

Centre intégré universitaire
de santé et de services sociaux
du Saguenay–Lac-Saint-Jean



Portrait du cancer

au Saguenay–
Lac-Saint-Jean

L'évolution de la mortalité
de 2000 à 2019

Direction de santé publique
2023

Analyse et rédaction

Sabrina Bourget-Gaudreault, agente de planification, programmation et recherche
Martin Fortin, médecin-conseil en santé publique

Collaboration

Ann Bergeron, médecin-conseil en surveillance de l'état de santé de la population
Jean-François Betala Belinga, médecin spécialiste en santé publique et médecine préventive
Marie-Claude Clouston, coordonnatrice professionnelle, agente de planification, programmation et recherche
Catherine Habel, médecin spécialiste en santé publique et médecine préventive
Sarah-Émilie Racine-Hamel, médecin spécialiste en santé publique et médecine préventive

Révision et mise en page

Audrey Bolduc, adjointe à la direction

Conception graphique

Direction adjointe des communications et des affaires publiques

Ce document est disponible sur le site Internet du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean à l'adresse suivante : www.santesaglac.gouv.qc.ca.

Dépôt légal

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2023

Bibliothèque et Archives Canada, 2023

ISBN : à venir (version PDF)

Toute reproduction complète ou partielle de ce document est autorisée à condition d'en mentionner la source.

Gouvernement du Québec, 2023

TABLE DES MATIÈRES

FAITS SAILLANTS	6
1 INTRODUCTION	7
2 L'ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ DEPUIS LES ANNÉES 2000	8
2.1 L'évolution chez les hommes et les femmes	9
2.2 L'évolution selon les réseaux locaux de services	10
3 LA MORTALITÉ DE 2015 À 2019	11
3.1 Le cancer parmi les principales causes de décès	12
3.2 La mortalité selon le sexe et l'âge	13
3.3 La mortalité dans les réseaux locaux de services	15
4 LA RÉPARTITION DE LA MORTALITÉ EN FONCTION DES PRINCIPAUX SIÈGES DE CANCER	16
5 CONCLUSION	18
Annexe	19
BIBLIOGRAPHIE	22
Tableau 1 Taux de mortalité normalisé selon l'âge du cancer et nombre annuel moyen de décès, ensemble des tumeurs, selon le sexe et le RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean et Québec, période 2015-2019	15

LISTE DES FIGURES

Figure 1	Évolution des taux brut et normalisé de mortalité du cancer et nombre annuel de décès, ensemble des tumeurs, Saguenay–Lac-Saint-Jean et reste du Québec, périodes 2000-2004 à 2015-2019.....	8
Figure 2	Évolution du taux de mortalité normalisé selon l'âge du cancer, ensemble des tumeurs, selon le sexe, Saguenay–Lac-Saint-Jean et reste du Québec, périodes 2000-2004 à 2015-2019	9
Figure 3	Évolution du taux de mortalité normalisé selon l'âge du cancer, ensemble des tumeurs, selon le RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean et reste du Québec, périodes 2000-2004 à 2015-2019.....	10
Figure 4	Taux de mortalité normalisé selon l'âge du cancer et nombre annuel de décès, ensemble des tumeurs, Saguenay–Lac-Saint-Jean et reste du Québec, années 2015 à 2019	11
Figure 5	Répartition de la mortalité selon les regroupements de la cause initiale, sexes réunis, Saguenay–Lac-Saint-Jean, période 2015-2019	12
Figure 6	Taux de mortalité brut du cancer et nombre annuel moyen de décès, ensemble des tumeurs, selon le sexe et l'âge, Saguenay–Lac-Saint-Jean, période 2015-2019	14
Figure 7	Répartition (%) et nombre annuel moyen de décès par cancer, selon le siège, sexes réunis, Saguenay–Lac-Saint-Jean, période 2015-2019	16
Figure 8	Répartition (%) et nombre annuel moyen de décès par cancer, selon le siège, hommes, Saguenay–Lac-Saint-Jean, période 2015-2019	17
Figure 9	Répartition (%) et nombre annuel moyen de décès par cancer, selon le siège, femmes, Saguenay–Lac-Saint-Jean, période 2015-2019	17
Figure 10	Évolution des taux brut et normalisé de mortalité du cancer et nombre annuel moyen de décès, ensemble des tumeurs, RLS Domaine-du-Roy, Saguenay–Lac-Saint-Jean, périodes 2000-2004 à 2015-2019	19
Figure 11	Évolution des taux brut et normalisé de mortalité du cancer et nombre annuel moyen de décès, ensemble des tumeurs, RLS Maria-Chapdelaine, Saguenay–Lac-Saint-Jean, périodes 2000-2004 à 2015-2019	19
Figure 12	Évolution des taux brut et normalisé de mortalité du cancer et nombre annuel moyen de décès, ensemble des tumeurs, RLS Lac-Saint-Jean-Est, Saguenay–Lac-Saint-Jean, périodes 2000-2004 à 2015-2019	20
Figure 13	Évolution des taux brut et normalisé de mortalité du cancer et nombre annuel moyen de décès, ensemble des tumeurs, RLS Jonquière, Saguenay–Lac-Saint-Jean, périodes 2000-2004 à 2015-2019	20
Figure 14	Évolution des taux brut et normalisé de mortalité du cancer et nombre annuel moyen de décès, ensemble des tumeurs, RLS Chicoutimi, Saguenay–Lac-Saint-Jean, périodes 2000-2004 à 2015-2019	21
Figure 15	Évolution des taux brut et normalisé de mortalité du cancer et nombre annuel moyen de décès, ensemble des tumeurs, RLS La Baie, Saguenay–Lac-Saint-Jean, périodes 2000-2004 à 2015-2019	21

LISTE DES ABRÉVIATIONS ET DES SIGLES

CIM-9	Classification internationale des maladies, 9e édition
CIM-10	Classification internationale des maladies, 10e édition
CIM-O-3	Classification internationale des maladies pour l'oncologie, 3e édition
MPOC	Maladie pulmonaire obstructive chronique
RED	Registre des évènements démographiques du Québec
RLS	Réseau local de services

FAITS SAILLANTS

Tendances historiques

Le taux de mortalité normalisé selon l'âge du cancer est en **diminution** au Saguenay–Lac-Saint-Jean, depuis le début des années 2000. Ce taux demeure toutefois supérieur à celui observé dans le reste du Québec pour la majorité des périodes étudiées.

La diminution du taux de mortalité normalisé dans la région est principalement due à une **diminution notable chez les hommes**, alors que le taux est resté **stable chez les femmes**.



Les taux normalisés de mortalité sont en **diminution** dans les réseaux locaux de services (RLS) : Domaine-du-Roy, Lac-Saint-Jean-Est et Chicoutimi. Toutefois, les taux de mortalité sont demeurés **stables** pour les RLS Maria-Chapdelaine, Jonquière et La Baie.

Période 2015-2019

Le cancer est responsable de **34 % des décès** au Saguenay–Lac-Saint-Jean en 2019, ce qui est comparable au reste du Québec.

La région dénombre annuellement en moyenne **843 décès** attribuables au cancer pour la période 2015-2019.

Le taux normalisé de mortalité est demeuré **stable** pendant cette période dans la région comme au Québec.

Le groupe d'âge des **80 ans et plus** détient le plus grand nombre de décès par cancer, avec un nombre annuel moyen de **299 décès** pour la période 2015-2019.

À l'échelle des RLS, on dénote que les **RLS Jonquière et La Baie** affichent des taux de mortalité normalisés selon l'âge significativement **supérieurs** au reste du Québec.

Les **cancers les plus mortels** dans la région pour la période 2015-2019 sont ceux des **voies respiratoires** (trachée, bronches et poumon), des **voies digestives inférieures** (côlon, rectum et anus), du **sein** et du **pancréas**.

