

17

Cancer du rhinopharynx

Le cancer du rhinopharynx (ou nasopharynx) correspond au code C11.x de la CIM-O 2. Ce cancer est relativement rare et ne représente qu'une faible proportion des cancers de l'ensemble « lèvre, bouche et pharynx ». Il se différencie des autres tumeurs de la sphère ORL par le fait que son apparition n'est pas liée à une intoxication alcoololo-tabagique, mais qu'en revanche elle est fréquemment associée à une infection antérieure par le virus d'Epstein-Barr.

En se référant aux données de la période 1980-1993 (Ménégoz et coll., 2002), on peut estimer que ce cancer ne représente environ que 2,3 % de l'ensemble des 12 990 nouveaux cas de cancers de la bouche et du pharynx diagnostiqués chez les hommes en France en 2000 (Remontet et coll., 2003), soit 299 nouveaux cas. Chez les femmes, bien que ce cancer soit légèrement moins fréquent, il représente environ 6,4 % des 2 400 nouveaux cas de cancers de la bouche et du pharynx en 2000, soit 154 nouveaux cas.

Une étude portant sur la période 1980-1993 ne montre pas de variation des taux d'incidence ou de mortalité, que ce soit chez les hommes ou chez les femmes (Ménégoz et coll., 2002).

Ce cancer survient chez le sujet jeune. L'incidence est de 0,5/100 000 entre 15 et 40 ans puis augmente jusqu'à environ 2/100 000 entre 40 et 75 ans. L'âge médian est de 52 ans pour les hommes et de 49 ans pour les femmes.

D'après les données Eurocare, pour les patients diagnostiqués entre 1992 et 1994, la survie relative à 5 ans est de 49,4 % pour tous les stades confondus et les huit pays retenus.

Surmortalité annuelle tous stades confondus d'après Eurocare

Le tableau 17.I donne les estimations de la surmortalité annuelle globale avec un intervalle de confiance à 95 %. Ces données prennent en compte tous les patients diagnostiqués entre 1983 et 1994 en Europe (8 pays). La surmortalité annuelle est d'environ 5 % à partir de la 6^e année après le diagnostic (figure 17.1).

Le tableau 17.II présente les estimations de la surmortalité annuelle en fonction du genre. La surmortalité annuelle est supérieure chez les hommes, principalement durant les premières années suivant le diagnostic (figure 17.2).

Le tableau 17.III rassemble les résultats de la surmortalité annuelle obtenue pour les différentes tranches d'âges. L'âge au diagnostic influence à la fois la surmortalité annuelle précoce et la surmortalité annuelle tardive. Pour toutes les classes d'âges, la surmortalité annuelle n'est pas significativement différente de zéro à partir de la 8^e année. Néanmoins, la précision est faible car les intervalles de confiance sont très importants (figure 17.3).

Les données de surmortalité annuelle concernant les 4 différentes cohortes sont présentées dans le tableau 17.IV. La période de diagnostic n'influence pas le taux de surmortalité annuelle précoce (figure 17.4), les intervalles de confiance se rapportant aux différentes courbes se recoupent.

Influence de la morphologie des tumeurs et des traitements sur la survie

Des travaux réalisés à partir de données issues d'Eurocare 2 (Jiong et coll., 1998) ont porté sur la survie des sujets atteints de tumeurs du rhinopharynx en fonction de la morphologie de ces dernières. Les formes les plus fréquentes en Europe sont les carcinomes épidermoïdes (48 %) puis les tumeurs indifférenciées (39 %). Contrairement à ce qu'il est observé fréquemment pour d'autres cancers, ce sont les formes indifférenciées qui ont le meilleur pronostic ($RR=0,82$; ajusté sur l'âge et le sexe). Les auteurs expliquent cette différence par la plus grande sensibilité des tumeurs indifférenciées à la radiothérapie et à la chimiothérapie qui sont les traitements standards compte tenu de la topographie de ces cancers qui rend la chirurgie difficile.

BIBLIOGRAPHIE

JIONG L, BERRINO F, COEBERGH J. Variation in survival for adults with nasopharyngeal cancer in Europe. *European J Cancer* 1998, **34** : 2162-2166

MÉNÉGOZ F, MACÉ-LESEC'H J, RAMÉ JP, REYT E, BAUVIN E et coll. Les cancers de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx en France : Incidence, mortalité et tendance (période 1975-1995). *Bull Cancer* 2002, **89** : 419-429

REMONTET L, BUEMI A, VELTEN M, JOUGLA E, ESTEVE J. Evolution de l'incidence et de la mortalité par cancer en France de 1978 à 2000. *Invs* 2003 : 217 p

