



**SURVEILLANCE**  
de l'état de **SANTÉ**  
de la **POPULATION**

**Cancer colorectal**  
**Incidence et dépistage**  
**Édition 2024**

**Direction de santé publique**

Centre intégré de santé et  
de services sociaux de Laval

## **Une publication de la Direction de santé publique du Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval**

800, boulevard Chomedey, tour A  
Laval (Québec) H7V 3Y4  
Téléphone : 450 978-2121  
Télécopieur : 450 978-2100  
[www.lavalensante.com](http://www.lavalensante.com)

### **Direction**

Dr Jean-Pierre Trépanier, directeur de santé publique, Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval  
Alexandre St-Denis, adjoint au directeur – Protection et surveillance de l'état de santé de la population  
Nancy Côté, cheffe de service – Protection et surveillance de l'état de santé de la population

### **Coordination des travaux**

Céline Dufour, coordonnatrice professionnelle – équipe de Surveillance et de vigie

### **Rédaction**

Alexandre Labranche, agent de planification, de programmation et de recherche – équipe de Surveillance et de vigie

### **Traitement et validation des données**

Sylvie Chrétien, technicienne en recherche – équipe de surveillance et de vigie

### **Mise en page**

Jacinthe Bélanger, agente administrative

### **Édition**

Le présent document est disponible uniquement en version électronique à l'adresse **[www.lavalensante.com](http://www.lavalensante.com)**, section Informations pratiques – **Données sur la population**.

### **Dépôt légal**

© Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de Laval, 2024

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2024  
PDF : 978-2-555-00071-1

Ce document peut être reproduit et communiqué au public par quelque moyen que ce soit à des fins éducatives ou non commerciales, à condition d'en mentionner la source. Toute autre utilisation doit faire l'objet d'une autorisation préalable du CISSS de Laval. Cette autorisation peut être obtenue en formulant une demande à [droitsdauteur.ciSSLav@sSSS.gouv.qc.ca](mailto:droitsdauteur.ciSSLav@sSSS.gouv.qc.ca).

## Mise en contexte

Au Québec, le cancer colorectal est la 2<sup>e</sup> cause de décès par cancer chez les hommes et la 3<sup>e</sup> cause de décès par cancer chez les femmes. Il se forme dans le rectum ou le côlon, souvent appelé « gros intestin ». Le cancer colorectal, qui se développe habituellement sur des polypes, évolue généralement lentement et sans aucun symptôme apparent<sup>1</sup>.

Le dépistage du cancer colorectal permet de détecter des lésions précancéreuses ou des cancers à un stade précoce, avant l'apparition de symptômes. Il s'agit d'un moyen efficace de prévention, car il permet de traiter ces lésions avant qu'elles ne deviennent plus graves et plus difficiles à soigner<sup>2</sup>.

Les données disponibles démontrent que le Québec peine à atteindre la cible en ce qui concerne le taux de couverture au dépistage du cancer colorectal des personnes âgées de 50 à 74 ans, soit un taux de 38 % sur une période de 24 mois<sup>3</sup>. Laval ne fait pas exception avec un taux de couverture de 31,8 % en 2023-2024<sup>4</sup>. Face à ce constat, il est probable que le dépistage du cancer colorectal demeure un défi important au cours des prochaines années.

### Le cancer colorectal en bref<sup>5</sup>

- L'âge est le facteur de risque le plus commun du cancer colorectal.
- Près de 95 % des cas de cancer colorectal apparaissent après l'âge de 50 ans.
- Le cancer colorectal est la 2<sup>e</sup> cause de décès par cancer chez les personnes de 50 à 74 ans.
- Chaque année, environ 6 800 Québécois reçoivent un diagnostic de cancer colorectal.
- Au Québec, environ 2 550 personnes décèdent chaque année des suites d'un cancer colorectal.

Dans ce document, nous présenterons des données concernant le cancer colorectal à Laval et dans l'ensemble du Québec sous les deux thématiques suivantes : l'incidence et le dépistage du cancer colorectal.

\* Cible pour 2024.

<sup>1</sup> Gouvernement du Québec (2024) Cancer colorectal (côlon et rectum). Consulté le 2024-02-05. <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/cancer/cancer-colorectal-colon-et-rectum>.

