

# Taux d'incidence du cancer du côlon-rectum

(2015-2019)

Mise à jour : Mars 2023

Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de l'Abitibi-Témiscamingue  
**PORTRAIT DE SANTÉ**

**ÉTAT** de santé



**SANTÉ PHYSIQUE**

## DÉFINITION



Le cancer du côlon-rectum constitue en Abitibi-Témiscamingue la troisième principale cause de cancer dans l'ensemble de la population. Parmi les divers facteurs de risque associés à ce cancer on retrouve notamment l'âge, le poids, la grande consommation de viande rouge ou de viandes transformées, la consommation d'alcool, la sédentarité et le tabagisme.

**Nombre** : Nombre annuel moyen de nouveaux cas de cancer du côlon-rectum enregistrés chez les résidents d'un territoire donné, au cours d'une période donnée.

**Taux pour 100 000** : Rapport pour une période donnée du nombre annuel moyen de nouveaux cas de cancer du côlon-rectum enregistrés chez les résidents d'un territoire donné à la population du même territoire au milieu de la même période, multiplié par 100 000. Le taux est ensuite ajusté selon la méthode de standardisation directe avec la population du Québec de 2011 comme population de référence.

## SOURCE



Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, Registre québécois du cancer (RQC), 2015 à 2019.  
Traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

## NOTES



Le registre québécois du cancer (RQC), créé en 2010, remplace le Fichier des tumeurs du Québec (FiTQ) qui contenait les données d'incidence du cancer de 1984 à 2010. Ces données ont été converties conformément aux valeurs et aux règles décrites dans le cadre normatif du RQC, puis intégrées au système d'information. Une phase de transition a ensuite débuté pour les données des années 2011 et 2012, auxquelles furent ajoutés les renseignements des rapports de pathologie provenant des laboratoires.

Comme les données sur les tumeurs inscrites dans le FiTQ ont été converties en CIM-O-3 avant d'être intégrées dans le RQC, il n'est pas recommandé de comparer un taux calculé avec la version précédente du FiTQ (en CIM-9) et un taux calculé avec la version actuelle du RQC.

**NOTES**



Les catégories de sièges de la tumeur (ou regroupement) ont été mis à jour en fonction des combinaisons de codes de topographie et d'histologie actualisées. Les nombres de cas par catégorie (et le total) peuvent varier avec les diffusions de données antérieures.

Les données provenant du fichier des décès pour les individus ayant une cause de décès correspondant à un cancer ont été intégrées dans le RQC jusqu'en 2017. Les cas de résidents du Québec diagnostiqués ou traités pour un cancer en Ontario ont été ajoutés jusqu'en 2012. Par conséquent, le nombre de tumeurs pour les régions sociosanitaires limitrophes à cette province peut être sous-estimé selon l'année ciblée.

Les tests statistiques établissent une comparaison entre la région et le reste du Québec, c'est-à-dire l'ensemble du Québec excluant la région. Néanmoins, les données québécoises présentées dans le tableau se rapportent bien à l'ensemble du Québec.

