



Séance de travail
18 Mai 2022



Facteurs de risque des carcinomes épidermoïdes des VADS

Dr. Didier GAUZERAN

Praticien Hospitalier - chef de service honoraire des Hôpitaux de Paris
Membre titulaire de la Société Française de Chirurgie Orale
et de l'Académie Nationale de Chirurgie Dentaire
Ancien Expert auprès de l'Institut National du Cancer

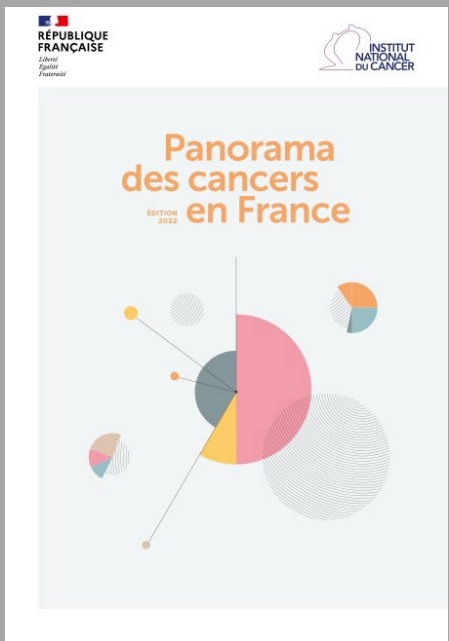
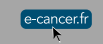
**La connaissance des facteurs de risque
des cancers permet d'établir une
politique de prévention des cancers**

*40 % des cancers évitables par changements
des comportements et des modes de vie*



ÉTAT DES LIEUX ET DES CONNAISSANCES

NUTRITION ET PRÉVENTION PRIMAIRE DES CANCERS : ACTUALISATION DES DONNÉES



Facteurs de risque multiples

Les cancers sont des maladies multifactorielles:

- Passage d'une cellule normale à une cellule cancéreuse
→ modifications génétiques = **mutations**
- Mutations peuvent être liées à une prédisposition génétique à certains cancers (moins de 10%)
- - ou provoquées ou favorisées par des agressions externes
 - Environnement (rayons solaires, radon, diesel...)
 - Expositions sur le lieu de travail (rayons ionisants, amiante...)
 - **Habitudes et conditions de vie (tabac, nutrition...)**

Facteurs de risque des carcinomes épidermoïdes des VADS

FR AVÉRÉS

- Tabac : FR majeur / 85 à 90 % des cas
- Cannabis / Chique de Bétel
- Alcool
- Virus (HPV 16, 18)
- Radiations / lésion actinique UV
- Déficits immunitaires

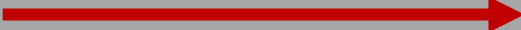
FR ASSOCIÉS

- Inflammation chronique : dermatoses, traumatismes...
- Septicité buccale
- Facteurs nutritionnels
- Âge : 100 fois + de risque / jeune de 20 ans

FACTEURS DE RISQUE AVÉRÉS

Facteurs de risque des carcinomes épidermoïdes des VADS

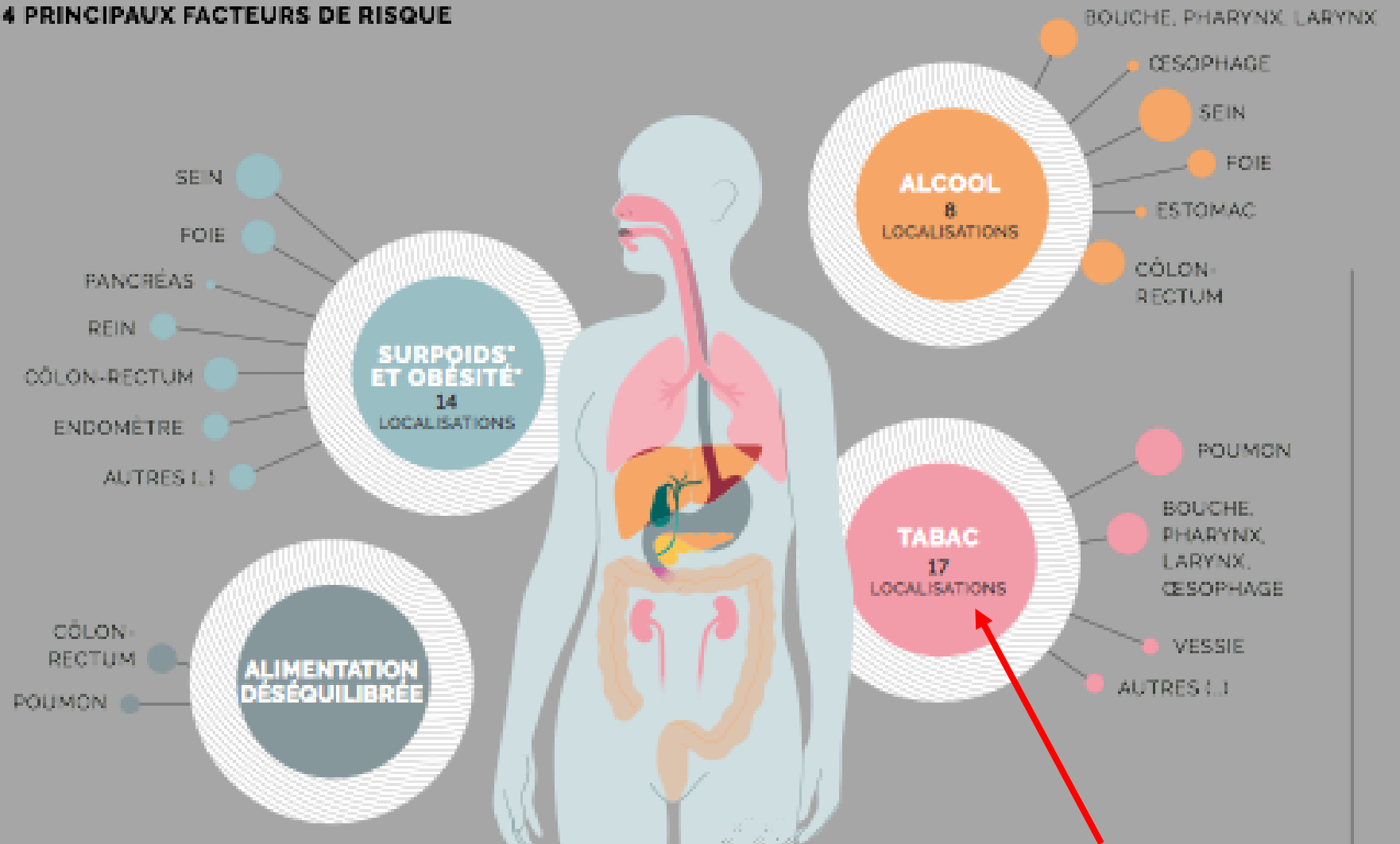
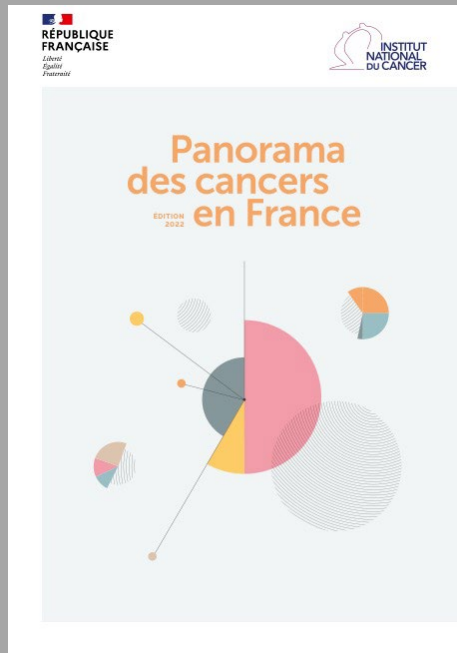
FR AVÉRÉS

- 
- Tabac : FR majeur / 85 à 90 % des cas
 - Cannabis / Chique de Bétel
 - Alcool
 - Virus (HPV 16, 18)
 - Radiations / lésion actinique UV
 - Déficits immunitaires

Avec plus de 75 000 morts par an, le tabagisme en France est la première cause de décès évitables

Santé Publique France - Publié le 5 février 2021

LES 4 PRINCIPAUX FACTEURS DE RISQUE



Sur 550 000 DÉCÉS en FRANCE / AN

- DROGUE : 537 (surdose)
- ALCOOL : 49 000
- **TABAC : 75 000 /78 000**
- (3 millions dans le monde)



