUSE
Co-auteurs : J. MACNI, M. BEAUBRUN-RENARD, C. JOACHIM-CONTARET
S. BARTHOLET-GAZEUSE (Fort-de-France)
- Vers une augmentation des cancers des VADS chez la personne âgée aux Antilles françaises : Enjeux et défis pour les sciences sociales et la santé publique.
Auteur : Guy-Albert RUFIN DUHAMEL,
Co-auteurs : Miguella MAROUS, Jean-Luc FANON, Eustase JANKY, Suzy DUFLO
G-A. RUFIN-DUHAMEL (Fort-de-France)

Etat des lieux des cancers du sujet âgé en Martinique

Données du registre général des cancers de la Martinique

S. BARTHOLET-GAZEUSE, J. MACNI, M. BEAUBRUN-RENARD, C. JOACHIM

Introduction

En oncologie

- Registre général des cancers de la Martinique, situé au CHUM
- Base de données de 1981 à 2021
- Missions:
 - Surveillance sanitaire
 - Recherche
 - Expertise en santé publique

Introduction

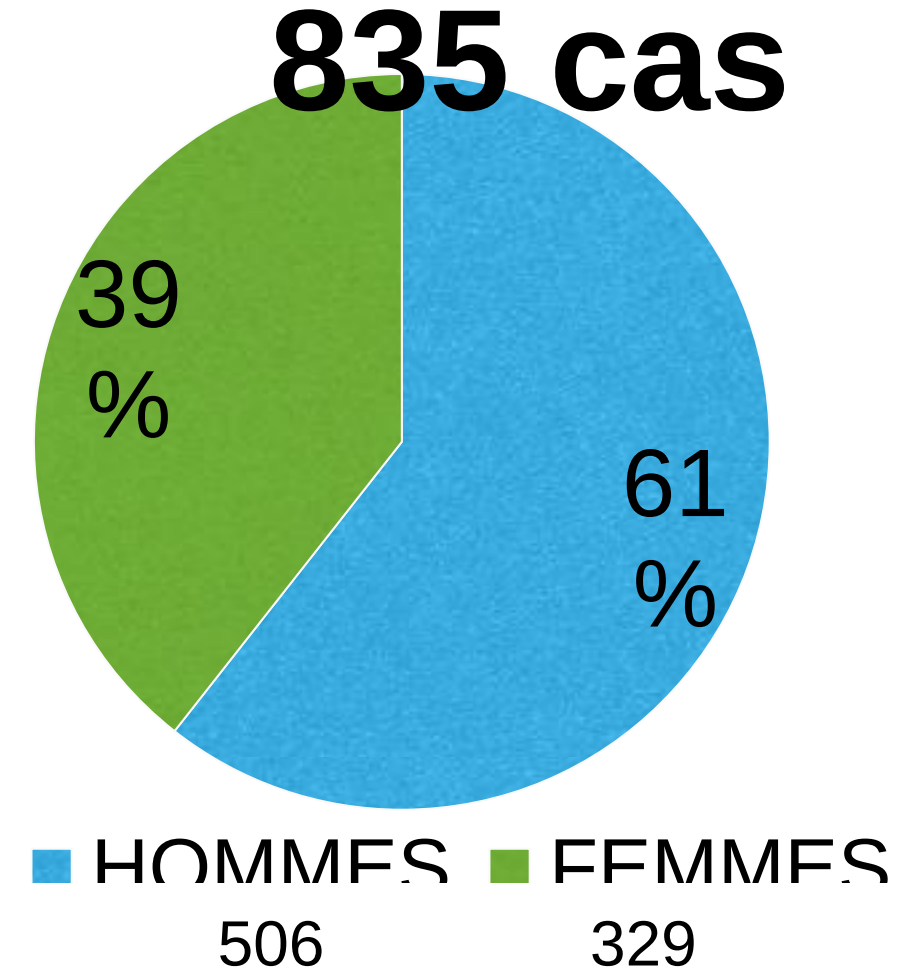
En gériatrie

- Création de l'UCOG suite à un appel à projet de 2011
- Missions:
 - Promouvoir l'évaluation de la fragilité de la personne âgée
 - Mieux adapter les traitements des patients âgés atteints de cancer
 - Favoriser le dialogue entre oncologues et gériatres
 - Contribuer au développement de la recherche
 - Contribuer au développement des parcours de soin en oncogériatrie