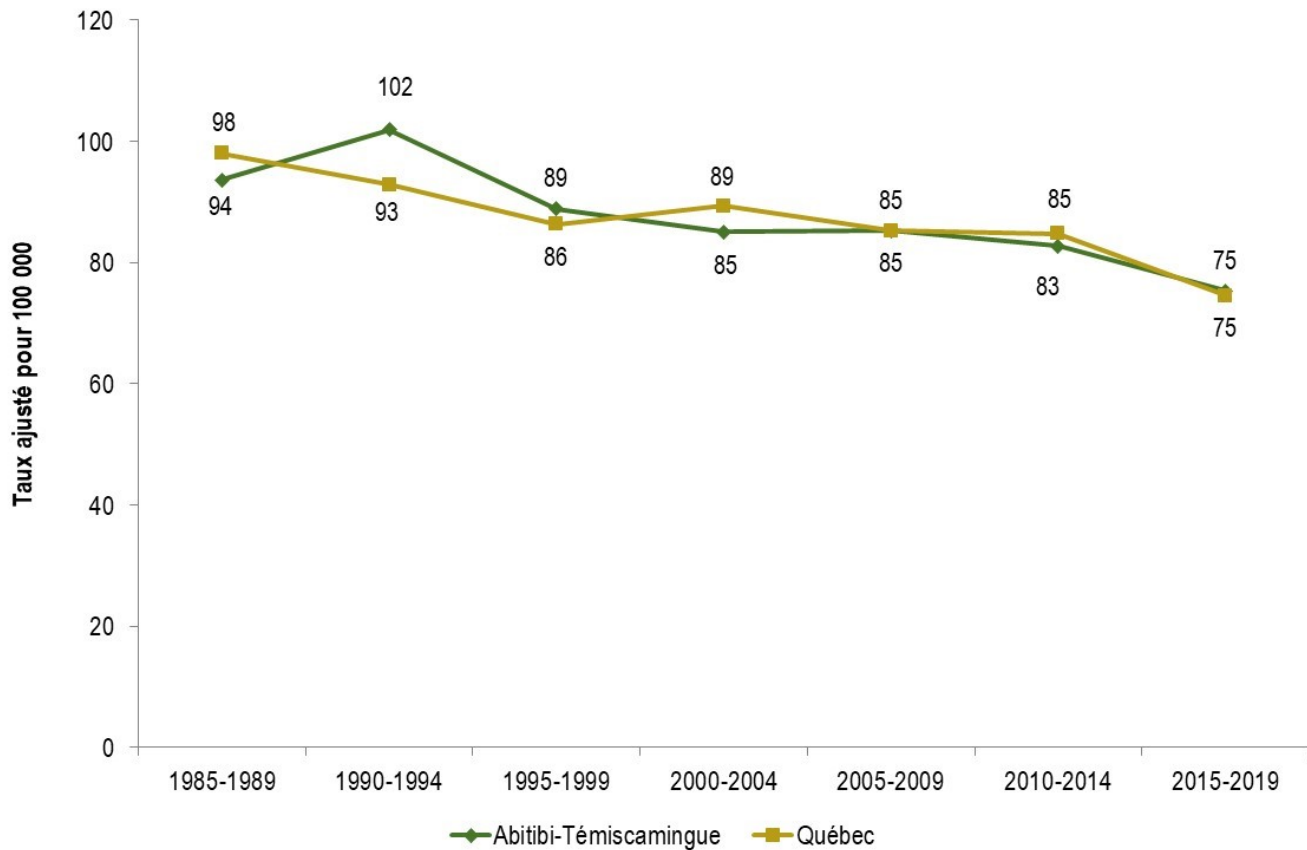
**Taux d'incidence du cancer du côlon-rectum (2015-2019)**

Territoires	Sexes réunis		Hommes		Femmes	
	N moy/an	Taux /100 000	N moy/an	Taux /100 000	N moy/an	Taux /100 000
MRC de Témiscamingue	14	74	< 10	88	< 10	61*
Ville de Rouyn-Noranda	37	83	19	91	18	76
MRC d'Abitibi-Ouest	17	69	< 10	78	< 10	63
MRC d'Abitibi	17	64	>10	81	< 10	48*
MRC de la Vallée-de-l'Or	35	77	22	100	13	57
Abitibi-Témiscamingue	120	75	69	90	51	62
Québec	6 747	75	3 736	89	3 010	62

N moy/an      Nombre annuel moyen  
 Taux/100 000      Taux ajusté pour 100 000 personnes  
 \*      Attention, estimation de qualité moyenne  
 (+)      Taux significativement plus élevé que celui du reste du Québec  
 (-)      Taux significativement plus faible que celui du reste du Québec

Évolution dans le temps

Taux d'incidence du cancer du côlon-rectum, Abitibi-Témiscamingue et Québec, 1985-1989 à 2015-2019



SOURCE

Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, Registre québécois du cancer (RQC), 1985 à 2019. Traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.



FAITS SAILLANTS

Au cours des 30 dernières années, le taux d'incidence du cancer du côlon-rectum a légèrement diminué au Québec. Dans la région, malgré quelques variations, il a également diminué de 102 à 75 nouveaux cas pour 100 000 personnes. Pour la période 2015-2019, le taux régional s'établissait à 75 nouveaux cas pour 100 000 personnes, une valeur comparable à celle du reste du Québec (75). Cela équivaut à 120 nouveaux cas de cancer du côlon-rectum enregistrés en moyenne annuellement en Abitibi-Témiscamingue.



