

# Enquête sur la perception et la connaissance du cancer dans le Nord – Pas-de-Calais, 2007

08  
1

Madiou SAMPIL, Estelle LEBAS-LACOSTE, Olivier LACOSTE



Rapport réalisé pour

le Conseil Régional Nord – Pas-de-Calais



# Enquête sur la perception et la connaissance du cancer dans le Nord – Pas-de-Calais, 2007

Madiou Sampil<sup>1</sup>  
Estelle Lebas-Lacoste<sup>2</sup>  
Olivier Lacoste<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Chargé d'études, Observatoire Régional de la Santé Nord – Pas-de-Calais, Loos

<sup>2</sup> Consultante en Communication santé

<sup>3</sup> Directeur, Observatoire Régional de la Santé Nord – Pas-de-Calais, Loos







## *Sommaire*

<b>Introduction</b> .....	<b>9</b>
L'enquête.....	9
<b>Méthodologie</b> .....	<b>11</b>
L'enquête en quelques points.....	11
Population et méthode.....	11
Vérification de l'échantillon en vue du redressement.....	11
<b>Résultats et analyse des données</b> .....	<b>15</b>
Description selon les variables sociodémographiques.....	15
Le sexe.....	15
L'âge.....	15
Le lieu d'habitation.....	15
La catégorie socioprofessionnelle (PCS).....	15
Le cancer et vous.....	17
Connaissance d'une personne atteinte du cancer ou qui l'a été dans les trois dernières années.....	17
Détermination de la relation sociale entre la personne qui identifie et la personne identifiée.....	18
Situation sanitaire des personnes touchées par le cancer.....	26
Description de l'état de santé.....	26
Etat de satisfaction de la personne atteinte ou ayant été atteinte de cancer.....	27
Etat de satisfaction concernant le traitement des personnes atteintes de cancer ou l'ayant été au cours des trois dernières années.....	28
Etat de satisfaction concernant les délais de prise en charge des personnes atteintes de cancer ou l'ayant été.....	29
Etat de satisfaction de l'accompagnement lors de la maladie des personnes atteintes de cancer ou l'ayant été.....	29
Etat de satisfaction concernant les informations et conseils reçus par les personnes atteintes de cancer ou l'ayant été.....	30
Etat de satisfaction concernant le soutien et l'aide psychologique apportés aux personnes atteintes de cancer ou l'ayant été.....	31
Implication des professionnels de santé dans la prise en charge et le suivi.....	31
Professionnels de santé en contact avec la personne atteinte de cancer.....	31
Professionnels de santé ayant principalement assuré le suivi de la maladie.....	32
Bénéfice du dépistage.....	33
Connaissance du cancer.....	34
Pensez-vous qu'il est possible de guérir d'un cancer ?.....	34
Pourriez-vous citer un moyen de traiter un cancer ?.....	35
Est-il possible de prévenir (éviter) le cancer ?.....	36
Facteurs aggravant le cancer.....	37

Selon vous, tout le monde peut-il être touché par le cancer ?.....	39
Information sur le cancer provenant du médecin traitant .....	39
Acteurs impliqués dans la lutte contre le cancer .....	39
Types d'implications d'acteurs dans la lutte contre le cancer.....	41
Les moyens utilisés pour votre information sur le cancer .....	41
<b>Plan Cancer .....</b>	<b>41</b>
Plan Cancer National .....	41
Identification des moyens et sources d'information sur le Plan Cancer National .....	42
Plan Cancer Régional.....	43
Identification des sources et moyens d'information sur le Plan Cancer Régional.....	43
<b>Prise en charge du cancer dans la région .....</b>	<b>44</b>
Suffisamment d'équipements pour diagnostiquer et traiter le cancer ?.....	44
Suffisamment de médecins et autres professionnels prenant en charge le cancer ?.....	44
Suffisamment de prévention ? .....	45
Suffisamment de dépistage du cancer ? .....	45
<b>Synthèse et propositions .....</b>	<b>47</b>
Principales conclusions .....	47
Propositions.....	47



Ce travail traite de l'analyse faite sur « la perception et la connaissance dans son entourage, d'une personne atteinte du cancer, dans la région Nord – Pas-de-Calais », auprès d'un échantillon d'internautes. Cette enquête fait partie des travaux réalisés pour le Conseil Régional Nord – Pas-de-Calais, dans le cadre du Plan Cancer Régional 2007.

Rappelons que cette enquête concerne aussi d'autres travaux de l'ORS qui font l'objet de rapports complémentaires :

- *Evaluation du Plan Régional de Lutte contre les Cancers du Conseil Régional Nord – Pas-de-Calais par les actions financées en 2007 ;*
- *Les systèmes territoriaux de prise en charge des cancers en Nord – Pas-de-Calais. Analyse des états symbiotiques locaux des professionnels de santé.*



## *Introduction*

Désignée par le Président de la République Jacques Chirac comme l'une des priorités de son quinquennat, la lutte contre le cancer demeure un objectif majeur de Santé publique.

En effet, un homme sur deux et une femme sur trois risquent d'avoir un cancer au cours de leur vie et cette maladie grave a été responsable, sur le plan national en 1999, de 148 584 décès ; ce qui représente plus d'un quart (27,6 %) de la mortalité totale.

Pourquoi le cancer frappe-t-il si fortement les habitants de notre région ?

Si cette question, fréquemment posée n'a pas encore trouvé de réponses, il reste vrai que :

- les habitants de la région sont victimes d'une sur-morbidité et d'une surmortalité pour tous les cancers<sup>1</sup>.
- le cancer représentait, au début des années 90, presque 50 % de l'écart de mortalité entre ouvriers-employés d'une part et cadres supérieurs-professions libérales d'autre part.
- une approche plus fine permet de détacher des sous-populations dont les comportements à haut risque ne reflètent aucune réalité régionale globale.
- chaque année, dans la région, les dépenses de santé liées au cancer représentent l'équivalent d'un milliard d'euros.
- depuis plusieurs années, des actions ont été menées pour prévenir et lutter contre le cancer, notamment à travers des programmes régionaux de santé.

Les enseignements à tirer des actions mises en place sont nombreux, tant sur ce qui fonctionne que sur ce qui pourrait mieux fonctionner.

Afin de pouvoir mieux adapter l'action aux publics exposés au cancer à la fois en matière de prévention et de soins, il est indispensable de cerner le sentiment de la population sur le cancer dans la région.

Cette enquête entre dans le cadre des travaux réalisés sur le Plan Cancer Régional en 2007, pour le Conseil Régional Nord – Pas-de-Calais, et devrait permettre un aperçu de la connaissance du cancer par la population de la région.

La recherche, dans l'environnement social des répondants, de personnes atteintes du cancer, l'identification du lien avec la personne atteinte de cancer par l'intermédiaire des catégories sociales de relations, et la caractérisation de la connaissance du cancer, aussi bien dans le cadre de la prévention que de la prise en charge, permettent de mesurer le cheminement accompli et celui qu'il reste à accomplir.

### **L'enquête**

Au total 1 861 personnes ont répondu à l'enquête. Parmi ces personnes, 1 728 (soit 93 %) acceptent de répondre à d'autres questionnaires sur la santé et 98 % souhaitent recevoir les résultats de cette enquête par e-mail.

Après nettoyage de la base, élimination des doublons et personnes n'ayant pas fourni d'informations démographiques telles que l'âge et le sexe, les données de 1 794 personnes ont été analysées ; soit 96,4 % de l'ensemble des données reçues.

Cette enquête sur le cancer dans le Nord – Pas-de-Calais doit permettre aux institutions régionales de mieux connaître le rapport que les habitants entretiennent avec cette pathologie, afin de mieux orienter la lutte contre ce fléau.

---

<sup>1</sup> Les cancers. 50/51° Nord, les petits dossiers de l'ORS Nord – Pas-de-Calais n°5, 2005 ; 4 p.



## *Méthodologie*

### **L'enquête en quelques points**

**1-** Proposition par l'ORS, au Conseil Régional Nord – Pas-de-Calais, de mener une enquête sur les perceptions et connaissances d'une personne de l'entourage atteinte de cancer. Cette enquête, permet par la même occasion d'identifier les attentes de la population et son degré de satisfaction par rapport aux actions régionales de Santé publique.

**2-** Définition des objectifs de l'enquête.

**3-** Réalisation d'une pré-enquête auprès d'un échantillon de population non internaute permettant de recueillir les items possibles pour un échantillon d'internautes.

**4-** Sélection des items de l'enquête :

- 15 critères « A propos de vous »,
- 13 critères par rapport au cancer,
- 15 critères sur la connaissance du cancer et,
- 4 critères sur la prise en charge du cancer dans la région.

**5-** Définition de la méthode d'échantillonnage.

**6-** Choix du mode de passation du questionnaire : l'enquête se fera *via* Internet.

**7-** Construction du questionnaire.

**8-** Conception de la plaquette d'accompagnement.

**9-** Lancement de l'enquête sur Internet.

**10-** Clôture de la collecte des réponses au bout de 10 semaines. Début de l'exploitation des données.

### **Population et méthode**

La démarche a consisté en :

**1-** la détermination des critères d'appréciation de la pertinence :

- des liens avec le cancer,
- de la connaissance du cancer,
- de la prise en charge du cancer dans la région.

**2-** l'élaboration du questionnaire.

**3-** la réalisation d'une pré-enquête et la réalisation de l'enquête *via* Internet.

La réalisation d'une pré-enquête auprès d'un échantillon de la population a permis de faire une reformulation des critères des différents segments, une sélection et une validation des items retenus.

### **Vérification de l'échantillon en vue du redressement**

L'enquête réalisée par l'ORS *via* Internet est une première pour cet organisme. Malgré la généralisation de cet outil, beaucoup de familles n'ont pas les moyens de se l'offrir. Dans ces conditions, il est difficile de réaliser une enquête sur le Web, dans le but de la généralisation de ses résultats. Toutefois, l'expérience reste intéressante quant à la participation obtenue, mais limitée quant à la représentativité de la population régionale. En effet, si la stratification par sexe montre une répartition des sexes proches de celle de la population régionale, l'introduction d'un deuxième niveau de stratification qui est l'âge, montre l'existence de disparités entre les différentes strates (sexe et classe d'âge) par rapport à la population régionale. Si l'on

devait redresser, on voit bien que le taux de redressement dans certaines strates serait trop fort par rapport à d'autres.

Cette démarche nous permet de faire les constats suivants :

- les femmes déclarent plus facilement que les hommes, les problèmes de santé qu'elles rencontrent, ou tout au moins répondent davantage aux questions sur la santé. C'était déjà le cas dans des études précédemment réalisées par l'ORS<sup>1</sup>.
- l'utilisation de deux items, dans la partie « A propos de vous », permet de mesurer le taux de disponibilité des répondants, concernant leur éventuelle participation à d'autres enquêtes Santé et offre la possibilité de réaliser un éventuel outil d'information et de communication.

L'étude RHCP2S réalisée par l'ORS Nord - Pas-de-Calais objectivait un lien entre la catégorie socioprofessionnelle et le recours aux soins.

Les différentes PCS (Professions et Catégories Sociales) sont définies par l'Insee (Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques) suivant huit modalités :

**Tableau 1 : Répartition de la population française selon les Professions et Catégories Sociales, 1999**

1	Agriculteurs exploitants
2	Artisans, commerçants, chefs d'entreprise
3	Cadres, professions intellectuelles supérieures
4	Professions intermédiaires
5	Employés
6	Ouvriers
7	Retraités
8	Autres sans activité professionnelle

Source : Insee, Recensement Général de la Population 1999.

La stratification par âge est proposée selon trois modalités :

- 15-29 ans,
- 30-49 ans,
- plus de 50 ans.

Compte tenu de la taille de l'échantillon, certaines PCS ont été regroupées afin de diminuer le nombre de strates.

**Tableau 2 : PCS recodées en cinq catégories**

1	Agriculteurs exploitants et artisans commerçants, chefs d'entreprise
2	Cadres, professions intellectuelles supérieures
3	Professions intermédiaires et employés
4	Ouvriers
5	Retraités et autres sans activité professionnelle

Source : Insee, Recensement Général de la Population 1999.

En tenant compte du sexe et de l'âge, on dispose de 10 strates qui en comparaison avec celles de la population régionale de 2006, montrent un déséquilibre pratiquement à chaque niveau.

L'introduction d'autres niveaux de stratification tels que la PCS, entraînerait une distorsion encore plus grande.

Comme la simple stratification selon le sexe montre une ressemblance entre les deux populations (population de l'enquête et population régionale), nous avons choisi, pour cette enquête, de ne pas procéder à un redressement.

<sup>1</sup> Lacoste O, Sampil M, Spinosi L *et alii*. La population et le système de soins. RHCP2S I. Lille : ORS Nord – Pas-de-Calais, 1999 ; 102 p.

Spinosi L, Debeugny S, Lacoste O *et alii*. Perception et utilisation du système de soins, inégalités sociales de recours. RHCP2S II. Lille : ORS Nord – Pas-de-Calais, 2000 ; 192 p.

Lacoste O, Spinosi L. Distance, proximité, accessibilité, attraction et recours de la population vis-à-vis du système de soins. RHCP2S III. Lille : ORS Nord – Pas-de-Calais, 2002 ; 74 p.

Tableau 3 : Répartition (en %) des populations de l'enquête et de la région Nord - Pas-de-Calais

		Enquête Cancer	Population régionale 2006
Sexe	M	47,20	48,43
	F	52,80	51,57
Groupe d'âge	15-19 ans	0,70	7,59
	20-24 ans	6,20	7,33
	25-29 ans	10,30	6,75
	30-34 ans	11,00	7,18
	35-39 ans	10,90	6,94
	40-44 ans	10,00	7,01
	45-49 ans	10,70	7,50
	50-54 ans	12,90	6,69
	55-59 ans	10,60	5,51
	60-64 ans	9,50	3,49
	65 ans et plus	5,90	14,13

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

La stratification par âge est proposée selon trois modalités :

- 15-29 ans,
- 30-49 ans,
- plus de 50 ans.





## Résultats et analyse des données

Il ne s'agit que d'une première analyse des résultats. Cette étude mériterait d'autres analyses plus poussées et affinées. Mais d'ores et déjà, ces premiers résultats permettent d'avoir un aperçu de certains rapports que les habitants de la région entretiennent avec le cancer.

Pour environ 75 % des personnes répondantes, le remplissage du questionnaire de l'enquête sur le cancer, a été le plus souvent réalisé à la fin de la semaine de travail ; soit le vendredi et le samedi.

### Description selon les variables sociodémographiques

#### LE SEXE

On remarque une différence de participation à l'enquête entre les hommes et les femmes, à l'image de la répartition des sexes dans la région.

La population de l'enquête est constituée d'environ 53 % de femmes et 47 % d'hommes ; soit un sex-ratio de 1,13 en faveur des femmes. En 2006, il y avait, dans la population régionale, 52 % de femmes pour 48 % d'hommes.

#### L'AGE

Le plus jeune participant à l'enquête a 15 ans, le plus âgé 82 ans.

La moyenne d'âge de la population de l'enquête est de 44 ans. Les enquêtés ont été regroupés en trois classes : 15-29 ans, 30-49 ans et 50 ans et plus.

17,6 % ont entre 15 et 29 ans, 43,3 % ont entre 30 et 49 ans et 39,1 % ont entre 50 ans et plus.

#### LE LIEU D'HABITATION

Les répondants de l'enquête proviennent de trois lieux d'habitation :

- une autre ville, correspondant à une ville hors région Nord – Pas-de-Calais, pour 3 % des répondants,
- une ville du département du Nord, pour environ 62 % des répondants et ;
- une ville du département du Pas-de-Calais, pour environ 35 % des répondants.

#### LA CATEGORIE SOCIOPROFESSIONNELLE (PCS)

Après regroupement des catégories socioprofessionnelles déclarées par les enquêtés, en cinq classes, on obtient la répartition suivante :

- environ 4 % d'agriculteurs exploitants, artisans commerçants et chefs d'entreprise ;
- environ 5 % d'ouvriers ;
- 21 % de cadres et professions intellectuelles supérieures ;
- 32 % de retraités et autres sans activité professionnelle et ;
- 38 % de professions intermédiaires et employés.

La répartition par sexe et âge montre des femmes plus jeunes que les hommes.

Parmi les répondants, la moyenne d'âge des femmes est d'environ 40 ans et celle des hommes 49 ans. Les femmes sont plus nombreuses dans les tranches d'âge inférieures à 50 ans. Les hommes, à l'inverse, sont plus nombreux dans les 50 ans et plus.

La différence entre hommes et femmes pour l'âge est statistiquement significative (tableau et graphique suivants).