Cancer en Martinique

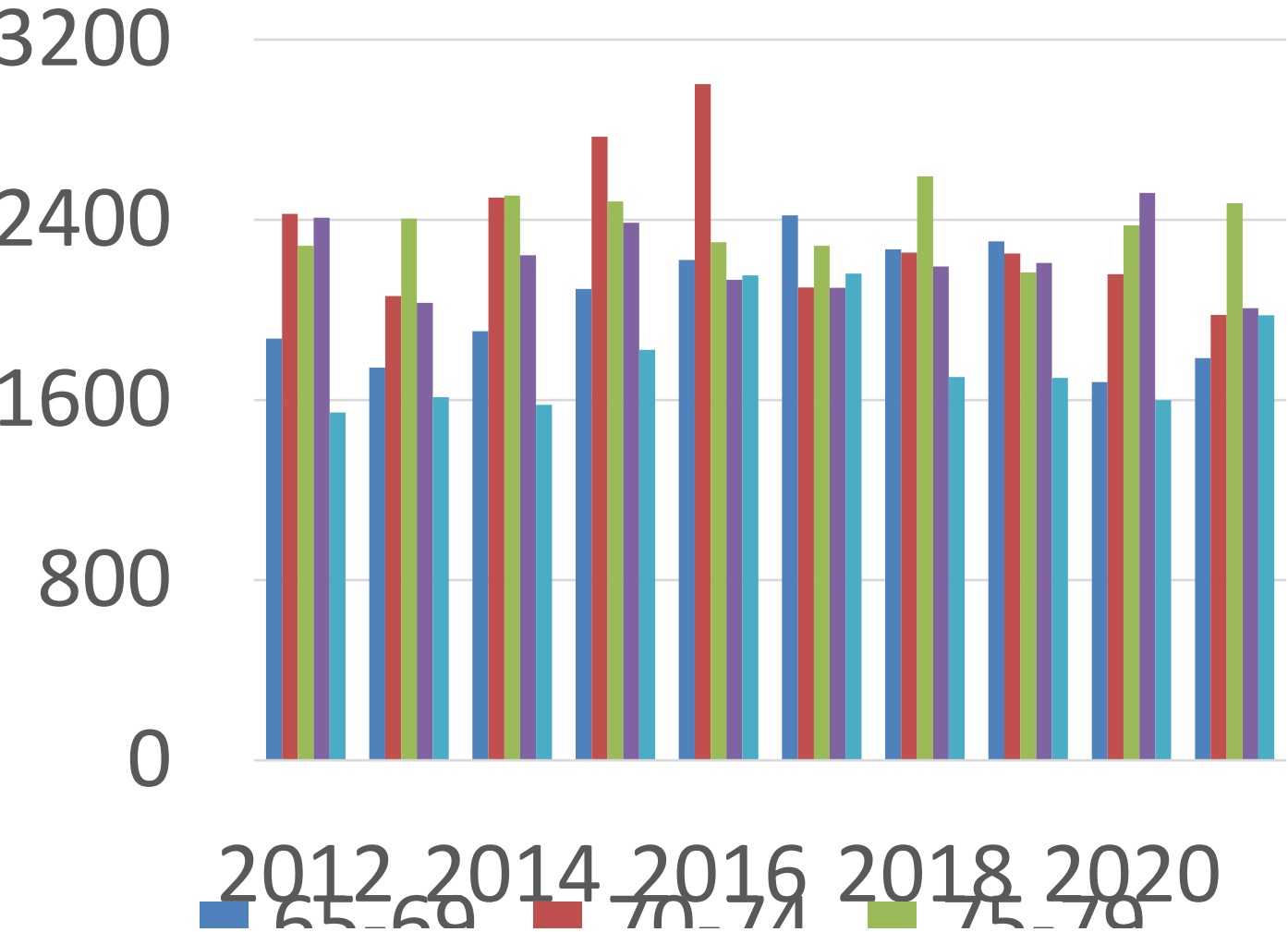
Incidence en 2021 > 70 ans

- 2/3 des cancers chez les > 65 ans
- 35% des cancers après 70 ans
- **Cancer de prostate**
 - 1er cancer chez l'homme
- **Cancer du sein :**
 - 1er cancer chez la femme