Évolution dans le temps

Taux d'incidence du cancer du côlon-rectum,  
MRC de Témiscamingue, 1985-1989 à 2015-2019



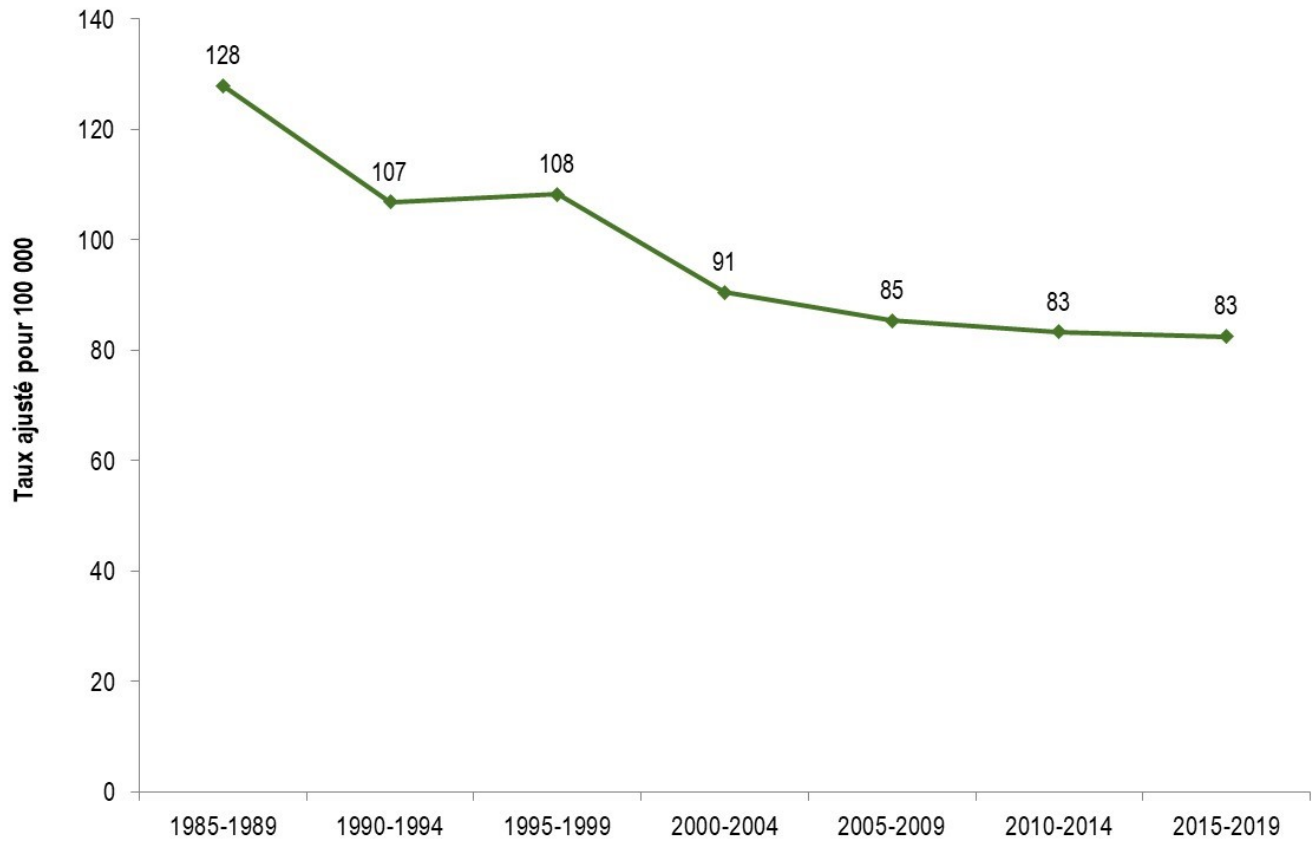
SOURCE

Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, Registre québécois du cancer (RQC), 1985 à 2019.  
Traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.