Présentation des données de surmortalité d'après Eurocare

Tableau 17.I : Surmortalité annuelle chez les patients diagnostiqués entre 1983 et 1994

Intervalle (année)	Surmortalité [IC _{95%}] (% annuel)
	Global (N=1 074)
0-1	18,51 [16,10 ; 20,91]
1-2	16,84 [14,24 ; 19,44]
2-3	14,29 [11,58 ; 16,99]
3-4	9,88 [7,32 ; 12,45]
4-5	7,35 [4,86 ; 9,84]
5-6	5,60 [3,13 ; 8,07]
6-7	7,47 [4,38 ; 10,57]
7-8	6,00 [2,87 ; 9,13]
8-9	1,58 [-0,82 ; 3,97]
9-10	2,96 [-0,30 ; 6,22]
10-11	0,93 [-1,87 ; 3,74]
11-12	3,75 [-0,76 ; 8,26]

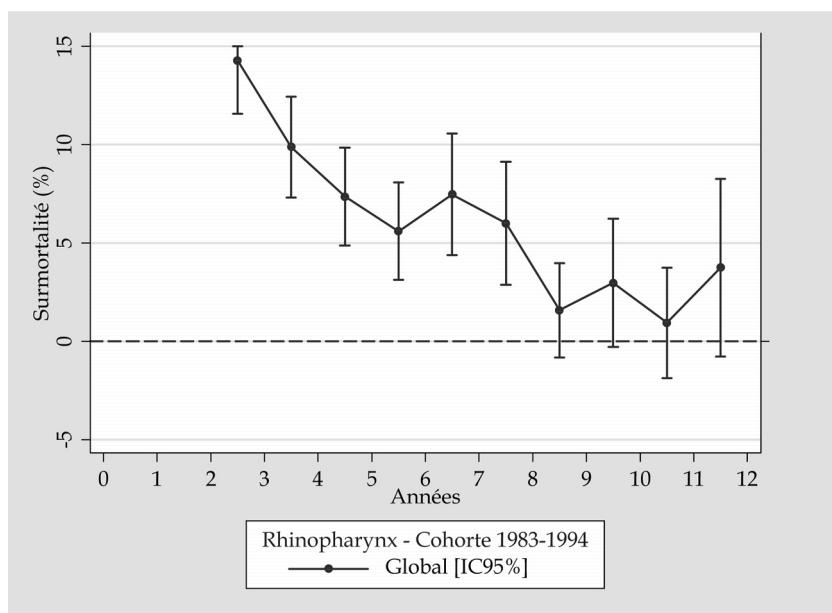


Figure 17.1 : Surmortalité annuelle des patients de la cohorte 1983-1994

Tableau 17.II : Surmortalité annuelle chez les femmes et les hommes diagnostiqués entre 1983 et 1994

Intervalle (année)	Surmortalité [IC _{95%}] (% annuel)	
	Femmes (N=275)	Hommes (N=795)
0-1	16,17 [11,72 ; 20,62]	18,91 [16,08 ; 21,73]
1-2	13,99 [9,31 ; 18,68]	16,65 [13,61 ; 19,70]
2-3	6,56 [2,77 ; 10,35]	15,69 [12,39 ; 18,99]
3-4	5,38 [1,69 ; 9,07]	10,62 [7,46 ; 13,77]
4-5	3,45 [0,12 ; 6,77]	8,21 [5,08 ; 11,33]
5-6	1,53 [-1,13 ; 4,20]	6,86 [3,58 ; 10,13]
6-7	4,74 [0,34 ; 9,14]	7,98 [4,07 ; 11,89]
7-8	6,87 [1,32 ; 12,43]	4,70 [1,10 ; 8,31]
8-9	0,52 [-2,48 ; 3,52]	2,14 [-1,13 ; 5,42]
9-10	2,29 [-2,23 ; 6,80]	3,34 [-1,08 ; 7,76]
10-11	-1,08 [-5,60 ; 3,43]	0,84 [-2,96 ; 4,65]
11-12	-1,24 [-5,77 ; 3,28]	2,46 [-2,97 ; 7,89]