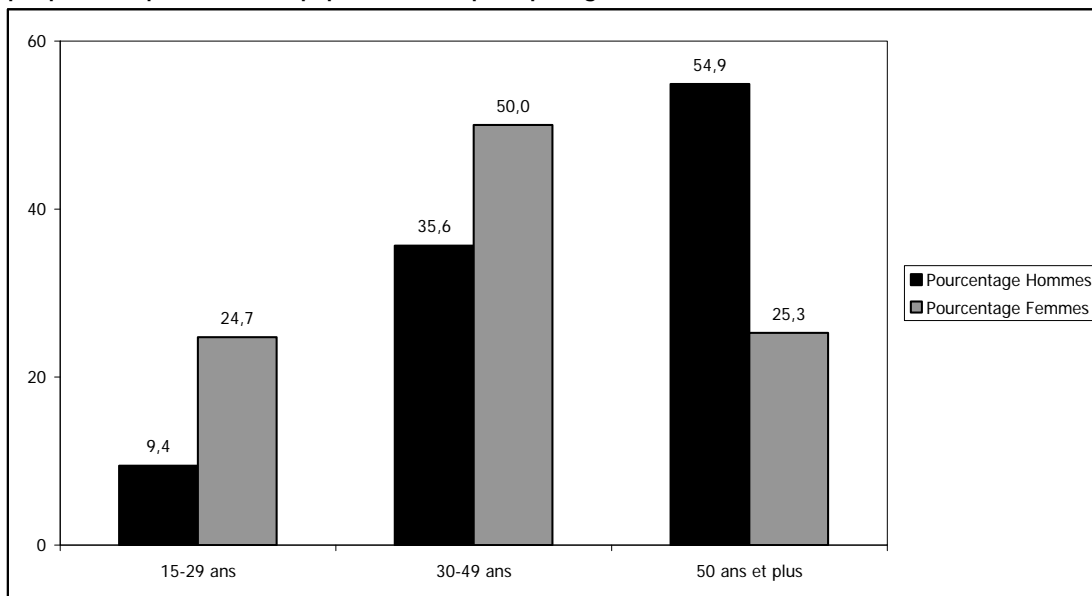
Tableau 4 : Répartition de la population d'enquête par sexe et âge

Age	Hommes	Pourcentage Hommes	Femmes	Pourcentage Femmes	Total	Pourcentage Total
15-29 ans	79	9,4	237	24,7	316	17,6
30-49 ans	298	35,6	479	50,0	777	43,3
50 ans et plus	459	54,9	242	25,3	701	39,1
<b>Total</b>	<b>836</b>	<b>100,0</b>	<b>958</b>	<b>100,0</b>	<b>1 794</b>	<b>100,0</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

$p=10^{-3}$

Graphique 1 : Répartition de la population d'enquête par âge et sexe



Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

$p=10^{-3}$

Les femmes sont 1,75 fois plus nombreuses que les hommes parmi les professions intermédiaires et employés (48 % des femmes *versus* 27,3 % des hommes). A l'inverse, les hommes sont plus nombreux que les femmes dans les autres catégories socioprofessionnelles. Cette différence entre hommes et femmes est statistiquement significative ( $p=10^{-3}$ ).

Tableau 5 : Répartition des effectifs et pourcentages de la population d'enquête par catégorie socioprofessionnelle (PCS) et sexe

Catégories socioprofessionnelles	Hommes	Pourcentage Hommes	Femmes	Pourcentage Femmes	Total	Pourcentage Total
Agriculteurs exploitants, artisans commerçants, chefs d'entreprise	42	5,0	28	2,9	70	3,9
Cadres, professions intellectuelles supérieures	234	28,0	146	15,2	380	21,2
Professions intermédiaires et employés	228	27,3	460	48,0	688	38,4
Ouvriers	60	7,2	25	2,6	85	4,7
Retraités et autres sans activité professionnelle	272	32,5	299	31,2	571	31,8
<b>Total</b>	<b>836</b>	<b>100,0</b>	<b>958</b>	<b>100,0</b>	<b>1 794</b>	<b>100,0</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

$p=10^{-3}$

La répartition par âge et catégorie socioprofessionnelle montre que :

- la majorité des professions intermédiaires et employés (55,5 %) ont un âge compris entre 30 et 49 ans (contre 53,2 % des cadres et professions intellectuelles supérieures, 47,1 % des agriculteurs exploitants et artisans commerçants, chefs d'entreprise, 19,3 % des retraités et autres sans activité professionnelle et 6,4 % des ouvriers).
- les retraités et autres sans activité professionnelle sont majoritairement âgés de 50 ans et plus ; soit 59 % (contre 45,7 % des agriculteurs exploitants, artisans commerçants, chefs d'entreprise, 37,1 % des cadres, professions intellectuelles supérieures, 23,8 % des professions intermédiaires et employés et 4 % des ouvriers).

**Tableau 6 : Répartition des effectifs et pourcentages de la population d'enquête par catégorie socioprofessionnelle (PCS) et âge**

Catégories socioprofessionnelles	15-29 ans	% 15-29 ans	30-49 ans	% 30-49 ans	50 ans et plus	% 50 ans et plus	Total	% Total
Agriculteurs exploitants, artisans commerçants, chefs d'entreprise	5	7,1	33	47,1	32	45,7	70	100,0
Cadres, professions intellectuelles supérieures	37	9,7	202	53,2	141	37,1	380	100,0
Professions intermédiaires et employés	142	20,6	382	55,5	164	23,8	688	100,0
Ouvriers	8	2,5	50	6,4	27	3,9	85	100,0
Retraités et autres sans activité professionnelle	124	21,7	110	19,3	337	59,0	571	100,0
<b>Total</b>	<b>316</b>	<b>17,6</b>	<b>777</b>	<b>43,3</b>	<b>701</b>	<b>39,1</b>	<b>1 794</b>	<b>100,0</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

$P=10^{-3}$

## Le cancer et vous

### CONNAISSANCE D'UNE PERSONNE ATTEINTE DU CANCER OU QUI L'A ÉTÉ DANS LES TROIS DERNIÈRES ANNÉES

La question sur la connaissance d'une personne atteinte ou qui a été atteinte de cancer au cours des trois dernières années, touche, en plus du domaine de la maladie, celui de la relation entre les personnes. Cependant, elle ne permet pas de mesurer l'implication affective de la personne répondante, bien que dans le questionnaire, d'autres items permettent la mesure de sa satisfaction sur la gestion de la maladie par les professionnels de santé. Cette étude permet tout de même de percevoir l'implication affective, en tenant compte de la distance relationnelle du répondant avec la personne atteinte.

Dès les premiers résultats, on constate que seuls 19 % des répondants déclarent ne connaître aucune personne atteinte ou qui a été atteinte de cancer ces trois dernières années. Ce premier résultat laisserait supposer l'importance du phénomène Cancer dans la région.

82,1 % des hommes déclarent connaître une personne atteinte de cancer ou qui l'a été au cours de ces trois dernières années *versus* 79,6 % des femmes. La différence entre hommes et femmes, pour cette déclaration, n'est pas significative statistiquement ( $p=NS$ ).

**Tableau 7 : Répartition, selon le sexe, de la population d'enquête selon la connaissance ou non d'une personne atteinte de cancer ou qui a été atteinte de cancer ces trois dernières années**

Sexe	Non	Oui	Total
Homme	17,9%	82,1%	100%
Femme	20,4%	79,6%	100%
<b>Total</b>	<b>345</b>	<b>1 449</b>	<b>1 794</b>
	<b>19,2%</b>	<b>80,8%</b>	<b>100%</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=NS$

S'il n'existe pas de différence entre hommes et femmes, pour le fait de connaître une personne atteinte de cancer ou l'ayant été au cours des trois dernières années, l'analyse selon les classes d'âge montre que ce sont les répondants âgés de 15 à 29 ans qui déclarent le moins connaître une personne atteinte de cancer ou qui a été atteinte de cancer ces trois dernières années.

Cette différence entre les âges est statistiquement significative ( $p=0,004$ ).

**Tableau 8 : Répartition, selon le sexe, de la population d'enquête selon la connaissance ou non d'une personne atteinte de cancer ou qui a été atteinte de cancer ces trois dernières années**

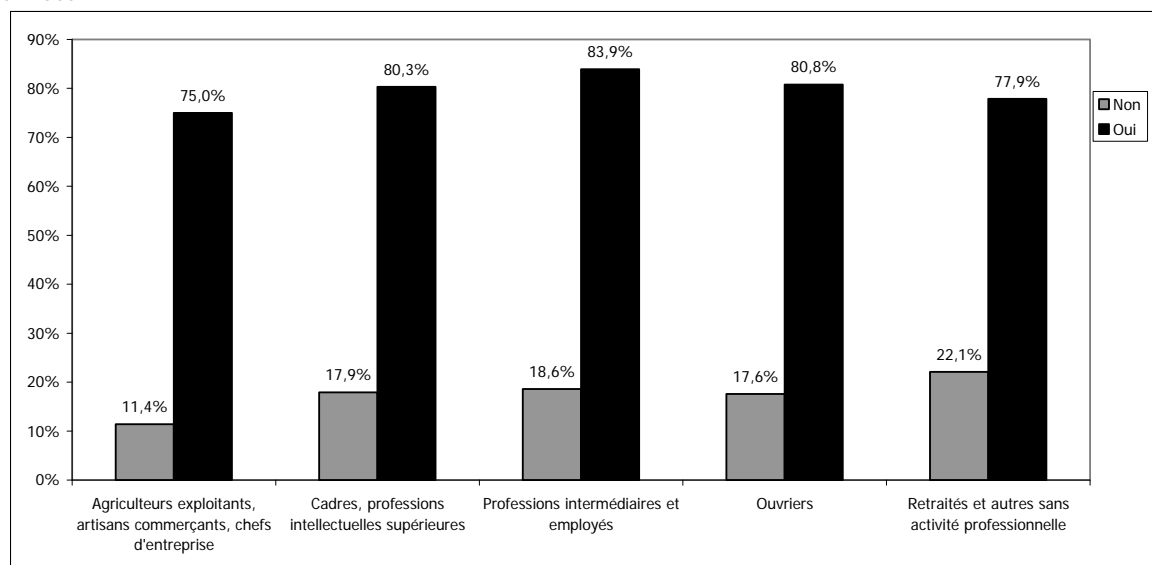
Age	Non	Oui	Total
15-29 ans	25,0%	75,0%	100%
30-49 ans	19,7%	80,3%	100%
50 ans et plus	16,1%	83,9%	100%
<b>Total</b>	<b>345</b>	<b>1 449</b>	<b>1 794</b>
	<b>19,2%</b>	<b>80,8%</b>	<b>100%</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,004$

75 % des agriculteurs exploitants et artisans commerçants, chefs d'entreprise déclarent connaître une personne atteinte de cancer ou qui l'a été ces trois dernières années. Ils sont 80,3 % des cadres et professions intellectuelles supérieures, 83,9 % des professions intermédiaires et employés, 80,8 % des ouvriers et 77,9 % des retraités et autres sans activité professionnelle. C'est donc parmi les agriculteurs exploitants et artisans commerçants, chefs d'entreprise que les personnes enquêtées déclarent le moins connaître une personne atteinte de cancer ou qui l'a été au cours de ces trois dernières années.

La différence de déclaration entre les catégories socioprofessionnelles n'est pas significative statistiquement ( $p=NS$ ).

**Graphique 2 : Répartition de la population d'enquête, selon la catégorie socioprofessionnelle et la connaissance ou non d'une personne atteinte de cancer ou qui a été atteinte de cancer ces trois dernières années**



Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

$P=NS$

La suite du questionnaire interroge sur la personne connue comme atteinte de cancer ou l'ayant été au cours des trois dernières années.

Le recul de trois ans étant considéré comme un temps moyen pour éviter un problème de mémorisation, les événements antérieurs à cette période n'ont pas été investigués.

Les informations ont été recherchées sur :

- la détermination de la relation sociale de la personne identifiée comme atteinte de cancer ou l'ayant été ;
- la description de son état de santé ;
- l'identification de la satisfaction perçue : traitement, délais de prise en charge, accompagnement lors de la maladie, informations et conseils reçus, soutien et aide psychologique ;
- les types de professionnels de santé en contact ;
- la catégorie de la personne qui a principalement assuré le suivi de la maladie.

#### DETERMINATION DE LA RELATION SOCIALE ENTRE LA PERSONNE QUI IDENTIFIE ET LA PERSONNE IDENTIFIEE

Comme signalé plus haut, les informations analysées dans cette partie, concernent environ 81 % des répondants ( $n=1449$ ) ; ceux qui ont déclaré connaître une personne atteinte de cancer ou qui l'a été dans les trois dernières années.

La situation sanitaire des personnes identifiées est décrite en tenant compte de :

- **la personne répondant au questionnaire**

trois critères sont pris en compte : le sexe, l'âge et la catégorie socioprofessionnelle et ;

- **la personne identifiée, déclarée atteinte de cancer ou l'ayant été**

quatre critères sont pris en compte :

- le type de relations sociales que le répondant entretient ou a entretenu avec la personne déclarée (conjoint, enfant, etc.) ;
- la situation sanitaire de la personne atteinte ;
- l'état de satisfaction du traitement reçu, des délais de prise en charge, des informations et conseils reçus, du soutien et de l'aide psychologique ;
- les professionnels impliqués dans le traitement et le suivi de la maladie.

Les diverses satisfactions exprimées par le répondant au sujet d'une personne autre que lui-même, peuvent être considérées comme le ressenti de la personne qui répond au questionnaire, mais également comme le reflet du ressenti de la personne atteinte ou qui a été atteinte. Dans tous les cas, l'expression de cette satisfaction est une émanation directe de l'entourage de la personne malade ou qui a été malade, car

comme le signale Alexandra Thierry<sup>1</sup> dans sa thèse de sociologie, les réseaux personnels permettent l'échange de ressources diverses (informations, biens, services, affection), en fonction de la structure-même des réseaux dans lesquels ces ressources s'échangent. Le soutien au malade faisant partie de ces échanges, nous pouvons donc estimer que les relations sociales, au travers des différentes catégories représentées dans cette étude, peuvent être considérées comme des réseaux personnels.

La catégorie (ou classe) d'appartenance de la personne atteinte de cancer à été réalisée sur les 10 groupes que sont : vous-même (c'est-à-dire le répondant au questionnaire), votre conjoint, votre enfant, votre père ou votre mère, un de vos grands-parents, un autre membre de votre famille, un(e) ami(e), un(e) collègue de travail, un(e) voisin(e) et autre. Parmi ces 10 groupes, le répondant avait la possibilité de n'en choisir que trois.

Dans l'analyse de ces différents groupes de personnes atteintes de cancer ou qui l'ont été, nous avons fait le choix de ne présenter que les tableaux pour lesquels la différence constatée était statistiquement significative.

A la fin de chaque analyse réalisée sur la base du critère de la personne répondante (c'est-à-dire sexe, âge ou PCS), nous présentons une synthèse globale de toutes les catégories de personnes malades identifiées appartenant à la sphère sociale du répondant.

Dans l'analyse selon les catégories de relations sociales, selon les critères du répondant, nous avons décidé (pour une raison d'analyse du maximum d'items) de ne présenter que les tableaux et graphiques pour lesquels les différences constatées sont significatives.

#### Analyse selon le sexe

On remarque quatre catégories de relations sociales pour lesquelles les hommes et les femmes ont fait des déclarations significativement différentes : le conjoint ou la conjointe, le père ou la mère, un des grands-parents et un ou une collègue de travail.

#### **Le conjoint ou la conjointe**

3,5 % des répondants (soit 52 personnes) ont déclaré leur conjoint ou conjointe comme personne atteinte de cancer ou l'ayant été dans les trois dernières années.

32 hommes (4,7 %) et 20 femmes (2,5 %) ont déclaré que leur conjoint est atteint de cancer ou l'a été dans les trois dernières années.

**Tableau 9 : Répartition, par sexe, des conjoints déclarés comme atteints de cancer**

Votre conjoint(e)	Sexe		Total
	Un homme	Une femme	
NON	654	743	1 397
	95,3%	97,5%	96,5%
OUI	32	20	52
	4,7%	2,5%	3,5%
Total	<b>686</b>	<b>763</b>	<b>1 449</b>
	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,025$

#### **Votre père ou votre mère**

Environ 18 % des répondants déclarent que leur père ou mère est atteint(e) de cancer ou l'a été au cours des trois dernières années. Les femmes sont plus nombreuses que les hommes à déclarer connaître le cancer de leur père ou mère (20 % des femmes *versus* 16 % des hommes).

**Tableau 10 : Répartition, selon le sexe, du père ou de la mère déclaré(e) comme atteint(e) de cancer**

Votre père ou votre mère	Sexe		Total
	Un homme	Une femme	
NON	576	608	1 184
	84,0%	80,0%	81,7%
OUI	110	155	265
	16,0%	20,0%	18,3%
Total	<b>686</b>	<b>763</b>	<b>1 449</b>
	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,035$

<sup>1</sup> Thierry A. Les effets des réseaux sur les représentations du cancer : étude auprès de patientes atteintes d'un cancer du sein. Thèse présentée en vue de l'obtention du Doctorat en Sociologie. Université des sciences et Technologies de Lille ; mai 2005, 318 p.

### Un des grands-parents

Parmi les enquêtés connaissant une personne atteinte de cancer ou l'ayant été les trois dernières années, 133 (soit 9,2 %) ont déclaré un de leurs grands-parents. Il s'agissait de 47 hommes (7 %) et 86 femmes (14,3 %).