TABAC

16 millions de fumeurs en France en 2018 / 75 000 décès par an

- Tabagisme > à 20 ans dans 95 % des cas
- Certains produits (50) issus de la combustion du tabac sont **cancérogènes** (généotoxiques → mutagènes)
(Benzopyrène, Benzène, Formol, Acétaldéhyde, Nitrosamines, Acroléine...)
- La fumée contient des **substances irritantes** (co-carcinogènes)
→ **inflammation chronique**
- Combustion (850°) → **chaleur ++ / muqueuses**
- **CO** : pot échappement = 1,5 %
cigarette = 3,2 %
- Tabac → **inflammation vaisseaux (AVC...)**

Forte baisse de la consommation depuis les années 60

- **Population masculine**



de 57 à 36 % aujourd'hui

- **Population féminine**

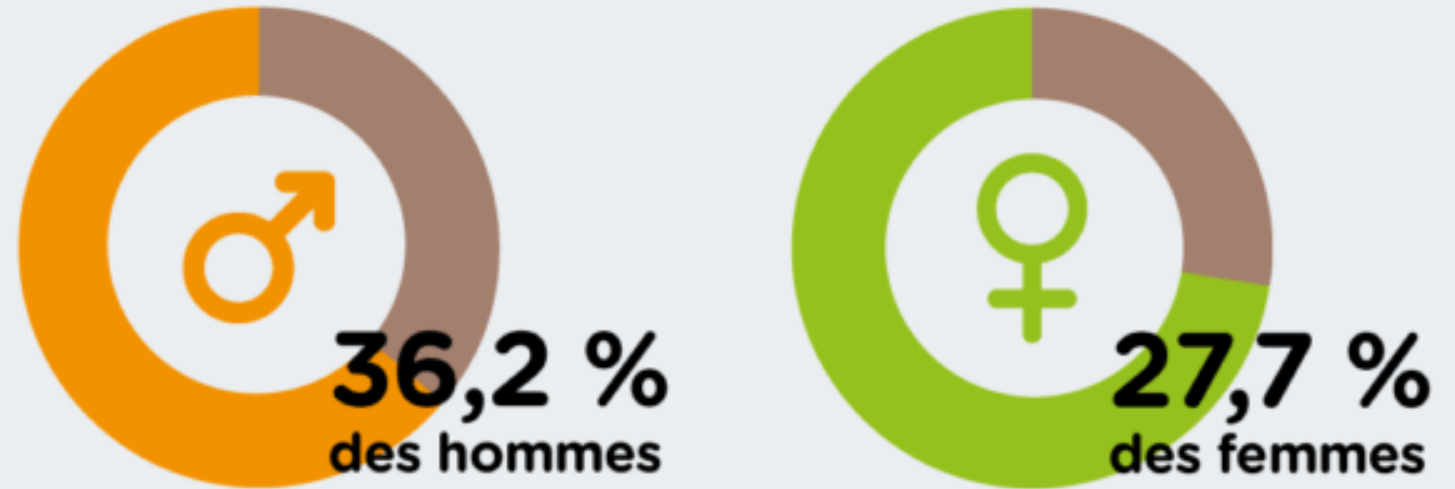


de 10 à 27 % aujourd'hui

- 1,6 millions de fumeurs de moins en 2 ans (2017 - 2018)

Proportion de fumeurs en 2020

Par genre



Par tercile de revenu



FÉDÉRATION
ADDICTION

publié le 14/10/2021



LÉSION ÉROSIVE / TABAC

CIS



Facteurs de risque des carcinomes épidermoïdes des VADS

FR AVÉRÉS

- Tabac : FR majeur / 85 à 90 % des cas
- Cannabis / Chique de Bétel
- Alcool
- Virus (HPV 16, 18)
- Radiations / lésion actinique UV
- Déficits immunitaires





CANNABIS

France = 1, 2 millions de fumeurs / 2005
= 5 millions en 2017

OFDT

- **MARIJUANA** : « HERBE »
Feuilles séchées + extrémités résineuses des plantes femelles
Consommée pure ou associée au tabac
- **HASCHICH** :
Résine sécrétée par les extrémités florales
Toujours mélangée à du tabac

CANNABIS : marijuana et haschich

PAR RAPPORT À LA CIGARETTE

- **HERBE PURE :**

Goudrons x 6

CO x 6

- **RÉSINE + TABAC :**

Benzène x 2

Toluène x 3



- **3 - 4 joints / j = 1 paquet de cigarettes / j**

- **1 joint / jour / 10 ans = FR x 5 / K poumons**

CANNABIS
depuis 12 ans
4 - 5 / jour
H 28



CHIQUE de BÉTEL

- Feuille de bétel
+ chaux éteinte
+ noix d'arec
(+ tabac)



- FACTEUR DE RISQUE ++
(par tabac)
par noix d'arec : **induit fibrose sous muqueuse**
= lésion potentiellement maligne
(cancer dans 2 à 12 % des cas)





CHIQUÉ DE BÉTEL



CHIQUE DE BÉTEL

NARGUILÉ ou CHICHA



- 25 % TABAC
+ MÉLASSE
+ ARÔME DE FRUITS
- CO
30 à 50 bouffées sur 1 heure
= 2 paquets de cigarettes



Facteurs de risque des carcinomes épidermoïdes des VADS

FR AVÉRÉS

- Tabac : FR majeur / 85 à 90 % des cas
- Cannabis / Chique de Bétel
- Alcool
- Virus (HPV 16, 18)
- Radiations / lésion actinique UV
- Déficits immunitaires

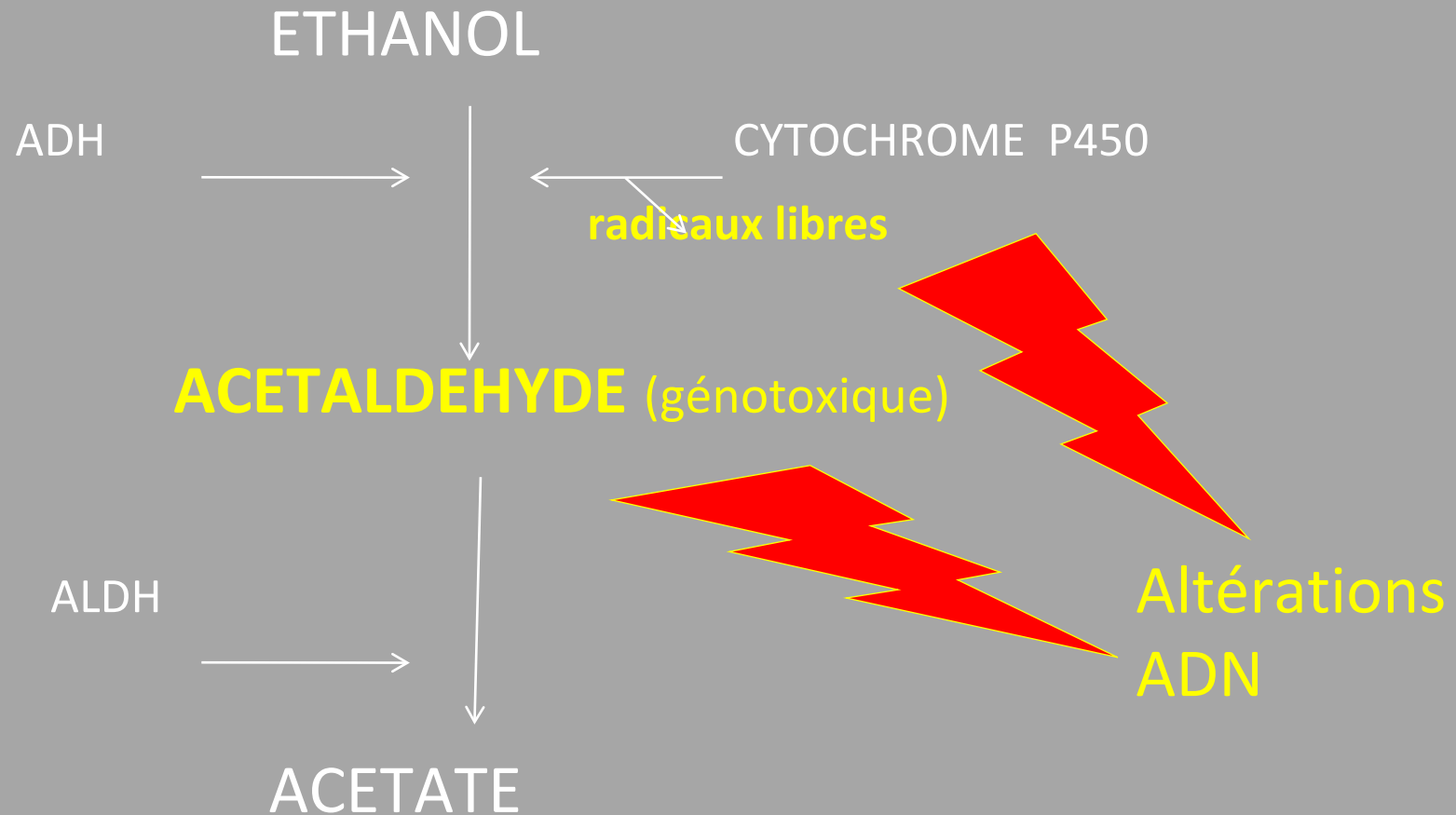




L'alcool représente la **deuxième cause évitable de mortalité par cancer**

Classé cancérigène pour l'Homme par le Centre international de recherche sur le cancer (CIRC) depuis 1988

ALCOOL



solvant - nitrosamines - irritant - déficits nutritionnels...