Cancer en Martinique

Taux d'incidence spécifique par classe d'âge – 2012 / 2021



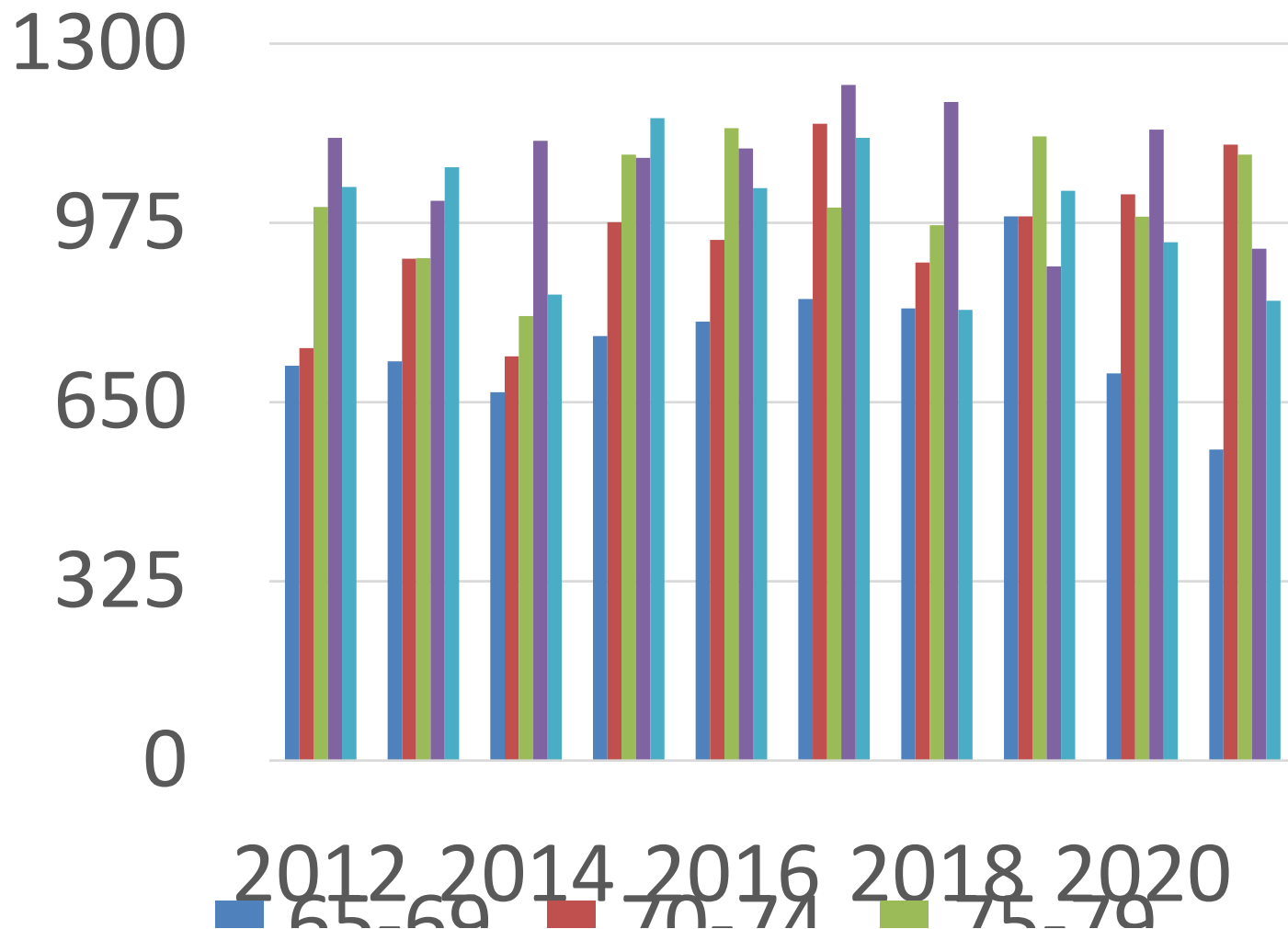
Tous cancers
↑
confondus

↓
jusqu'à 2016
puis stabilisation
(70-74 ans)

plus

Cancer en Martinique

Taux d'incidence spécifique par classe d'âge - 2012 / 2021



↘ Tous cancers
confondus

chez les 65-69
ans entre 2019
et 2021

Cancer en Martinique

Nombre de nouveaux cas > 70 ans

Tous cancers	Année 2019	Année 2021	Année 2019	Année 2021
>70 ans	490	506	319	329
Colorectal	Année 2019	Année 2021	Année 2019	Année 2021
>70 ans	79	63	54	70
Prostate	Année 2019	Année 2021	-	-
>70 ans	226	237	-	-
Sein	-	-	Année 2019	Année 2021
>70 ans	-	-	55	80

Exemples de données disponibles :

Les données sur les cancers

Cette rubrique met à disposition des informations relatives à l'épidémiologie des cancers produites à partir des données des registres des cancers. Une présentation des activités de chaque registre des cancers est proposée, accompagnée de ses projets de recherche et des informations permettant de le contacter.

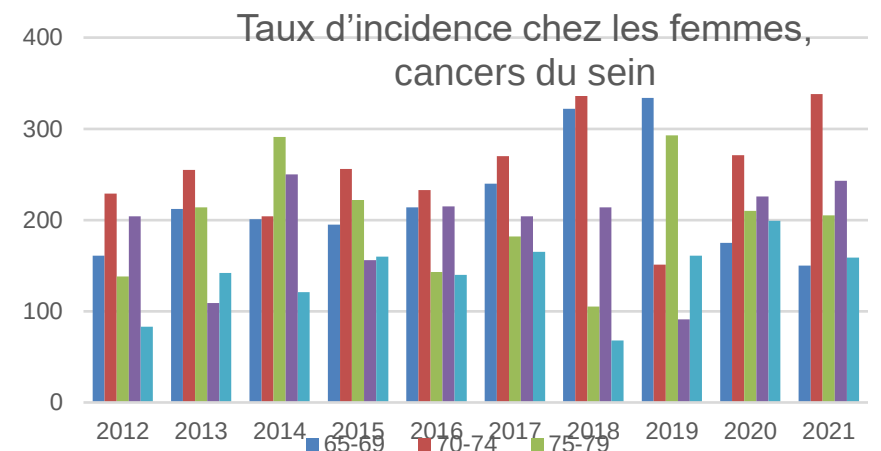
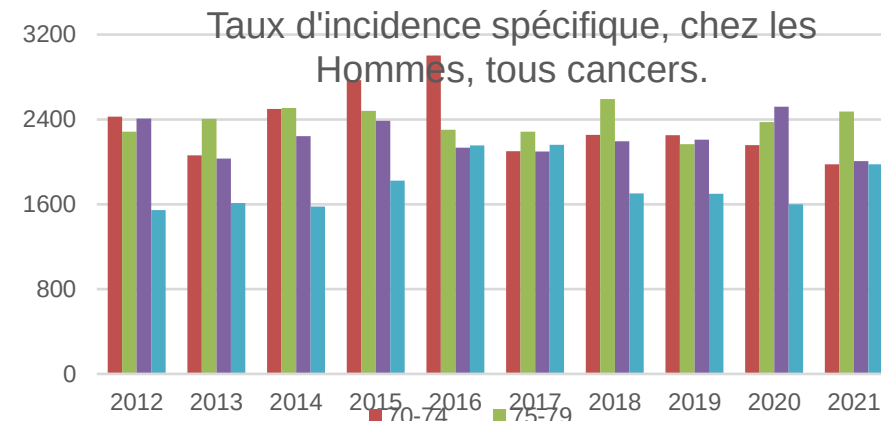
Une **notice relative à l'utilisation des données personnelles** par l'Institut est également disponible.

Des éléments décrivant les sources, les méthodes d'indicateurs décrits dans les productions de l'Institut, ainsi que des aides, sont également proposés.