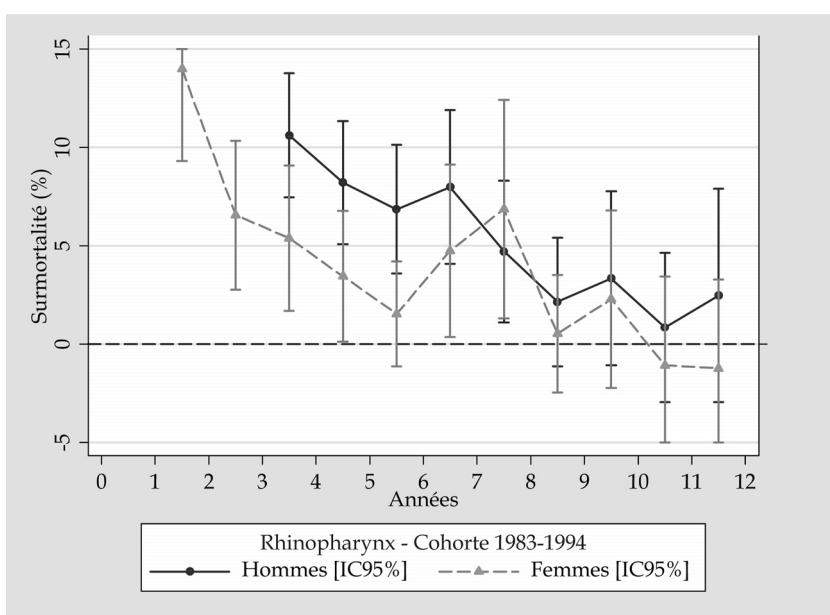
**Figure 17.2 : Surmortalité annuelle chez les femmes et les hommes de la cohorte 1983-1994**

Tableau 17.III : Surmortalité annuelle par classe d'âges de la cohorte 1983-1994

Intervalle (année)	Surmortalité [IC _{95%}] (% annuel)			
	15-44 ans (N=247)	45-54 ans (N=222)	55-64 ans (N=330)	65-74 ans (N=275)
0-1	7,98 [4,56 ; 11,39]	16,29 [11,36 ; 21,21]	18,79 [14,44 ; 23,15]	29,71 [24,04 ; 35,37]
1-2	11,37 [7,20 ; 15,53]	16,99 [11,48 ; 22,49]	18,68 [13,78 ; 23,58]	20,95 [14,65 ; 27,26]
2-3	11,85 [7,34 ; 16,37]	14,21 [8,52 ; 19,91]	19,59 [14,01 ; 25,17]	9,91 [4,18 ; 15,64]
3-4	10,70 [6,08 ; 15,31]	5,75 [1,52 ; 9,98]	9,63 [4,80 ; 14,45]	13,49 [6,63 ; 20,35]
4-5	5,19 [1,57 ; 8,82]	4,65 [0,56 ; 8,74]	10,05 [4,70 ; 15,40]	10,15 [3,04 ; 17,26]
5-6	4,46 [0,82 ; 8,11]	7,49 [2,08 ; 12,89]	5,56 [0,70 ; 10,41]	5,08 [-1,54 ; 11,69]
6-7	5,44 [1,05 ; 9,83]	6,92 [1,03 ; 12,80]	7,41 [1,30 ; 13,53]	11,87 [2,41 ; 21,32]
7-8	4,14 [-0,04 ; 8,31]	3,62 [-1,26 ; 8,51]	6,46 [-0,01 ; 12,92]	12,52 [1,32 ; 23,71]
8-9	-0,24 [-4,42 ; 3,94]	1,04 [-2,65 ; 4,74]	5,50 [-1,76 ; 12,77]	0,21 [-7,69 ; 8,12]
9-10	3,14 [-1,49 ; 7,77]	1,41 [-3,14 ; 5,96]	2,70 [-4,22 ; 9,62]	5,54 [-7,06 ; 18,14]
10-11	1,89 [-2,29 ; 6,08]	1,61 [-3,46 ; 6,69]	-2,57 [-9,50 ; 4,36]	3,50 [-10,24 ; 17,23]
11-12	-0,28 [-4,46 ; 3,90]	2,50 [-4,45 ; 9,45]	4,12 [-5,21 ; 13,45]	-