1 verre d'alcool standard =



1 ballon de vin
(10cl)



1 demi de bière
(25cl)



1 verre de whisky
(3cl)



1 coupe de champagne
(10cl)



1 verre de pastis
(3cl + eau)



1 shot de vodka
(3cl)

Quelle que soit la boisson alcoolisée, un verre standard représente à peu près la même quantité d'alcool soit 10g à 13g.

Figure B2.2
Consommation d'alcool en France par adulte (âge > 15 ans) par jour et en gramme
 Source : Whosis database, OMS

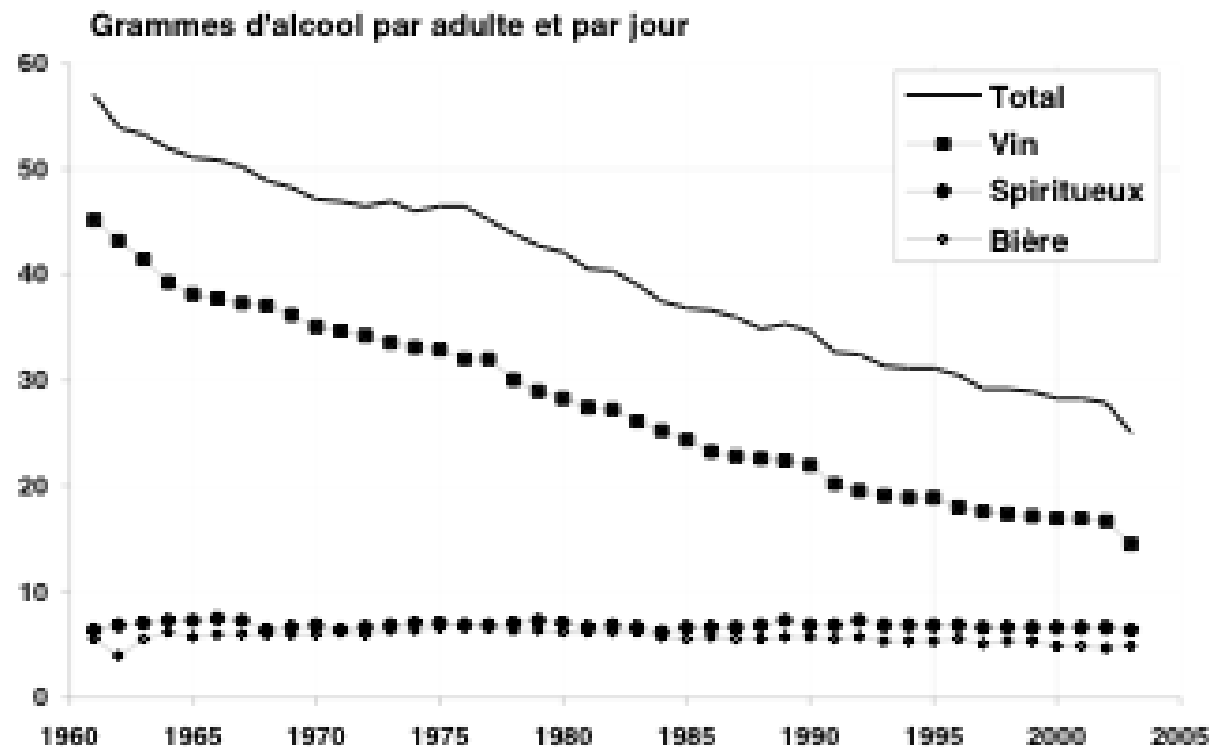
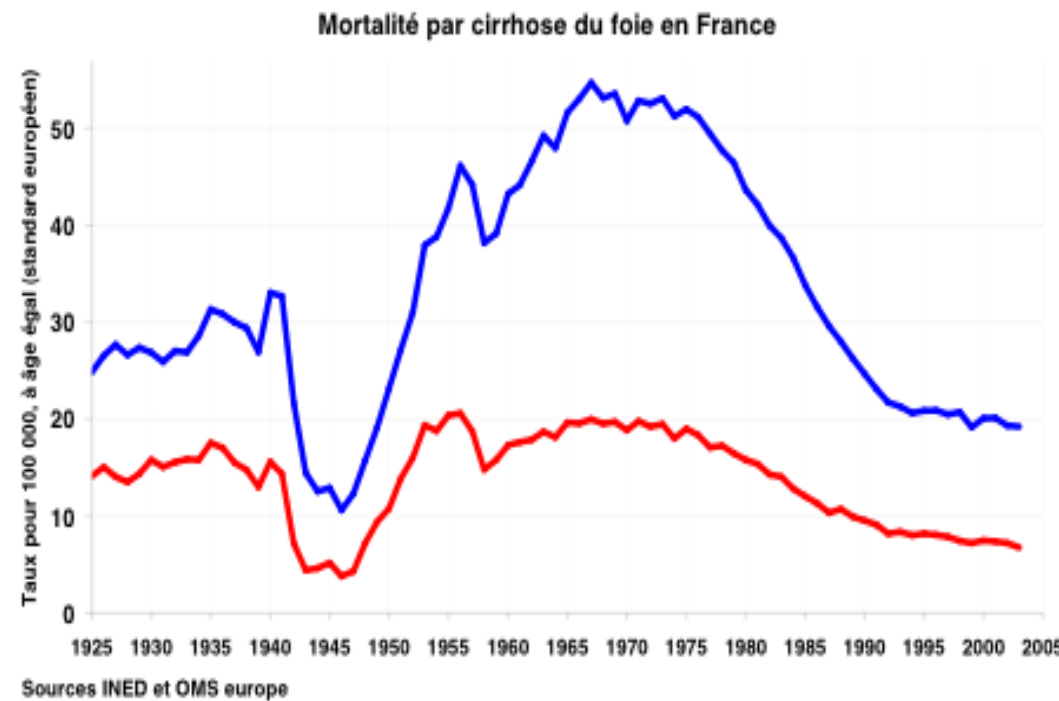


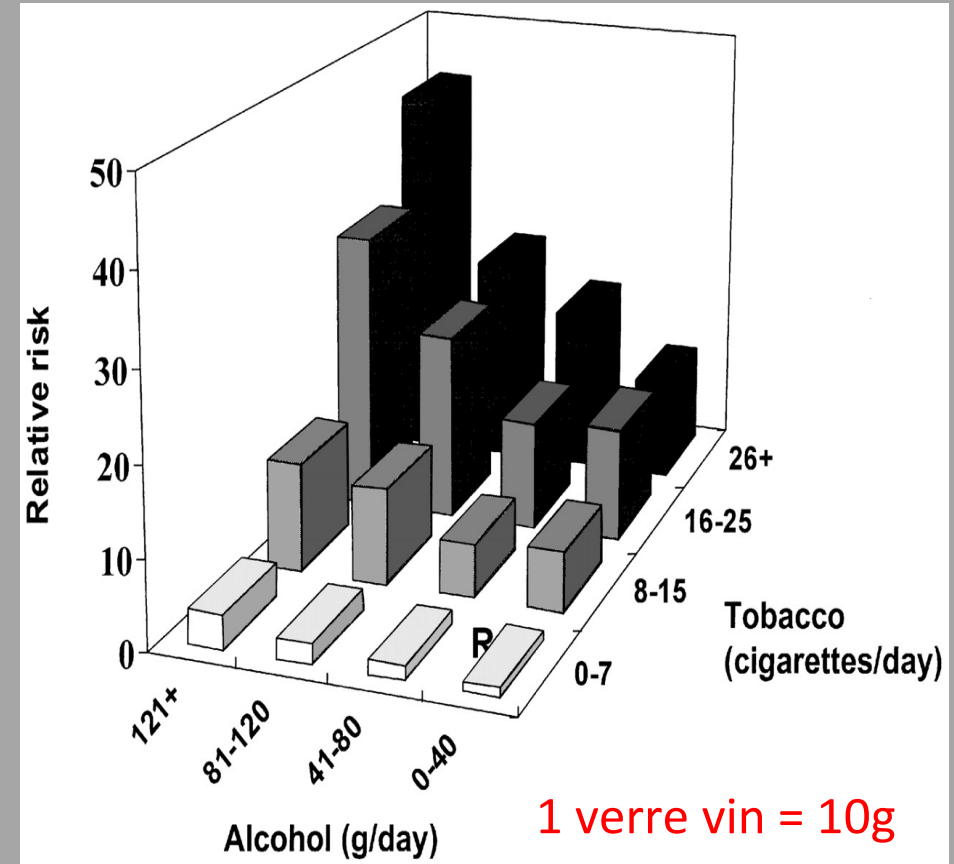
Figure B2.3



Source : Les causes du cancer en France
 Rapport de l'Académie Nationale de Médecine - 2007