Aides



Incidence et mortalité des cancers



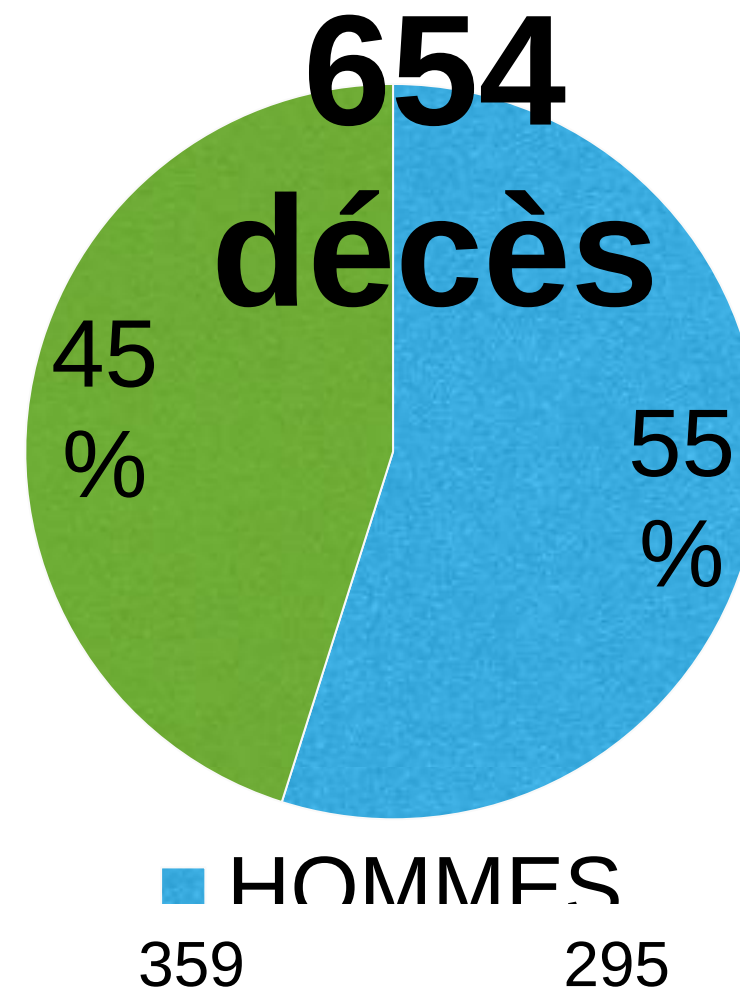
<https://www.cancer.fr/toute-l-information-sur-les-cancers/comprendre-les-cancers/epidemiologie-et-donnees-en-cancerologie>

Questions concernant l'épidémiologie du cancer : clarisse.joachim@chu-martinique.fr

Cancer en Martinique

Mortalité par cancers en 2021 > 70 ans

- 2ème cause de mortalité en Martinique
- Entre 2012 et 2021:
 - 823 décès par cancers par an tous âges
 - Dont 602 $\geq$ 65 ans (73%)



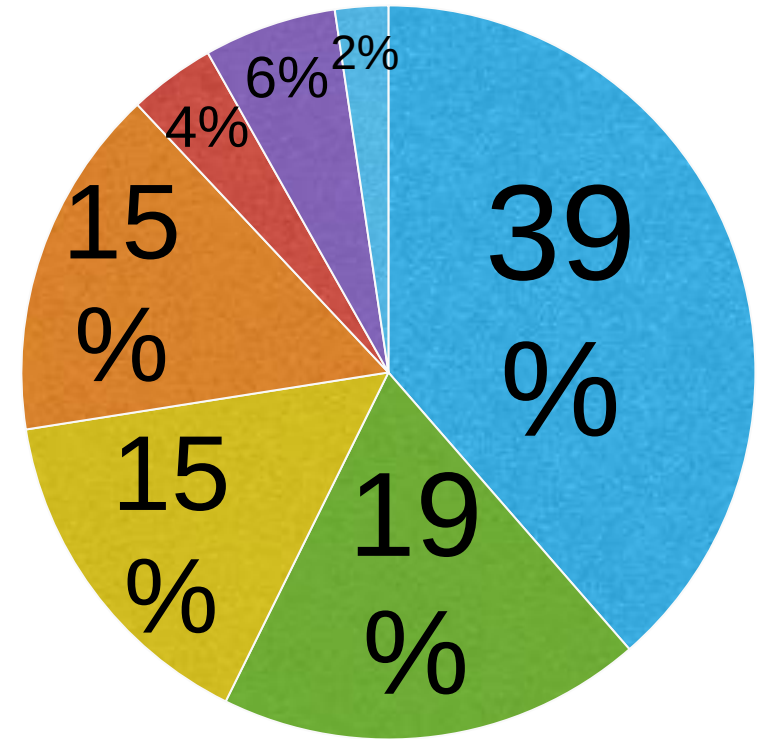
• Mortalité : données du CépiDC :

• source [CertDc : Certification électronique des décès | CépiDc](#)

Cancer en Martinique

Et l'UCOG?

- Nombre d'EGS depuis la création: 523
- 57,6 % d'hommes
- Âge moyen: 83 ans
- Diagnostics les plus fréquemment sollicités:



■ Prostate

Cancer en Martinique

Et l'avenir?

- Phénotype gériatrique des patients
 - Autonomie: ADL / IADL
 - Aspect fonctionnel
 - Cognition
 - Nutrition
 - Comorbidités / Polymédication
- Renforcement des moyens:
 - Développement de l'oncogériatrie en Martinique

Cancer en Martinique

Et l'avenir?