Tableau 11 : Répartition, selon le sexe, d'un des grands-parents déclaré comme atteint de cancer

Un de vos grands-parents	Sexe		Total
	Un homme	Une femme	
NON	639	677	1 316
	93,0%	85,7%	90,8%
OUI	47	86	133
	7,0%	14,3%	9,2%
Total	686	763	1 449
	100%	100%	100%

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,004$

### Un(e) collègue de travail

Au total 235 (16 %) personnes atteintes de cancer ou qui l'ont été au cours des trois dernières années, étaient des collègues de travail.

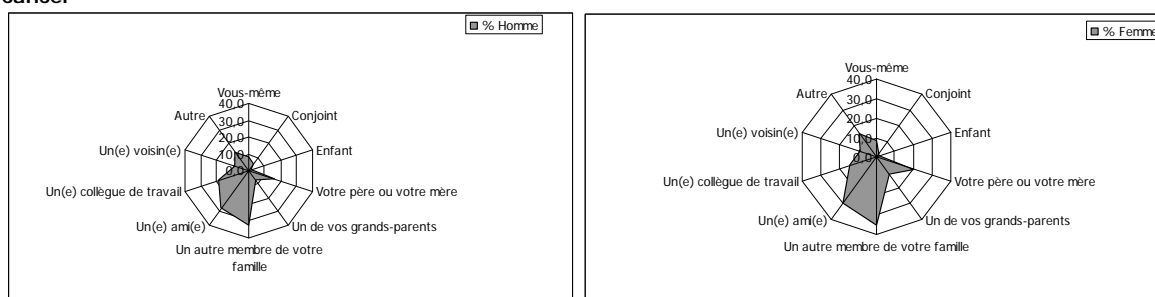
Parmi ces déclarations, 126 (18,6 %) ont été faites par les hommes et 109 (14,3 %) par les femmes.

Tableau 12 : Répartition, selon le sexe, d'un(e) collègue de travail déclaré(e) comme atteint(e) de cancer

Un(e) collègue de travail	Sexe		Total
	Un homme	Une femme	
NON	560	654	1 214
	81,6%	85,7%	84,0%
OUI	126	109	235
	18,4%	14,3%	16,0%
Total	686	763	1 449
	100%	100%	100%

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,019$

Graphique 3 : Répartition, selon le sexe, des catégories de relations sociales déclarées comme atteintes de cancer



Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

Ce graphique montre dans l'ensemble que :

- les hommes déclarent majoritairement comme malades conjoint et collègues de travail ;
- les femmes déclarent dans la grande majorité le père ou la mère, un des grands-parents, un(e) ami(e) et un autre membre de la famille.

### Analyse selon l'âge

Les déclarations diffèrent pour sept catégories de relations sociales sur dix (7/10). Il s'agit (à part le répondant lui-même), du conjoint, d'un des enfants, du père ou de la mère, d'un des grands-parents, d'un membre de la famille, d'un(e) ami(e) et d'un(e) collègue.

### Vous-même (il s'agit ici du répondant)

120 personnes (8,3 %) ont déclaré être atteintes de cancer ou l'avoir été ces trois dernières années. Parmi elles, 0,9 % (2 personnes) sont âgées de 15 à 29 ans, 5,3 % (33 personnes) de 30 à 49 ans et 14,5 % (85 personnes) de 50 ans et plus.

Tableau 13 : Répartition, par âge, des enquêtés qui ont déclaré être atteints de cancer ou l'avoir été

Vous-même	Age			Total
	15-29 ans	30-49 ans	50 ans et plus	
NON	235	591	503	1 329
	99,1%	94,7%	85,5%	91,7%
OUI	2	33	85	120
	0,9%	5,3%	14,5%	8,3%
Total	237	624	588	1 449
	100%	100%	100%	100%

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,0001$

### Votre conjoint ou conjointe

Sur les 52 personnes (3,5 %) déclarant leur conjoint(e) comme atteint(e) du cancer ou l'ayant été, une seule (0,42 %) est âgée de 15 à 29 ans, 9 (1,4 %) ont un âge compris entre 30 et 49 ans et 42 (7,0 %) sont âgées de 50 ans et plus.

Tableau 14 : Répartition, par âge, d'un(e) conjoint(e) déclaré(e) comme atteint(e) de cancer

Votre conjoint(e)	Age			Total
	15-29 ans	30-49 ans	50 ans et plus	
NON	236	615	547	1 398
	99,6%	98,6%	93,0%	96,5%
OUI	1	9	42	51
	0,4%	1,4%	7,0%	3,5%
Total	237	624	588	1 449
	100%	100%	100%	100%

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,0001$

### Votre enfant

17 personnes (1,2) ont été déclarées comme enfants atteints de cancer ou l'ayant été au cours de ces trois dernières années.

Aucun enquêté de moins de 30 ans n'a déclaré d'enfant dans cette situation.

Les 30-49 ans ont déclaré 5 enfants (0,8 %) et les 50 ans et plus 12 (2 %). Même si les chiffres sont peu élevés, la différence de déclaration d'un enfant comme personne atteinte de cancer ou l'ayant été, entre les classes d'âge de répondants, est statistiquement significative ( $p=0,025$ ).

Tableau 15 : Répartition, par âge, d'un de vos enfants déclaré comme atteint de cancer

Votre enfant	Age			Total
	15-29 ans	30-49 ans	50 ans et plus	
NON	237	619	576	1 432
	100,0%	99,2%	98,0%	98,8%
OUI	0	5	12	17
	0,0%	0,8%	2,0%	1,2%
Total	237	624	588	1 449
	100%	100%	100%	100%

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,025$

### Votre père ou votre mère

Parmi les 265 personnes (18,3 %) ayant déclaré que leur père ou leur mère était atteint(e) ou avait été atteint(e) de cancer ces trois dernières années, 40 (16,9 %) ont un âge compris entre 15 et 29 ans, 157 (25,2 %) sont âgés de 30 à 49 ans et 68 (11,6 %) ont 50 ans et plus. On constate que les 30-49 ans sont plus nombreux à déclarer le cancer de leur père ou mère que les autres groupes d'âge.

Tableau 16 : Répartition, par âge, de votre père ou mère déclaré(e) comme atteint(e) de cancer

Votre père ou votre mère	Age			Total
	15-29 ans	30-49 ans	50 ans et plus	
NON	197	467	520	1 184
	83,1%	74,8%	88,4%	81,7%
OUI	40	157	68	265
	16,9%	25,2%	11,6%	18,3%
Total	237	624	588	1 449
	100%	100%	100%	100%

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,0001$

### Un de vos grands-parents

Les enquêtés sont 133 (9,2 %) à déclarer que la personne connue, atteinte de cancer ou qui l'a été ces trois dernières années, est un de leurs grands-parents. Parmi les déclarants, ils sont 66 (27,8 %) des 15-29 ans, 50 (8,0 %) des 30-49 ans et 17 (2,9 %) des 50 ans et plus. On constate que les 15-29 ans déclarent plus que les autres groupes d'âge, le cancer d'un de leurs grands-parents.

Tableau 17 : Répartition, par âge, d'un de vos grands-parents déclaré comme atteint de cancer

Un de vos grands-parents	Age			Total
	15-29 ans	30-49 ans	50 ans et plus	
NON	171	574	571	1 316
	72,2%	92,0%	97,1%	90,8%
OUI	66	50	17	133
	27,8%	8,0%	2,9%	9,2%
Total	237	624	588	1 449
	100%	100%	100%	100%

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

$p=0,0001$

### Un autre membre de la famille

496 personnes enquêtées (34,2 %) répondent qu'une des personnes connue, atteinte de cancer ou qui l'a été, est un membre de leur famille. 98 déclarants représentent 41,4 % des 15-29 ans, 237 déclarants, 38 % des 30-49 ans et 161 déclarants, 27,4 % des 50 ans et plus. Ce sont les 15-29 ans qui déclarent le plus un membre de la famille.

Tableau 18 : Répartition, par âge, d'un autre membre de la famille déclaré comme atteint de cancer

Un de vos grands-parents	Age			Total
	15-29 ans	30-49 ans	50 ans et plus	
NON	171	574	571	1 316
	72,2%	92,0%	97,1%	90,8%
OUI	66	50	17	133
	27,8%	8,0%	2,9%	9,2%
Total	237	624	588	1 449
	100%	100%	100%	100%

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

$p=0,0001$

### Un(e) ami(e)

Ils sont 420 (29 %) enquêtés à répondre que la personne connue, atteinte de cancer ou qui l'a été au cours de ces trois dernières années est un(e) ami(e).

Parmi eux, 55 représentent 23 % des 15-29 ans, 175 personnes représentent 28 % des 30-49 ans et 190 représentent 32 % des 50 ans et plus. L'analyse montre que c'est parmi les 50 ans et plus que les atteintes cancéreuses des ami(e)s sont le plus citées.

Tableau 19 : Répartition, par âge, d'un(e) ami(e) déclaré(e) comme atteint(e) de cancer

Un(e) ami(e)	Age			Total
	15-29 ans	30-49 ans	50 ans et plus	
NON	182	449	398	1 029
	76,8%	72,0%	67,7%	71,0%
OUI	55	175	190	420
	23,2%	28,0%	32,3%	29,0%
Total	237	624	588	1 449
	100%	100%	100%	100%

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

$p=0,026$

### Un(e) collègue de travail

235 (15,9 %) répondants disent que la personne connue atteinte de cancer ou l'ayant été au cours de ces trois dernières années, est un(e) collègue de travail.

La répartition selon l'âge montre que les 30-49 ans sont 19,2 % à faire cette déclaration, contre 15,5 % des 50 ans et plus et 8,4 % des 15-29 ans.



Tableau 20 : Répartition, par âge, d'un(e) collègue de travail déclaré(e) comme atteint(e) de cancer

Un(e) collègue de travail	Age			Total
	15-29 ans	30-49 ans	50 ans et plus	
NON	217	502	495	1 214
	91,6%	80,4%	84,2%	83,8%
OUI	20	122	93	235
	8,4%	19,2%	15,5%	15,9%
<b>Total</b>	<b>237</b>	<b>624</b>	<b>588</b>	<b>1 449</b>
	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,003$

### Autre personne

210 (14,5 %) répondants ont identifié comme atteinte de cancer ou l'ayant été, une autre personne. Ils représentent 19 % des 15-29 ans, 15,2 % des 30-49 ans et 11,9 % des 50 ans et plus.

Tableau 21 : Répartition, par âge, d'une autre personne déclarée comme atteinte de cancer

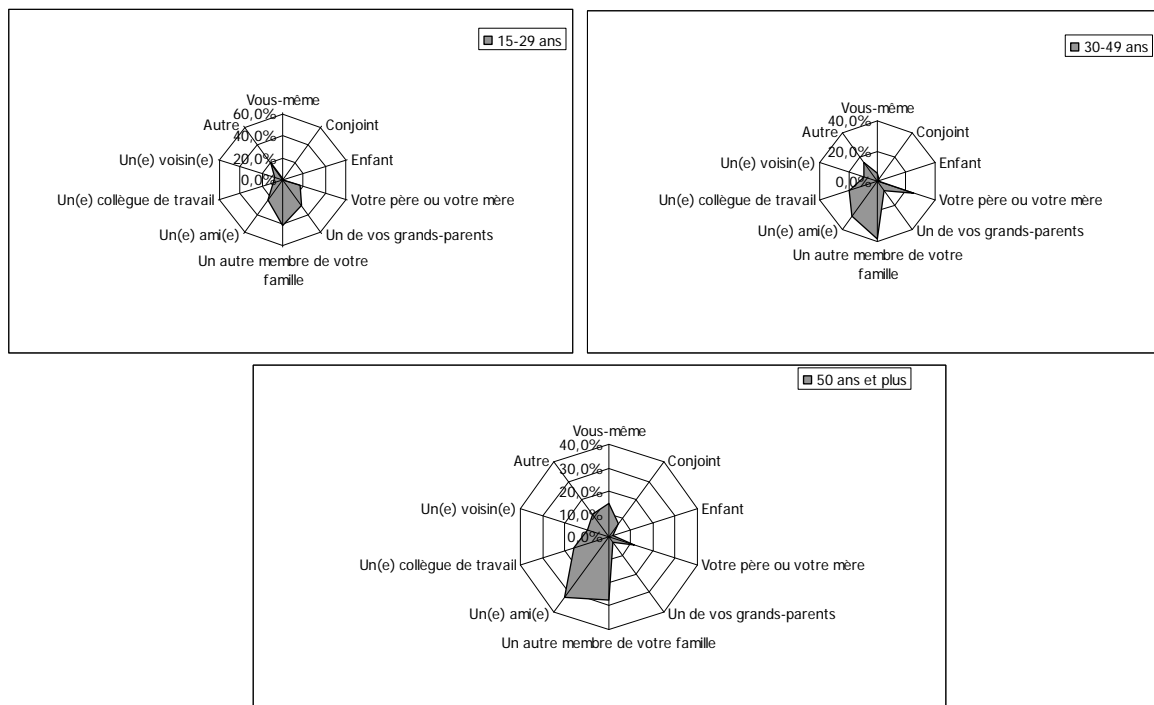
Autre personne	Age			Total
	15-29 ans	30-49 ans	50 ans et plus	
NON	192	529	518	1 239
	81,0%	84,8%	88,1%	85,5%
OUI	45	95	70	210
	19,0%	15,2%	11,9%	14,5%
<b>Total</b>	<b>237</b>	<b>624</b>	<b>588</b>	<b>1 449</b>
	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,026$

Le graphique suivant montre que dans l'ensemble :

- les 15-29 ans déclarent majoritairement le cancer d'un des grands-parents (à 28 %), celui d'un autre membre de la famille (à 41 %) et celui d'une autre personne (à 19 %).
- les 30-49 ans déclarent quant à eux le cancer du père ou de la mère à 25 %, le cancer d'un(e) collègue de travail à 19,6 %.
- les 50 ans et plus déclarent plus que les autres groupes d'âge leur propre cancer (à 14,5 %), le cancer de leur conjoint (à 7 %), de leur enfant (pour 2 % d'entre eux), d'un ami (à 32,3 %) et d'un voisin (à 10 %).

Graphique 4 : Répartition, en fonction de l'âge, des catégories de relations sociales déclarées comme atteintes de cancer



Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

Analyse selon la catégorie socioprofessionnelle

Pour trois catégories de relations sociales (un des enfants, le père ou la mère et un(e) collègue de travail), les catégories socioprofessionnelles ont fait des déclarations différentes statistiquement significatives.

**Un de vos enfants**

Seuls 17 enquêtés (1,2 %) déclarent qu'un de leurs enfants est atteint de cancer ou l'a été au cours de ces trois dernières années. Comme le montre le tableau suivant, la distribution de cet effectif représente, selon la catégorie socioprofessionnelle considérée, des pourcentages différents pour des effectifs identiques (même nombre de personnes pour les agriculteurs exploitants, commerçants, chefs d'entreprise, ainsi que pour les professions intermédiaires, employés et pour les ouvriers).

Ce sont surtout les retraités et autres sans activité qui déclarent le plus un de leurs enfants atteint de cancer : 10 (2,2 %) *versus* 4 (1,3 %) pour les cadres, professions intellectuelles supérieures.

**Tableau 22 : Répartition, par catégorie socioprofessionnelle, d'un de vos enfants déclaré comme atteint de cancer**

Un de vos enfants	Catégories socioprofessionnelles					Total
	Agriculteurs exploitants, artisans commerçants, chefs d'entreprise	Cadres professions intellectuelles supérieures	Professions intermédiaires, employés	Ouvriers	Retraités, autres sans activité professionnelle	
NON	61	308	559	69	435	1 432
	98,4%	98,7%	99,8%	98,6%	97,8%	98,8%
OUI	1	4	1	1	10	17
	1,6%	1,3%	0,2%	1,4%	2,2%	1,2%
Total	62	312	560	70	445	1 449
	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

*p=0,05*

**Votre père ou votre mère**

La répartition par PCS des 265 enquêtés (18,3 %) ayant déclaré leur père ou leur mère, montre que les ouvriers sont les plus nombreux.

**Tableau 23 : Répartition, par catégorie socioprofessionnelle, de votre père ou votre mère déclaré(e) comme atteint(e) de cancer**

Votre père ou votre mère	Catégories socioprofessionnelles					Total
	Agriculteurs exploitants, artisans commerçants, chefs d'entreprise	Cadres professions intellectuelles supérieures	Professions intermédiaires, employés	Ouvriers	Retraités, autres sans activité professionnelle	
NON	49	252	436	54	393	1 184
	79,0%	80,8%	77,9%	77,1%	88,3%	81,7%
OUI	13	60	124	16	52	265
	21,0%	19,2%	22,1%	22,9%	11,7%	18,3%
Total	62	312	560	70	445	1 449
	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

*p=0,0001*

**Un(e) collègue de travail**

La répartition des 235 enquêtés (16,2 %) déclarant connaître un(e) collègue de travail atteint(e) d'un cancer ou l'ayant été ces trois années, selon la PCS, montre que ce sont les cadres et professions intellectuelles supérieures qui déclarent davantage ce type de catégories de relations sociales.