SYNERGIE TABAC - ALCOOL

- Association alcool – tabac¹ :
42 % des consommateurs de
trois verres d'alcool par jour
déclarent fumer
- Ces deux facteurs agissent en
synergie sur le risque des
cancers des VADS²



1) Baromètre Santé INPES 2005, exploitation INCa

2) INSERM. Expertise Collective Alcool. Effets sur la santé. Paris, Inserm 2001

3) Castellsague X et al. 2004. The role of type of tobacco and type of alcoholic beverage in oral carcinogenesis. Int J Cancer 108: 741-9

Facteurs de risque des carcinomes épidermoïdes des VADS

FR AVÉRÉS

- Tabac : FR majeur / 85 à 90 % des cas
- Cannabis / Chique de Bétel
- Alcool
- Virus (HPV 16, 18)
- Radiations / lésion actinique UV
- Déficits immunitaires

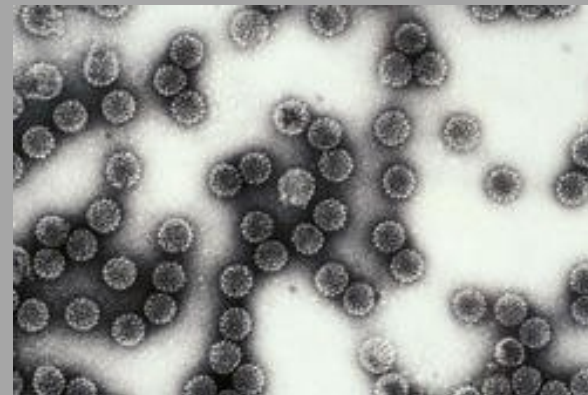


HUMAN PAPILLOMAVIRUS et CANCERS des VADS

- Virus épithéliotropes (infectent les cellules basales)
- 200 génotypes
- HPV-LR (Low Risk) : 6 et 11 / condylomes, verrues ...
13 / papillomatoses orales
- HPV – HR (High Risk) : 16, 18 et 31
- 90 % des cancers des VADS viro-induits = HPV 16
- Transmission sexuelle ?

HPV et cancers des VADS

- VIRUS ONCOGÈNES : HPV 16 / 18
- Tumeurs non kératinisées
- Patients jeunes



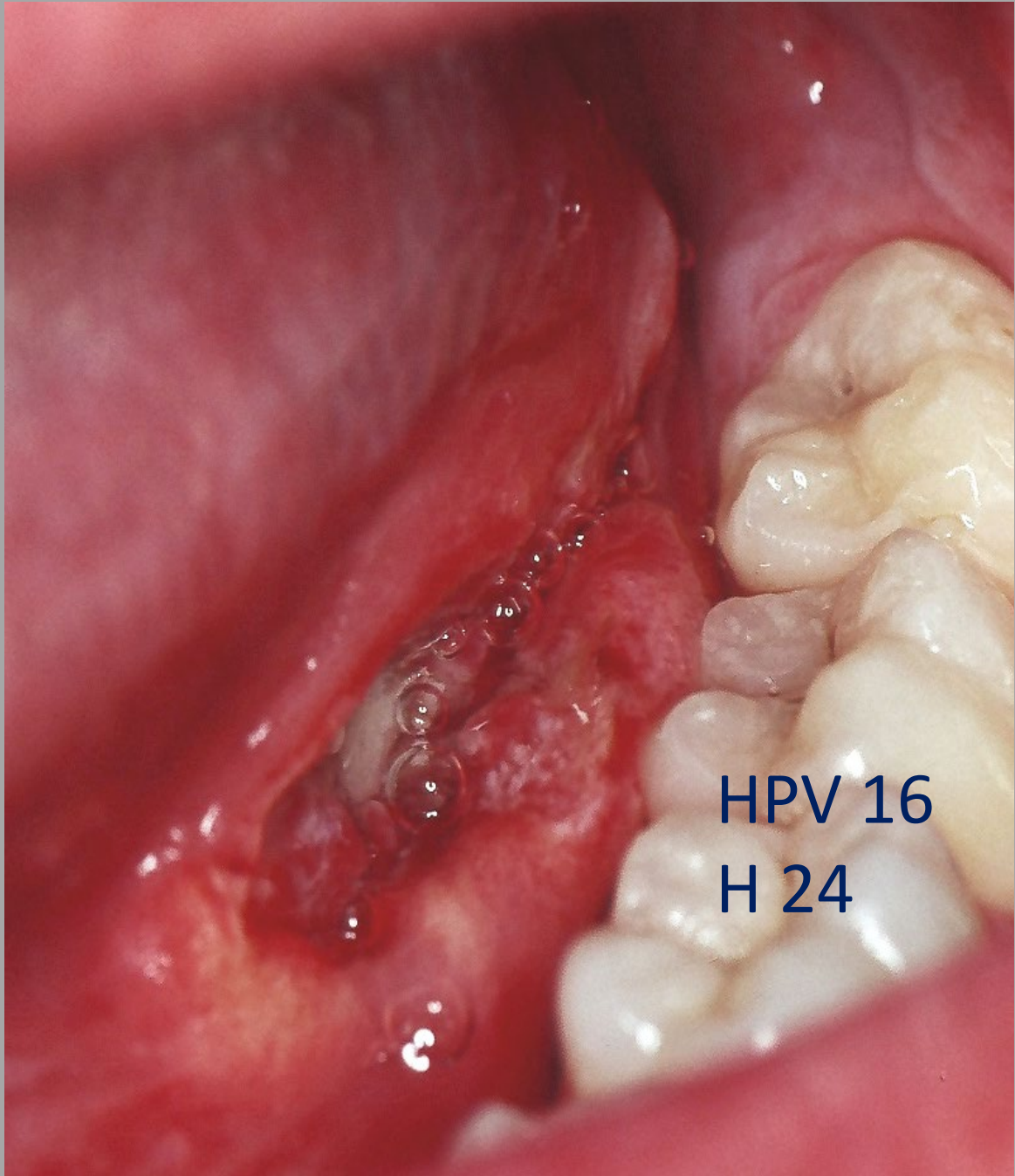
Prévalence HPV dans les cancers des VADS

- Oropharynx = 50 %
- Amygdale palatine = 47 %
- Larynx = 6 %

François M. Papillomasvirus humain : carcinomes épidermoïdes. La lettre d'ORL, oct. Nov. Drc. 2017; 351