<sup>2</sup> Société canadienne du cancer (2024) Dépistage du cancer colorectal. Consulté le 2024-02-05. <https://cancer.ca/fr/cancer-information/cancer-types/colorectal/screening>.

<sup>3</sup> Gouvernement du Québec (2024) Tableau de bord - Performance du réseau de la santé et des services sociaux. Consulté le 2024-05-23. <https://www.quebec.ca/sante/systeme-et-services-de-sante/organisation-des-services/donnees-systeme-sante-quebecois-services/performance-reseau-sante-services-sociaux>.

<sup>4</sup> Ibid.

<sup>5</sup> Gouvernement du Québec (2024) Cancer colorectal (côlon et rectum). Consulté le 2024-02-05. <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/cancer/cancer-colorectal-colon-et-rectum>.

## Considérations méthodologiques

### Sources de données

Les données présentées dans ce document proviennent des sources suivantes :

- MSSS, Entrepôt de données RSOSi<sup>6</sup>; Estimations et projections de population de l'Institut de la statistique du Québec, série produite en juillet 2022 pour le découpage géographique en vigueur en avril 2021.
- MSSS, Registre québécois du cancer (RQC), actualisation découpage territorial version M34-2023; Estimations et projections démographiques, produit électronique (1981-1995 : version avril 2012, 1996-2041 : version août 2023).

Les taux d'incidence sont calculés à l'aide des estimations et des projections de population de l'Institut de la statistique du Québec, 1984-1995 : série produite en avril 2012, pour le découpage géographique en vigueur en avril 2021 et 1996-2041 : série produite en juillet 2022. Ces taux sont ensuite normalisés selon l'âge en utilisant la population de référence du Québec en 2011 ou en utilisant la population de référence du Canada en 2011 à partir des données de recensement 2011 de Statistique Canada (Statistique Canada, 2019).

### Sous-regroupements

Les sous-regroupements de sièges de cancer selon la CIM-O-3 utilisés dans ce document sont les suivants : Colorectal (C18-C20, C26.0 et histologie = toutes sauf 9050-9055, 9140, 9590-9992).

### Limites dans l'interprétation

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

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

Les années 2011 et 2012 sont considérées comme des années de transition, durant lesquelles l'ajout d'informations des rapports de pathologie pour alimenter le RQC a influencé le nombre de cancers colligés (MSSS, 2021, 2020 et 2018). En conséquence, les résultats pour ces années ne doivent pas être comparés avec ceux des autres années présentées. De même, la comparaison des données antérieures à 2011 avec celles suivant 2012 doit se faire avec prudence.

---

<sup>6</sup> RSOSi fait référence à : Test immunochimique de recherche de sang occulte dans les selles.