1 INTRODUCTION

L'analyse de la mortalité attribuable au cancer est primordiale dans la compréhension du fardeau de la maladie dans la population, en complémentarité avec l'analyse de l'incidence¹. La mortalité est affectée par un ensemble de facteurs incluant l'âge au moment du diagnostic, l'état de santé en général, l'accès à des services de santé ou encore le niveau socio-économique. La diminution de la mortalité observable ces dernières années (Comité consultatif des statistiques canadiennes sur le cancer, en collaboration avec la Société canadienne du cancer, Statistique Canada et l'Agence de la santé publique du Canada, 2021) est cohérente avec la diminution de l'incidence, mais témoigne également du progrès médical dans la lutte contre le cancer par perfectionnement des traitements oncologiques et amélioration de la détection à des stades précoces pour certains cancers.

L'objectif de ce portrait est ainsi de faire le survol de la mortalité par cancer au Saguenay–Lac-Saint-Jean. Le portrait s'intéressera tout d'abord aux tendances historiques depuis le début des années 2000, et portera ensuite sur la période de données la plus récente, soit les années 2015 à 2019. La dernière section du portrait présentera la répartition des sièges causant le plus grand nombre de décès.

Source de données : Le Fichier des décès du Québec

Le Fichier des décès du Registre des événements démographiques du Québec (RED) constitue la principale source de données statistiques sur les personnes décédées qui résident au Québec. Mandaté par le ministère de la Santé et des Services sociaux, l'Institut de la statistique du Québec produit le Fichier des décès à partir des bulletins de décès (SP-3) transmis pour chaque décès, provenant principalement des installations du réseau de la santé (hôpital, centre d'hébergement de soins de longue durée, etc.), des résidences privées pour aînés ou des maisons de soins palliatifs. Les données sur le décès des résidents du Québec survenu hors province sont également transmises au Fichier des décès par le biais de Statistique Canada. À ce jour, les données de décès du Fichier des décès sont définitives jusqu'en 2019 (Institut de la statistique du Québec, 2020). Les données présentées dans ce portrait proviennent ainsi de cette source de données, disponible via l'Infocentre de l'Institut national de santé publique du Québec.

Le système de Classification internationale des maladies (CIM) a connu une transition, la CIM-9 (9^e édition) couvrant les années 1979 à 1999 a migré vers la CIM-10 (10^e édition) couvrant le début des années 2000 jusqu'à aujourd'hui. Ce portrait ne contient que les données classifiées avec la 10^e édition, de 2000 à aujourd'hui, afin de prévenir les incohérences dans l'analyse temporelle des données. Dans cette production, les codes de la CIM-10 utilisés pour identifier l'ensemble des tumeurs sont les codes C00 à D48.

Il est recommandé de ne pas comparer des données de mortalité qui proviennent du Fichier des décès avec des données d'incidence extraites du Registre québécois du cancer, étant donné que ces données sont organisées selon deux systèmes de classification différents (CIM-10 vs CIM-O-3). Pour cette raison, les portraits sur l'incidence et la mortalité sont traités distinctement.

1. CENTRE INTÉGRÉ UNIVERSITAIRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DU SAGUENAY–LAC-SAINT-JEAN (2023). Portrait du cancer au Saguenay–Lac-Saint-Jean : évolution de l'incidence de 1985 à 2019, Saguenay, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 24 p.

2 L'ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ DEPUIS LES ANNÉES 2000

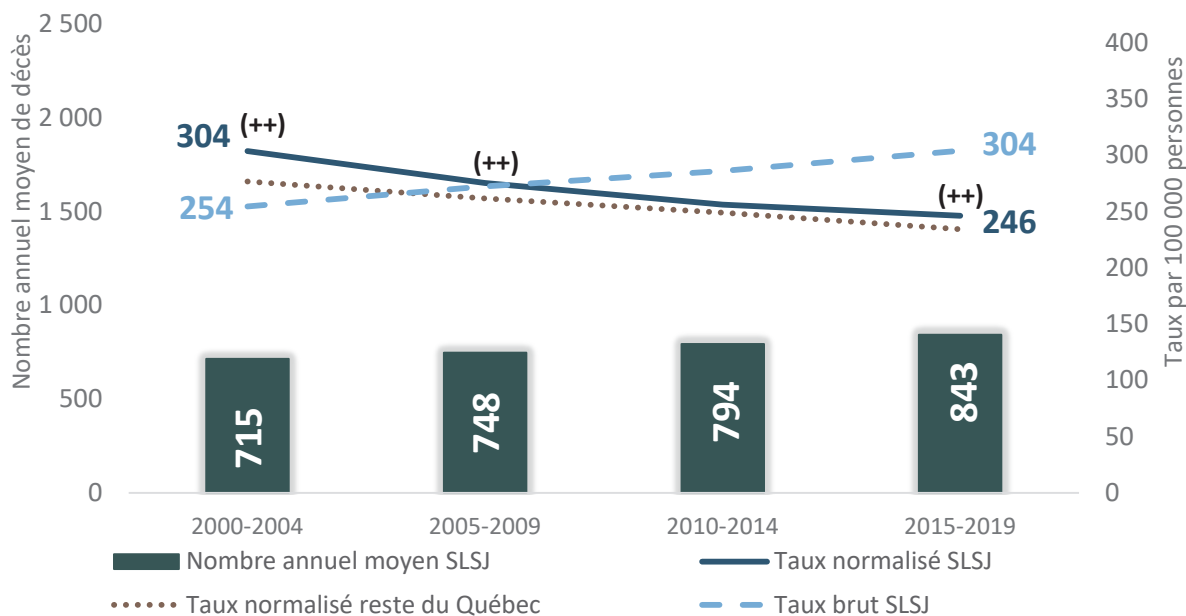
La figure 1 démontre que dans la région, le taux de mortalité normalisé selon l'âge du cancer est en diminution, passant de 304 décès par 100 000 personnes pour la période 2000-2004 à 246 décès par 100 000 personnes pour la période 2015-2019. Le taux de mortalité a été normalisé selon l'âge pour faciliter les comparaisons dans le temps et avec d'autres régions. Il représente ainsi ce qu'aurait été l'évolution de la mortalité si la structure d'âge de la population était comparable à celle du Québec dans la région et si elle n'avait pas changé depuis les années 2000.

L'analyse du taux de mortalité brut, qui est le taux de mortalité par cancer sans ajustement statistique pour l'âge, montre que le fardeau du cancer est grandissant dans la région. Ce taux brut est passé de 254 décès pour la période 2000-2004 à 304 décès par 100 000 personnes pour la période 2015-2019. De la même façon, le nombre annuel moyen de décès par cancer est également en augmentation, passant de 715 décès pour la période 2000-2004 à 843 décès en 2015-2019.

Taux de mortalité normalisé selon l'âge

Le taux de mortalité normalisé selon l'âge permet de faciliter les comparaisons entre les populations qui ont une structure d'âge différente et au fil du temps. Dans cette production, la structure d'âge (0 à 4, 5 à 14, 15 à 24, 25 à 44, 45 à 64, 65 à 74, 75 ans et plus) de la population de l'ensemble du Québec en 2011 est utilisée à titre de référence. La nomenclature du taux normalisé selon l'âge peut varier entre les différentes productions : taux ajusté selon l'âge ou encore taux standardisé selon l'âge sont des synonymes. Dans ce document, le terme « taux normalisé » est utilisé pour signifier « taux d'incidence normalisé selon l'âge ». Lorsque le taux d'incidence n'est pas normalisé pour tenir compte de la structure d'âge de la population, le terme « taux brut » est utilisé.

Figure 1. Évolution des taux brut et normalisé¹ de mortalité du cancer et nombre annuel de décès, ensemble des tumeurs, Saguenay–Lac-Saint-Jean et reste du Québec, périodes 2000-2004 à 2015-2019



(+) ou (-) : Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,05.