Tableau 24 : Répartition, par catégorie socioprofessionnelle, d'un(e) collègue de travail déclaré(e) comme atteint(e) de cancer

Un(e) collègue de travail	Catégories socioprofessionnelles					Total
	Agriculteurs exploitants, artisans commerçants, chefs d'entreprise	Cadres professions intellectuelles supérieures	Professions intermédiaires, employés	Ouvriers	Retraités, autres sans activité professionnelle	
NON	57	237	452	58	410	1 214
	91,9%	76,0%	80,7%	82,9%	92,1%	83,8%
OUI	5	75	108	12	35	235
	8,1%	24,0%	19,3%	17,1%	7,8%	16,2%
Total	62	312	560	70	445	1 449
	100%	100%	100%	100%	100%	100%

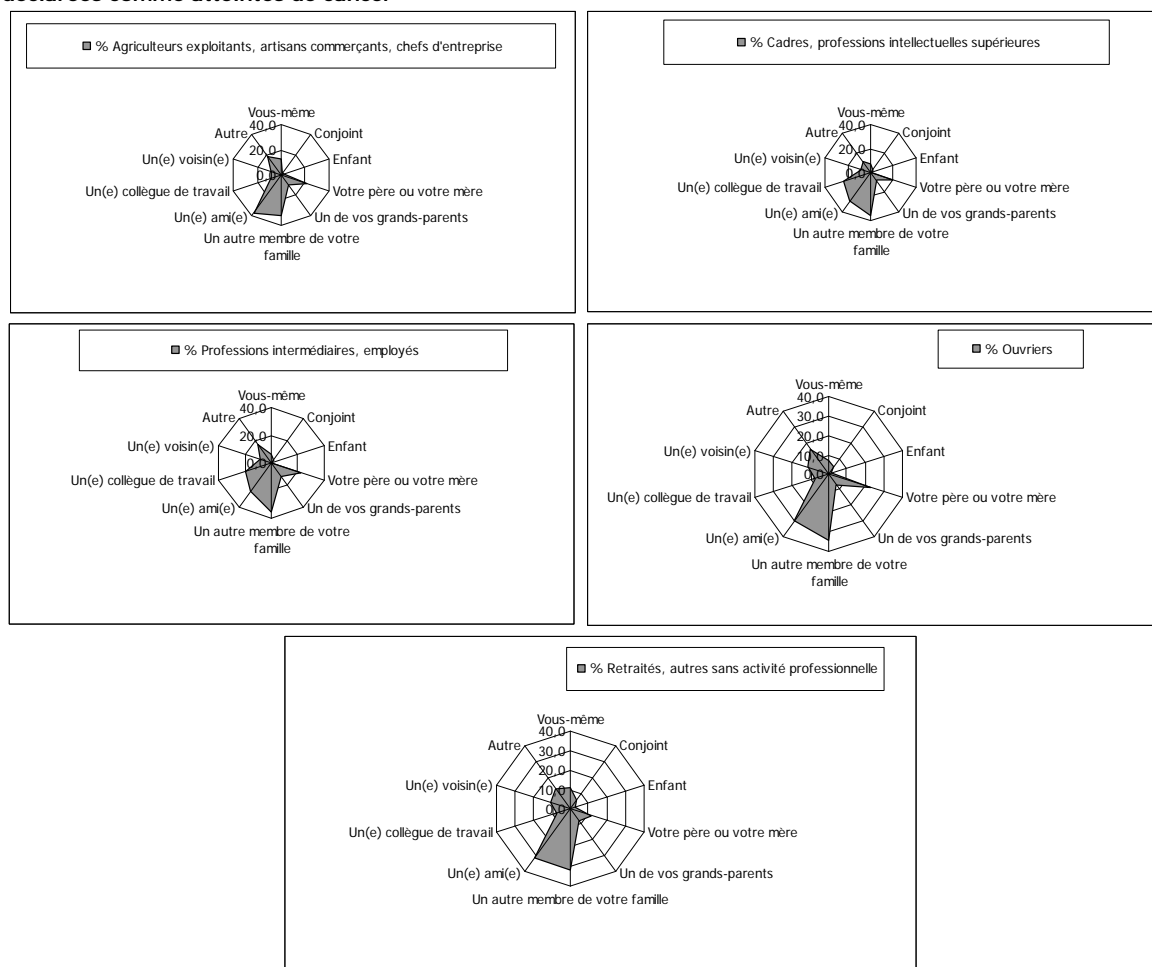
Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

$p=0,0001$

Le graphique suivant montre que dans l'ensemble :

- les agriculteurs exploitants et artisans commerçants, chefs d'entreprise déclarent plus que les autres leur cancer (à 12,9 %), celui d'un ami (à 37,1 %) et celui d'une autre personne (à 17,7 %).
- les cadres, professions intellectuelles supérieures déclarent plus que les autres, le cancer d'un autre membre de la famille (à 35,9 %) et d'un collègue de travail (à 24 %).
- les ouvriers déclarent plus que les autres PCS, le cancer de leur père ou mère (à 22,9 %) et celui d'un voisin (à 11 %).
- les retraités et autres sans activité professionnelle déclarent plus que les autres le cancer de leur conjoint (à 5,4 %) et celui d'un de leurs enfants (à 2,3 %).
- les professions intermédiaires et employés, quant à eux, ne déclarent ni plus ni moins que les autres, les cancers des différentes catégories de relations sociales.

**Graphique 5 : Répartition, en fonction de la catégorie socioprofessionnelle, des catégories de relations sociales déclarées comme atteintes de cancer**



Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

## Situation sanitaire des personnes touchées par le cancer

Au vue des petits effectifs existant sur certains items, l'analyse est faite en ne tenant compte que des différentes catégories de relations sociales identifiées comme atteintes de cancer ou ayant été atteintes de cancer lors des trois dernières années, tous sexes, tous âges et toutes catégories socioprofessionnelles confondues.

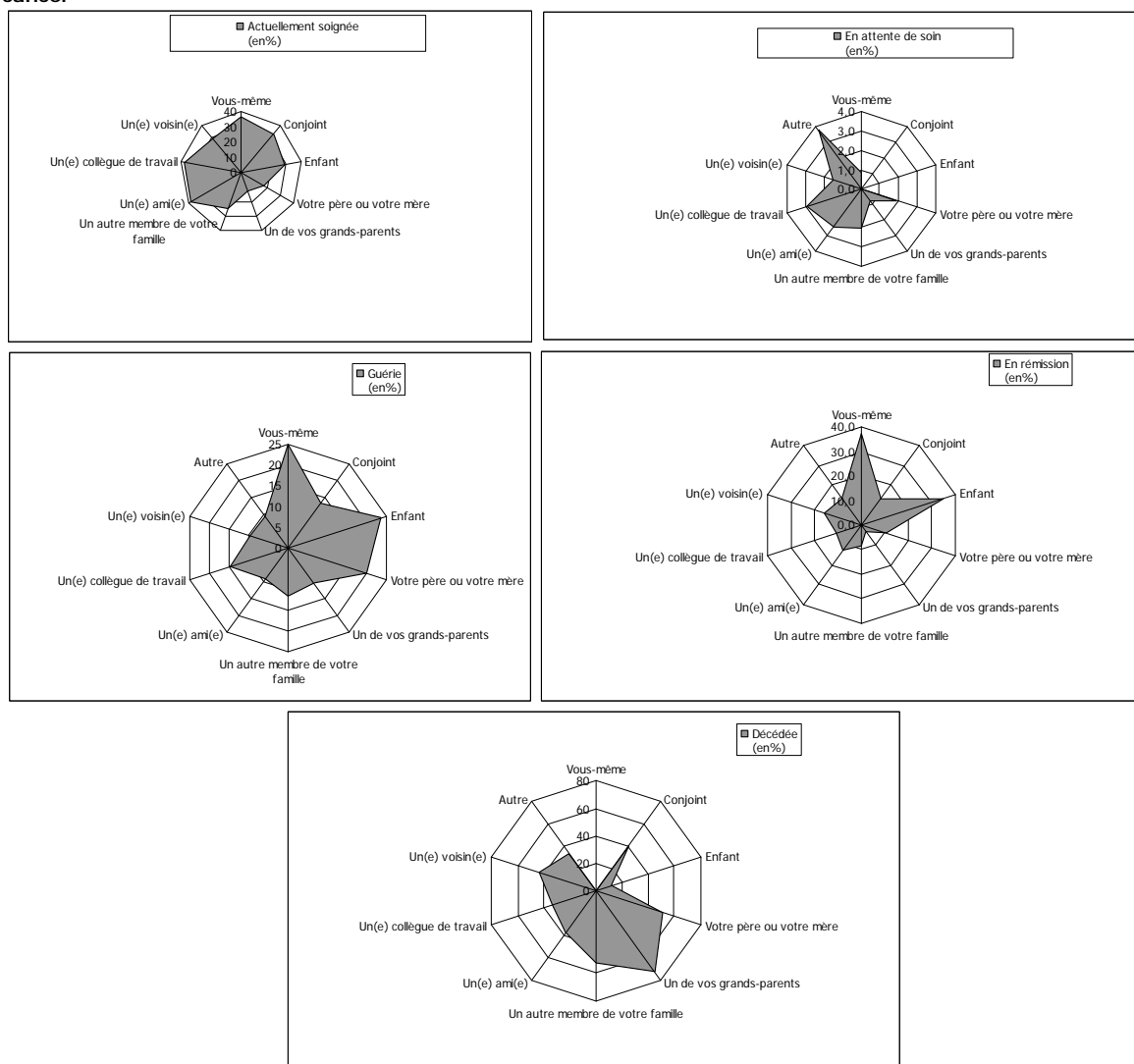
### DESCRIPTION DE L'ÉTAT DE SANTE

L'analyse de l'état de santé montre que :

- les répondants atteints de cancer sont, pour une grande majorité, soit en rémission (37,5 %), soit actuellement soignés (36,6 %).
- s'agissant du cancer de leur conjoint(e), les répondants signalent à 40,4 % qu'il (ou elle) est décédé(e) et pour 32,7 % qu'il (ou elle) est actuellement soigné(e).
- concernant le cancer d'un de leurs enfants, ils sont 35,3 % des répondants à déclarer qu'il est en rémission et 29,4 % qu'il est actuellement soigné.
- pour ce qui est de l'atteinte du père ou de la mère par le cancer, 50,4 % des répondants déclarent que le parent atteint est décédé et 17,3 % qu'il est actuellement soigné.
- en ce qui concerne le cancer d'un des grands-parents, ils sont une grande majorité (72,9 %) à déclarer qu'il est décédé et 12,8 % disent qu'il est actuellement soigné.
- les répondants ayant déclaré un autre membre de la famille sont 52,6 % à dire qu'il est décédé et 25,3 % qu'il est actuellement soigné.

- concernant le cancer d'un(e) ami(e), les répondants sont 38,1 % à déclarer que la personne est actuellement soignée et pratiquement dans des proportions identiques (37,4 %) à signaler que la personne est décédée.
- s'agissant du cancer d'un(e) collègue de travail, ils sont 38,1 % à déclarer que la personne est actuellement soignée et 33,3 % à signaler qu'elle est décédée.
- pour le cancer d'un(e) voisin(e), 43,9 % des répondants déclarent que la personne est décédée et 28,8 % qu'elle est actuellement soignée.
- pour le cancer d'une autre personne, les répondants déclarent à 40,5 % qu'elle est actuellement soignée et à 32,9 % qu'elle est décédée.

**Graphique 6 : Répartition de la situation sanitaire des personnes déclarées atteintes ou ayant été atteintes de cancer**



Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

### Etat de satisfaction de la personne atteinte ou ayant été atteinte de cancer

L'identification de la satisfaction de la personne atteinte d'un cancer a été recherchée sur la perception de son traitement, des délais de prise en charge, de son accompagnement lors de la maladie, des informations et conseils reçus et du soutien et de l'aide psychologique.

**ETAT DE SATISFACTION CONCERNANT LE TRAITEMENT DES PERSONNES ATTEINTES DE CANCER OU L'AYANT ETE AU COURS DES TROIS DERNIERES ANNEES**

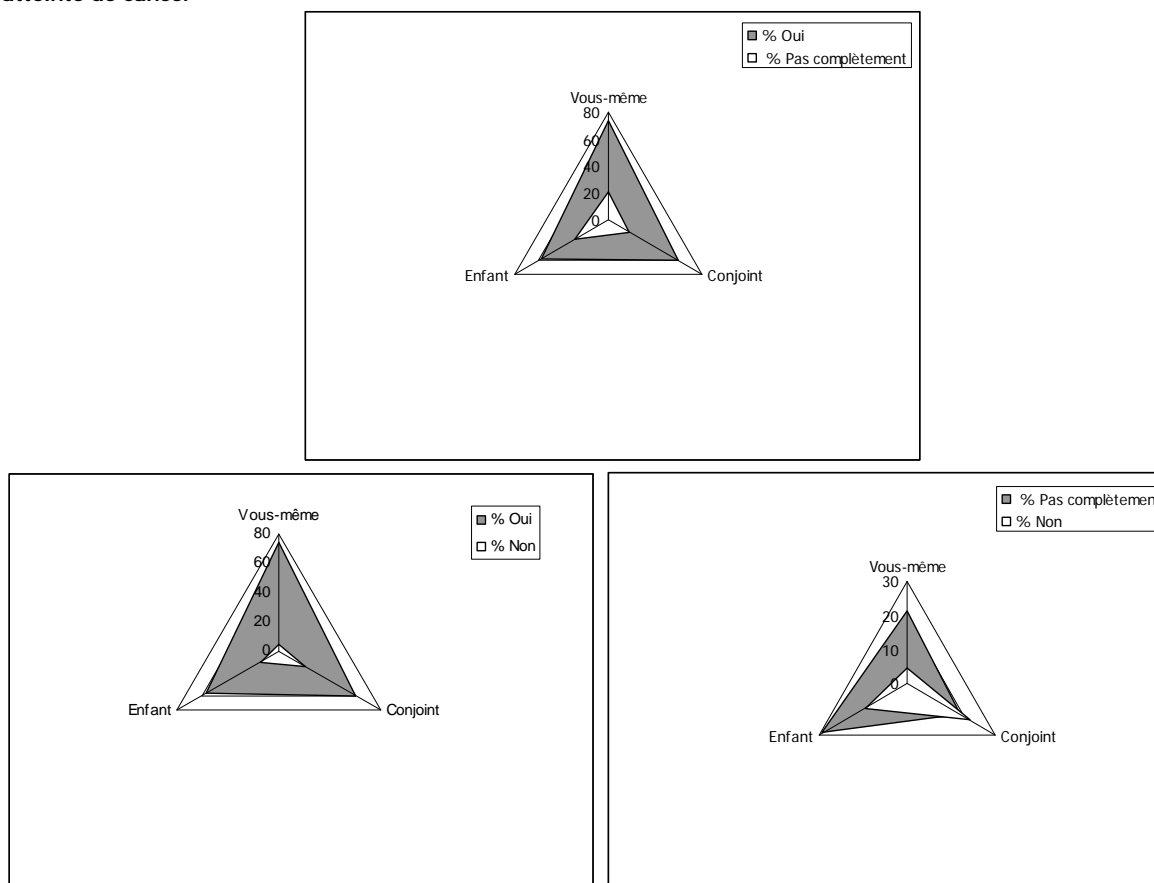
L'analyse de la perception du traitement administré aux personnes déclarées atteintes de cancer ou l'ayant été à été interrogée sur trois catégories de relation :

- le répondant, s'il est la personne atteinte ;
- le conjoint ou la conjointe et ;
- l'un des enfants du répondant.

L'analyse de cette satisfaction montre que :

- l'ensemble des déclarants n'a pas répondu à cette thématique.
- les répondants sont, dans leur grande majorité, satisfaits du traitement (ce qui nous amène à nous poser la question de savoir si ce ne sont pas les répondants les plus satisfaits qui ont répondu ; d'où le problème des non répondants).
- on constate une moindre satisfaction pour le traitement des conjoints ; ce qui est peut-être lié à la grande majorité des décès dans cette catégorie et cela quelle que soit la raison sociale du répondant.

**Graphique 7 : Etat de satisfaction du traitement de la personne déclarée atteinte de cancer ou qui a été atteinte de cancer**



Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

Dans le graphique précédent, si l'on analyse les réponses sur le traitement prises deux à deux pour les trois catégories de relations sociales :

- la comparaison de la satisfaction « Oui » avec le « Pas complètement » montre que la satisfaction est plus grande concernant le traitement de la personne répondante, que celui du conjoint et que celui d'un enfant. A l'inverse, ils sont plus nombreux à ne pas être totalement satisfaits du traitement du cancer d'un de leurs enfants que de celui du conjoint et du leur.
- la comparaison de la satisfaction « Oui » avec le « Non » montre que si la satisfaction du traitement est toujours plus grande concernant le cancer du répondant, la non satisfaction du traitement est plus grande pour celui des conjoints.