- Nécessité de projets d'études en oncogériatrie
- En cours:
 - Profil épidémiologique des personnes atteintes de cancer en Martinique
 - Survie des sujets âgés atteints de cancer de prostate de plus de 75 ans
- Données après 2021
- Collaboration avec la Guadeloupe pour une UCOGIR

Merci de votre attention

Vendredi 14 Février

14:00 – 14:30

Auditorium 1

Cancer et personnes âgées

Modérateur(s) : P. GUEYE (Fort-de-France)

- Etat des lieux des cancers du sujets âgés en Martinique : données du registre des cancers de Martinique
Auteur : S. BARTHOLET-GAZEUSE
Co-auteurs : J. MACNI, M. BEAUBRUN-RENARD, C. JOACHIM-CONTARET
S. BARTHOLET-GAZEUSE (Fort-de-France)
- Vers une augmentation des cancers des VADS chez la personne âgée aux Antilles françaises : Enjeux et défis pour les sciences sociales et la santé publique.
Auteur : Guy-Albert RUFIN DUHAMEL,
Co-auteurs : Miguella MAROUS, Jean-Luc FANON, Eustase JANKY, Suzy DUFLO
G-A. RUFIN-DUHAMEL (Fort-de-France)

Vers une augmentation des cancers des VADS chez le sujet âgé aux Antilles françaises : **enjeux et défis pour les sciences sociales et la santé publique**

Guy-Albert Rufin Duhamel¹, **Miguelle Marous**², **Jean-Luc Fanon**³, **Eustase Janky**⁴, **Suzy Duflo**⁵

¹ Université des Antilles, plateforme régionale d'oncologie de Martinique

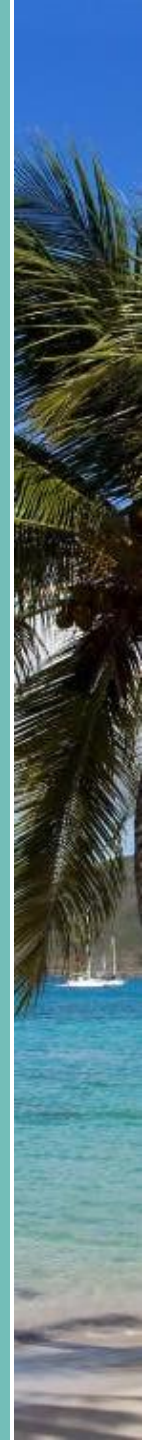
² CHU de Martinique, plateforme régionale d'oncologie de Martinique

³ CHU de Martinique, plateforme régionale d'oncologie de Martinique

⁴ Université des Antilles, CHU de Guadeloupe

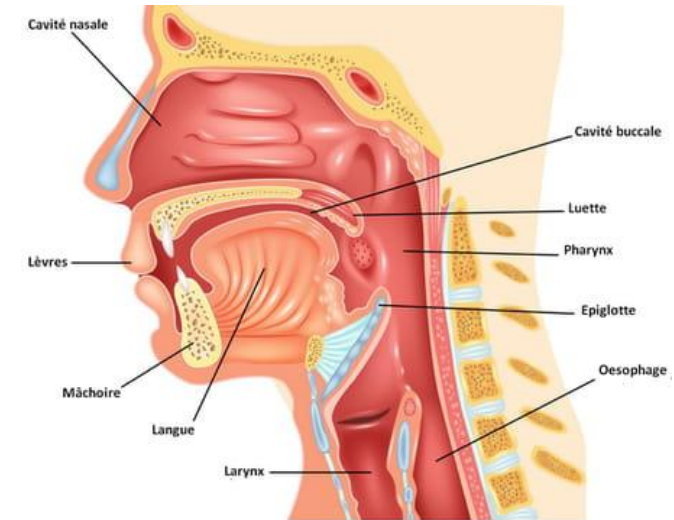
⁵ Université des Antilles, CHU de Guadeloupe