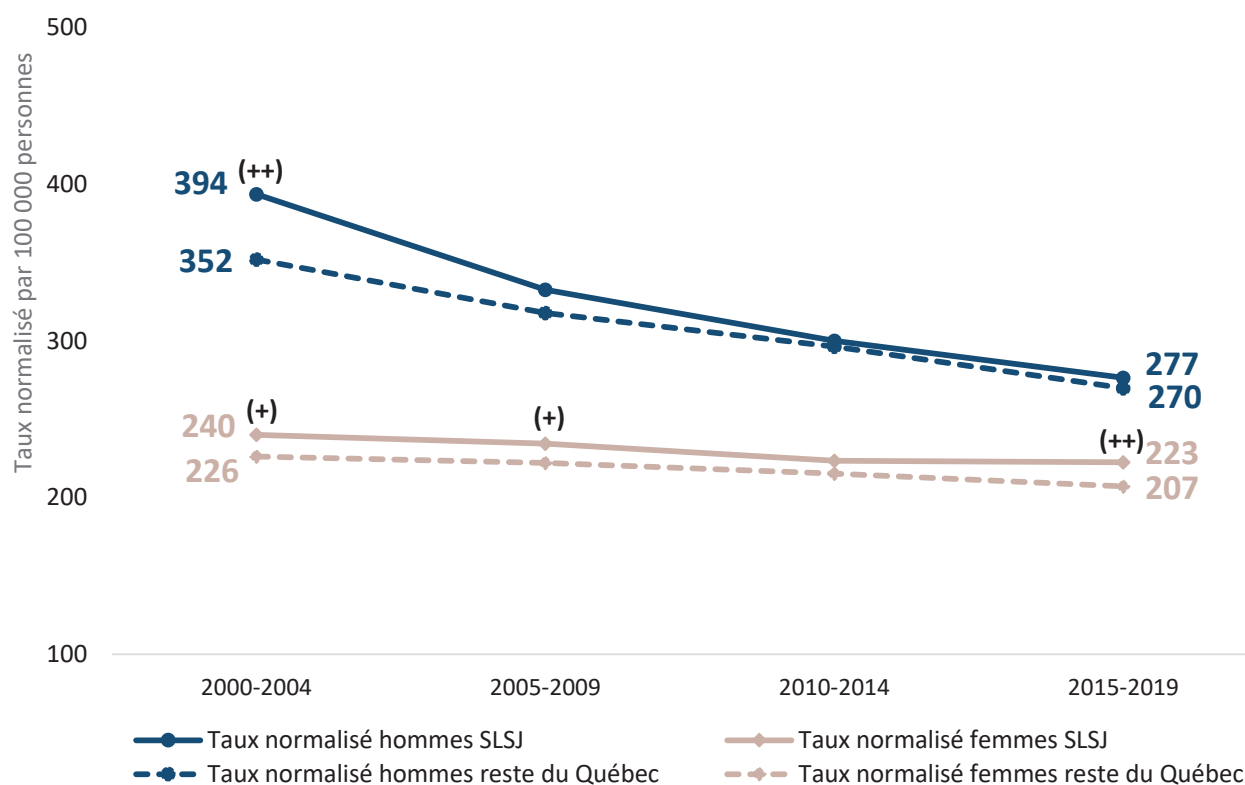
(++) ou (--) : Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,01.

¹ Taux de mortalité normalisé selon l'âge (0 à 4, 5 à 14, 15 à 24, 25 à 44, 45 à 64, 65 à 74, 75 ans et plus) de la population de l'ensemble du Québec en 2011, sexes réunis.

2.1 L'évolution chez les hommes et les femmes

Depuis 2000-2004, le taux de mortalité normalisé selon l'âge du cancer a significativement diminué chez les hommes, alors qu'il est demeuré plutôt stable chez les femmes. Ce taux chez les hommes demeure toutefois supérieur à celui des femmes de la région. Cette tendance à la baisse du taux de mortalité normalisé s'observe chez les hommes et les femmes du reste du Québec. Les femmes de la région se démarquent de celles du reste du Québec, avec des taux de mortalité supérieurs pour toutes les périodes observées sauf pour la période 2010-2014. Chez les hommes, il n'y a pas d'écart statistique entre les hommes de la région et ceux du reste du Québec depuis la période 2005-2009.

Figure 2. Évolution du taux de mortalité normalisé¹ selon l'âge du cancer, ensemble des tumeurs, selon le sexe, Saguenay–Lac-Saint-Jean et reste du Québec, périodes 2000-2004 à 2015-2019



(+) ou (-) : Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,05.

(++) ou (--) : Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,01.

¹ Taux de mortalité normalisé selon l'âge (0 à 4, 5 à 14, 15 à 24, 25 à 44, 45 à 64, 65 à 74, 75 ans et plus) de la population de l'ensemble du Québec en 2011, sexes réunis.

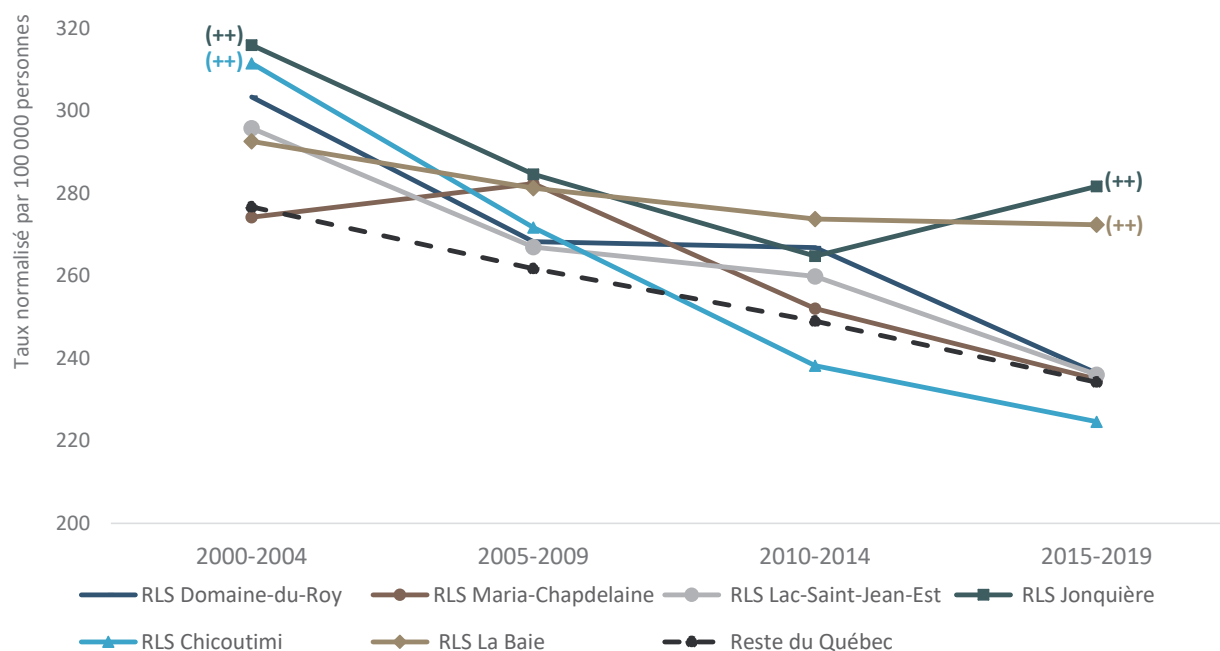
2.2 L'évolution selon les réseaux locaux de services

Les données présentées dans les sections précédentes ont fait état de taux normalisés de mortalité supérieurs au reste du Québec pour l'ensemble du Saguenay–Lac-Saint-Jean. À l'échelle des RLS, il n'est pas possible de tirer des conclusions de cette nature. L'analyse des taux à de petites échelles géographiques peut amener plus de fluctuations et d'imprécisions statistiques engendrées par les petits nombres (Institut national de santé publique du Québec, 2005). Il faut donc interpréter avec prudence. Toutefois, l'analyse des taux normalisés présentés à la figure 3 permet de conclure à une diminution statistiquement significative de la mortalité dans trois des six RLS : Domaine-du-Roy, Lac-Saint-Jean-Est et Chicoutimi. Dans ces RLS, les courbes diminuent progressivement de 2000-2004 à 2015-2019 pour rejoindre celle du Québec, aussi en baisse. Même si les résultats semblent également suggérer une tendance à la baisse pour le RLS Maria-Chapdelaine, les écarts entre les périodes ne sont pas significatifs sur le plan statistique. Pour le RLS La Baie, où la diminution semble moins prononcée que dans les autres RLS, les taux sont aussi statistiquement comparables au reste du Québec pour toutes les périodes étudiées.