Évolution dans le temps

**Taux d'incidence du cancer du côlon-rectum,  
Ville de Rouyn-Noranda, 1985-1989 à 2015-2019**



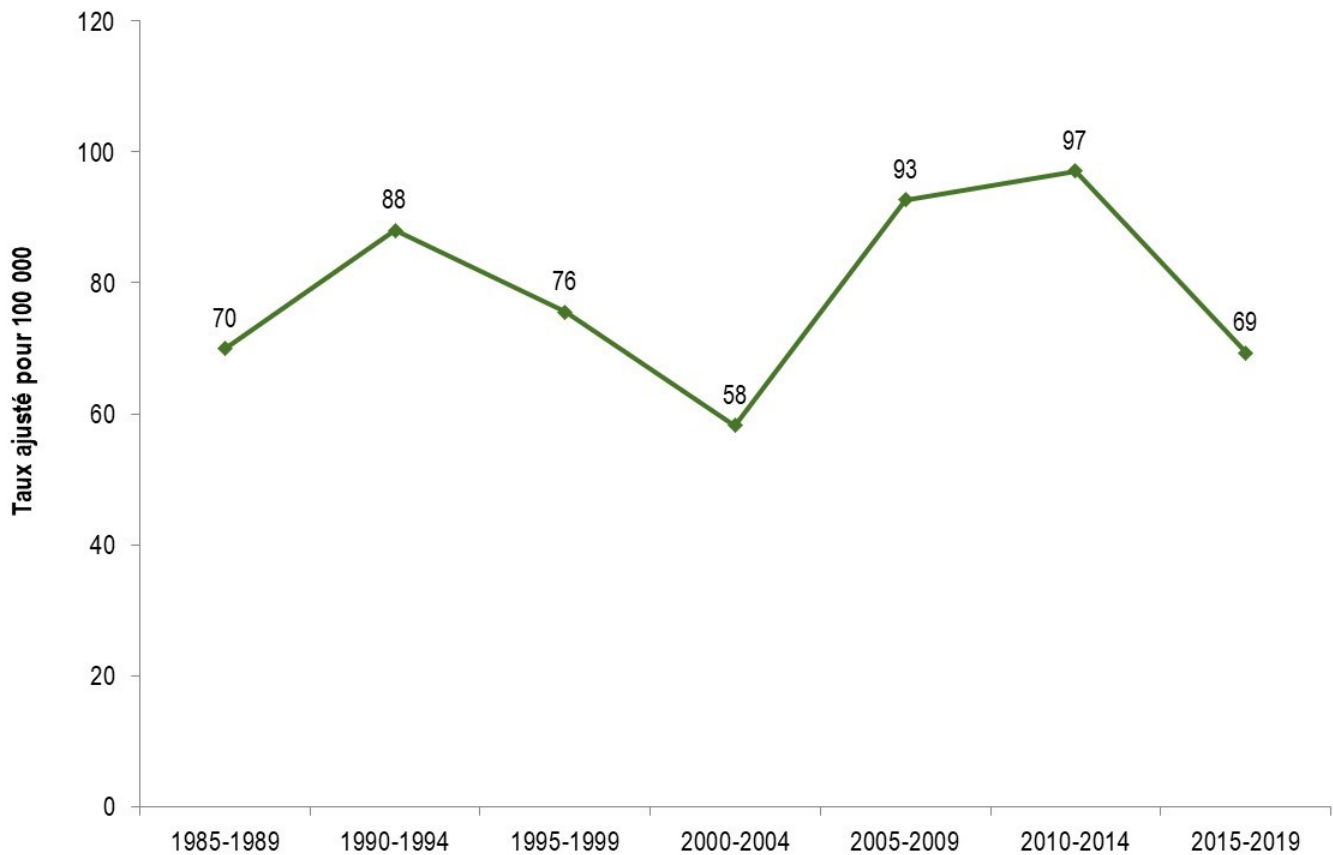
**SOURCE**

Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, Registre québécois du cancer (RQC), 1985 à 2019.  
 Traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.