HPV 16
H 30



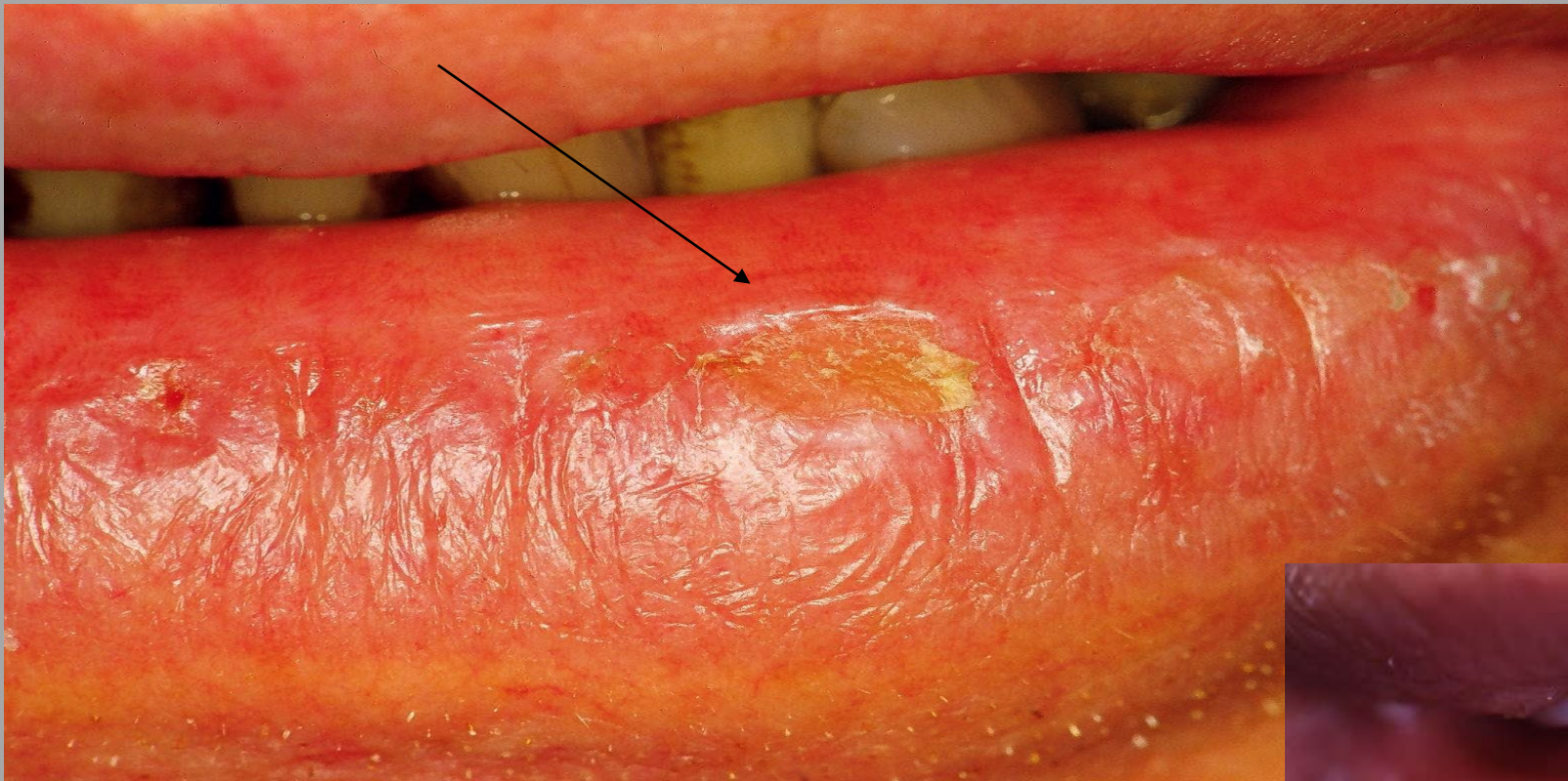
HPV 16
H 24

Facteurs de risque des carcinomes épidermoïdes des VADS

FR AVÉRÉS

- Tabac : FR majeur / 85 à 90 % des cas
- Cannabis / Chique de Bétel
- Alcool
- Virus (HPV 16, 18)
- Radiations / lésion actinique UV
- Déficits immunitaires





KÉRATOSE ACTINIQUE PRÉCARCINOMATEUSE

OIN HAUT GRADE

H 62



Facteurs de risque des carcinomes épidermoïdes des VADS

FR AVÉRÉS

- Tabac : FR majeur / 85 à 90 % des cas
- Cannabis / Chique de Bétel
- Alcool
- Virus (HPV 16, 18)
- Radiations / lésion actinique UV
- Déficits immunitaires

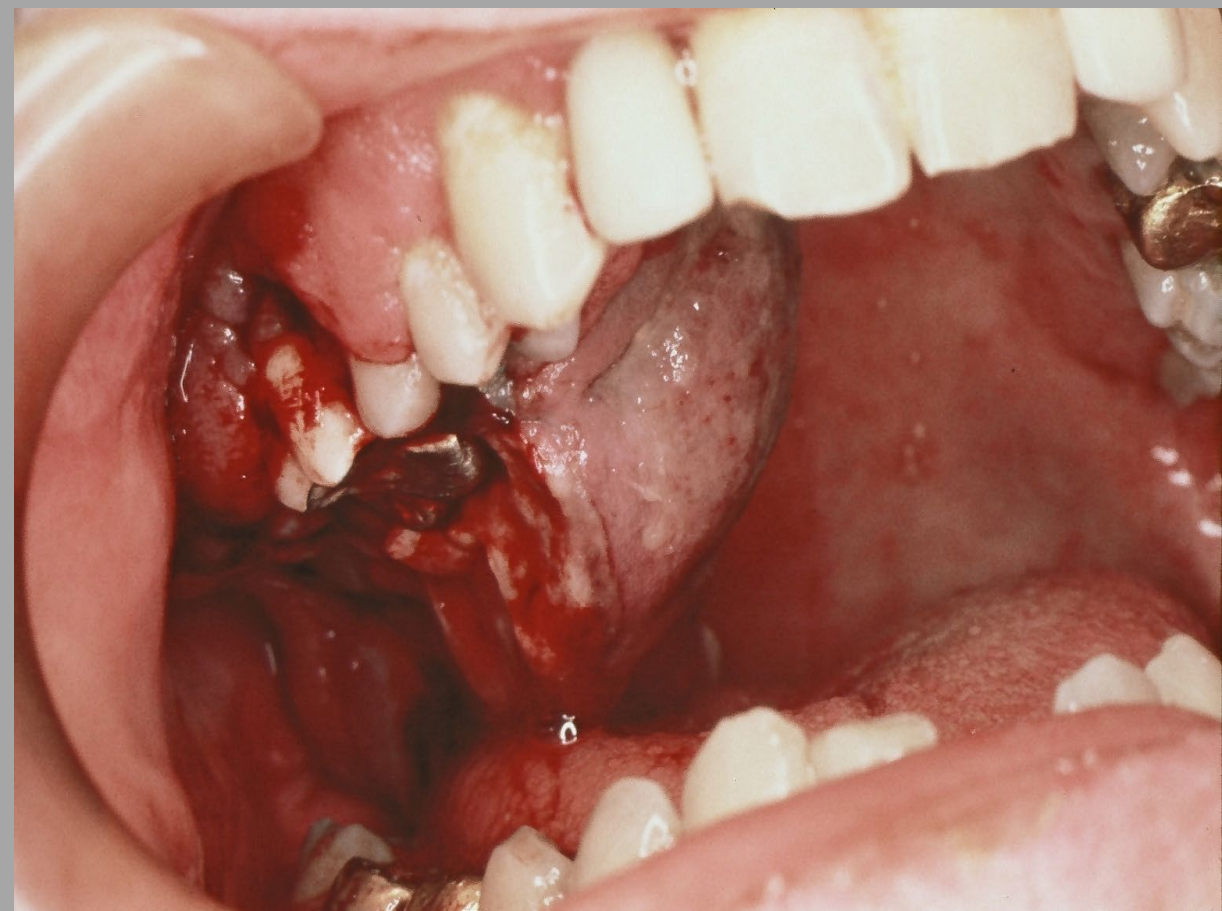




CARCINOME / SIDA H - 50



ANGIOSARCOMA DE KAPOSÍ (HHV type 8)



Lymphone NH

SIDA

F 50 ans

FACTEURS DE RISQUE ASSOCIÉS

Septicité buccale

Inflammation chronique : dermatoses, traumatismes...