Même si les résultats semblent également suggérer une tendance à la baisse pour le RLS Maria-Chapdelaine, les écarts entre les périodes ne sont pas significatifs sur le plan statistique. Pour le RLS La Baie, où la diminution semble moins prononcée que dans les autres RLS, les taux sont aussi statistiquement comparables au reste du Québec pour toutes les périodes étudiées.

En ce qui concerne le RLS Jonquière, une diminution significative de la mortalité est observée de 2000-2004 à 2010-2014, une tendance qui ne se poursuit pas en 2015-2019. Il est à noter que l'augmentation entre la période 2010-2014 et 2015-2019 n'est pas statistiquement significative. Ces tendances seront donc à suivre sur une plus longue période pour être confirmées. Les figures de l'évolution dans le temps du taux de mortalité normalisé selon l'âge pour l'ensemble des tumeurs et du taux brut pour chaque RLS de la région sont disponibles en annexe de ce portrait.

Figure 3. Évolution du taux de mortalité normalisé¹ selon l'âge du cancer, ensemble des tumeurs, selon le RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean et reste du Québec, périodes 2000-2004 à 2015-2019



(+) ou (-) : Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,05.

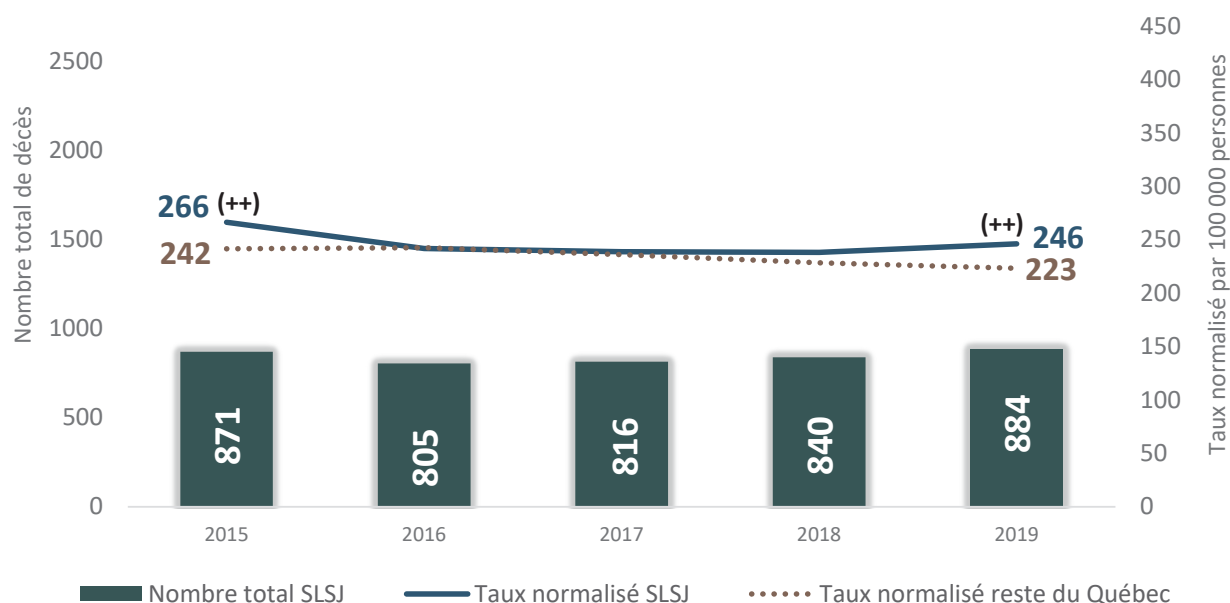
(++) ou (--) : Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,01.

¹ Taux de mortalité normalisé selon l'âge (0 à 4, 5 à 14, 15 à 24, 25 à 44, 45 à 64, 65 à 74, 75 ans et plus) de la population de l'ensemble du Québec en 2011, sexes réunis.

3 LA MORTALITÉ DE 2015 À 2019

De 2015 à 2019, en moyenne 843 personnes par année sont décédées des suites du cancer dans la région. Pendant cette période, le taux de mortalité normalisé selon l'âge est demeuré stable comme dans le reste du Québec. Toutefois, la région présente des taux significativement plus élevés en 2015 et 2019.

Figure 4. Taux de mortalité normalisé¹ selon l'âge du cancer et nombre annuel de décès, ensemble des tumeurs, Saguenay–Lac-Saint-Jean et reste du Québec, années 2015 à 2019



(+) ou (-) : Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,05.

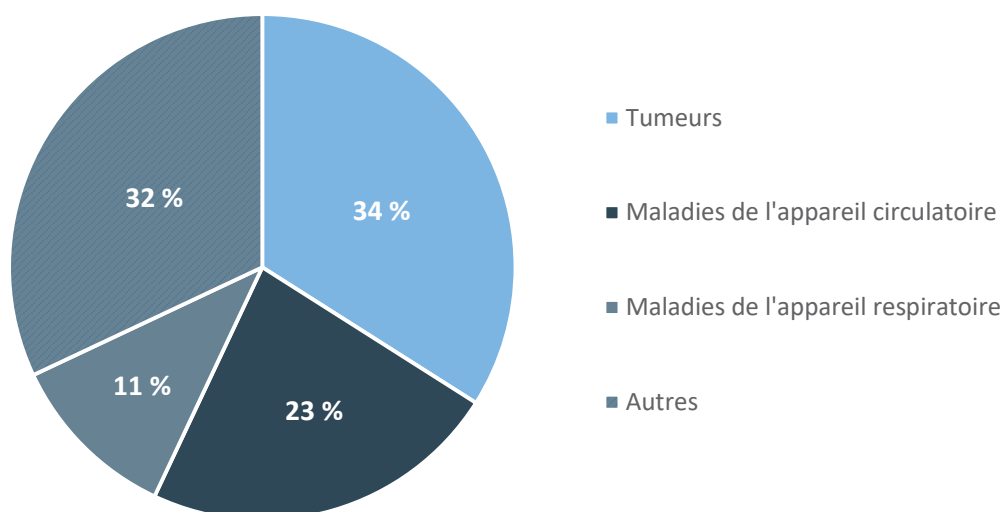
(++) ou (--) : Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,01.

¹ Taux de mortalité normalisé selon l'âge (0 à 4, 5 à 14, 15 à 24, 25 à 44, 45 à 64, 65 à 74, 75 ans et plus) de la population de l'ensemble du Québec en 2011, sexes réunis.

3.1 Le cancer parmi les principales causes de décès

Au Saguenay–Lac-Saint-Jean, le cancer est la première cause de décès pour la période 2015-2019. Il est responsable de 4 216 décès durant cette période, ce qui représente 34 % de tous les décès. Viennent ensuite en deuxième position les maladies de l'appareil circulatoire, telles que l'infarctus aigu du myocarde, avec 23 % des décès. En troisième position avec 11 %, on retrouve les maladies de l'appareil respiratoire telles que les maladies pulmonaires obstructives chroniques (MPOC). Dans l'ensemble du Québec, le cancer constitue également la première de cause de mortalité, expliquant 32 % des décès.

Figure 5. Répartition de la mortalité selon les regroupements de la cause initiale, sexes réunis, Saguenay–Lac-Saint-Jean, période 2015-2019



3.2 La mortalité selon le sexe et l'âge

La figure 6 montre que le taux de mortalité brut augmente considérablement en fonction de l'âge dans la région. Pour la période 2015 à 2019, 98 % des décès par cancer ont lieu chez les personnes âgées de 50 ans et plus. Ce pourcentage s'accorde avec celui du reste du Canada où, parmi l'ensemble des sièges de cancer, 96 % des décès se produisent chez des personnes âgées de 50 ans et plus (Comité consultatif des statistiques canadiennes sur le cancer, en collaboration avec la Société canadienne du cancer, Statistique Canada et l'Agence de la santé publique du Canada, 2021). Les personnes de 80 ans et plus détiennent la mortalité la plus élevée avec un nombre annuel moyen de 299 décès pour la période 2015-2019.