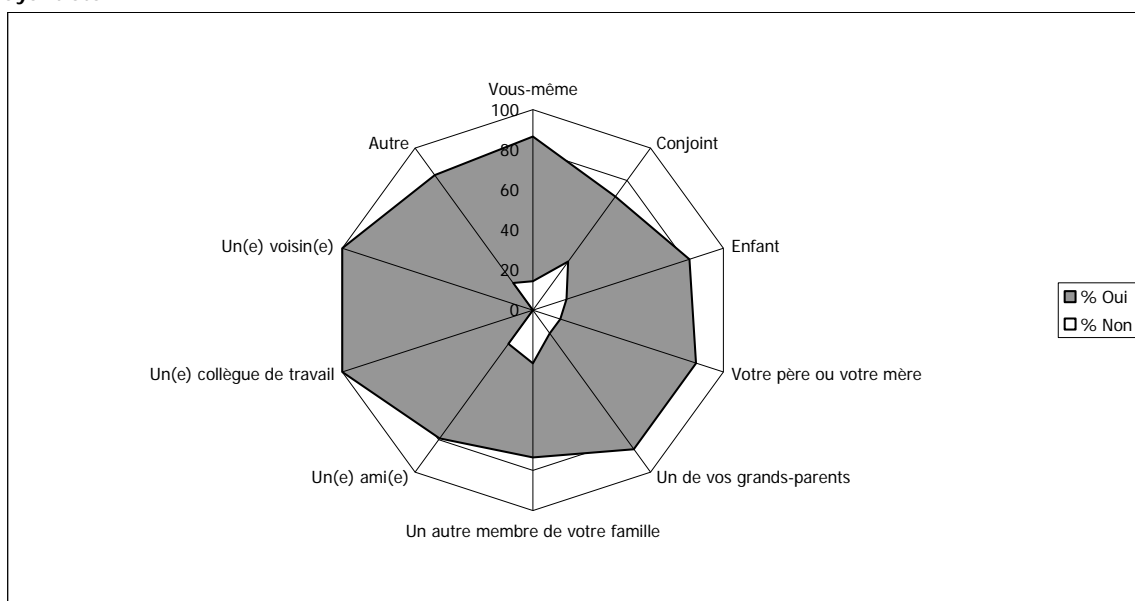
- la comparaison de la satisfaction « Pas complètement » avec le « Non » montre qu'il y a davantage de personnes pas complètement satisfaites pour le traitement du cancer d'un des enfants et que la non satisfaction est plus élevée pour le traitement du cancer du conjoint.

**ETAT DE SATISFACTION CONCERNANT LES DELAIS DE PRISE EN CHARGE DES PERSONNES ATTEINTES DE CANCER OU L'AYANT ETE**

Pour chaque catégorie de relation sociale, l'effectif des déclarants est nettement inférieur à celui du départ. Comme le montre le graphique suivant, les répondants sont majoritairement satisfaits du délai de prise en charge du cancer de chaque catégorie de relation sociale, avec un maximum de satisfaction pour le délai de prise en charge du cancer d'un(e) collègue de travail celui d'un(e) voisin(e).

La non satisfaction des délais de prise en charge est plus manifeste chez les répondants pour le cancer de leur conjoint (31,3 %), d'un autre membre de la famille (26,5 %) et d'un ami (environ 21 %).

**Graphique 8 : Etat de satisfaction des délais de prise en charge de la personne déclarée atteinte de cancer ou l'ayant été**



Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

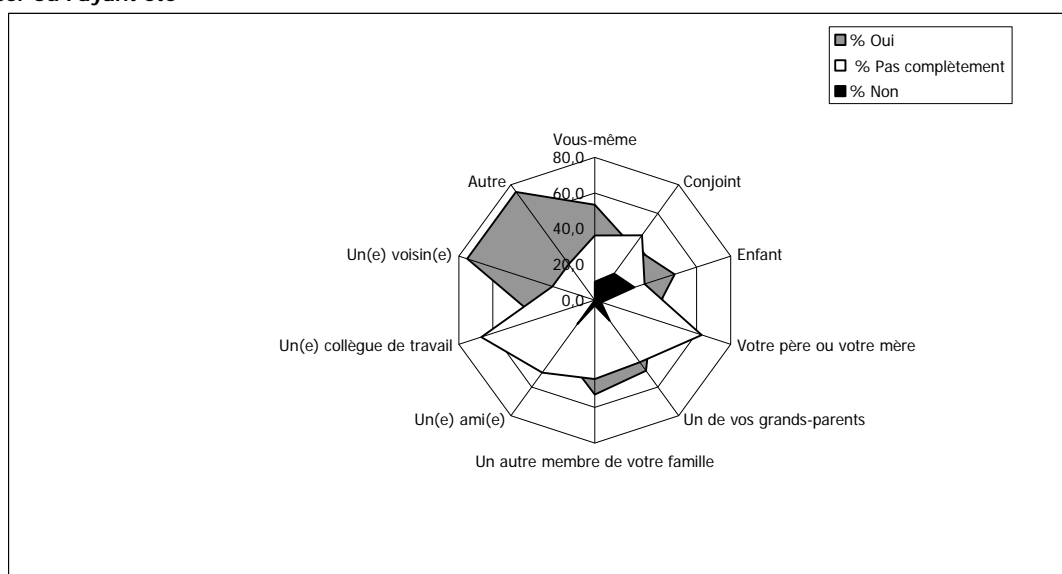
**ETAT DE SATISFACTION DE L'ACCOMPAGNEMENT LORS DE LA MALADIE DES PERSONNES ATTEINTES DE CANCER OU L'AYANT ETE**

La qualité de l'accompagnement a été mesurée par la question suivante : l'accompagnement lors de la maladie vous paraît-il satisfaisant ?

L'analyse montre que cet accompagnement a été considéré comme globalement satisfaisant pour l'ensemble des catégories de relations sociales, sauf pour l'accompagnement du conjoint ou de la conjointe, du père ou de la mère, d'un ou d'une ami(e) et d'un ou d'une collègue de travail, pour lesquels cet accompagnement a été considéré majoritairement comme « Pas complètement satisfaisant ».

La non satisfaction est plus manifeste au niveau de l'accompagnement du cancer d'un enfant (23,5 %), du conjoint ou de la conjointe (18,4 %), d'un ou d'une amie (16,7 %) et d'un des grands-parents.

**Graphique 9 : Etat de satisfaction de l'accompagnement lors de la maladie, de la personne déclarée atteinte de cancer ou l'ayant été**



Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

**ETAT DE SATISFACTION CONCERNANT LES INFORMATIONS ET CONSEILS REÇUS PAR LES PERSONNES ATTEINTES DE CANCER OU L'AYANT ETE**

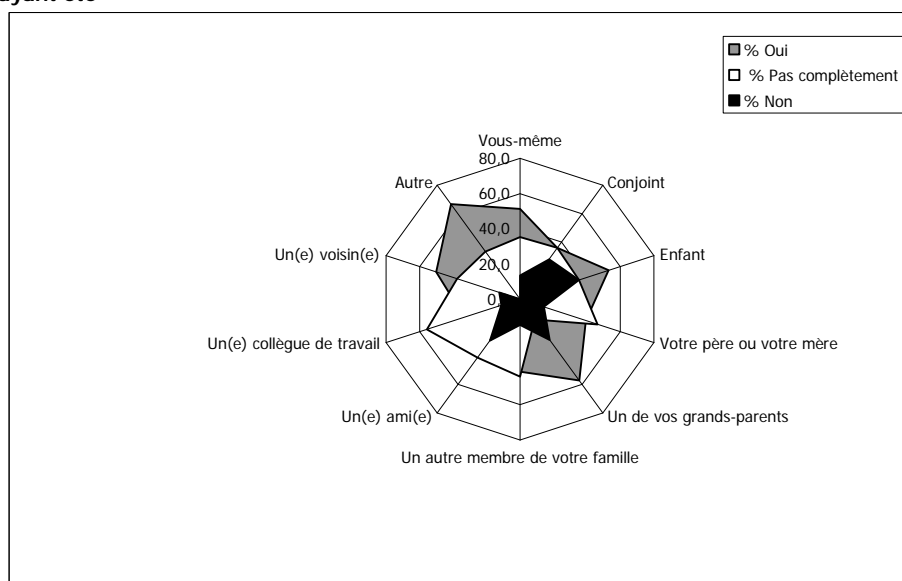
On a posé aux personnes enquêtées la question suivante : Les informations et conseils reçus vous semblent-ils satisfaisants ?

Les informations et conseils reçus au cours de la maladie ont été majoritairement considérés comme « Pas complètement satisfaisants » pour le cancer d'un père ou d'une mère (46,4 %), d'un autre membre de la famille (44,1 %), d'un ou d'une collègue de travail (pour 55,6 %).

Concernant le cancer du conjoint ou de la conjointe, il y a autant de personnes totalement satisfaites que pas complètement satisfaites ; c'est-à-dire 36 %.

C'est dans les cas de cancers du conjoint (28 %), d'un des grands-parents (28,6 %) et d'un ami ou d'une amie (29,2 %), que l'on compte le plus de non satisfaits pour les informations et conseils reçus.

**Graphique 10 : Etat de satisfaction des informations et conseils reçus par la personne déclarée atteinte de cancer ou l'ayant été**



Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.



**ETAT DE SATISFACTION CONCERNANT LE SOUTIEN ET L'AIDE PSYCHOLOGIQUE APPORTES AUX PERSONNES ATTEINTES DE CANCER OU L'AYANT ETE**

Les répondants ont été interrogés par la question suivante : Le soutien et l'aide psychologique vous semblent-ils satisfaisants ?

Ne pas être complètement satisfait du soutien et de l'aide psychologique apportés reste le fait dominant.

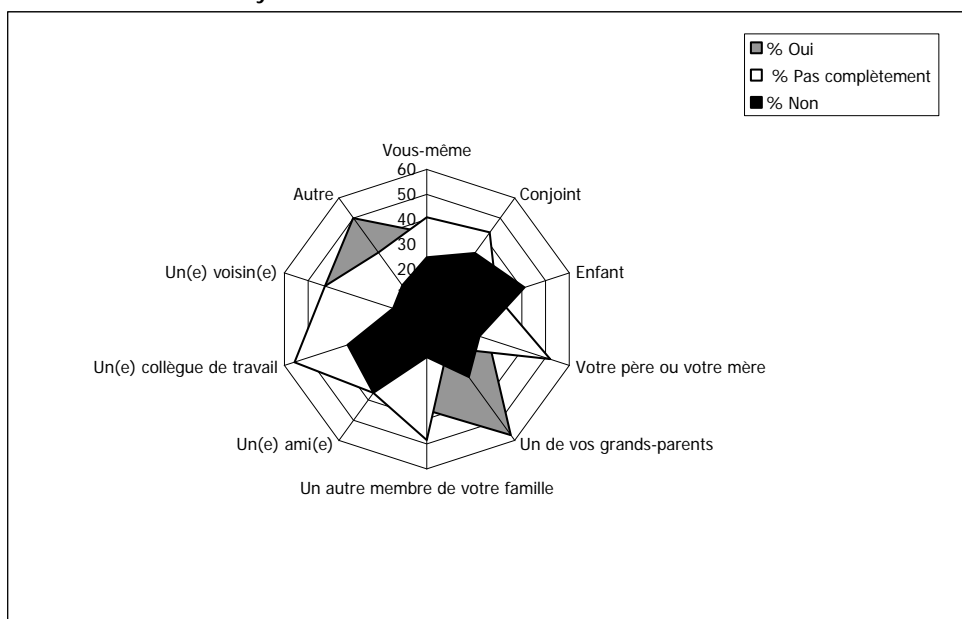
Majoritairement les répondants déclarent :

- qu'ils ne sont pas complètement satisfaits du soutien et de l'aide psychologique apportés à 40,7 % pour leur cancer, 42,9 % pour le cancer de leur conjoint(e), 51,9 % pour le cancer de leur père ou mère, 48,4 % pour le cancer d'un autre membre de la famille et 55,6 % pour le cancer d'un ou d'une collègue de travail.
- que « Oui », ils sont satisfaits du soutien et de l'aide psychologique apportés à 57,2 % pour le cancer d'un des grands-parents, et à 50 % pour le cancer d'une autre personne de leur connaissance.
- que « Non », ils ne sont pas satisfaits du soutien et de l'aide psychologique apportés à 41,2 % pour le cancer d'un de leurs enfants.

Concernant le soutien et l'aide psychologique apportés :

- pour le cancer d'un voisin ou d'une voisine, ils sont 57 % à être satisfaits ; pour le cancer d'un des grands parents et pour le cancer d'une autre personne de leur connaissance, ils sont 50 %.
- ils sont environ 56 % à ne pas être complètement satisfaits pour le cancer d'un collègue de travail, environ 52 % pour le cancer d'un père ou d'une mère et 48 % pour le cancer d'un autre membre de la famille.
- à l'opposé, ils sont 41 % à ne pas être satisfaits du soutien et de l'aide psychologique apportés pour le cancer d'un de leurs enfants, 36 % pour le cancer d'un(e) ami(e) et environ 33 % pour le cancer d'un(e) conjoint(e) ou d'un(e) collègue de travail.

**Graphique 11 : Etat de satisfaction concernant le soutien et l'aide psychologique apportés à la personne déclarée atteinte de cancer ou l'ayant été**



Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

**Implication des professionnels de santé dans la prise en charge et le suivi**

**PROFESSIONNELS DE SANTE EN CONTACT AVEC LA PERSONNE ATTEINTE DE CANCER**

Pour chaque catégorie de relations sociales, on a interrogé le répondant pour savoir « avec quels professionnels de santé êtes-vous ou avez-vous été en contact ? ».

On constate que pour trois catégories de relations sociales (vous-même, votre conjoint(e), un de vos enfants), les contacts semblent plus renseignés que pour les autres (comme le montre le tableau suivant).

**Tableau 25 : Répartition, en pourcentage, des professionnels de santé en contact avec la personne déclarée atteinte de cancer ou l'ayant été**

Catégories de relations sociales	Médecin généraliste	Médecin spécialiste	Centre hospitalier	Clinique	Centre anticancéreux	CHRU Lille	Autres
Vous-même	86,7	81,7	27,5	50,0	34,2	15,8	9,2
Conjoint	65,4	69,2	44,2	44,2	38,5	21,2	13,5
Enfant	70,6	29,4	41,2	11,8	5,9	41,2	17,7
Votre père ou votre mère	9,4	9,0	4,5	3,8	6,4	2,3	0,4
Un de vos grands-parents	4,5	3,0	1,5	1,5	2,3	0,0	0,0
Un autre membre de votre famille	5,9	5,4	2,2	2,8	2,4	1,4	0,6
Un(e) ami(e)	5,0	4,3	1,9	3,6	1,9	1,7	0,7
Un(e) collègue de travail	2,6	2,6	0,9	1,7	1,3	0,4	0,0
Un(e) voisin(e)	6,1	6,1	1,5	3,8	1,5	2,3	0,8
Autre	4,8	4,3	1,0	3,3	1,0	1,0	0,5

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

Il apparaît que :

- pour leur cancer, les répondants étaient en contact principalement avec les médecins généralistes (86,7 %), les médecins spécialistes (81,7 %), les cliniques (50 %), le centre anticancéreux Oscar-Lambret (34,2 %)
- les conjoints étaient en contact majoritairement avec le médecin spécialiste (69,2 %), le médecin généraliste (65,4 %), un centre hospitalier et une clinique (respectivement 44,2 %).
- pour le cancer d'un enfant, les contacts les plus cités sont un médecin généraliste (70,6 %), un centre hospitalier et le CHRU de Lille (respectivement 41,2 %), ainsi que le médecin spécialiste (29,4 %).

#### PROFESSIONNELS DE SANTE AYANT PRINCIPALEMENT ASSURE LE SUIVI DE LA MALADIE

On a cherché à savoir « Qui a principalement assuré le suivi de la maladie ? ».

**Tableau 26 : Répartition, en pourcentage, des professionnels de santé qui ont principalement suivi la personne déclarée atteinte de cancer ou l'ayant été**

Catégories de relations sociales	Médecin généraliste	Médecin spécialiste	Centre hospitalier	Clinique	Centre anticancéreux	CHRU Lille	Réseaux	Autres
Vous-même	13,6	39,0	5,1	9,3	22,9	5,9	1,7	1,7
Conjoint	10,0	32,0	10,0	18,0	18,0	6,0	4,0	2,0
Enfant	5,9	29,4	11,8	0,0	0,0	29,4	0,0	23,5
Votre père ou votre mère	3,6	25,0	10,7	14,3	42,9	3,6	0,0	0,0
Un de vos grands-parents	14,3	14,3	25,6	14,3	28,6	0,0	0,0	0,0
Un autre membre de votre famille	12,1	3,3	6,1	12,1	24,2	12,1	0,0	3,0
Un(e) ami(e)	20,8	33,3	0,0	16,7	12,5	12,5	0,0	4,2
Un(e) collègue de travail	11,1	44,4	11,1	22,2	11,1	0,0	0,0	0,0
Un(e) voisin(e)	12,5	62,5	12,5	0,0	12,5	0,0	0,0	0,0
Autre	8,3	16,7	8,3	0,0	16,7	8,3	0,0	0,0

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

L'analyse montre que :

- le cancer des répondants a été principalement suivi par un médecin spécialiste (39 %), un centre anticancéreux (22,9 %) et un médecin généraliste (13,6 %).
- le cancer du conjoint ou de la conjointe a été principalement suivi par un médecin spécialiste (32 %), une clinique ou un centre anticancéreux (respectivement 18 %), un médecin généraliste ou un centre hospitalier (respectivement 10 %).
- le cancer d'un enfant a été principalement suivi par un médecin spécialiste et le CHRU de Lille (respectivement 29,4 %) ainsi que par un autre professionnel de santé (23,5 %).
- le cancer du père ou de la mère a été principalement suivi par un centre anticancéreux (42,9 %) et un médecin spécialiste (25 %).
- le cancer d'un des grands-parents a été principalement suivi par un centre anticancéreux (28,6 %) et un centre hospitalier (25,6 %).
- le cancer d'un autre membre de la famille a été principalement suivi par un centre anticancéreux (24,2 %).
- le cancer d'un ami ou d'une amie a été principalement suivi par un médecin spécialiste (33,3 %) et un médecin généraliste (20,8 %).
- le cancer d'un collègue ou d'une collègue a été principalement suivi par un médecin spécialiste (44,4 %) et une clinique (22,2 %).
- le cancer d'un voisin ou d'une voisine a été principalement suivi par un médecin spécialiste (62,5 %).
- le cancer d'une autre personne a été principalement suivi par un médecin spécialiste et un centre anticancéreux (respectivement 16,7 %).

