

# Prévalence de l'hystérectomie et cancer de l'utérus dans la population du canton du Tessin

G. Domenighetti\*, P. Luraschi\*, A. Casabianca\*, E. Pedrinis\*\*, A. Spinelli\*\*\*

DIPARTIMENTO DELLE OPERE SOCIALI, SEZIONE SANITARIA\*, ISTITUTO CANTONALE DI PATOLOGIA\*\*, MATERNITA' CANTONALE\*\*\*

## I. INTRODUCTION

Des études et des recherches effectuées notamment aux Etats-Unis, au Canada, en Grande Bretagne et dans les Pays scandinaves ont mis en évidence des variations considérables dans les taux de prévalence, au niveau local, régional, national et international, de la chirurgie en général et des procédures chirurgicales les plus courantes en particulier (hystérectomie, hernie inguinale, appendicectomie, amygdalotomie, prostatectomie, chirurgie du genou, etc.).

Pour évaluer la méthodologie d'une étude de la fréquence de toute la chirurgie dans le Canton du Tessin, on a analysé préalablement la prévalence d'une seule procédure, l'hystérectomie, pour l'année 1982. On a ensuite comparé la fréquence de l'hystérectomie au Canton Tessin avec celle de la Grande Bretagne (West Midlands) ainsi que la mortalité et la morbidité dues au cancer de l'utérus (col et corps).

En Suisse l'hystérectomie est la procédure opératoire plus fréquente après le curretage pour les femmes entre 35 et 49 ans et la sixième pour tous âges [1].

Une première prospection de la prévalence de l'hystérectomie au niveau suisse fait apparaître des taux qui se situent à des valeurs "hautes" comparables à ceux des Etats Unis [2].

## II. METHODOLOGIE

### A) Tessin

- le nombre d'hystérectomies (vaginales et abdominales) effectuées dans le Canton pour l'année 1982 (subdivisées selon la classe d'âge et le domicile) a été calculé d'après la statistique médicale VESKA (hôpitaux publics) et les relèvements auprès des cliniques. Les données de l'Institut cantonale di patologia (qui effectue tous les examens anatomo-pathologiques au Tessin) ont permis une validation du nombre de procédures opératoires relevé.
- les données sur la prévalence du cancer de l'utérus (moyenne des années 1980-81-82) ainsi que les diagnostics de tumeurs malignes justifiant une hystérectomie (données 1982) sont ceux de l'Institut cantonale di patologia.
- la mortalité pour cancer de l'utérus (ICD 180-182) a été calculée sur la base des données de l'Office fédéral de statistique (moyenne des années 1980-81-82).

### B) Grande Bretagne

les données pour la Grande Bretagne se réfèrent:

- pour les hystérectomies, aux interventions effectuées dans la région du West Midlands pour l'année 1977 [3]. Cette zone a depuis quinze ans les mêmes taux de prévalence que l'Angleterre et le Pays de Galles.
- la prévalence du cancer de l'utérus est celle, pour l'année 1980, du registre des tumeurs de l'Angleterre et du Pays de Galles [4].
- la mortalité (ICD 180-182) se réfère à l'année 1982 pour l'Angleterre et le Pays de Galles [5].

### C) Standardisation

- les taux globaux de prévalence de l'hystérectomie utilisés pour la comparaison internationale ont été calculés sur la base de la population féminine au dessus de 15 ans du West Midlands pour l'année 1977.

- les comparaisons des données de mortalité et de morbidité ont été effectuées après standardisation sur la base de la population féminine totale du Canton du Tessin pour 1982.