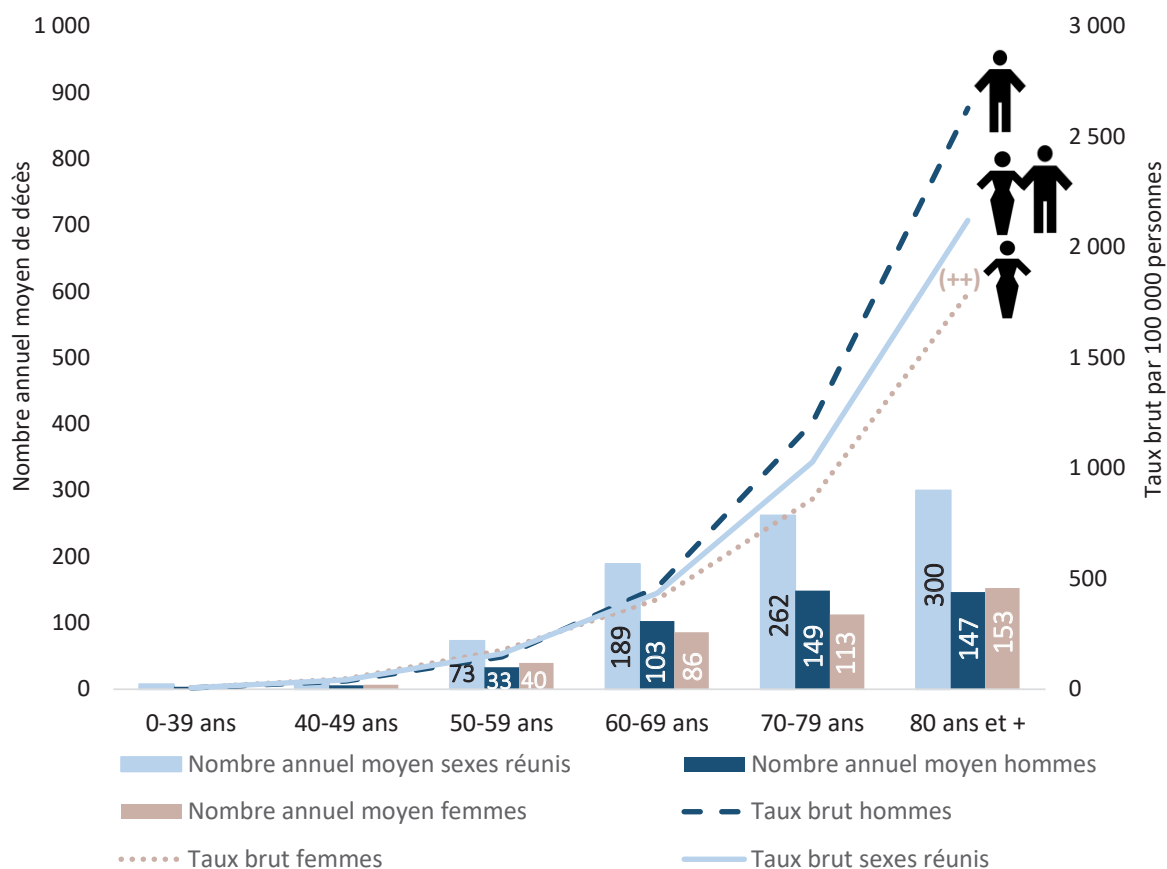
Les analyses des taux bruts en fonction du sexe démontrent qu'avant l'âge de 70 ans, aucun écart statistiquement significatif n'est présent entre les hommes et les femmes pour la période 2015-2019. À partir de 70 ans, les hommes affichent des taux bruts de mortalité statistiquement plus élevés que les femmes. Ce différentiel contribue à expliquer l'espérance de vie plus élevée chez les femmes.

En comparaison avec le reste du Québec, seules les femmes âgées de 80 ans et plus présentent un taux brut de mortalité significativement supérieur. L'impact des différents sièges sur la mortalité selon le sexe devra être analysé de façon plus exhaustive.

Taux brut : Le taux brut de mortalité représente le fardeau réel d'un problème dans une population. Ce taux aide à évaluer les services de santé et de soutien nécessaires, notamment ceux pour les personnes en fin de vie (Comité consultatif des statistiques canadiennes sur le cancer, en collaboration avec la Société canadienne du cancer, Statistique Canada et l'Agence de la santé publique du Canada, 2021). Il faut cependant demeurer prudent dans l'utilisation du taux brut à des fins de comparaisons géographiques ou temporelles. En effet, un taux brut n'est pas ajusté statistiquement pour tenir compte de certains facteurs qui pourraient expliquer les écarts observés, par exemple le vieillissement de la population. Pour comparer des populations qui présentent des caractéristiques sociodémographiques différentes dans le temps ou l'espace, il est préférable d'utiliser un taux normalisé.

3.2 La mortalité selon le sexe et l'âge (suite)

Figure 6. Taux de mortalité brut du cancer et nombre annuel moyen de décès, ensemble des tumeurs, selon le sexe et l'âge, Saguenay–Lac-Saint-Jean, période 2015-2019



(+) ou (-) : Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,05.

(++) ou (--): Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,01.

3.3 La mortalité dans les réseaux locaux de services

Le tableau 1 présente les taux de mortalité normalisés selon l'âge du cancer et le nombre annuel moyen de décès dans les RLS, pour la période 2015-2019. La comparaison infrarégionale doit se faire sur les taux normalisés et non sur les nombres annuels, car ces derniers varient en fonction de la population de chaque RLS. À l'échelle des RLS, on dénote que les RLS Jonquière et La Baie affichent des taux de mortalité normalisés significativement supérieurs comparativement au reste du Québec pour la période 2015-2019. En supposant une structure stable de la population en comparant les taux normalisés avec ceux du reste du Québec, on peut estimer la surmortalité annuelle d'environ 32 et 8 décès respectivement pour les RLS Jonquière et La Baie, en comparaison avec le reste du Québec. Inversement, les RLS Domaine-du-Roy, Maria-Chapdelaine et Lac-Saint-Jean-Est ne présentent aucun écart significatif avec le reste du Québec pour la période 2015-2019.

En fonction du sexe, le RLS Jonquière est le seul de la région indiquant des écarts significatifs avec le reste du Québec, à la fois chez les hommes et les femmes. Dans le RLS La Baie, seules les femmes se distinguent statistiquement, en affichant un taux de mortalité normalisé supérieur à celui des femmes du reste du Québec. À l'inverse, dans le RLS Chicoutimi, on obtient un taux chez les hommes inférieur à celui mesuré chez ceux du reste du Québec.

Tableau 1. Taux de mortalité normalisé¹ selon l'âge du cancer et nombre annuel moyen de décès, ensemble des tumeurs, selon le sexe et le RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean et Québec, période 2015-2019

	Hommes			Femmes			Sexes réunis		
	Nombre annuel moyen	Taux normalisé/ 100 000 personnes	Écart avec le reste du Québec	Nombre annuel moyen	Taux normalisé/ 100 000 personnes	Écart avec le reste du Québec	Nombre annuel moyen	Taux normalisé/ 100 000 personnes	Écart avec le reste du Québec
Domaine-du-Roy	52	283	n.s.	42	201	n.s.	94	236	n.s.
Maria-Chapdelaine	46	281	n.s.	33	194	n.s.	79	235	n.s.
Lac-Saint-Jean-Est	83	273	n.s.	70	208	n.s.	153	236	n.s.
Jonquière	112	311	(++)	110	260	(++)	222	282	(++)
Chicoutimi	110	244	(-)	110	210	n.s.	220	225	n.s.
La Baie	38	288	n.s.	37	259	(++)	75	272	(++)
Saguenay–Lac-Saint-Jean	441	277	n.s.	402	223	(++)	843	246	(++)
Reste du Québec	10 794	270	s. o.	9 858	207	s. o.	20 652	234	s. o.
Ensemble du Québec	11 235	270	s. o.	10 260	208	s. o.	21 495	235	s. o.