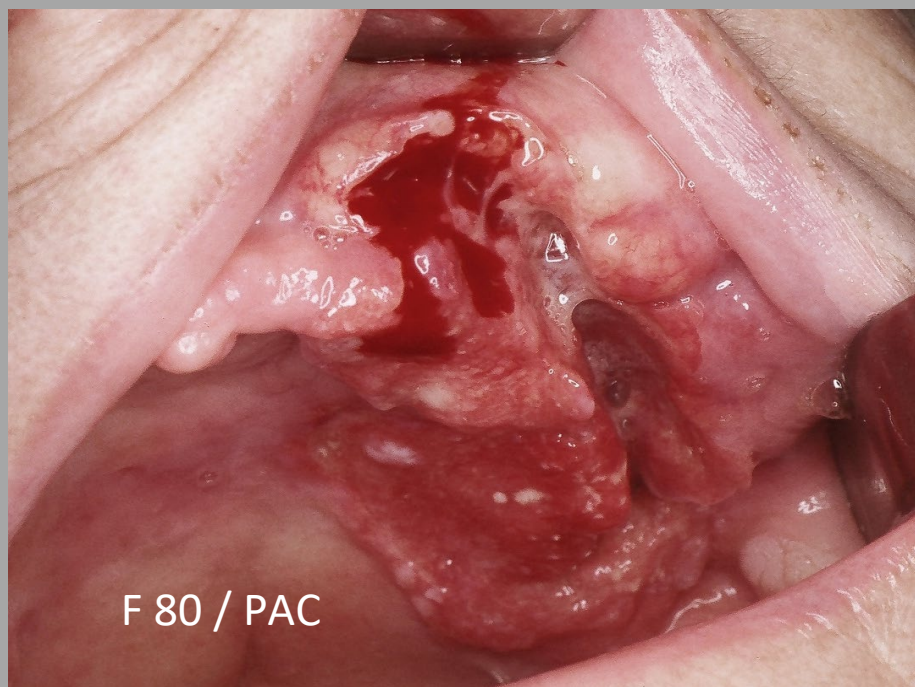
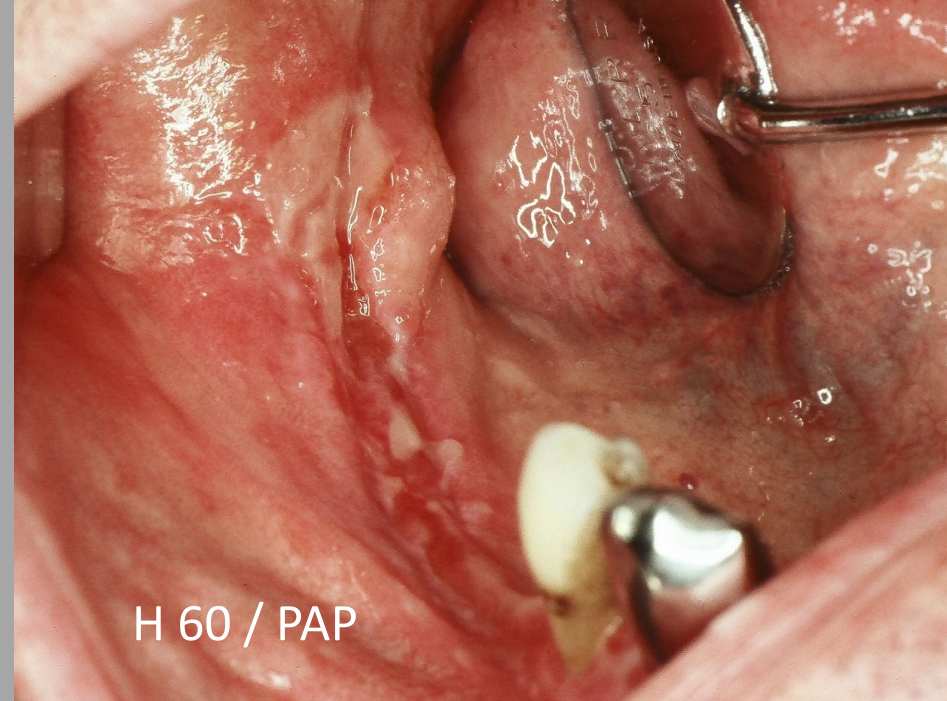
Facteurs nutritionnels

Âge

Inflammation chronique : dermatoses, traumatismes...

Réaction inflammatoire mal contrôlée peut
endommager le matériel génétique

→ favorise la survenue d'anomalies
potentiellement cancérigène



CARCINOME ÉPIDERMOÏDE SUR LICHEN PLAN

F 70 CHERQ...