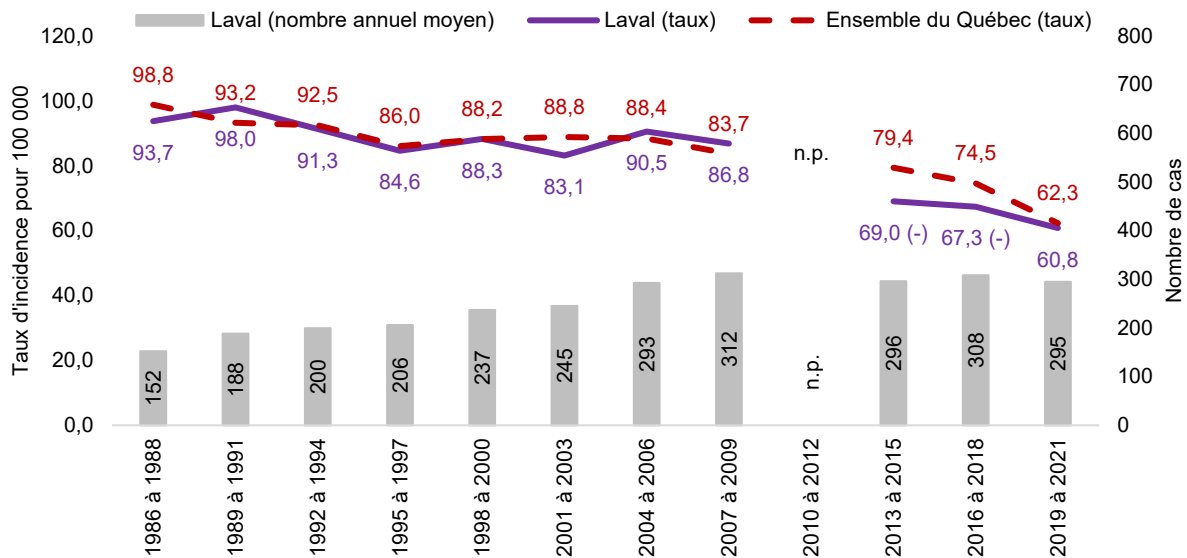
## Incidence du cancer colorectal

Chaque année, environ 300 Lavallois reçoivent un diagnostic de cancer colorectal.

À Laval, au cours de la période 2019-2021, 295 personnes ont reçu annuellement un diagnostic de cancer colorectal. Cela représente environ 10 % de tous les diagnostics de cancer. À l'instar du Québec, le cancer colorectal s'est positionné au quatrième rang des types de cancers les plus fréquemment diagnostiqués à Laval.

Bien qu'une décroissance du taux d'incidence soit observée à Laval, le nombre de Lavallois diagnostiqués avec un cancer de type colorectal demeure relativement stable au cours de la dernière décennie. Cette situation s'explique par la croissance démographique et du vieillissement de la population.

**Graphique 1 : Incidence (pour 100 000 personnes) du cancer colorectal et nombre annuel moyen, Laval et ensemble du Québec, 1986 à 2021**



(-) : Valeur significativement inférieure à celle du reste du Québec, au seuil de 1 %.  
n.p. : Données des années de transitions non présentées.

Notes : Le taux d'incidence est ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2011. Les années 2011 et 2012 sont considérées comme des années de transition, durant lesquelles l'ajout d'informations des rapports de pathologie pour alimenter le RQC a influencé le nombre de cancers colligés (MSSS, 2021, 2020 et 2018). Il ne s'agit donc pas d'une réelle hausse de l'incidence. En conséquence, les résultats pour ces années ne doivent pas être comparés avec ceux des autres années présentées.

Source : MSSS, Registre québécois du cancer, 2023.

**Le ministère de la Santé et des Services sociaux estime que 279 Lavallois recevront un diagnostic de cancer colorectal en 2024<sup>7</sup>.**

<sup>7</sup> Ministère de la Santé et des Services sociaux (2023), Registre québécois du cancer, Taux d'incidence observé (1984 à 2021) et taux d'incidence estimé (2022 à 2025) du cancer colorectal.

À Laval, au cours de la période 2019-2021 :

- Les personnes de 50 ans et plus représentent plus de 93 % des celles qui ont reçu un diagnostic de cancer colorectal.
- Chez les 60 ans et plus, le taux d'incidence augmente nettement plus rapidement que le nombre de nouveaux diagnostics de cancer colorectal. Ce phénomène s'explique par la décroissance du nombre de personnes au sein de ces groupes d'âge.
- Les personnes de 80 ans et plus présentent le nombre annuel moyen (87) et le taux d'incidence (373,7 pour 100 000 personnes) les plus élevés.