Évolution dans le temps

**Taux d'incidence du cancer du côlon-rectum,  
MRC d'Abitibi-Ouest, 1985-1989 à 2015-2019**

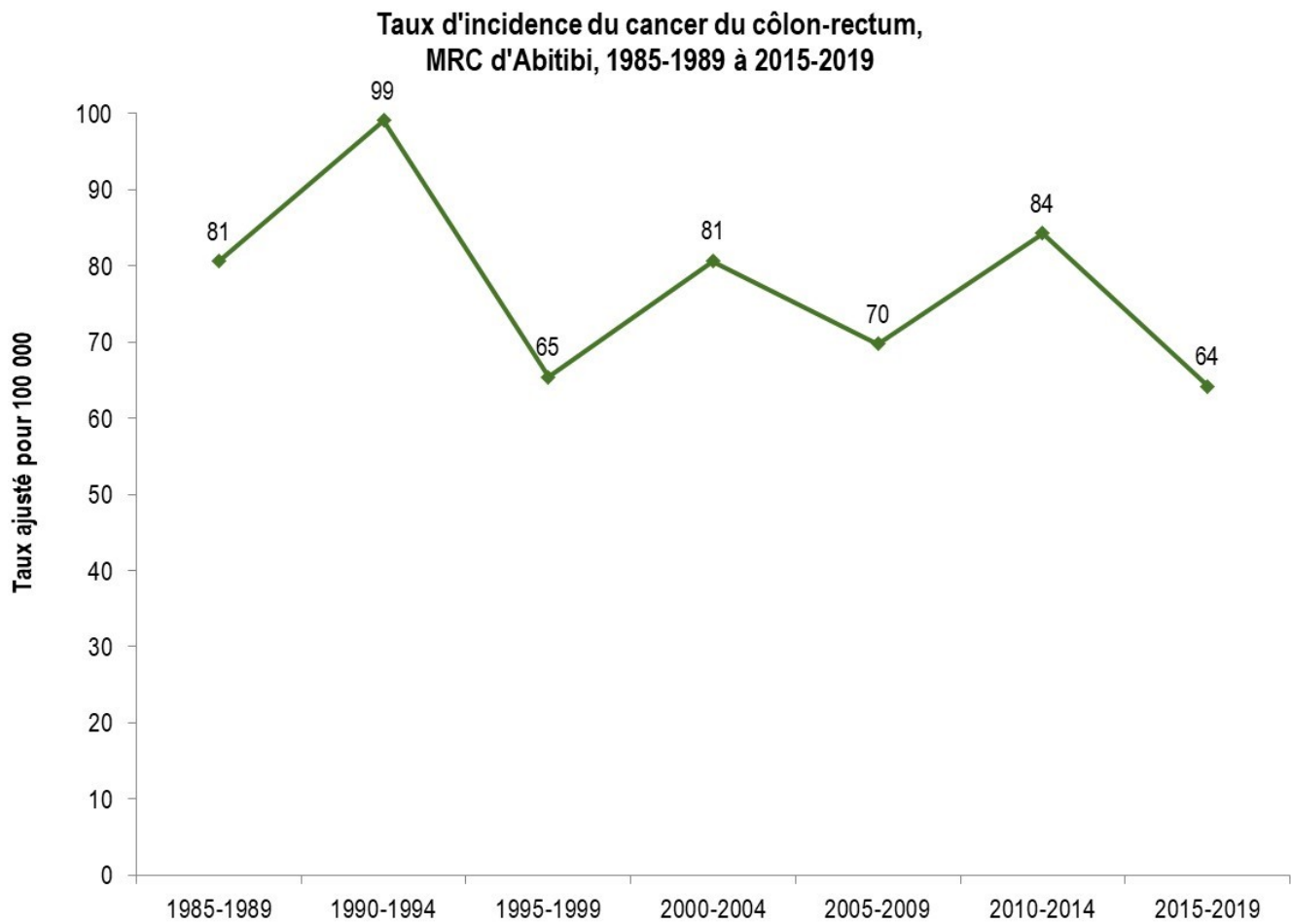


**SOURCE**

Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, Registre québécois du cancer (RQC), 1985 à 2019.  
 Traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.