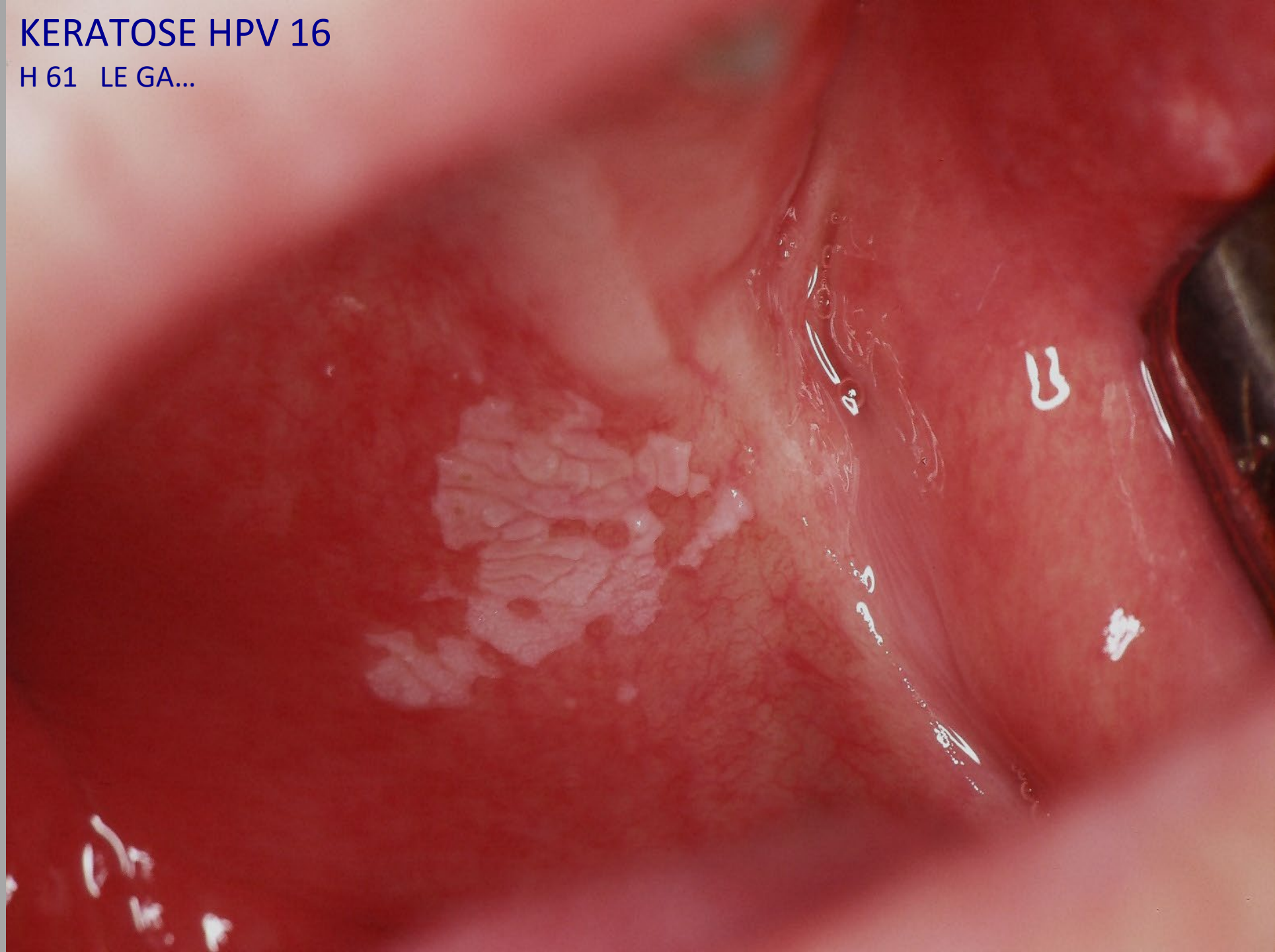
FR = 0



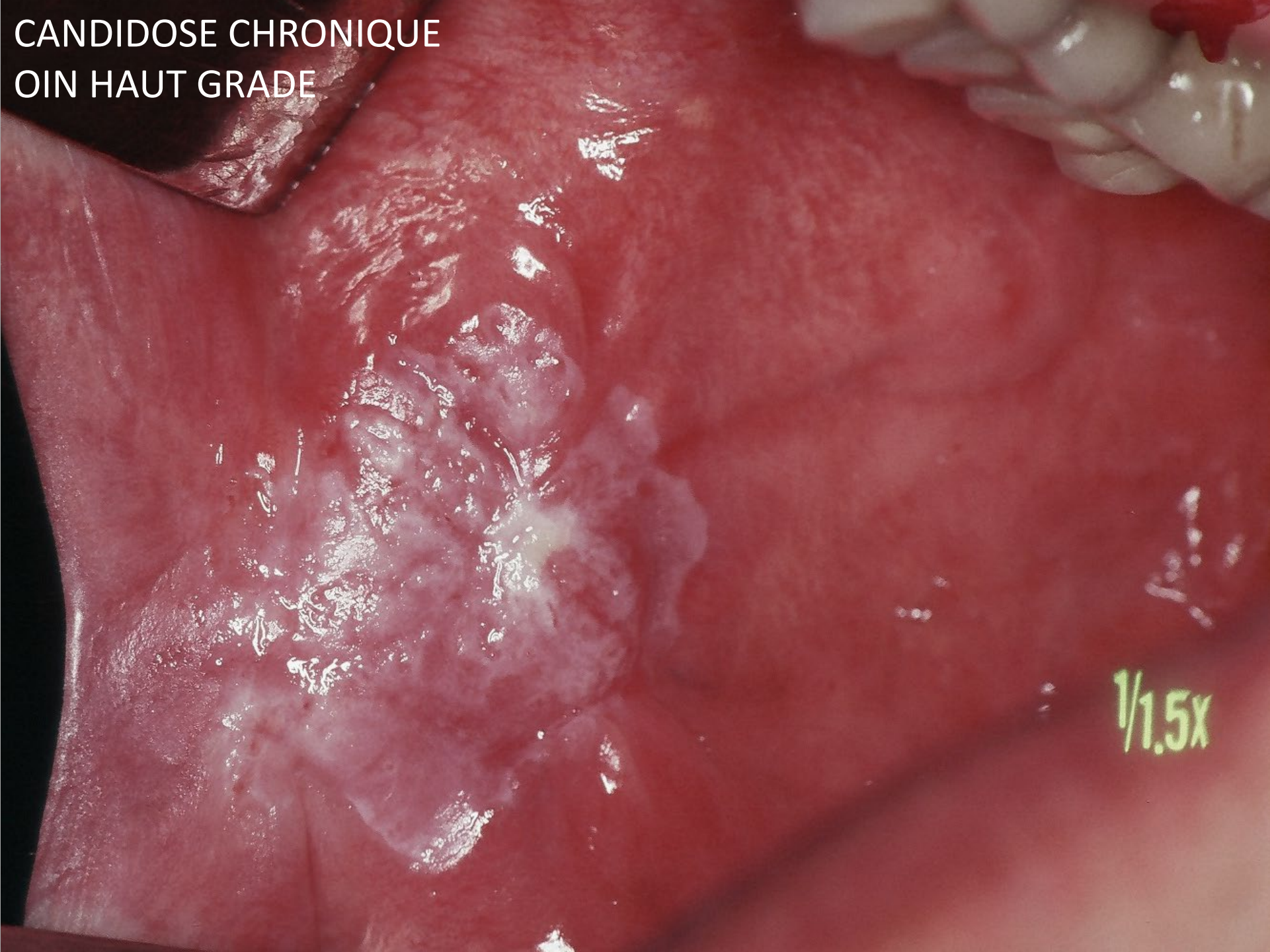
1/1.5x

KERATOSE HPV 16

H 61 LE GA...



CANDIDOSE CHRONIQUE
OIN HAUT GRADE



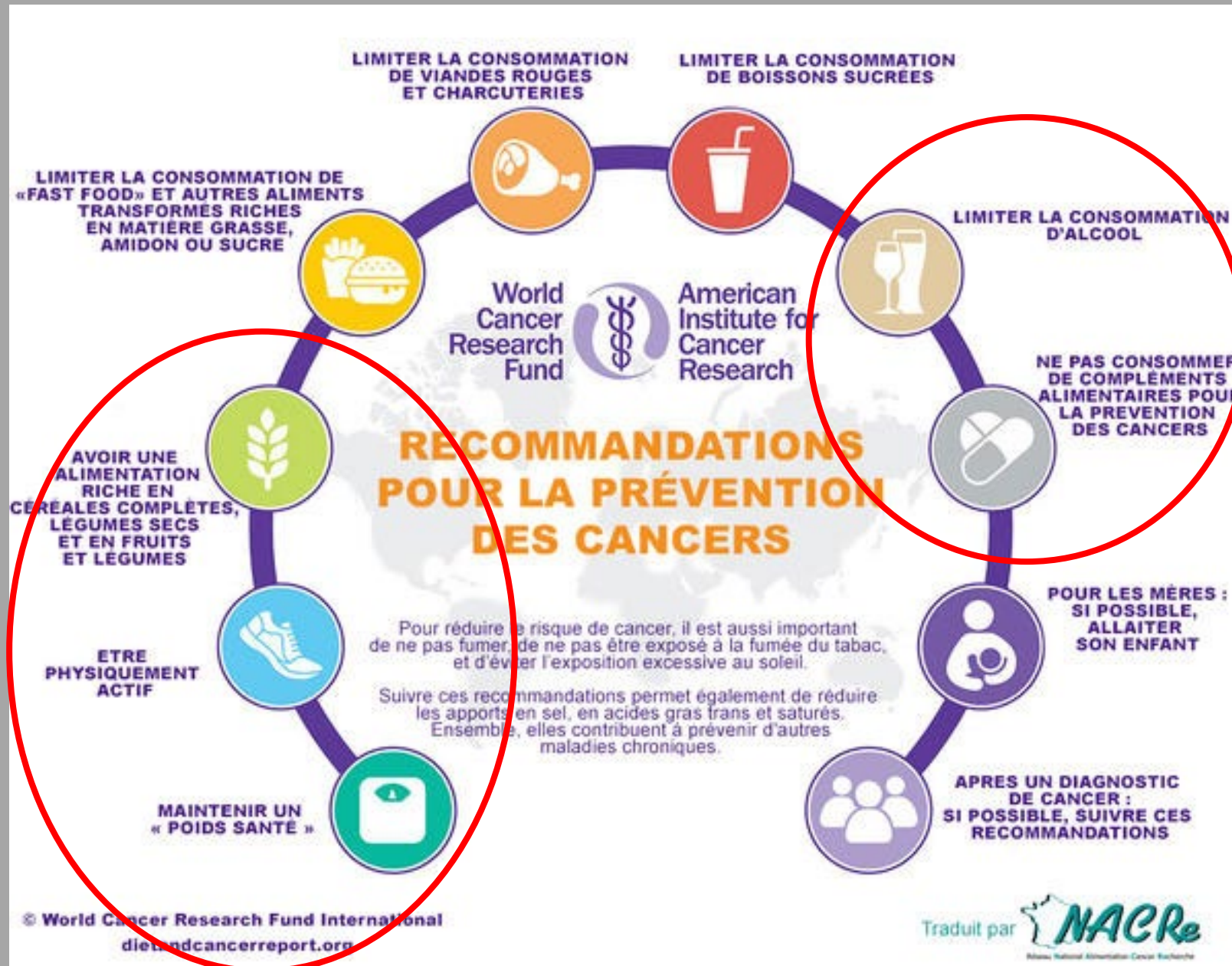
1/1.5x

Facteurs nutritionnels

Recommandations préventives actuelles *INCa 2015*

- Arrêt TABAC
- Réduire consommation boissons ALCOOLISÉES
- Augmenter consommation FRUITS et LÉGUMES

- **Alimentation équilibrée et diversifiée**
- Pas de compléments alimentaires
- Activité physique régulière



Rapport d'experts WCRF/AICR publié le 23 mai 2018

Recommandations WCRF/AICR 2018 pour la prévention nutritionnelle des cancers

Facteurs qui augmentent le risque de cancer

- **Consommation alcool** : niveau de preuve convaincant
- **Surcharge pondérale** : niveau de preuve **probable** établi pour les cancers de la **bouche, pharynx et larynx**

Facteurs qui réduisent le risque de cancer

- - **Légumes et fruits (ensemble)** : niveau de preuve **probable** établi pour les **cancers aérodigestifs** pris dans leur ensemble (bouche, pharynx, larynx, nasopharynx, œsophage, poumon, estomac, côlon-rectum)