## Bénéfice du dépistage

Concernant la question « Avez-vous bénéficié d'un dépistage du cancer ? » sans autre précision, seuls 27 % des personnes ont répondu « Oui » (73 % ont déclaré ne pas avoir bénéficié d'un dépistage).

Les femmes plus que les hommes déclarent avoir bénéficié d'un dépistage du cancer (29,6 % *versus* 24,5 %). Cette différence de déclaration entre les sexes est statistiquement significative ( $p=0,03$ ).

**Tableau 27 : Répartition, en fonction du sexe, du fait d'avoir bénéficié d'un dépistage du cancer**

SEXE	Avez-vous bénéficié d'un dépistage du cancer ?		Total
	Non	Oui	
Un homme	631	205	836
	75,5%	24,5%	100,0%
Une femme	674	284	958
	70,4%	29,6%	100,0%
<b>Total</b>	<b>1 305</b>	<b>489</b>	<b>1 794</b>
	<b>72,7%</b>	<b>27,3%</b>	<b>100,0%</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,03$

L'analyse selon l'âge montre que les 50 ans et plus déclarent davantage que les jeunes le bénéfice d'un dépistage du cancer.

Les répondants âgés de 50 ans et plus sont 51 % à déclarer avoir bénéficié d'un dépistage du cancer contre 14 % des 30-40 ans et 7 % des 15-29 ans.

Cette différence de déclaration du dépistage du cancer en fonction de l'âge, très statistiquement significative ( $p=0,0001$ ), n'est pas étonnante au vu de la politique actuelle du dépistage en France.

**Tableau 28 : Répartition, en fonction de l'âge, du fait d'avoir bénéficié d'un dépistage du cancer**

Age	Avez-vous bénéficié d'un dépistage du cancer ?		Total
	Non	Oui	
15-29 ans	293	23	316
	92,7%	7,3%	100,0%
30-49 ans	668	109	777
	86,0%	14,0%	100,0%
50 ans et plus	344	357	701
	49,0%	51,0%	100,0%
<b>Total</b>	<b>1 305</b>	<b>489</b>	<b>1 794</b>
	<b>72,7%</b>	<b>27,3%</b>	<b>100,0%</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,0001$

Les retraités et autres sans activité professionnelle ainsi que les agriculteurs exploitants et artisans commerçants, chefs d'entreprise, sont plus nombreux à déclarer avoir bénéficié d'un dépistage du cancer que les autres PCS.

Déclarent avoir bénéficié d'un dépistage du cancer :

- 36 % des retraités et autres sans activité professionnelle ;
- 34 % des agriculteurs exploitants et artisans commerçants, chefs d'entreprise ;
- 25 % des cadres, professions intellectuelles supérieures ;
- 22 % des ouvriers ;
- 21 % des professions intermédiaires et employés.

Cette différence de déclaration entre les PCS est statistiquement significative ( $p=0,0001$ ).

**Tableau 29 : Répartition, en fonction de la catégorie socioprofessionnelle, du fait d'avoir bénéficié d'un dépistage du cancer**

Catégories socioprofessionnelles	Avez-vous bénéficié d'un dépistage du cancer ?		Total
	Non	Oui	
Agriculteurs exploitants, artisans	46	24	70
commerçants, chefs d'entreprise	65,7%	34,3%	100,0%
Cadres professions intellectuelles	286	94	380
supérieures	75,3%	24,7%	100,0%
Professions intermédiaires, employés	543	145	688
	78,9%	21,1%	100,0%
Ouvriers	66	19	85
	77,6%	22,4%	100,0%
Retraités, autres sans activité	364	207	571
professionnelle	63,7%	36,3%	100,0%
<b>Total</b>	<b>1 305</b>	<b>489</b>	<b>1 794</b>
	<b>72,7%</b>	<b>27,3%</b>	<b>100,0%</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

p=0,0001

## Connaissance du cancer

13 % des personnes interrogées répondent connaître le cancer (87 % disent ne pas le connaître).

La connaissance du cancer par la population a été approchée par les neuf items suivants :

- Pensez-vous qu'il est possible de guérir d'un cancer ?
- Pourriez-vous nous citer un moyen de traiter un cancer ?
- Selon vous, est-il possible de prévenir (d'éviter) le cancer ?
- Quels sont, selon vous, parmi les facteurs cités, ceux qui aggravent le risque de cancer ?
- Selon vous, tout le monde peut-il être touché par le cancer ?
- Votre médecin vous a-t-il déjà donné de l'information sur le cancer ?
- Parmi ces acteurs, lesquels sont impliqués dans la lutte contre le cancer ? Comment ?
- Par quel autre moyen avez-vous été informé sur le cancer ?
- Cette information était faite par... (Choisissez dans la liste).

### PENSEZ-VOUS QU'IL EST POSSIBLE DE GUERIR D'UN CANCER ?

Les personnes enquêtées déclarent à 87 % qu'il est possible de guérir d'un cancer.

Les déclarations des hommes et des femmes diffèrent significativement concernant cette possibilité de guérison (90,6 % versus 84,2 %).

**Tableau 30 : Répartition, en fonction du sexe, de la possibilité de guérir d'un cancer**

Sexe	Pensez-vous qu'il est possible de guérir d'un cancer ?		Total
	Non	Oui	
Un homme	79	757	836
	9,4%	90,6%	100,0%
Une femme	151	807	958
	15,8%	84,2%	100,0%
<b>Total</b>	<b>230</b>	<b>1 564</b>	<b>1 794</b>
	<b>12,8%</b>	<b>87,2%</b>	<b>100,0%</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais. p=0,0001

Les répondants âgés de 50 ans et plus sont plus nombreux que les autres groupes d'âge à déclarer la possibilité de guérir d'un cancer (90,6 % pour les 50 ans et plus, 86,1 % pour les 15-29 ans et 84,6 % pour le 30-49 ans). Cette différence de déclaration est significative statistiquement (p=0,006).

**Tableau 31 : Répartition, en fonction de l'âge, de la possibilité de guérir d'un cancer**

Age	Pensez-vous qu'il est possible de guérir d'un cancer ?		Total
	Non	Oui	
15-29 ans	44	272	316
	13,9%	86,1%	100,0%
30-49 ans	120	657	777
	15,4%	84,6%	100,0%
50 ans et plus	66	635	701
	9,4%	90,6%	100,0%
<b>Total</b>	<b>230</b>	<b>1 564</b>	<b>1 794</b>
	<b>12,9%</b>	<b>87,2%</b>	<b>100,0%</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,006$

Les cadres et professions intellectuelles supérieures sont plus nombreux que les autres catégories socioprofessionnelles à déclarer la possibilité de guérir d'un cancer (93 % contre 89 % pour les retraités et autres sans activité professionnelle, 87 % pour les agriculteurs exploitants et artisans commerçants, chefs d'entreprise, environ 84 % pour les professions intermédiaires et employés et 76,5 % pour les ouvriers).

**Tableau 32 : Répartition, en fonction de la catégorie socioprofessionnelle, de la possibilité de guérir d'un cancer**

Catégories socioprofessionnelles	Pensez-vous qu'il est possible de guérir d'un cancer ?		Total
	Non	Oui	
Agriculteurs exploitants, artisans commerçants, chefs d'entreprise	9	61	70
	12,8%	87,2%	100,0%
Cadres, professions intellectuelles supérieures	25	355	380
	6,6%	93,4%	100,0%
Professions intermédiaires, employés	114	574	688
	16,6%	83,4%	100,0%
Ouvriers	20	65	85
	23,5%	76,5%	100,0%
Retraités, autres sans activité professionnelle	62	509	571
	10,9%	89,1%	100,0%
<b>Total</b>	<b>230</b>	<b>1 564</b>	<b>1 794</b>
	<b>12,9%</b>	<b>87,2%</b>	<b>100,0%</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,0001$

**POURRIEZ-VOUS CITER UN MOYEN DE TRAITER UN CANCER ?**

91,8 % de la population de l'enquête déclarent être capables de citer un moyen de traiter le cancer. Les femmes sont plus nombreuses que les hommes à déclarer être capables de citer un moyen de traiter le cancer (92,2 % contre 91,5 %). Toutefois cette différence n'est pas significative ( $p=NS$ ).

**Tableau 33 : Répartition, en fonction du sexe, de la possibilité de citer un moyen de traiter un cancer**

Sexe	Pourriez-vous citer un moyen de traiter un cancer ?		Total
	Non	Oui	
Un homme	71	764	836
	8,5%	91,5%	100,0%
Une femme	75	883	958
	7,8%	92,2%	100,0%
<b>Total</b>	<b>147</b>	<b>1 647</b>	<b>1 794</b>
	<b>8,2%</b>	<b>91,8%</b>	<b>100,0%</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=NS$

Les 30-49 ans sont plus nombreux (92,2 %) que les autres tranches d'âge, à déclarer être capables de citer un moyen de traiter le cancer (pour 91,7 % des 50 ans et plus et 91,1 % des 15 à 29 ans).

**Tableau 34 : Répartition, en fonction de l'âge, de la possibilité de citer un moyen de traiter un cancer**

Age	Pourriez-vous citer un moyen de traiter un cancer ?		Total
	Non	Oui	
15-29 ans	28	288	316
	8,9%	91,1%	100,0%
30-49 ans	61	716	777
	7,8%	92,2%	100,0%
50 ans et plus	58	643	701
	8,3%	91,7%	100,0%
<b>Total</b>	<b>147</b>	<b>1 647</b>	<b>1 794</b>
	<b>8,2%</b>	<b>91,8%</b>	<b>100,0%</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=NS$

Les ouvriers sont moins nombreux (79 %) que les autres catégories socioprofessionnelles, à déclarer leur capacité à citer un moyen de traiter le cancer (contre respectivement 99,8 %, 99,3 %, 96,7 %, 88,5 % des cadres, professions intellectuelles supérieures, des professions intermédiaires et employés, des agriculteurs exploitants et artisans commerçants, chefs d'entreprise et des retraités et autres sans activité professionnelle).

**Tableau 35 : Répartition, en fonction de la catégorie socioprofessionnelle, de la possibilité de citer un moyen de traiter un cancer**

Catégories socioprofessionnelles	Pourriez-vous citer un moyen de traiter un cancer ?		Total
	Non	Oui	
Agriculteurs exploitants, artisans commerçants, chefs d'entreprise	7	63	70
	0,7%	99,3%	100,0%
Cadres professions intellectuelles supérieures	6	374	380
	0,2%	99,8%	100,0%
Professions intermédiaires, employés	50	638	688
	7,3%	96,7%	100,0%
Ouvriers	18	67	85
	21,1%	78,9%	100,0%
Retraités, autres sans activité professionnelle	66	505	571
	11,5%	88,5%	100,0%
<b>Total</b>	<b>147</b>	<b>1 647</b>	<b>1 794</b>
	<b>8,2%</b>	<b>91,8%</b>	<b>100,0%</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,0001$

#### EST-IL POSSIBLE DE PREVENIR (EVITER) LE CANCER ?

Pour 68,3 % des enquêtés, il est possible de prévenir le cancer.

Les hommes sont plus nombreux que les femmes à déclarer la possibilité de prévenir le cancer : 74,3 % versus 62,2 % des femmes.

**Tableau 36 : Répartition, en fonction du sexe, de la possibilité de prévenir (éviter) le cancer**

Sexe	Selon vous est-il possible de prévenir (d'éviter) le cancer ?		Total
	Non	Oui	
Un homme	215	621	836
	25,7%	74,3%	100,0%
Une femme	362	596	958
	37,8%	62,2%	100,0%
<b>Total</b>	<b>577</b>	<b>1 217</b>	<b>1 794</b>
	<b>31,40%</b>	<b>67,80%</b>	<b>100,00%</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,0001$

Les 50 ans et plus déclarent davantage que les autres classes d'âge la possibilité de prévenir (éviter) le cancer. Ils sont en effet 70,6 % contre 67,1 % des 15-29 ans et 65,6 % des 30-49 ans. Mais cette différence n'est pas significative statistiquement ( $p=NS$ ).

Les cadres, professions intellectuelles supérieures sont plus nombreux (73,7 %) que les autres catégories socioprofessionnelles à déclarer la possibilité de prévenir (éviter) le cancer.

**Tableau 37 : Répartition, en fonction de la catégorie socioprofessionnelle, de la possibilité de prévenir (éviter) le cancer**

Catégories socioprofessionnelles	Selon vous est-il possible de prévenir (d'éviter) le cancer ?		Total
	Non	Oui	
Agriculteurs exploitants, artisans commerçants, chefs d'entreprise	24 34,3%	46 65,7%	70 100,0%
Cadres, professions intellectuelles supérieures	100 26,3%	280 73,7%	380 100,0%
Professions intermédiaires, employés	252 36,6%	436 63,4%	688 100,0%
Ouvriers	26 30,6%	59 69,4%	85 100,0%
Retraités, autres sans activité professionnelle	174 30,5%	396 69,4%	571 100,0%
<b>Total</b>	<b>577 31,4%</b>	<b>1 217 67,8%</b>	<b>1 794 100,0%</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

p=0,01

#### FACTEURS AGGRAVANT LE CANCER

Les causes et les facteurs aggravants du cancer sont de mieux en mieux identifiés ; qu'il s'agisse du tabac, de l'alcool, de l'alimentation, des virus, de l'exposition professionnelle ou d'autres facteurs. La mortalité par cancer restant élevée, il était intéressant de chercher à connaître les opinions et savoirs de la population, sur certains de ces facteurs aujourd'hui bien identifiés ou seulement supposés ; sachant que l'acceptabilité en termes de représentations par la société se fait obligatoirement avec les autres.

La population d'enquête, interrogée sur les facteurs aggravant le cancer, a cité les risques suivants :

- le tabac à 97,5 %
- l'alcool à 91,9 % ;
- l'alimentation à 67,4 % ;
- l'activité physique insuffisante à 37,1 % ;
- l'environnement à 79,8 % ;
- le stress à 56,6 % ;
- l'excès de poids à 37,5 % ;
- la prédisposition génétique à 69,1 % ;
- le faible nombre de grossesses à 5,2 % ;
- les conditions de travail et l'exposition sur le lieu de travail à 66,9 % ;
- l'hérédité familiale à 68,2 % ;
- les médecins insuffisamment accessibles à 14,3 % ;
- la catégorie sociale défavorable à 26,6 % ;
- le chômage à 8,2 % ;
- le suivi médical insuffisant à 54,2 % ;
- des grossesses nombreuses à 2,7 % ;
- l'insuffisance d'équipement des hôpitaux à 16,1 % ;
- autre à 3,6 %.

Le fait de connaître des facteurs de risque du cancer, tels que le tabac, l'alcool, l'air pollué par des substances potentiellement cancérigènes favorisant la survenue des cancers du poumon, de la bouche et du larynx, de l'appareil digestif... peut permettre de penser à se protéger en mettant en place ou en renforçant des actions contre le tabac, l'alcool et en favorisant une alimentation plus saine.

Si tous les facteurs d'aggravation des cancers cités recueillent un certain pourcentage, ce sont ceux qui ne demandent pas plus qu'un savoir profane qui sont majoritairement évoqués.

L'analyse par sexe montre des différences statistiquement significatives entre les hommes et les femmes, pour l'alimentation, l'environnement (pollution, conditions de vie...), le stress, les conditions de travail et d'exposition sur le lieu de travail, l'hérédité familiale, le fait d'appartenir à une catégorie sociale défavorisée et l'insuffisance d'équipements dans les hôpitaux.