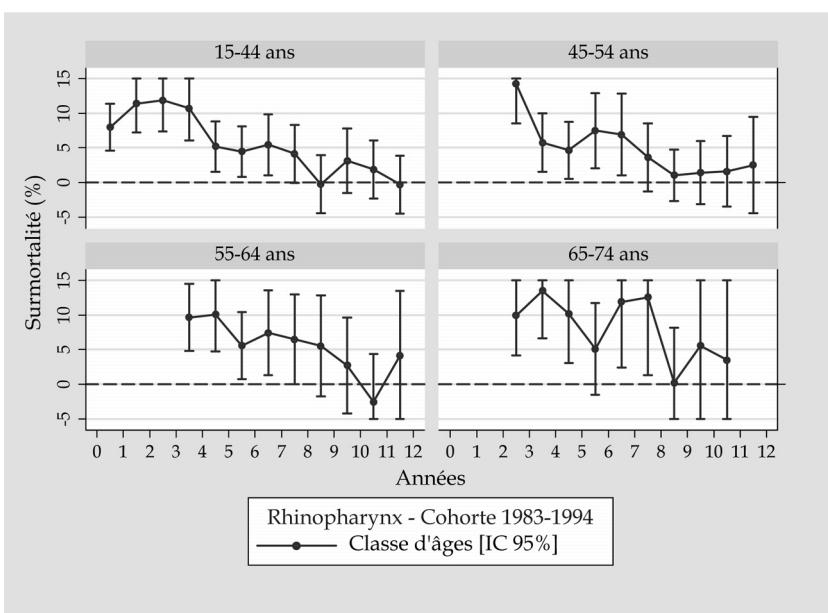
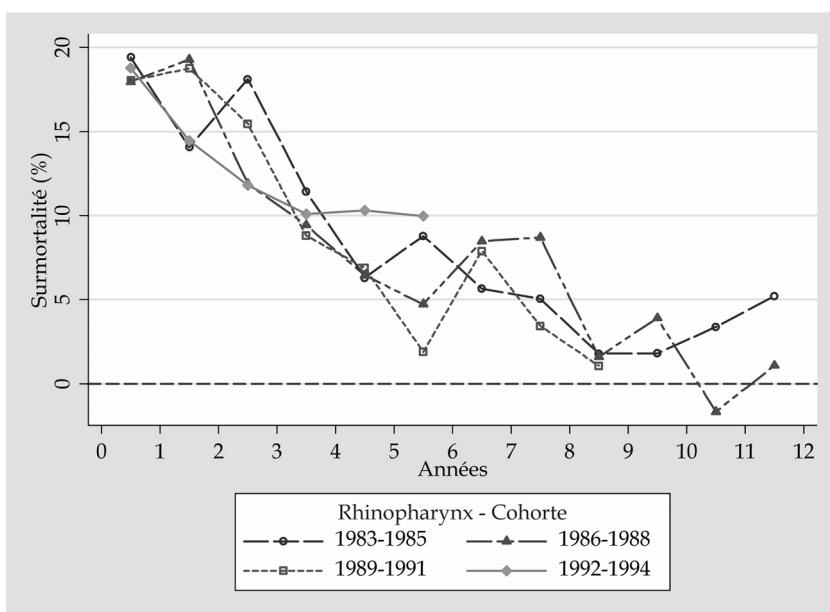
**Figure 17.3 : Surmortalité annuelle par classe d'âges de la cohorte 1983-1994**

Tableau 17.IV : Surmortalité annuelle dans les quatre cohortes Eurocare

Intervalle (année)	Surmortalité [IC _{95%}] (% annuel)			
	Cohorte 1983-1985 (N=253)	Cohorte 1986-1988 (N=291)	Cohorte 1989-1991 (N=286)	Cohorte 1992-1994 (N=244)
0-1	19,42 [14,37 ; 24,47]	17,95 [13,38 ; 22,52]	18,03 [13,43 ; 22,63]	18,77 [13,73 ; 23,81]
1-2	14,06 [8,98 ; 19,15]	19,29 [14,05 ; 24,52]	18,76 [13,56 ; 23,96]	14,46 [9,34 ; 19,58]
2-3	18,11 [12,03 ; 24,20]	11,90 [7,00 ; 16,80]	15,47 [10,04 ; 20,89]	11,80 [6,63 ; 16,97]
3-4	11,44 [5,70 ; 17,18]	9,43 [4,61 ; 14,25]	8,80 [4,00 ; 13,60]	10,08 [4,83 ; 15,33]
4-5	6,30 [1,35 ; 11,25]	6,45 [2,02 ; 10,88]	6,89 [2,25 ; 11,54]	10,31 [4,15 ; 16,48]
5-6	8,78 [2,93 ; 14,63]	4,72 [0,59 ; 8,85]	1,90 [-1,23 ; 5,02]	9,97 [1,48 ; 18,46]
6-7	5,65 [0,30 ; 11,00]	8,47 [3,13 ; 13,81]	7,89 [2,61 ; 13,17]	-
7-8	5,04 [-0,39 ; 10,47]	8,71 [2,96 ; 14,45]	3,44 [-1,14 ; 8,03]	-
8-9	1,78 [-2,52 ; 6,08]	1,60 [-1,89 ; 5,08]	1,06 [-3,85 ; 5,97]	-
9-10	1,80 [-2,68 ; 6,27]	3,91 [-0,75 ; 8,56]	-	-
10-11	3,37 [-2,04 ; 8,79]	-1,67 [-6,33 ; 2,99]	-	-
11-12	5,21 [-1,19 ; 11,60]	1,07 [-4,10 ; 6,24]	-	-

**152 Figure 17.4 : Evolution de la surmortalité annuelle par cohorte**