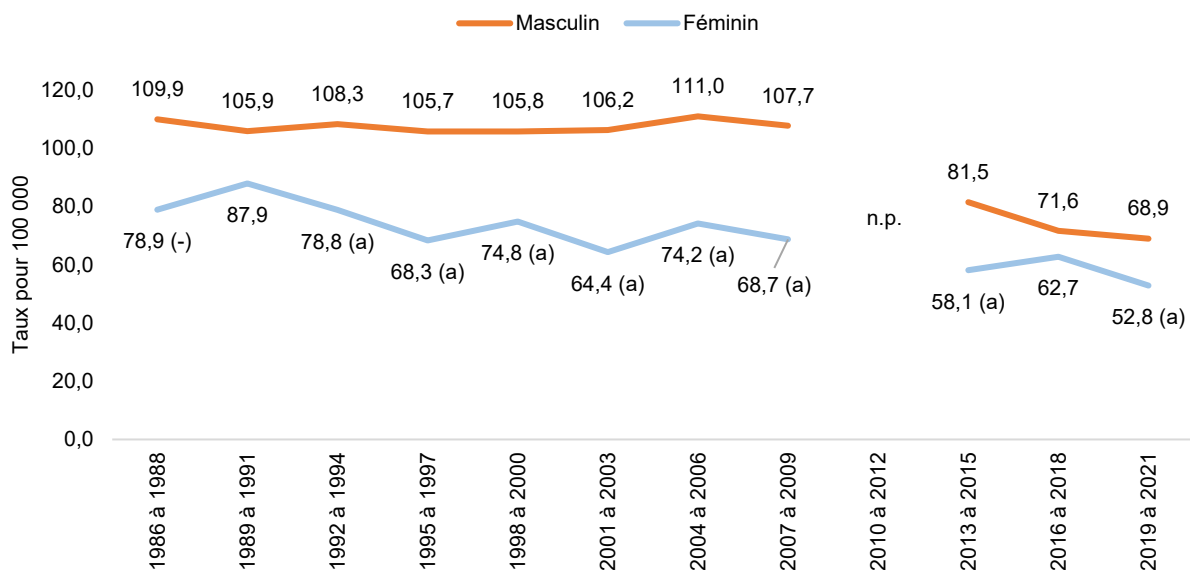
**Tableau 1 Taux d'incidence (pour 100 000 personnes) du cancer colorectal et nombre annuel moyen selon le groupe d'âge, Laval, 2019-2021**

Groupe d'âge	Nombre annuel moyen	Taux d'incidence (pour 100 000 personnes)
0 à 39 ans	6	3,1
40 à 49 ans	12	20,0
50 à 59 ans	38	58,0
60 à 69 ans	72	139,4
70 à 79 ans	79	233,6
80 ans et plus	87	373,7

Source : MSSS, Registre québécois du cancer, 2023.

Le cancer colorectal touche davantage les personnes de sexe masculin que féminin à Laval. En effet, 52 % des cas diagnostiqués concernent des hommes et 48 % des femmes<sup>8</sup>. En 2019-2021, le taux d'incidence est de 70 pour 100 000 Lavallois et de 53 pour 100 000 Lavalloises. Au cours de la même période, on compte à Laval un nombre annuel moyen de 141 femmes et 154 hommes nouvellement diagnostiqués avec un cancer colorectal.

**Graphique 2 : Incidence (pour 100 000 personnes) du cancer colorectal selon le sexe, Laval, 1986 à 2021**



(a) Valeur significativement inférieure à la valeur pour le sexe masculin, au seuil de 1 %.

n.p. : Données des années de transitions non présentées.

Notes : Le taux d'incidence est ajusté selon la structure par âge, sexes réunis, de la population de l'ensemble du Québec en 2011.

Les années 2011 et 2012 sont considérées comme des années de transition, durant lesquelles l'ajout d'informations des rapports de pathologie pour alimenter le RQC a influencé le nombre de cancers colligés (MSSS, 2021, 2020 et 2018). Il ne s'agit donc pas d'une réelle hausse de l'incidence. En conséquence, les résultats pour ces années ne doivent pas être comparés avec ceux des autres années présentées.

Source : MSSS, Registre québécois du cancer, 2023.

<sup>8</sup> MSSS, Registre québécois du cancer, 2023.

## Dépistage du cancer colorectal

Au cours des dernières années, à l'exception de l'année financière 2020-2021, une hausse du nombre de tests immunochimiques de recherche de sang occulte dans les selles (RSOSi) réalisés chez les 50 à 74 ans est observée à Laval. Pour l'année financière 2023-2024, 28 821 tests ont été réalisés, soit une hausse de 11 % par rapport à 2022-2023.

**Tableau 2** Nombre de tests immunochimiques de recherche de sang occulte dans les selles (RSOSi) réalisés auprès de personnes âgées de 50 à 74 ans, Laval et ensemble du Québec, 2019-2020 à 2023-2024

Année financière	Laval	Ensemble du Québec
2019-2020	22 060	546 244
2020-2021*	18 264	405 278
2021-2022	23 873	554 433
2022-2023	25 924	523 932
2023-2024	28 821	534 160

Notes :: La ventilation par région correspond à celle du territoire du médecin qui a prescrit le test et non à celle de la personne dépistée.