(+) ou (-) : Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,05.

(++) ou (--) : Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,01.

n.s. : Indique aucune différence statistiquement significative avec le reste du Québec.

s. o. : Sans objet.

¹ Taux de mortalité normalisé selon l'âge (0 à 4, 5 à 14, 15 à 24, 25 à 44, 45 à 64, 65 à 74, 75 ans et plus) de la population de l'ensemble du Québec en 2011, sexes réunis.

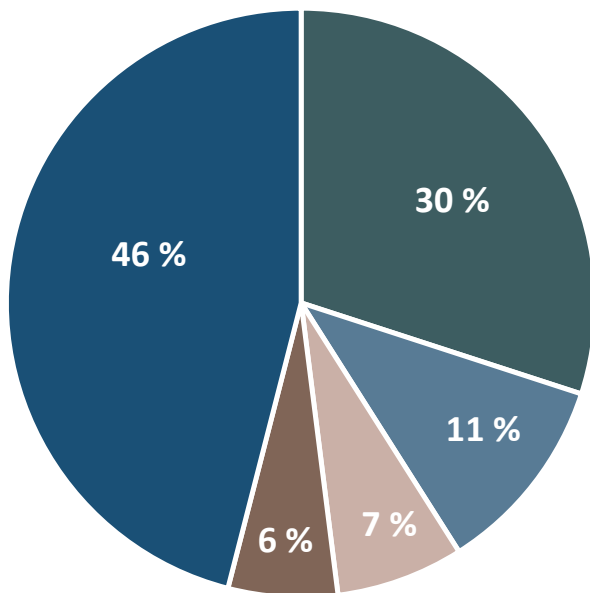
4 LA RÉPARTITION DE LA MORTALITÉ EN FONCTION DES PRINCIPAUX SIÈGES

Pour la période de 2015-2019, 30 % des décès par cancer dans la région étaient associés au cancer des voies respiratoires (trachée, bronches et poumon). Il se situe au premier rang avec en moyenne 252 décès par année. Viennent ensuite le cancer de l'appareil digestif inférieur (côlon, rectum et anus) avec 11 % des décès et en troisième place, le cancer du sein (7 %).

Chez les hommes, c'est le cancer des voies respiratoires (trachée, bronches et poumon) qui occupe le premier rang de la mortalité avec 33 % des cas, suivi du cancer de l'appareil digestif inférieur (côlon, rectum et anus) avec 11 % des décès, puis le cancer de la prostate en troisième position (7 %).

Chez les femmes, le cancer des voies respiratoires (trachée, bronches et poumon) est au premier rang avec un total de 27 % des décès. En deuxième position, le cancer du sein (15 %), suivi par le cancer de l'appareil digestif inférieur (côlon, rectum et anus) avec 12 % des décès.

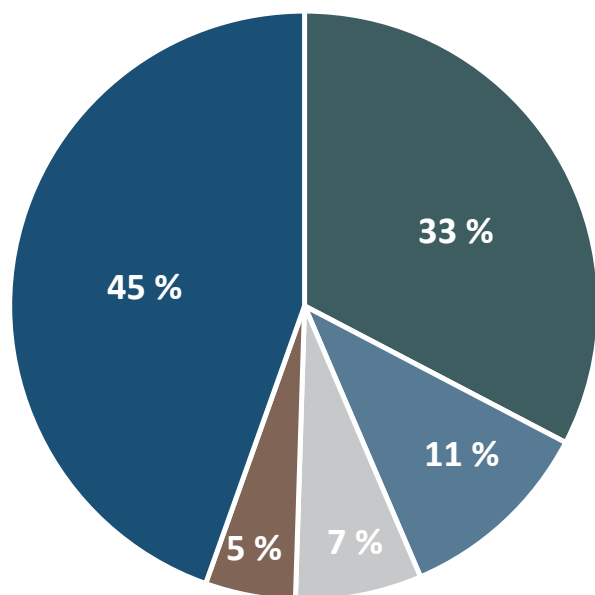
Figure 7. Répartition (%) et nombre annuel moyen de décès par cancer, selon le siège, sexes réunis, Saguenay–Lac-Saint-Jean, période 2015-2019



Principaux sièges de cancer	Sexes réunis
	Nombre annuel moyen de décès
■ Trachée, bronches et poumon	252
■ Côlon, rectum et anus	92
■ Sein	60
■ Pancréas	46
■ Autres cancers	382

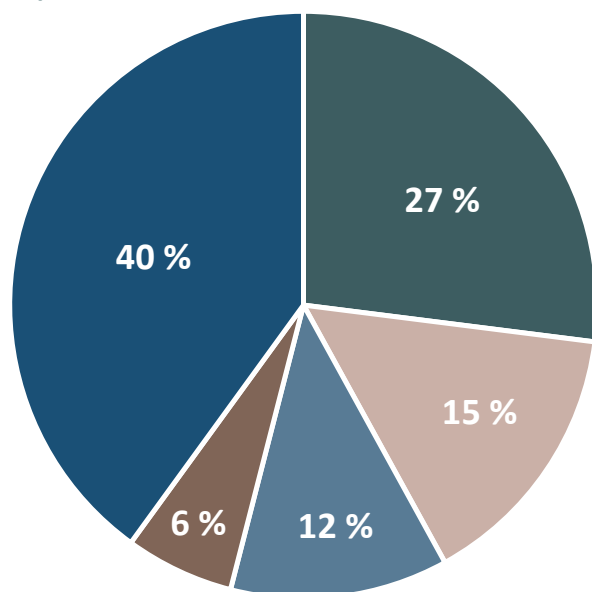
4 LA RÉPARTITION DE LA MORTALITÉ EN FONCTION DES PRINCIPAUX SIÈGES

Figure 8. Répartition (%) et nombre annuel moyen de décès par cancer, selon le siège, hommes, Saguenay–Lac-Saint-Jean, période 2015-2019



Principaux sièges de cancer	Hommes
	Nombre annuel moyen de décès
■ Trachée, bronches et poumon	143
■ Côlon, rectum et anus	46
■ Prostate	30
■ Pancréas	21
■ Autres cancers	195

Figure 9. Répartition (%) et nombre annuel moyen de décès par cancer, selon le siège, femmes, Saguenay–Lac-Saint-Jean, période 2015-2019



Principaux sièges de cancer	Femmes
	Nombre annuel moyen de décès
■ Trachée, bronches et poumon	109
■ Sein	60
■ Côlon, rectum et anus	46
■ Pancréas	25
■ Autres cancers	157

5 CONCLUSION

Que retenir de ces données?

On peut résumer ce portrait de la mortalité par cancer au Saguenay–Lac-Saint-Jean en quelques points. Le cancer est responsable du tiers de tous les décès. De façon encourageante, le taux de mortalité normalisé du cancer est en diminution dans la région comme dans le reste du Québec. Toutefois, cette diminution touche les hommes et non les femmes. Le taux normalisé de mortalité chez les femmes est demeuré stable dans la période couverte par ce portrait, soit de 2000 à 2019. Le taux normalisé des femmes demeure cependant inférieur à celui des hommes. Ce sont les cancers de l'appareil respiratoire (trachée, bronches et poumon) qui sont responsables du plus grand nombre de décès, suivis des cancers de l'appareil digestif inférieur (côlon, rectum et anus) et de la prostate.

Bien que le taux de mortalité est en diminution dans son ensemble, le nombre total de décès continue d'augmenter en lien avec le vieillissement de la population. La mortalité par cancer ne se distribue pas de la même façon dans tous les RLS de la région. Entre autres, la dernière période d'observation, soit 2015-2019, a enregistré des taux normalisés de mortalité plus importants pour les RLS Jonquière et La-Baie.

Le taux de mortalité diffère selon le type de cancer. Des portraits plus détaillés par sièges de cancer sont à venir et apporteront un certain éclairage sur ces différences.

Comment comprendre et utiliser ces données?