14/02/2025



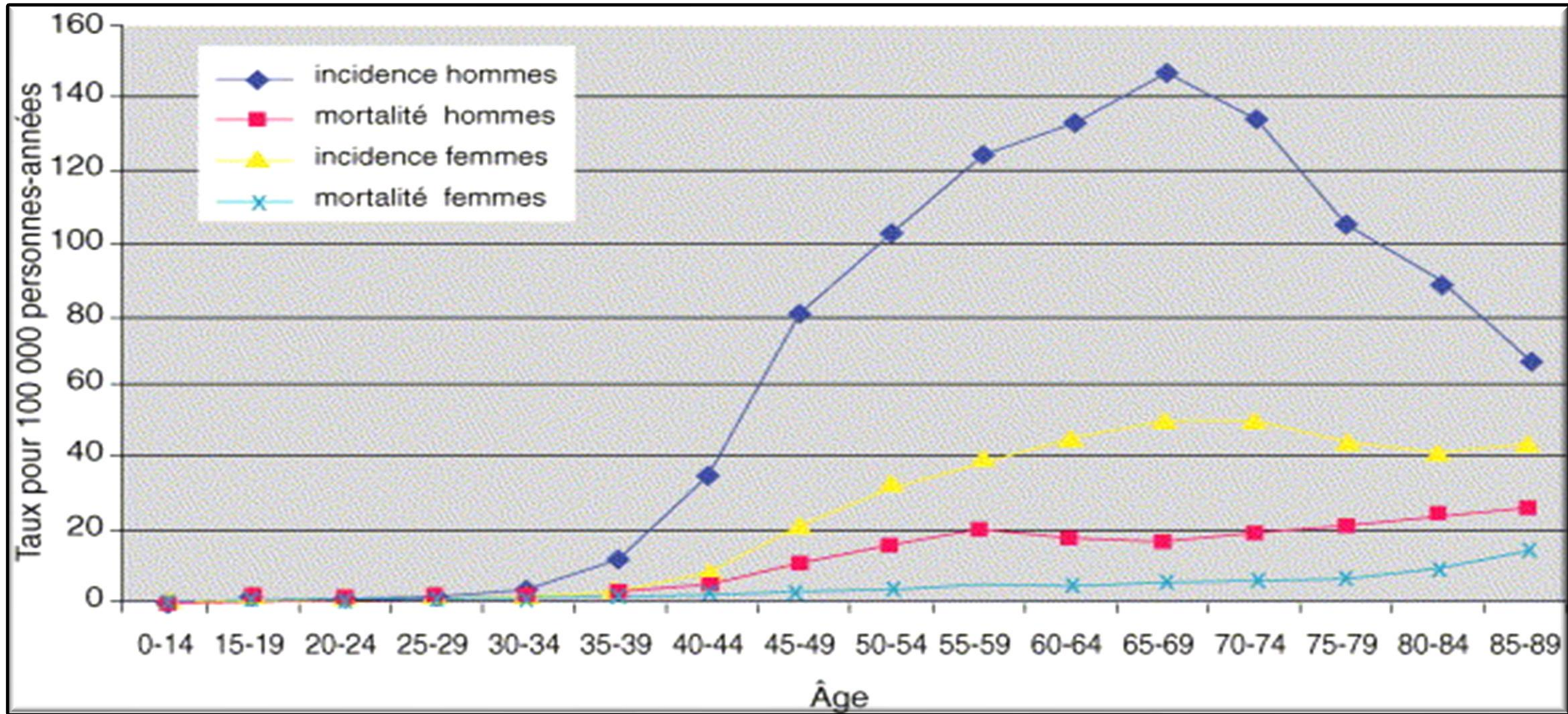
Introduction

- Cancers ORL = cancers de la tête et du cou
- 3 types principaux : bouche, gorge, nez
- Environ 16 000 nouveaux cas/an en France
- Diagnostic généralement entre 50 et 64 ans
- 90 % des cancers ORL touchent la bouche et la gorge
- 4^e cancer le plus fréquent chez l'homme
- Mauvais pronostic pour les cancers LBP (survie à 5 ans = 45 %)
- 70% de ces cancers sont diagnostiqués à un stade avancé (surtout chez les personnes âgées (stade souvent déjà très avancé, soins palliatifs))
- Facteurs aggravants : âge, comorbidités, facteurs sociaux, récurrences et seconds cancers (3 à 4 fois plus fréquents les 2 premières années)



Localisation du
pharynx en image
© 123rf

Incidence et mortalité selon le sexe et la tranche d'âge en France (année 2000)



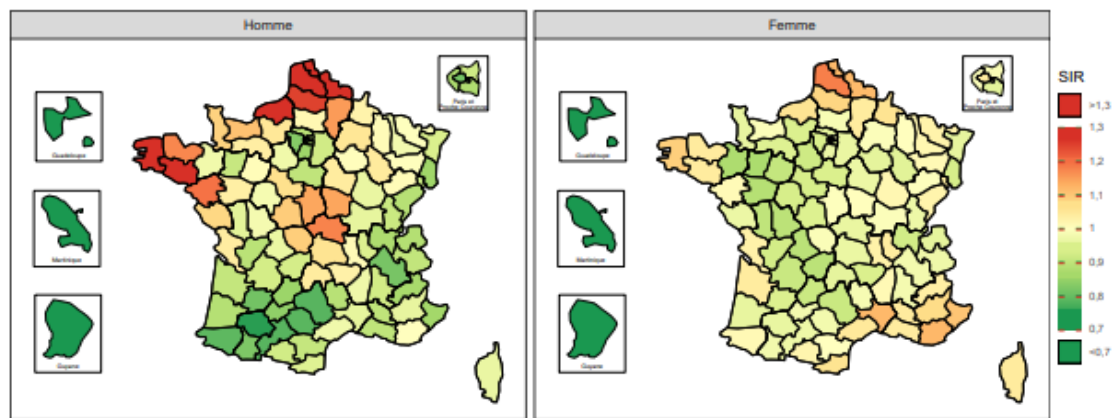
F. Ménégos

Macé-Lesec'h J, Peng J. Lèvre-Bouche-Pharynx

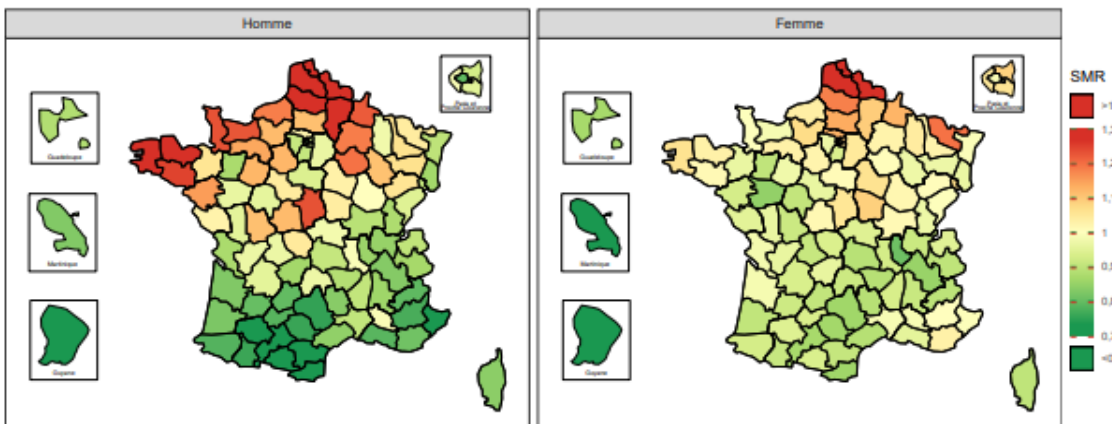
L. Remontet, A. Buemi, M. Velten, E. Jougl, J. Estève (Eds.), Évolution de l'incidence et de la mortalité par cancer en France de 1978 à 2000, Institut de Veille Sanitaire (2003), pp. 35-40