**Tableau 38 : Répartition, en fonction du sexe, des nombre et pourcentage de citations de facteurs aggravant le risque de cancer**

	Hommes		Femmes		p
	Nombre	%	Nombre	%	
Tabac	814	97,4	935	97,6	NS
Alcool	770	92,1	879	91,8	NS
Alimentation	609	72,8	600	62,6	0,0001
Activité physique insuffisante	321	38,4	345	36,0	NS
Environnement (pollution, conditions de vie...)	685	81,9	747	78,0	0,037
Stress	452	54,1	569	59,4	0,04
Excès de poids	325	38,9	347	36,2	NS
Prédisposition génétique	563	67,3	677	70,7	NS
Faible nombre de grossesses	38	4,5	56	5,8	NS
Conditions de travail et exposition sur le lieu de travail	591	70,7	609	63,6	0,001
Hérédité familiale	525	62,8	698	72,9	0,0001
Médecins insuffisamment accessibles	117	14,0	140	14,6	NS
Catégorie sociale défavorable	233	27,9	227	23,7	0,043
Chômage	73	8,7	75	7,8	NS
Suivi médical insuffisant	435	52,0	538	56,2	NS
Grossesses nombreuses	27	3,2	22	2,3	NS
Insuffisance d'équipement dans les hôpitaux	149	17,8	139	14,5	0,05
Autre	26	3,1	38	4,0	NS

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

L'analyse par âge montre une différence de déclarations, en ce qui concerne le stress, le faible nombre de grossesses, la catégorie sociale défavorable, le suivi médical insuffisant et l'insuffisance d'équipements hospitaliers.

**Tableau 39 : Répartition, en fonction de l'âge, des nombre et pourcentage de citations de facteurs aggravant le risque de cancer**

	15-29 ans		30-49 ans		50 ans et plus		p
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	
Tabac	309	97,8	760	97,8	680	97,0	NS
Alcool	291	92,1	714	91,9	644	91,9	NS
Alimentation	210	66,5	520	66,9	479	68,3	NS
Activité physique insuffisante	120	38,0	292	37,6	254	36,2	NS
Environnement (pollution, conditions de vie...)	250	79,1	625	80,4	557	79,5	NS
Stress	179	56,6	453	58,3	384	54,8	0,004
Excès de poids	141	44,6	294	37,8	237	33,8	NS
Prédisposition génétique	211	66,8	550	70,8	479	68,3	NS
Faible nombre de grossesses	17	5,4	42	5,4	35	5,0	NS
Conditions de travail et exposition sur le lieu de travail	200	63,3	512	65,9	488	69,6	0,012
Hérédité familiale	219	69,3	554	71,3	450	64,2	NS
Médecins insuffisamment accessibles	47	14,9	109	14,0	101	14,4	NS
Catégorie sociale défavorable	45	14,2	189	24,3	196	28,0	0,05
Chômage	25	7,9	52	6,7	71	10,1	NS
Suivi médical insuffisant	179	56,6	405	52,1	389	55,5	0,0001
Grossesses nombreuses	19	6,0	15	1,9	15	2,1	NS
Insuffisance d'équipement dans les hôpitaux	53	16,8	110	14,2	125	17,8	0,023
Autre	19	6,0	27	3,5	18	2,6	NS

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

L'analyse selon la catégorie socioprofessionnelle (PCS) montre, quant à elle, des différences significatives entre les différentes catégories sociales pour l'alimentation, une activité physique insuffisante, l'environnement, l'excès de poids, la prédisposition génétique et le faible nombre de grossesses.



**Tableau 40 : Répartition, en fonction de la catégorie socioprofessionnelle, des nombre et pourcentage de citations de facteurs aggravant le risque de cancer**

	Agriculteurs exploitants, artisans commerçants, chefs d'entreprise		Cadres, professions intellectuelles supérieures		Professions intermédiaires, employés		Ouvriers		Retraités, autres sans activité professionnelle		p
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	
Tabac	67	95,7	374	98,4	612	89,0	80	94,1	556	97,4	NS
Alcool	65	92,9	356	93,7	631	91,7	73	85,9	524	91,8	NS
Alimentation	48	68,6	292	76,8	441	64,1	59	69,4	369	64,6	0,0001
Activité physique insuffisante	24	34,3	168	44,2	248	36,0	28	32,9	198	34,7	0,028
Environnement (pollution, conditions de vie...)	58	82,9	316	83,2	534	77,6	69	81,2	455	79,7	NS
Stress	50	71,4	235	61,8	411	59,7	47	55,3	273	47,8	0,0001
Excès de poids	22	31,4	153	40,3	238	34,6	33	38,8	226	39,6	NS
Predisposition génétique	53	75,7	294	77,4	464	67,4	49	57,6	376	65,8	0,0001
Faible nombre de grossesses	3	4,3	35	9,2	31	4,5	4	4,7	21	3,7	0,003
Conditions de travail et exposition sur le lieu de travail	42	60,0	284	74,7	428	62,2	63	74,1	383	67,1	0,0001
Hérédité familiale	41	58,6	273	71,8	473	68,8	55	64,7	385	67,4	NS
Médecins insuffisamment accessibles	12	17,1	57	15,0	105	15,3	14	16,5	75	13,1	NS
Catégorie sociale défavorable	19	27,1	109	28,7	159	23,1	24	28,2	149	26,1	NS
Chômage	7	10,0	32	8,4	51	7,4	9	10,6	49	8,6	NS
Suivi médical insuffisant	32	45,7	202	53,2	370	53,8	44	51,8	325	56,9	NS
Grossesses nombreuses	2	2,9	13	3,4	15	2,2	5	5,9	14	2,5	NS
Insuffisance d'équipement dans les hôpitaux	12	17,1	59	15,5	102	14,8	19	22,4	96	16,8	NS
Autre	1	1,4	15	3,9	26	3,8	3	3,5	19	3,3	NS

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

#### SELON VOUS, TOUT LE MONDE PEUT-IL ETRE TOUCHE PAR LE CANCER ?

Les répondants sont convaincus à 98,5 % que tout le monde peut être touché par le cancer.

Ils sont d'accord avec ce qui est une réalité du risque : le hasard et la prise de risque vis-à-vis de laquelle on peut agir et donc sur laquelle on doit intervenir par un comportement, une hygiène de vie et la prévention ; armes de protection à notre disposition.

En effet, prévenir, limiter les agressions contre l'organisme, éviter de très nombreux cancers.

L'analyse selon le sexe montre qu'il existe autant de femmes que d'hommes en accord avec le fait que chacun est susceptible ou non d'être touché par le cancer.

Quelle que soit la variable de stratification (âge, sexe ou PCS), on trouve le même fort taux de réponses positives. Il n'existe pas de différence, ni entre les sexes, ni entre les âges, ni entre les PCS.

#### INFORMATION SUR LE CANCER PROVENANT DU MEDECIN TRAITANT

Le médecin traitant semble fournir très peu d'information sur le cancer à ses patients. Seuls 27,8 % (environ un peu plus d'une personne sur quatre) déclarent avoir déjà obtenu de l'information sur le cancer de la part de leur médecin traitant.

Ce sont les personnes de 50 ans et plus qui déclarent le plus recevoir de l'information sur le cancer par leur médecin traitant. Ceci montre que la cible est souvent constituée des personnes au risque le plus élevé, ou pour lesquelles le risque est prouvé. Ceci n'aide pas forcément la prévention, car les risques de cancer doivent être connus par tous et les informations mises à disposition de tous les malades.

La catégorie socioprofessionnelle qui déclare le moins avoir reçu une information sur le cancer, remise par le médecin traitant, est celle des ouvriers.

**Tableau 41 : Répartition, en fonction de l'âge, des nombre et pourcentage de citations de médecins ayant déjà donné de l'information sur le cancer à leur patient**

Age	Votre médecin vous a-t-il déjà donné de l'information sur le cancer ?		Total
	Non	Oui	
15-29 ans	268	48	316
	84,8%	15,2%	100,0%
30-49 ans	605	172	777
	77,9%	22,1%	100,0%
50 ans et plus	423	278	701
	60,3%	39,7%	100,0%
Total	1 296	498	1 794
	72,2%	27,8%	100,0%

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais p=0,0001

#### ACTEURS IMPLIQUES DANS LA LUTTE CONTRE LE CANCER

Les déclarations sur l'implication des acteurs dans la lutte contre le cancer apportent des réponses très variées :

- les professionnels de santé (médecins, infirmiers, etc.), pour environ 70 % des répondants ;
- l'Etat, pour 64,3 % ;

- les associations, pour 60 % ;
- les hôpitaux, pour 57 % ;
- l'Assurance maladie, pour 57 % ;
- le Conseil Général, pour 33 % ;
- le Conseil Régional, pour 28 % ;
- la communauté d'agglomération pour 15 % et ;
- la ville, pour 12 %.

Les déclarations des hommes et des femmes diffèrent en ce qui concerne l'implication de l'Etat, du Conseil Régional et des hôpitaux.

**Tableau 42 : Répartition, en fonction du sexe, des nombre et pourcentage de citations d'acteurs impliqués dans la lutte contre le cancer**

Acteurs impliqués dans la lutte contre le cancer	Hommes		Femmes		p
	Nombre	%	Nombre	%	
Etat	584	69,9	388	40,5	0,0001
Assurance Maladie	486	58,1	529	55,2	NS
Conseil Régional	252	30,1	243	25,4	0,024
Conseil Général	284	34,0	302	31,5	NS
Communautés d'agglomération et communautés de communes	129	15,4	139	14,5	NS
Ville	106	12,7	115	12,0	NS
Hôpitaux	493	59,0	521	54,4	0,05
Associations	485	58,0	592	61,8	NS
Professionnels de santé (médecins, infirmières, etc.)	585	70,0	667	69,6	NS

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

Les groupes d'âge diffèrent quant à la déclaration de l'implication d'acteurs comme l'Assurance maladie, le Conseil Général, les associations et les professionnels de santé.

**Tableau 43 : Répartition, en fonction de l'âge, des nombre et pourcentage de citations d'acteurs impliqués dans la lutte contre le cancer**

Acteurs impliqués dans la lutte contre le cancer	15-29 ans		30-49 ans		50 ans et plus		p
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	
Etat	189	59,8	496	63,8	469	66,9	NS
Assurance Maladie	143	45,3	458	58,9	414	59,1	0,0001
Conseil Régional	80	25,3	212	27,3	203	29,0	NS
Conseil Général	104	32,9	232	29,9	250	35,7	0,05
Communautés d'agglomération et communautés de communes	54	17,1	105	13,5	101	14,4	NS
Ville	46	14,6	101	13,0	74	10,6	NS
Hôpitaux	180	57,0	459	59,1	375	53,5	NS
Associations	199	63,0	485	62,4	393	56,1	0,022
Professionnels de santé (médecins, infirmières, etc.)	225	71,2	561	72,2	466	66,5	0,048

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

On observe des différences entre les catégories socioprofessionnelles, au sujet de l'implication d'acteurs tels que l'Etat, l'Assurance maladie, le Conseil Régional, les hôpitaux et les professionnels de santé.

**Tableau 44 : Répartition, en fonction de la PCS, des nombre et pourcentage de citations d'acteurs impliqués dans la lutte contre le cancer**

Acteurs impliqués dans la lutte contre le cancer	Agriculteurs exploitants, artisans commerçants, chefs d'entreprise		Cadres, professions intellectuelles supérieures		Professions intermédiaires, employés		Ouvriers		Retraités, autres sans activité professionnelle		p
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	
Etat	48	68,6	294	77,4	409	59,4	39	45,9	360	63,0	0,0001
Assurance Maladie	38	54,3	264	69,5	372	54,1	40	47,1	301	52,7	0,001
Conseil Régional	17	24,3	137	36,1	186	27,0	14	16,5	147	25,7	0,003
Conseil Général (services du département)	19	27,1	142	37,4	219	31,8	23	27,1	183	32,0	NS
Communautés d'agglomération et communautés de communes	7	10,0	58	15,3	105	15,3	12	14,1	86	15,1	NS
Ville	10	14,3	49	12,9	88	12,8	8	9,4	66	11,6	NS
Hôpitaux	37	52,9	260	68,4	371	53,9	41	48,2	305	53,4	0,0001
Associations	39	55,7	244	64,2	411	59,7	44	51,8	339	59,4	NS
Professionnels de santé (médecins, infirmières, etc.)	49	70,0	296	77,9	463	67,3	59	69,4	385	67,4	0,004

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

#### TYPES D'IMPLICATIONS D'ACTEURS DANS LA LUTTE CONTRE LE CANCER

Les types d'implications majoritairement identifiés par les enquêtés sont les suivants :

- les professionnels de santé (médecins, infirmiers, etc.) sont impliqués dans le dépistage, l'information et les soins ;
- l'implication majoritaire de l'Etat dans la lutte contre le cancer concerne le financement, le dépistage, l'information et les soins ;
- les associations sont essentiellement impliquées dans l'information ;
- les hôpitaux sont impliqués dans le dépistage, l'information et les soins ;
- l'Assurance maladie est impliquée majoritairement dans le dépistage et l'information ;
- le Conseil Général est impliqué dans le financement, le dépistage et l'information ;
- le Conseil Régional est impliqué dans le financement et l'information ;
- la communauté d'agglomération, de même que la ville, est impliquée dans l'information.

#### LES MOYENS UTILISES POUR VOTRE INFORMATION SUR LE CANCER

Les enquêtés déclarent que les moyens utilisés pour leur information sur le cancer sont les suivants :

- les professionnels de santé, pour environ 30 % des répondants ;
- les médias (journaux, radios, télévision), pour 73 % ;
- un spot télévisé, pour 49 % ;
- une campagne d'affichage, pour 39 % ;
- un dépliant, pour 34,5 % ;
- leur lieu de travail, pour 16,4 % ;
- un autre moyen a servi à informer 13 % des enquêtés : expérience personnelle (atteint soi-même), une personne de l'entourage atteinte (conjoint, enfant, parent, voisin, ami, collègue, etc.) ou échange entre malades.

## Plan Cancer

#### PLAN CANCER NATIONAL

Elaboré à la demande du Président de la République, le Plan de mobilisation nationale contre le cancer 2003-2007 comporte 70 mesures réparties en six chapitres : prévenir, dépister, soigner, accompagner, former, comprendre et découvrir.

Le Plan se veut innovant en permettant au patient de disposer de toutes les informations sur sa maladie, par une amélioration de la relation médecin-malade.

39 % des répondants interrogés déclarent avoir entendu parler du Plan Cancer National.

**Tableau 45 : Répartition, en fonction du sexe, des nombre et pourcentage de citations de personnes ayant entendu parler du Plan Cancer National**

Sexe	Avez-vous entendu parler du Plan Cancer National ?		Total
	Non	Oui	
Un homme	456	380	836
	54,5%	45,5%	100,0%
Une femme	634	324	958
	66,2%	33,8%	100,0%
Total	1 090	704	1 794
	60,8%	39,2%	100,0%

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,0001$

Les hommes déclarent davantage que les femmes avoir entendu parler du Plan Cancer National : 45,5 % versus 34 %.

**Tableau 46 : Répartition, en fonction de l'âge, des nombre et pourcentage de citations de personnes ayant entendu parler du Plan Cancer National**

Age	Avez-vous entendu parler du Plan Cancer National ?		Total
	Non	Oui	
15-29 ans	222	94	316
	70,3%	29,7%	100,0%
30-49 ans	503	274	777
	64,7%	35,3%	100,0%
50 ans et plus	365	336	701
	52,1%	47,9%	100,0%
<b>Total</b>	<b>1 090</b>	<b>704</b>	<b>1 794</b>
	<b>60,8%</b>	<b>39,2%</b>	<b>100,0%</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,0001$

Les personnes enquêtées de 50 ans et plus déclarent davantage que les autres groupes d'âge avoir entendu parler du Plan Cancer National. Ils sont en effet 47,9 % contre 35 % des 30-49 ans et 29,7 % des 15-29 ans.

**Tableau 47 : Répartition, en fonction de la PCS, des nombre et pourcentage de citations de personnes ayant entendu parler du Plan Cancer National**

Catégories socioprofessionnelles	Avez-vous entendu parler du Plan Cancer National ?		Total
	Non	Oui	
Agriculteurs exploitants, artisans commerçants, chefs d'entreprise	43	27	70
	61,4%	38,6%	100,0%
Cadres, professions intellectuelles supérieures	173	207	380
	45,5%	54,5%	100,0%
Professions intermédiaires, employés	456	232	688
	66,3%	33,7%	100,0%
Ouvriers	68	17	85
	80,0%	20,0%	100,0%
Retraités, autres sans activité professionnelle	350	221	571
	61,3%	38,7%	100,0%
<b>Total</b>	<b>1 090</b>	<b>704</b>	<b>1 794</b>
	<b>60,8%</b>	<b>39,2%</b>	<b>100,0%</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,0001$

L'analyse par PCS montre que c'est parmi les ouvriers que l'on déclare le moins avoir entendu parler du Plan Cancer National. A l'inverse, c'est parmi les cadres, professions intellectuelles supérieures, que l'on déclare le plus en avoir entendu parler.

Ils sont 54,5 % des cadres, professions intellectuelles supérieures à déclarer avoir entendu parler du Plan Cancer National, contre 38,7 % des retraités et autres sans activité professionnelle, 38,6 % des agriculteurs exploitants et artisans commerçants, chefs d'entreprise, 33,7 % des professions intermédiaires et employés et 20 % des ouvriers.

#### IDENTIFICATION DES MOYENS ET SOURCES D'INFORMATION SUR LE PLAN CANCER NATIONAL

Cette information sur l'existence du Plan Cancer National leur a été donnée par :

- les médias ;
- un spot télévisé ;
- une campagne d'affichage ;
- un professionnel de santé ;
- un dépliant.

C'est pour les professionnels de santé et les spots publicitaires que les réponses des hommes et des femmes sont significativement différentes.