CONCLUSION

TABLEAU DE SYNTHÈSE : FRUITS, LÉGUMES ET CANCERS

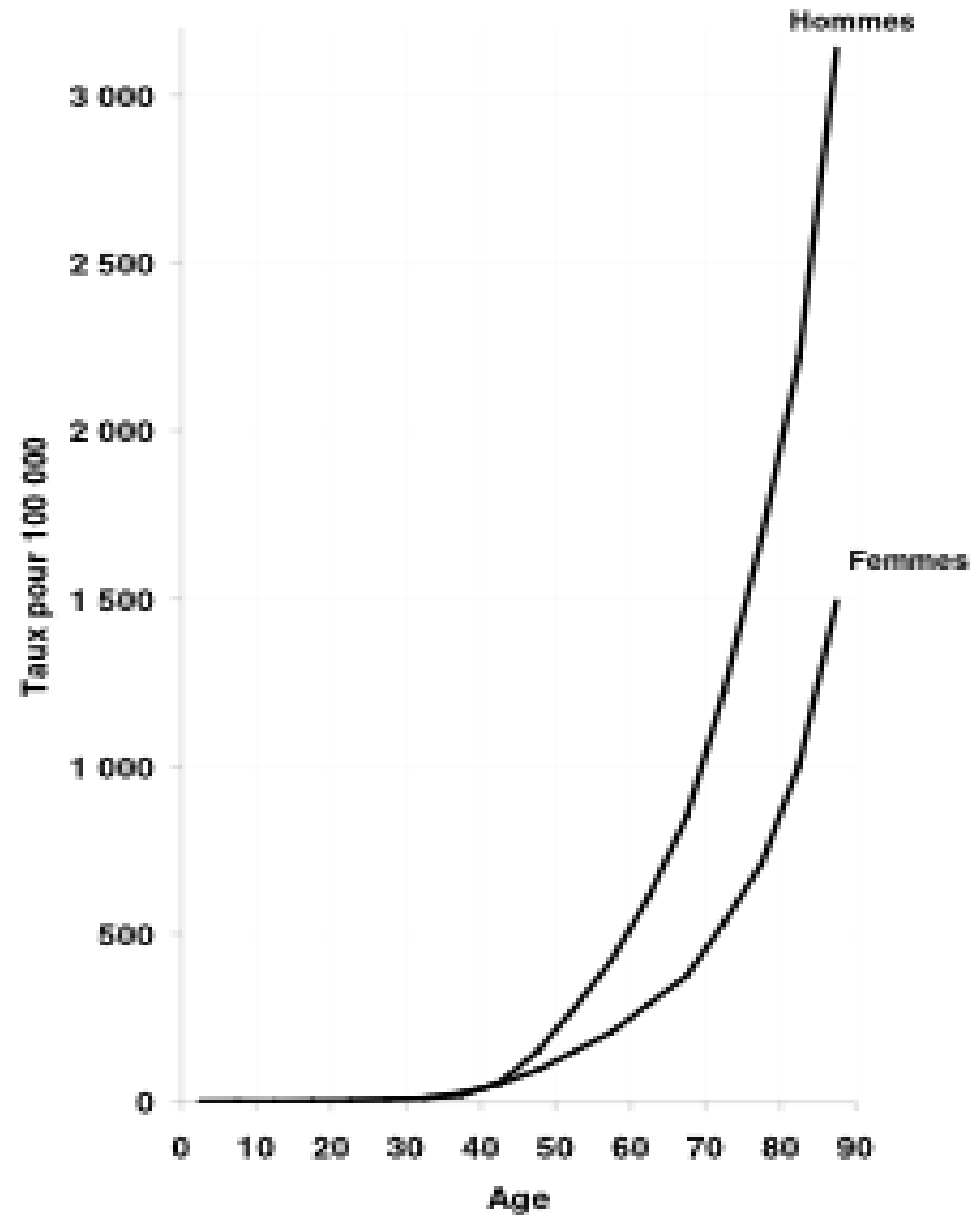
Localisations de cancer	Types de fruits et légumes	Relation et niveau de preuve des rapports WCRF/AICR les plus récents (CUP ou à défaut le rapport 2007)	Synthèse des résultats des nouvelles études : méta-analyse, analyse poolée ou essai d'intervention	Conclusions
Bouche, pharynx, larynx	Fruits	↘ Probable (2007)	1 MA _{OBS} : ↘	↘ Probable
	Légumes	↘ Probable (2007)	1 MA _{OBS} : ↘	↘ Probable
Œsophage	Fruits	↘ Probable (2007)	2 MA _{OBS} : ↘	↘ Probable
	Légumes	↘ Probable (2007)	2 MA _{OBS} : ↘	↘ Probable
Estomac	Fruits	↘ Probable (2007)	1 MA _{OBS} : ↘	↘ Probable
	Légumes	↘ Probable (2007)	2 MA _{OBS} : ↘	↘ Probable
	Légumes alliacés	↘ Probable (2007)	1 MA _{OBS} : ↘	↘ Probable
	Légumes crucifères	Pas de niveau de preuve (2007)	1 MA _{PRO} : NS	Non concluant
	Tomate	Pas de niveau de preuve (2007)	1 MA _{OBS} : ↘	Non concluant
Nasopharynx	Fruits	↘ Suggéré (2007)	Pas de nouvelles études	↘ Suggéré
	Légumes	↘ Suggéré (2007)	Pas de nouvelles études	↘ Suggéré

Âge

Figure A2.1

Mortalité par cancer en fonction de l'âge en France (2004)

Mortalité par cancer en 2004



ACADÉMIE
NATIONALE
DE MÉDECINE



CARCINOMES
EPIDERMOÏDES
F 82



2^e localisation
après RT
+ 9 mois



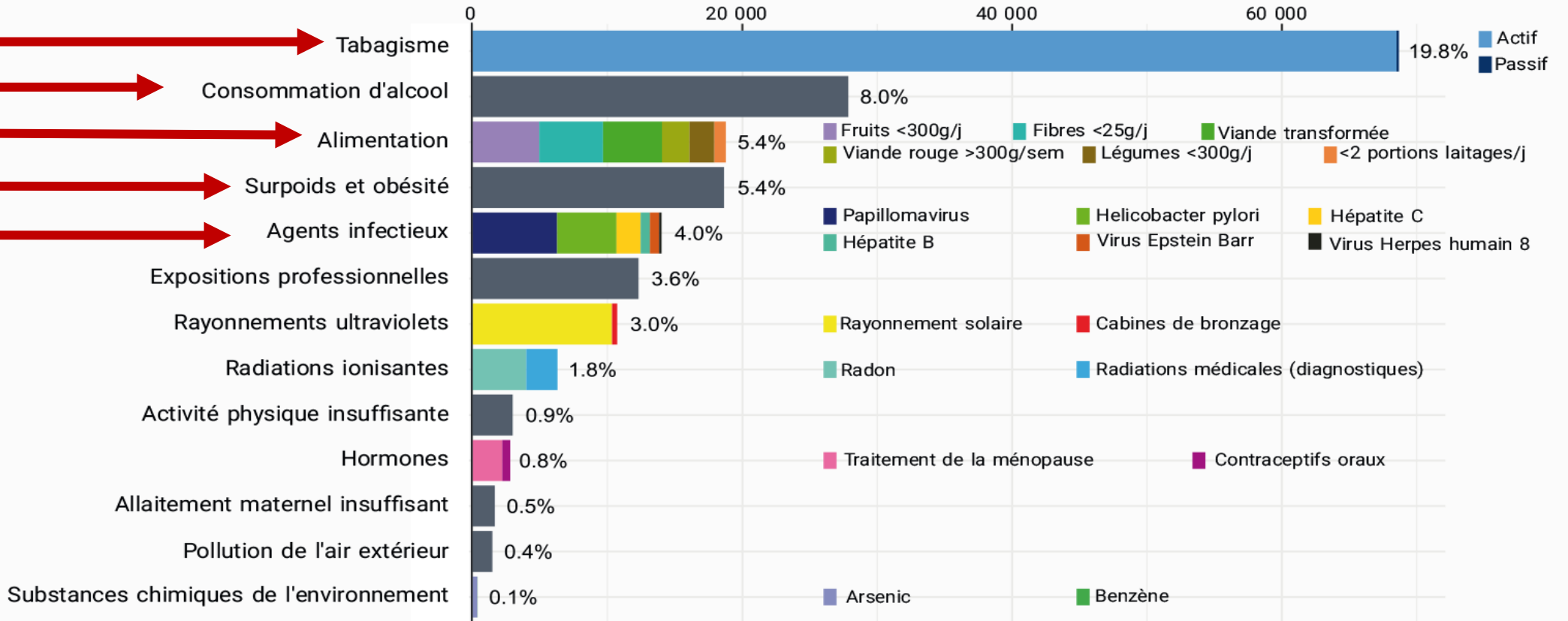
Récidive
après RT
+ 3mois

En conclusion...

- On estime que **40 % des cancers et 35 % des décès par cancer** résulteraient de l'exposition à divers **facteurs de risque évitables**, liés à nos modes de vie et à nos comportements (tabac, facteurs nutritionnels, soleil...)
- L'ampleur de ces chiffres montre que la **prévention constitue un moyen d'agir essentiel** et un enjeu prioritaire dans la lutte contre les cancers.
Pourtant, aujourd'hui encore, la lutte contre le cancer reste souvent associée aux **progrès des traitements plus qu'à la prévention**, alors même qu'éviter la survenue d'un cancer constitue la meilleure défense contre cette pathologie.

Inca Les cancers en France « L'essentiel des faits et chiffres », édition 2019

Figure 1. Nombre de nouveaux cas de cancer attribuables au mode de vie et à l'environnement en France en 2015 parmi les adultes de 30 ans et plus.



Source : IARC (2018). Les cancers attribuables au mode de vie et à l'environnement en France métropolitaine. Lyon/International Agency for Research on Cancer. All rights reserved.



Merci pour votre attention