Incidence et mortalité aux Antilles

(a) Incidence lissée 2007-2016, départements de France hexagonale ; incidence observée, Guadeloupe : 2008-2014, Martinique : 2007-2014, Guyane : 2010-2014



(b) Mortalité lissée 2007-2014, départements de France hexagonale ; mortalité observée 2007-2014, Guadeloupe, Martinique, Guyane



- 350 nouveaux cas diagnostiqués (2008-2015 – 972 Martinique)

201 décès dans les 5 ans

- 180 hommes
- 21 femmes
- Incidence la plus basse de France
 - Hommes : Martinique
 - Femmes : Guadeloupe
- 15 décès/an en Guadeloupe et Martinique (2008-2014)
- Martinique : mortalité féminine la plus faible de France (2007-2014)

Joachim-Contaret C, Véronique-Baudin J, Macni J, Ulric-Gervaise S, Cariou M, Billot-Grasset A, Chatignoux É.
Estimations régionales et départementales d'incidence et de mortalité par cancers en France, 2007-2016. Martinique.
Saint-Maurice : Santé publique France, 2019. 106

Délais d'apparition des cancers des VADS et facteurs de risque

Facteur de risque	Délai d'apparition estimé	Source
Alcool	10 ans pour une réduction du risque; 20 ans pour un risque équivalent à une personne n'ayant jamais consommé	INCa, 2010
Tabac	10 ans pour une réduction du risque; équivalent à une personne n'ayant jamais fumé	INCa, 2020
Combinaison Tabac et Alcool	Augmentation du délai de clairance et du risque	INCa, 2020
Amiante	En moyenne 35 ans après début d'exposition	INRS, 2021
Virus HPV	Entre 10 et 15 ans après l'infection, voire plus	INCa, 2019
Poussières de bois	Jusqu'à 30 ans après l'exposition	Tableau 47 des MP
Inhalation fréquente d'encens	Plus de 10 ans, risque accru de 1,8 fois	American Cancer Society, 2008

Problématique et hypothèses

- **Problématique**

Comment l'évolution des facteurs de risque environnementaux, comportementaux (modes de vie), sociaux, identitaires, culturels et politiques contribue-t-elle à une augmentation potentielle de l'incidence des cancers VADS aux Antilles françaises ?

- **Hypothèses**

- a) L'augmentation de l'incidence des cancers des VADS aux Antilles françaises résulte d'une interaction complexe entre une exposition prolongée à des facteurs de risque environnementaux et comportementaux, ainsi que de l'influence de déterminants socio-culturels
- a) La hausse de la prévalence de l'infection par le papillomavirus humain (HPV), combinée à des mutations sociales induisant des comportements à risque, pourrait constituer un facteur majeur



Objectif de l'enquête

- **Objectif principal**

Évaluer l'impact de l'évolution des facteurs de risque environnementaux, comportementaux et socioculturels sur l'incidence des cancers des VADS aux Antilles françaises, en prenant en compte les spécificités socio-économiques et les tensions sociales locales

- Cette étude vise à analyser :

- l'influence croissante des infections à HPV, de l'exposition à l'amiante, des substances toxiques professionnelles, ainsi que la consommation d'alcool et de tabac
- l'impact des mutations sociales sur les comportements à risque, notamment chez les populations spécifiques telles que les HSH
- les déterminants socio-culturels (modes de vie, inégalités d'accès aux soins, dynamiques identitaires influant sur la santé publique)



Matériels et méthodes

Enquête de terrain réalisée dans les Antilles françaises (Martinique, Guadeloupe)

- Période de 12 mois, de juin 2023 à juin 2024
- Données recueillies par entretiens non dirigés
- Observations participantes dans des contextes naturels
- Observation ethnographique des communautés en ligne et des médias sociaux (y compris enquête par messagerie instantanée)
- Focus groups
- Recueil de témoignages auprès des participants
- Approche inductive pour identifier les thèmes récurrents
- Analyse par codification des données (en cours de finalisation)
- Classement des thèmes selon leur fréquence d'apparition



Résultats

Les résultats présentés ici sont encore en cours d'analyse et nécessitent des vérifications supplémentaires

Facteurs de risque observés	Fréquence et contexte
Recrudescence de l'automédication, remèdes traditionnels et pratiques magico-religieuses	Augmentée après la pandémie de Covid-19
Consommation de décoctions de plantes médicinales souvent à température brûlante et alcoolisées	Fréquente, surtout en milieu rural
La connaissance du HPV est quasiment inexistante parmi les participants à l'étude	Constat général, ne font aucun lien avec les cancers VADS
Les facteurs de risque pour les cancers VADS sont largement méconnus au sein de la population étudiée	Constat quasi-général, mis à part l'alcool et le tabac, aucun lien avec le HPV
Perception des cancers VADS comme un mauvais sort ou une punition divine	dans certains milieux, y compris urbains