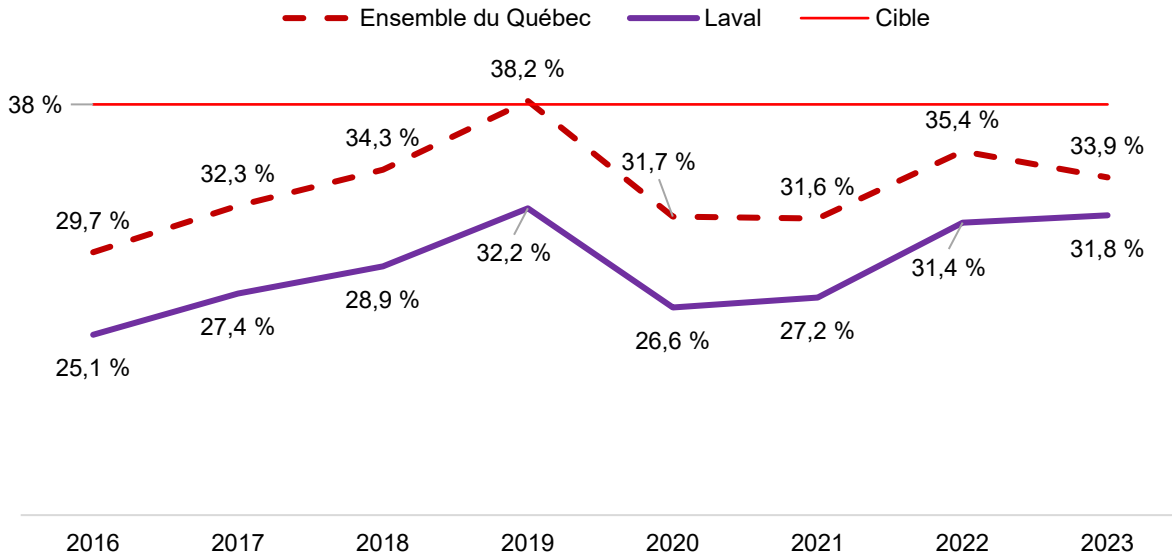
\* Impact de la pandémie de COVID-19 à considérer.

Source : Entrepôt de données RSOSi, Projections de population de ISQ, 2024.



Malgré la croissance du nombre de tests immunochimiques de recherche de sang occulte dans les selles à Laval, les taux de couverture au dépistage du cancer colorectal chez les personnes âgées de 50 à 74 ans peinent à atteindre l'objectif ciblé de 38 %<sup>9</sup> sur une période de 24 mois (cible établie par le MSSS). Ce constat est valable autant pour Laval que pour l'ensemble du Québec.

**Graphique 3 : Taux (%) de couverture au dépistage du cancer colorectal auprès des personnes âgées de 50 à 74 ans, période de 24 mois, Laval et ensemble du Québec, 2016 à 2023**



Source : Entrepôt de données RSOSi, Projections de population de l'ISQ, 2024.

Le ministre de la Santé, Christian Dubé, a annoncé le 5 février 2024 que le dépistage du cancer colorectal était désormais offert dans les points de service locaux sélectionnés à travers le Québec, afin de faciliter l'accès à ce service pour la population<sup>10</sup>.

« Dorénavant, les personnes âgées de 50 à 74 ans pourront avoir accès plus rapidement au dépistage du cancer colorectal, qu'elles soient orientées par un médecin ou non »<sup>11</sup>.

<sup>9</sup> Cible pour l'année 2024.

<sup>10</sup> Gouvernement du Québec (5 février 2024) Pour le patient - Un accès plus facile au dépistage du cancer colorectal dès aujourd'hui. <https://www.quebec.ca/nouvelles/actualites/details/pour-le-patient-un-acces-plus-facile-au-depistage-du-cancer-colorectal-des-aujourd'hui-53501>.

<sup>11</sup> Ibid.

**Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
de Laval**

**Québec** 