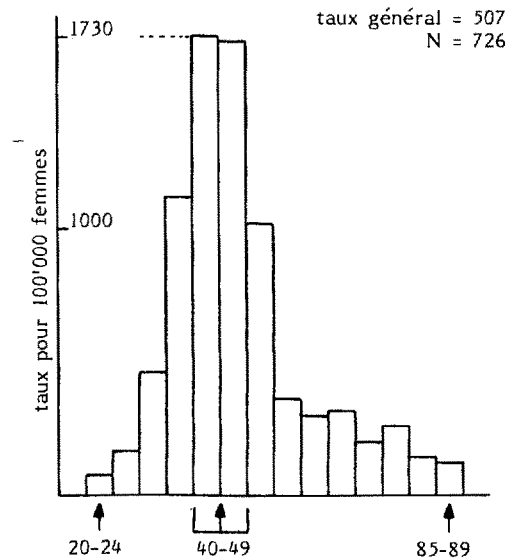
## III. RESULTATS

Le graphique 1 donne la prévalence de l'hystérectomie par classe d'âge et pour 100'000 femmes. On peut remarquer que le plus grand nombre d'interventions est effectué entre 40 et 49 ans. Le taux général de prévalence est de 507 pour 100'000 femmes de tout âge.

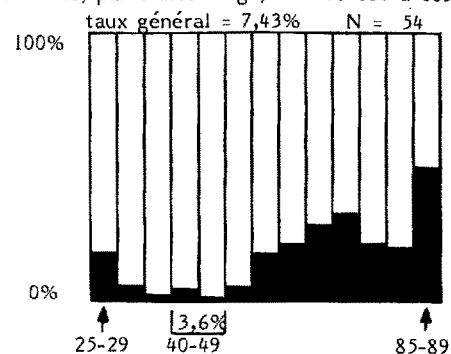
Ces taux donnent une probabilité du 44% de ne pas avoir subi une hystérectomie avant l'âge de 79 ans.

Le graphique 2 montre, par classe d'âge, le nombre de tumeurs malignes (ICD de 180 à 183 et 233,1) pour cent hystérectomies. On peut remarquer qu'entre 40 et 49 ans le nombre de tumeurs malignes (de l'utérus des ovaires, des tubes ou "in situ" du col) justifiant une hystérectomie est de 3,6% (totale 7,46%).

GRAPHIQUE 1: prévalence de l'hystérectomie par classe d'âge, TI 1982



GRAPHIQUE 2: Pourcent de tumeurs malignes justifiant une hystérectomie, par classe d'âge, ICD de 180 à 183 + 233,1

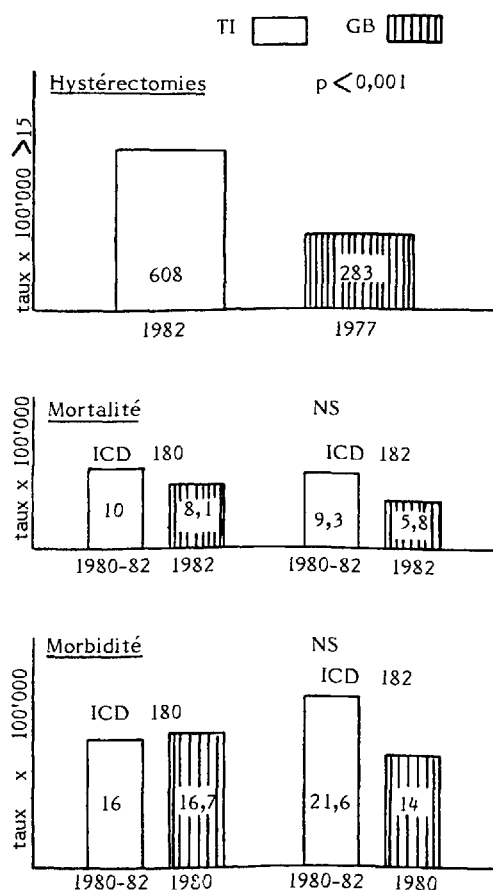


Le graphique 3 évidence la comparaison avec la Grande Bretagne. On peut notamment observer qu'avec un taux de prévalence plus que double au Tessin (+ 115 /  $p < 0,001$ ) les taux de mortalité et de morbidité pour cancer du col (ICD 180) et du corps (ICD 182) de l'utérus ne présentent aucune différence statistiquement significative.

la Suisse ne pas être inférieur aux 112 millions de francs par année.