Évolution dans le temps

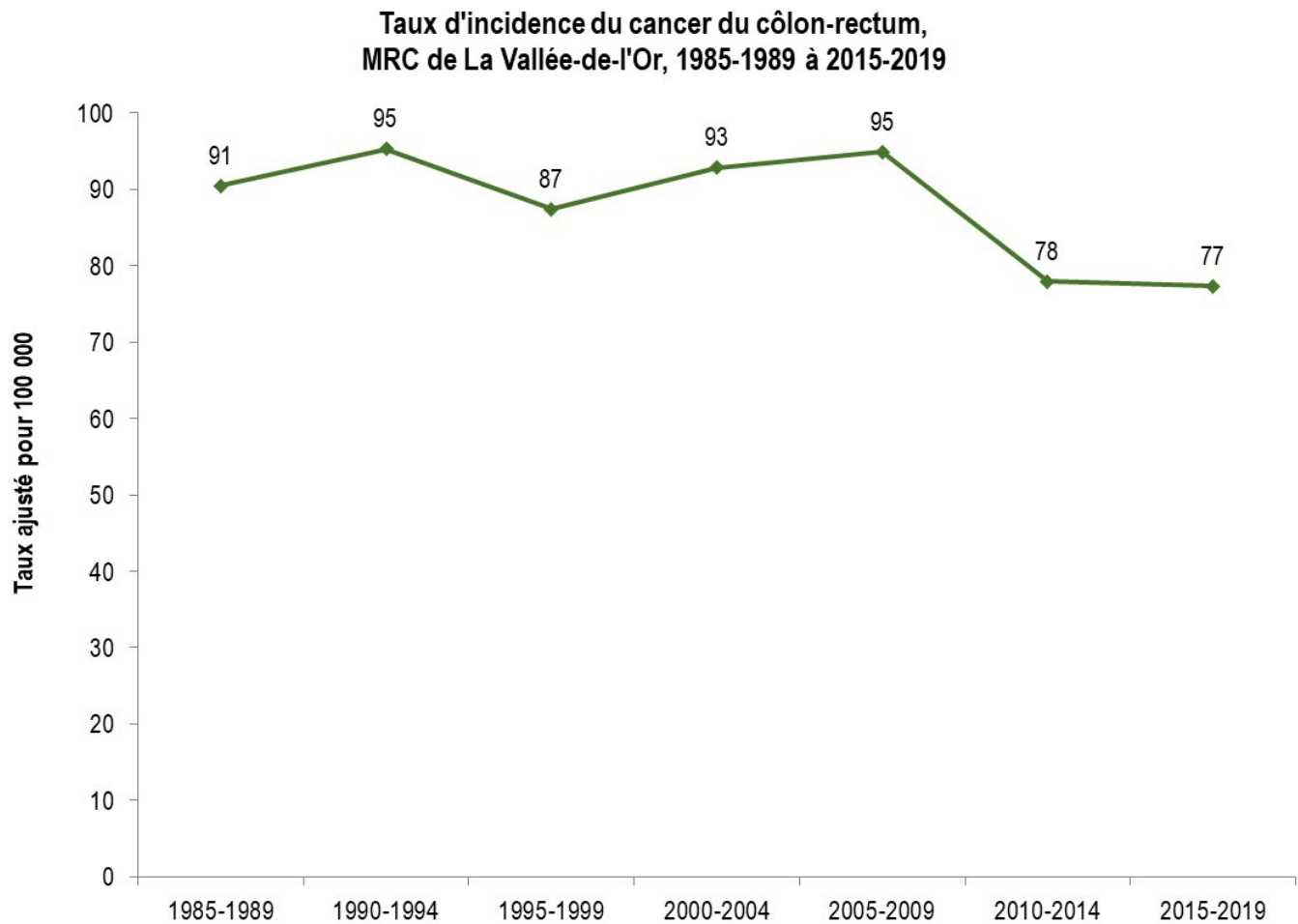


**SOURCE**

Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, Registre québécois du cancer (RQC), 1985 à 2019.  
 Traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.



Évolution dans le temps



**SOURCE**

Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, Registre québécois du cancer (RQC), 1985 à 2019.  
 Traitement des données réalisé par l'Infocentre de santé publique du Québec.