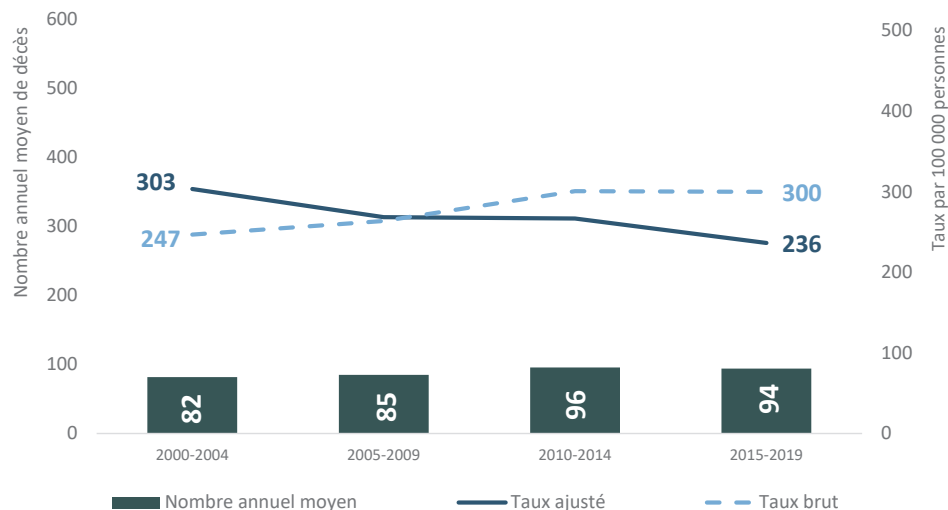
Les actions efficaces pour réduire la mortalité due au cancer se situent principalement dans le continuum de soins et de services de santé. Les actions de santé publique qui portent sur la prévention et la promotion de la santé contribuent principalement à réduire l'incidence du cancer au Saguenay–Lac-Saint-Jean. Toutefois, l'adoption de saines habitudes de vie chez les personnes qui vivent avec un cancer contribue aussi à réduire la mortalité ou à tout le moins la morbidité. Les actions de prévention restent donc importantes à tous les stades de la maladie.

Pour certains cancers, le dépistage est primordial pour identifier la présence du cancer le plus précocement possible. L'accès au dépistage selon les recommandations scientifiques en vigueur est donc un facteur clé dans la réduction de la mortalité du cancer. Le cancer du col de l'utérus en est un bon exemple.

Au niveau du traitement du cancer, les progrès réalisés au cours des dernières années ont certainement contribué à la diminution observée des taux de mortalité. Il ne serait pas surprenant que cette tendance perdure, puisque les connaissances scientifiques évoluent à grande vitesse dans la lutte contre le cancer.

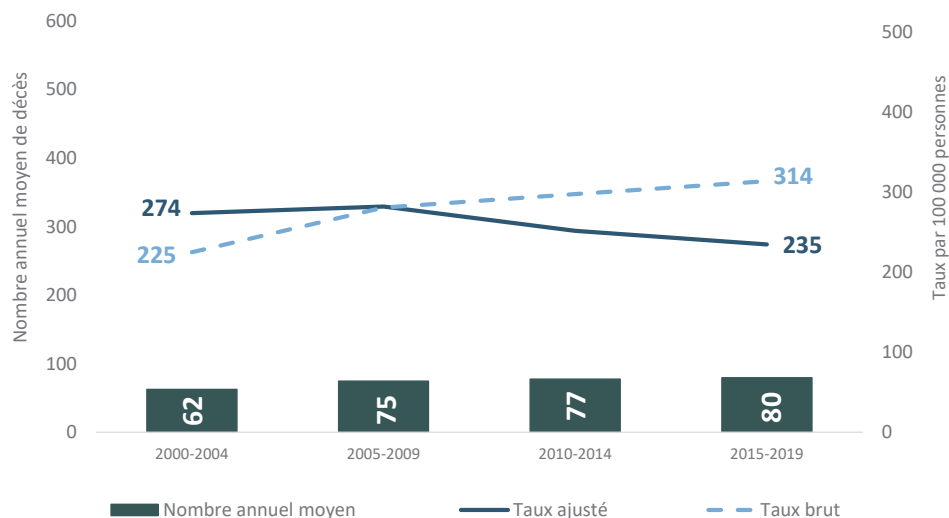
Enfin, la lutte contre le cancer doit se faire sur plusieurs fronts : prévention, dépistage, soins et services curatifs, réadaptation, soins palliatifs. À cela s'ajoutent les services pour pallier les conséquences du cancer : le soutien aux proches aidants, le soutien financier, l'aide à domicile, etc. Et il faut également prévoir le soutien aux plus vulnérables, ou à différents groupes de la population dont les besoins devant la maladie peuvent avoir des particularités comme les populations autochtones, les personnes âgées ou encore les enfants.

Figure 10. Évolution des taux brut et normalisé¹ de mortalité du cancer et nombre annuel moyen de décès, ensemble des tumeurs, RLS Domaine-du-Roy, Saguenay–Lac-Saint-Jean, périodes 2000-2004 à 2015-2019



(+) ou (-) : Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,05.
 (++) ou (--) : Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,01.
¹ Taux de mortalité normalisé selon l'âge (0 à 4, 5 à 14, 15 à 24, 25 à 44, 45 à 64, 65 à 74, 75 ans et plus) de la population de l'ensemble du Québec en 2011, sexes réunis.

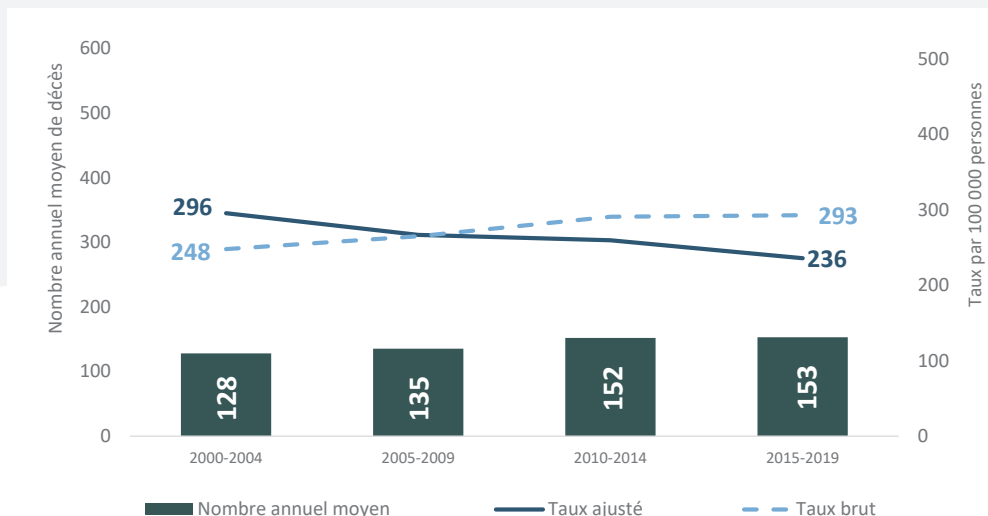
Figure 11. Évolution des taux brut et normalisé¹ de mortalité du cancer et nombre annuel moyen de décès, ensemble des tumeurs, RLS Maria-Chapdelaine, Saguenay–Lac-Saint-Jean, périodes 2000-2004 à 2015-2019



(+) ou (-) : Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,05.
 (++) ou (--) : Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,01.
¹ Taux de mortalité normalisé selon l'âge (0 à 4, 5 à 14, 15 à 24, 25 à 44, 45 à 64, 65 à 74, 75 ans et plus) de la population de l'ensemble du Québec en 2011, sexes réunis.