Résultats

Facteurs de risque	Fréquence et contexte
Émergence de discours « complotistes », nationalistes et indépendantistes contre le système de santé occidental	En forte augmentation, notamment dans certains groupes sociaux
Radicalisation identitaire alimentée par la désinformation sur les réseaux sociaux	Majoritairement dans les populations vulnérables et précaires
Progression du tabagisme et de l'alcoolisme chronique	Augmentée dans plusieurs groupes, particulièrement chez les jeunes adultes
Sous-évaluation de la consommation d'alcool et tendance à l'augmentation du cannabis	Courante dans certaines communautés, notamment les jeunes
Augmentation de l'utilisation de l'encens, y compris dans des postures identitaires	Pratique en croissance, souvent liée à des identités culturelles ou spirituelles



Résultats

Les résultats présentés ici sont encore en cours d'analyse et nécessitent des vérifications supplémentaires

Facteurs de risque	Fréquence et contexte
Accès insuffisant aux soins dentaires	Courant, surtout dans les zones rurales et pour les populations précaires
Exposition fréquente aux sciures de bois (bricolage, activités de « djobeurs »)	Fréquente dans les milieux informels et les travaux non professionnels
Travaux de manipulation d'amiante sans protection (destruction de maisons, rénovation)	Courante parmi les non-professionnels, particulièrement dans les quartiers anciens
Défiance envers la médecine conventionnelle, alimentée par la désinformation et discours identitaires	Présente dans certains groupes, particulièrement ceux vulnérables et précaires
Vieillissement de la population et exode des jeunes	Marqué dans les zones rurales, avec une population vieillissante et un exode des jeunes



Résultats

Les résultats présentés ici sont encore en cours d'analyse et nécessitent des vérifications supplémentaires

Facteurs de risque	Fréquence et contexte
IST : forte hausse dans les Antilles françaises	Augmentation marquée ces dernières années
Couverture vaccinale contre le HPV très faible	Très faible, particulièrement chez les jeunes
Évolution des comportements sexuels à risque	En forte progression sur les deux territoires
Rapports de plus en plus précoces (< 18 ans)	Très fréquent, surtout parmi les adolescents HSH
Multiplication des partenaires sexuels	En augmentation forte, notamment chez les jeunes adultes via les services en ligne
Diminution significative de l'usage du préservatif	Diminution observée, avec une baisse notable dans toutes les tranches d'âge
Banalisation du sexe oral réalisé sans protection	Pratique généralisée, notamment chez les adolescents et les jeunes adultes



Résultats

Les résultats présentés ici sont encore en cours d'analyse et nécessitent des vérifications supplémentaires

Facteurs de risque	Fréquence et contexte
Rapport sexuel de plus en plus précoce, souvent avant 18 ans	Pratique courante chez les jeunes HSH
Partenaires plus âgés, souvent multiples et simultanés	Fréquent, avec un nombre élevé de partenaires, augmentant le risque d'IST
Bisexualité	Pratique observée, augmentant les risques d'exposition croisée
Augmentation du sexe tarifé en ligne, souvent non protégé	En forte hausse, particulièrement via les réseaux sociaux
Développement de nouvelles pratiques connectées via les applications de rencontre géolocalisées et les réseaux sociaux	Pratique croissante, facilitant les rencontres instantanées, parfois non protégées
Pratiques croissantes via les réseaux sociaux après 60 ans, avec des hommes seniors exposés à un risque accru de transmission	En augmentation, avec une part importante d'hommes seniors engageant des pratiques à risque

Discussion

- L'augmentation des IST aux Antilles ces dernières années est bien documentée, liée aux comportements à risque
- L'émergence de cancers HPV-positifs chez les plus de 65 ans, notamment après 75 ans, est confirmée par d'autres études
- Le sexe oral non protégé chez les HSH est une pratique courante, contribuant à la propagation du HPV et des IST
- Des comportements sexuels à risque, comme la multiplicité des partenaires et l'absence de préservatif, sont observés chez les plus de 45 ans
- Cette étude met en évidence le risque d'augmentation des cancers VADS chez les populations âgées d'ici 2035
- Ces résultats sont confirmés par plusieurs études robustes et mettent en évidence la nécessité de stratégies de prévention adaptées



Conclusion

- Il est essentiel d'agir dès maintenant en santé publique auprès des personnes âgées de 40 à 60 ans actuellement, compte-tenu des délais de latence propres à chaque facteur de risque, afin de prévenir une augmentation des diagnostics de cancers des VADS après 65 ans
- Des politiques sociales et sanitaires inclusives, intégrant une approche de proximité avec les populations concernées sont essentielles pour renforcer la prévention et faciliter l'accès aux soins
- Une attention particulière doit être portée à la compréhension des résistances locales à la prévention, notamment chez les HSH, et une pratique clinique en travail social pour éviter l'isolement et la persistance de situations de vulnérabilité



Vendredi 14 Février

14:00 – 14:30

Auditorium 1

Cancer et personnes âgées

Modérateur(s) : P. GUEYE (Fort-de-France)

- Etat des lieux des cancers du sujets âgés en Martinique : données du registre des cancers de Martinique
Auteur : S. BARTHOLET-GAZEUSE
Co-auteurs : J. MACNI, M. BEAUBRUN-RENARD, C. JOACHIM-CONTARET
S. BARTHOLET-GAZEUSE (Fort-de-France)
- Vers une augmentation des cancers des VADS chez la personne âgée aux Antilles françaises : Enjeux et défis pour les sciences sociales et la santé publique.
Auteur : Guy-Albert RUFIN DUHAMEL,
Co-auteurs : Miguella MAROUS, Jean-Luc FANON, Eustase JANKY, Suzy DUFLO
G-A. RUFIN-DUHAMEL (Fort-de-France)