**Tableau 48 : Nombre de réponses, en fonction du sexe, concernant l'information sur le Plan Cancer National**

Information faite par...	Sexe		Total	p
	Homme	Femme		
Professionnels de santé	31	53	84	NS
Un ou des médias	292	215	507	0,0001
Un spot télévisé	121	106	227	0,05
Une campagne d'affichage	46	59	105	NS
Un dépliant	31	35	66	NS

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

**PLAN CANCER REGIONAL**

L'information sur le Plan Cancer Régional semble très peu circuler, car seuls 14 % des répondants déclarent en avoir entendu parler.

L'analyse selon le sexe montre que les hommes et les femmes de l'étude sont très peu différents sur leur déclaration concernant le fait d'avoir entendu parler du Plan Cancer Régional (14,5 % des femmes *versus* 13,8 % des hommes).

**Tableau 49 : Répartition, en fonction du sexe, des nombre et pourcentage de citations de personnes ayant entendu parler du Plan Cancer Régional**

Sexe	Avez-vous entendu parler du Plan Cancer Régional ?		Total
	Non	Oui	
Un homme	721	115	836
	86,2%	13,8%	100,0%
Une femme	819	139	958
	85,5%	14,5%	100,0%
Total	1 540	254	1 794
	85,8%	14,2%	100,0%

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,05$

Ce sont les personnes âgées de 50 ans et plus qui déclarent davantage que les autres groupes d'âge, avoir entendu parler du Plan Cancer Régional. Ils sont 19,5 % des 50 ans et plus *versus* 11,8 % des 30-49 ans et 7,9 % des 15-29 ans.

**Tableau 50 : Répartition, en fonction de l'âge, des nombre et pourcentage de citations de personnes ayant entendu parler du Plan Cancer Régional**

Age	Avez-vous entendu parler du Plan Cancer Régional ?		Total
	Non	Oui	
15-29 ans	291	25	316
	92,1%	7,9%	100,0%
30-49 ans	685	92	777
	88,2%	11,8%	100,0%
50 ans et plus	564	137	701
	80,5%	19,5%	100,0%
Total	1 540	254	1 794
	85,8%	14,2%	100,0%

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,0001$

Les ouvriers sont moins nombreux que les autres catégories socioprofessionnelles à déclarer avoir entendu parler du Plan Cancer Régional. A l'inverse, les cadres et professions intellectuelles supérieures sont plus nombreux à faire cette déclaration : 18,9 % contre 13,2 % des professions intermédiaires et employés, 13 % des retraités et autres sans activité professionnelle, 12,9 % des agriculteurs exploitants et artisans commerçants, chefs d'entreprise et 9,4 % des ouvriers. Mais cette différence est non significative statistiquement.

**IDENTIFICATION DES SOURCES ET MOYENS D'INFORMATION SUR LE PLAN CANCER REGIONAL**

Cette information sur le Plan Cancer Régional a été obtenue par l'intermédiaire :

- d'un dépliant ;
- des médias ;
- de professionnels de la santé ;
- d'une campagne d'affichage ;
- très peu par l'intermédiaire d'un spot télévisé.

L'analyse par sexe montre des déclarations différentes significatives entre les hommes et les femmes pour ce qui est de l'information par l'intermédiaire des professionnels de santé.

Tableau 51 : Nombre de réponses, en fonction du sexe, concernant l'information sur le Plan Cancer Régional

Information faite par...	Sexe		Total	p
	Homme	Femme		
Professionnels de santé	23	50	73	0,037
Un ou des médias	61	59	120	NS
Un spot télévisé	11	6	17	NS
Une campagne d'affichage	30	41	71	NS
Un dépliant	39	49	88	NS

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.

## Prise en charge du cancer dans la région

### SUFFISAMMENT D'ÉQUIPEMENTS POUR DIAGNOSTIQUER ET TRAITER LE CANCER ?

Pour seulement 28 % des répondants, il existe suffisamment d'équipements, dans le Nord - Pas-de-Calais, pour diagnostiquer et traiter le cancer. Les femmes sont 29,5 % à le penser contre 26,4 % des hommes. Mais cette différence n'est pas statistiquement significative.

Aucune différence de déclaration concernant l'existence de suffisamment d'équipement pour diagnostiquer et traiter le cancer n'est significative.

Parmi les personnes enquêtées, les 15-29 ans sont plus nombreux que les plus âgés, à penser qu'il existe, dans la région, suffisamment d'équipements pour diagnostiquer et traiter le cancer. Ainsi, les 15-29 ans sont 33,9 % *versus* 27,9 % des 30-49 ans et 25,7 % des 50 ans et plus.

Ce sont les agriculteurs exploitants et artisans commerçants, chefs d'entreprise (30 %) qui déclarent plus que les autres catégories socioprofessionnelles, l'existence dans la région de suffisamment d'équipements pour diagnostiquer et traiter le cancer. A l'inverse, les professions intermédiaires et employés (26,7 %), sont les moins nombreux. Les trois autres catégories socioprofessionnelles affichent chacune 28 %.

Le peu de réponses positives à cette question est assorti de commentaires contradictoires :

- « L'accès aux installations type IRM, scanner, spécialistes, avec des délais trop longs, est décourageant, car parfois l'attente accentue le malaise moral de la maladie. »

- « J'ai répondu « Oui » en raison des examens et radiographies que l'on me fait faire périodiquement (mammographie et intestins). En réalité je n'ai connaissance ni du suivi ni de la prise en charge de tous les cancers et ce qu'il en advient. »

- « Pas assez de matériel de haute technologie car de plus en plus cher - Attente trop longue pour un dépistage ou un traitement ciblé - Négligence des éventuels patients face au dépistage suggéré mais non imposé - Manque de communication claire au niveau des institutions soignantes sur le contenu de la thérapie et les chances de guérison - Retrait des soignants quant à cette communication suite aux risques thérapeutiques entraînant d'éventuelles plaintes (par exemple : risques afférents aux interventions ou traitement radiologiques ou chimiques). »

### SUFFISAMMENT DE MEDECINS ET AUTRES PROFESSIONNELS PRENANT EN CHARGE LE CANCER ?

D'après le Plan Cancer National, chaque patient doit avoir toutes les chances de guérir, quel que soit le lieu où il est traité. Ceci suppose donc une meilleure coordination des soins entre la ville et l'hôpital, le respect des règles de bonne pratique, l'accès le plus large possible aux équipements et aux traitements.

Dans l'enquête, 75 % des personnes interrogées considèrent qu'il n'existe pas suffisamment de médecins et autres professionnels prenant en charge le cancer dans la région Nord – Pas-de-Calais.

Aucune différence de déclaration concernant l'existence de suffisamment de médecins et autres professionnels prenant en charge le cancer n'est significative.

Les femmes sont 26,4 %, contre 24,5 % des hommes, à déclarer l'existence dans la région de suffisamment de médecins et autres professionnels de santé prenant en charge le cancer.

Les 15-29 ans sont plus nombreux que les autres groupes, plus âgés, à déclarer que les médecins et professionnels de santé sont en nombre suffisant pour prendre en charge le cancer (30,7 % des 15-29 ans *versus* 25,6 % des 30-49 ans et 23 % des 50 ans et plus).

Les cadres et professions intellectuelles supérieures sont 29 % à déclarer l'existence, dans la région Nord – Pas-de-Calais, de suffisamment de médecins et autres professionnels de santé prenant en charge le cancer, contre 28,6 % d'agriculteurs exploitants et artisans commerçants, chefs d'entreprise, 25,9 % de retraités et autres sans activité professionnelle, 23,8 % de professions intermédiaires et employés et 17,6 % d'ouvriers.

Mais, comme le souligne un répondant, certaines personnes, faute d'information indispensable, répondent par instinct : « J'ai répondu « Non » aux quatre dernières questions mais franchement je ne sais pas combien de médecins s'occupent des cancers, j'en sais rien... ».

D'autres, plus informés, déclarent : « *Pas assez d'oncologues en France, encore moins dans le Nord – Pas-de-Calais, donc trop peu de service d'oncologie publique.* ».

Dans tous les cas, que les répondants connaissent les chiffres ou non, la réponse est identique : une pénurie de professionnels de santé pour prendre en charge le cancer.

#### SUFFISAMMENT DE PREVENTION ?

Pour environ 84 % des répondants, il n'existe pas, dans le Nord – Pas-de-Calais, suffisamment de prévention du cancer.

Les femmes (15,6 %) plus que les hommes (13,3 %) déclarent que cette prévention existe. La différence de déclaration entre les sexes est statistiquement significative.

**Tableau 52 : Répartition, en fonction du sexe, des nombre et pourcentage de citations concernant une prévention du cancer suffisante dans le Nord - Pas-de-Calais**

Sexe	Selon vous, dans le Nord - Pas-de-Calais, y a-t-il suffisamment de prévention du cancer ?		Total
	Non	Oui	
Un homme	725	111	836
	86,7%	13,3%	100,0%
Une femme	809	149	958
	84,4%	15,6%	100,0%
Total	1 534	260	1 794
	85,5%	14,5%	100,0%

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,026$

Ce sont les 30-49 ans qui déclarent le moins l'existence de suffisamment de prévention dans le Nord - Pas-de-Calais, par rapport aux autres groupes d'âge (13,4 % pour les 30-49 ans *versus* 15 % pour les 50 ans et plus et pour les 15-29 ans). La différence entre les différents groupes d'âge n'est pas significative.

L'analyse en fonction des PCS montre que les retraités et autres sans activité professionnelle (15,6 %) ainsi que les professions intermédiaires et employés (15 %) déclarent plus que les autres (ouvriers et cadres, professions intellectuelles supérieures : 12,9 %, et agriculteurs exploitants, artisans commerçants, chefs d'entreprise : 11,4 %), l'existence de suffisamment de prévention dans la région. La différence de déclaration entre les PCS n'est pas statistiquement significative.

#### SUFFISAMMENT DE DEPISTAGE DU CANCER ?

Dans le Plan Cancer National, on considère que trop de patients sont encore victimes d'un diagnostic tardif. S'ils avaient bénéficié d'un dépistage régulier, leur maladie aurait été prise en charge plus tôt ; ce qui aurait accru leurs chances de guérison. Le Plan Cancer National a donc généralisé le dépistage du cancer du sein, favorisé celui des cancers du col de l'utérus et du côlon, amélioré les conditions de détection précoce d'une forme très grave de cancer de la peau : le mélanome.

Pour les répondants à l'étude, il n'y a « *pas assez de dépistage pour certains cancers comme celui de la prostate (une simple prise de sang suffit mais pas assez souvent faite), ce dépistage commence seulement à être prescrit* ».

Le cancer de la prostate peut illustrer le fait que pour environ 85 % des répondants, il n'existe pas suffisamment de dépistage du cancer dans la région Nord – Pas-de-Calais.

Pour certains, le dépistage doit être étendu aux jeunes, « *car la maladie s'étend de plus en plus dans cette couche de population. Le dépistage devrait être idéalement fait aussi chez eux.* ».

Pour d'autres, les dépistages proposés sont très limités et mal connus : « *mammographie et analyse des selles sont les seules que je connaisse* ».

Certains répondants font remarquer le refus des populations à mettre à profit la chance mise à leur disposition : « *Beaucoup ne prennent pas la décision de profiter d'un dépistage.* ».

Malgré les résultats qui suivent, ceci laisse penser que la population a besoin de trouver une solution pour se mobiliser et lutter pour sa santé ; d'où peut-être la nécessité d'une éducation pour la santé plus énergique dans cette région.

Les femmes sont plus nombreuses que les hommes à considérer que dans le Nord – Pas-de-Calais, il y a suffisamment de dépistage du cancer (16,4 % contre 11 %). Cette différence de déclaration est significative.

**Tableau 53 : Répartition, en fonction du sexe, des nombre et pourcentage de citations concernant un dépistage du cancer suffisant dans le Nord - Pas-de-Calais**

Sexe	Selon vous, dans le Nord - Pas-de-Calais, y a-t-il suffisamment de prévention du cancer ?		Total
	Non	Oui	
Un homme	744	92	836
	89,0%	11,0%	100,0%
Une femme	801	157	958
	83,6%	16,4%	100,0%
<b>Total</b>	<b>1 545</b>	<b>249</b>	<b>1 794</b>
	<b>86,1%</b>	<b>13,9%</b>	<b>100,0%</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,0001$

L'analyse par âge montre que ce sont les 50 ans et plus qui déclarent davantage que les autres groupes d'âge, l'existence de suffisamment de dépistage dans le Nord – Pas-de-Calais. La différence constatée est statistiquement significative.

**Tableau 54 : Répartition, en fonction de l'âge, des nombre et pourcentage de citations concernant un dépistage du cancer suffisant dans le Nord - Pas-de-Calais**

Age	Selon vous, dans le Nord - Pas-de-Calais, y a-t-il suffisamment de prévention du cancer ?		Total
	Non	Oui	
15-29 ans	274	42	316
	86,7%	13,3%	100,0%
30-49 ans	696	81	777
	89,6%	10,4%	100,0%
50 ans et plus	575	126	701
	82,0%	18,0%	100,0%
<b>Total</b>	<b>1 545</b>	<b>249</b>	<b>1 794</b>
	<b>86,1%</b>	<b>13,9%</b>	<b>100,0%</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=0,001$

L'analyse par catégorie socioprofessionnelle montre que les retraités et autres sans activité professionnelle sont plus nombreux à déclarer qu'il y a suffisamment de dépistage du cancer dans le Nord – Pas-de-Calais. La différence constatée entre les différents PCS n'est pas significative.

**Tableau 55 : Répartition, en fonction de la PCS, des nombre et pourcentage de citations concernant un dépistage du cancer suffisant dans le Nord - Pas-de-Calais**

Catégories socioprofessionnelles	Selon vous, dans le Nord - Pas-de-Calais, y a-t-il suffisamment de prévention du cancer ?		Total
	Non	Oui	
Agriculteurs exploitants, artisans commerçants, chefs d'entreprise	60	10	70
	85,7%	14,3%	100,0%
Cadres, professions intellectuelles supérieures	342	45	380
	90,0%	11,8%	100,0%
Professions intermédiaires, employés	596	92	688
	86,6%	13,4%	100,0%
Ouvriers	80	5	85
	94,1%	5,9%	100,0%
Retraités, autres sans activité professionnelle	474	97	571
	83,0%	17,0%	100,0%
<b>Total</b>	<b>1 545</b>	<b>249</b>	<b>1 794</b>
	<b>86,1%</b>	<b>13,9%</b>	<b>100,0%</b>

Source : Enquête Cancer dans la région, ORS Nord – Pas-de-Calais.  $p=NS$



## *Synthèse et propositions*

### **Principales conclusions**

Le Plan Régional de Lutte contre les Cancers, base de la réalisation de cette étude, semble peu connu des enquêtés : seuls 14 % des personnes de l'étude en ont entendu parler.

Cette étude a permis d'établir les différentes catégories de relations sociales des répondants, et ainsi de ressentir une certaine hiérarchisation des relations. Bien qu'il soit nécessaire de réaliser une autre étude afin de l'affiner, la relation triangulaire père-mère-enfant semble se dégager. On a la nette impression que la maladie cancéreuse semble supportable pour les enquêtés quand il s'agit de leur maladie, mais ne l'est plus, quand il s'agit de la maladie du conjoint ou de l'enfant.

De l'avis des personnes interrogées, il n'existe pas, dans le Nord – Pas-de-Calais, suffisamment de médecins et autres professionnels prenant en charge le cancer (pour 75 % des personnes).

Pour plus de 80 % d'entre eux, il existe un déficit en prévention et dépistage du cancer dans la région.

A environ deux tiers des répondants, le médecin traitant n'a pas fourni d'information sur le cancer.

On observe :

- la non satisfaction des enquêtés en ce qui concerne le soutien et l'aide psychologique apportés à la personne malade de cancer.
- la satisfaction des enquêtés vis-à-vis de l'information reçue au cours de la maladie par la personne atteinte de cancer.
- la non satisfaction, plus marquée, pour l'accompagnement de la maladie du conjoint et de l'enfant.
- une grande satisfaction pour les délais de prise en charge et les traitements des personnes atteintes de cancer.

### **Propositions**

Il est nécessaire :

- de conserver la population de la base de données. De cette base provient la population d'étude. Cette population a donné son accord de participation à d'autres études (98 %) ; il est donc envisageable de constituer, par une sollicitation régulière, un échantillon représentatif de la population régionale, par sexe, âge et catégorie socioprofessionnelle.

- de réaliser une étude permettant de mettre en lumière l'interchangeabilité de la parole d'un tiers avec celle de la personne malade (ou enquêtée).

- de communiquer plus largement à propos du Plan Régional de Lutte contre les Cancers, de faire connaître les valeurs qui le sous-tendent, et les axes concrets dont il se compose.



ISBN : 2-914512-31-7

*Mai 2008*



**Observatoire Régional de la Santé Nord - Pas-de-Calais**

235 avenue de la Recherche  
B.P. 86 59373 Loos cedex  
Tél. : +33 (0)3 20 15 49 20  
Fax : +33 (0)3 20 15 10 46

[www.orsnpdc.org](http://www.orsnpdc.org)



L'ORS est membre du GIE  
Groupement Régional de Promotion de la Santé