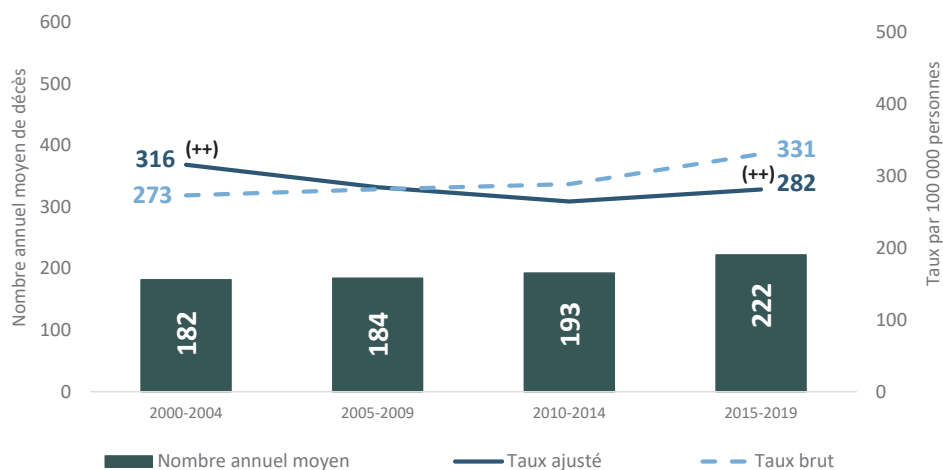
ANNEXE (SUITE)

Figure 12. Évolution des taux brut et normalisé¹ de mortalité du cancer et nombre annuel moyen décès, ensemble des tumeurs, RLS Lac-Saint-Jean-Est, Saguenay–Lac-Saint-Jean, périodes 2000-2004 à 2015-2019



(+) ou (-) : Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,05.
 (++) ou (--) : Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,01.
¹ Taux de mortalité normalisé selon l'âge (0 à 4, 5 à 14, 15 à 24, 25 à 44, 45 à 64, 65 à 74, 75 ans et plus) de la population de l'ensemble du Québec en 2011, sexes réunis.

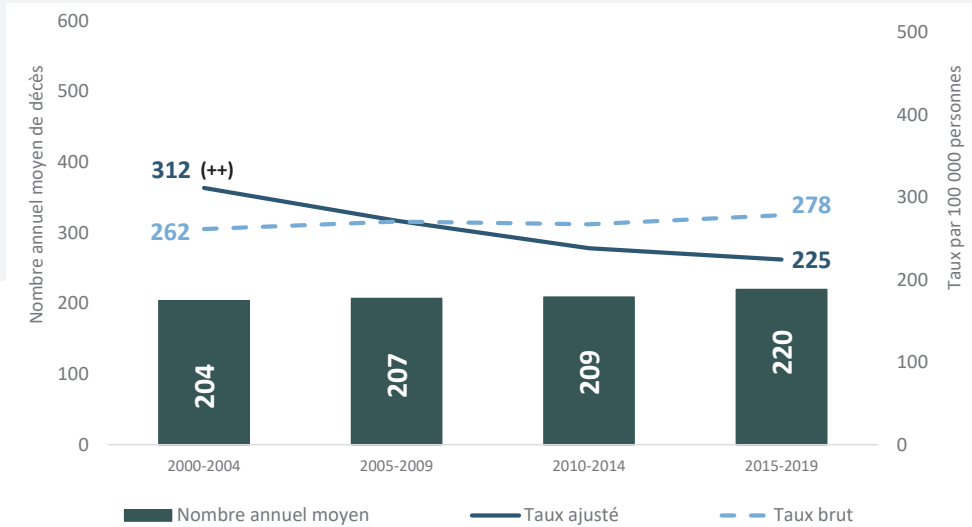
Figure 13. Évolution des taux brut et normalisé¹ de mortalité du cancer et nombre annuel moyen de décès, ensemble des tumeurs, RLS Jonquière, Saguenay–Lac-Saint-Jean, périodes 2000-2004 à 2015-2019



(+) ou (-) : Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,05.
 (++) ou (--) : Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,01.
¹ Taux de mortalité normalisé selon l'âge (0 à 4, 5 à 14, 15 à 24, 25 à 44, 45 à 64, 65 à 74, 75 ans et plus) de la population de l'ensemble du Québec en 2011, sexes réunis.

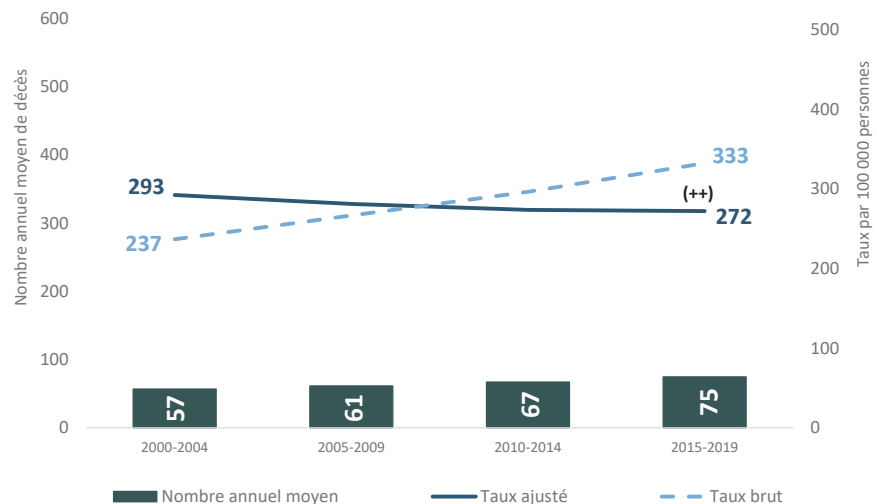
ANNEXE (SUITE)

Figure 14. Évolution des taux brut et normalisé¹ de mortalité du cancer et nombre annuel moyen de décès, ensemble des tumeurs, RLS Chicoutimi, Saguenay–Lac-Saint-Jean, périodes 2000-2004 à 2015-2019



(+) ou (-) : Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,05.
 (++) ou (--) : Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,01.
¹ Taux de mortalité normalisé selon l'âge (0 à 4, 5 à 14, 15 à 24, 25 à 44, 45 à 64, 65 à 74, 75 ans et plus) de la population de l'ensemble du Québec en 2011, sexes réunis.

Figure 15. Évolution des taux brut et normalisé¹ de mortalité du cancer et nombre annuel moyen de décès, ensemble des tumeurs, RLS La Baie, Saguenay–Lac-Saint-Jean, périodes 2000-2004 à 2015-2019



(+) ou (-) : Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,05.
 (++) ou (--) : Indique une différence statistiquement significative avec le reste du Québec à un seuil de 0,01.
¹ Taux de mortalité normalisé selon l'âge (0 à 4, 5 à 14, 15 à 24, 25 à 44, 45 à 64, 65 à 74, 75 ans et plus) de la population de l'ensemble du Québec en 2011, sexes réunis.

BIBLIOGRAPHIE

COMITÉ CONSULTATIF DES STATISTIQUES CANADIENNES SUR LE CANCER, EN COLLABORATION AVEC LA SOCIÉTÉ CANADIENNE DU CANCER, STATISTIQUE CANADA ET L'AGENCE DE LA SANTÉ PUBLIQUE DU CANADA (2021). *Statistiques canadiennes sur le cancer 2021*, Toronto, Société canadienne du cancer, 99 p. [En ligne]. [<https://cdn.cancer.ca/-/media/files/research/cancer-statistics/2021-statistics/2021-pdf-fr-final.pdf>] (Consulté le 10 janvier 2023).

INSTITUT DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC (2020). *Le fichier des décès du Registre des évènements démographiques (RED)*, [En ligne]. [<https://statistique.quebec.ca/fr/produit/publication/le-fichier-des-deces-du-registre-des-evenements-demographiques-red>] (Consulté le 10 janvier 2023).

INSTITUT DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC ET MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (2016). Estimations et projections de population par territoire sociosanitaire, [En ligne], dernière mise à jour le 16 août 2022. [<https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-001617/>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC (2005). *Doit-on utiliser la standardisation directe ou indirecte dans l'analyse de la mortalité à l'échelle des petites unités géographiques?*, Institut national de santé publique du Québec, 27 p. [En ligne]. [<https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/364-standardisationanalyse mortalite.pdf>] (Consulté le 10 février 2023).



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Saguenay-
Lac-Saint-Jean

Québec 