Une première analyse des indications opératoires, la comparaison des taux avec l'Angleterre et la Norvège, les résultats des programmes de "second opinion" (réduction entre 30 et 75% du nombre d'hystérectomies) notamment aux Etats-Unis, semblent suggérer l'hypothèse de l'existence d'un nombre assez important de procédures qui n'ont pas de strictes indications opératoires.

GRAPHIQUE 3: comparaison TI - GB



SUMMARY

The study presents an analysis of the prevalence of hysterectomy during the year 1982 in Canton Ticino, where the rate (507) per 100'000 women is double that found in the West Midlands area of Great Britain ( $P < 0,001$ ).

No statistically significant difference is found in the mortality rate or morbidity rate for tumour of the cervix and body of the uterus.

RIASSUNTO

Lo studio presenta l'analisi della prevalenza dell'isterectomia nel Cantone Ticino per l'anno 1982.

Il tasso generale di 507 operazioni ogni 100'000 donne è doppio di quello registrato nella regione del West Midlands in Gran Bretagna ( $P < 0,001$ ).

Non si riscontra invece una differenza statisticamente significativa nei tassi di mortalità e di morbidità per tumori del corpo e del collo dell'utero.

ZUSAMMENFASSUNG

Die Studie zeigt die Ergebnisse der Analyse über die Prävalenz der Hysterektomie im Kanton Tessin.

Insgesamt wurde im Jahr 1982 eine Operationshäufigkeit von 507 Operationen auf 100'000 Frauen gefunden, d.h. das Doppelte wie in Grossbritannien ( $P < 0,001$ ).

Im Vergleich kann jedoch kein signifikanter Unterschied in Mortalität und Morbidität an Krebs des Cervix-und Corpus uteri festgestellt werden.

BIBLIOGRAPHIE

- [1] VESKA: Medizinische Statistik Gesamtstatistik 1982, Aarau 1983
- [2] Gynaekologen-Kollegium der Stadt Bern: Die Hysterektomien im Kanton Bern 1977-1983. Poster présentée à l'assemblée annuelle de la Schweizerisch Gesellschaft für Gynäkologie, avril 1984
- [3] Mc Pherson K., Wennberg J.E., Hovind O.B., Clifford P.: Small-area variations in the use of common surgical procedures: an international comparison of New England, England, and Norway, The New England Journal of Medicine 1982, 307: 1310-1314
- [4] Office of population censuses and surveys: Cancer statistics registrations England and Wales 1980, Her Majesty's Stationery Office 1983
- [5] Office of population censuses and surveys: Mortality statistics, England and Wales 1982, Her Majesty's Stationery Office 1984
- [6] Vayda E.: A comparison of surgical rates in Canada and in England and Wales, The New England Journal of Medicine 1973, 289: 1224-1229.

IV. DISCUSSION

Le taux de prévalence de l'hystérectomie au Canton du Tessin (507) se situe dans la moyenne "haute" par rapport à ceux connus d'autres pays (USA 536, Canada 472, Grande Bretagne 220, Norvège 118 / taux pas standardisés).

L'absence de relations entre des hauts taux d'hystérectomie et de bas taux de mortalité pour cancer de l'utérus a déjà été démontrée [6].

La différence de prévalence de l'hystérectomie entre le West Midlands et le Tessin pourrait s'expliquer par les différents systèmes de financement des soins.

En effet, quand, dans un hôpital public tessinois, le médecin-chef du service de gynécologie était, en 1982, rémunéré à l'acte, le nombre d'hystérectomies était de 40% supérieur à celui de l'année suivante (1983) lorsque le même médecin est devenu salarié de l'hôpital. Si on tien compte du taux relevé dans le Canton de Berne [2] (676 pour 100'000 femmes en 1983 - le relevé fait dans le Canton de Berne ne permet toutefois pas de quantifier les hystérectomies effectuées sur les seules domiciliées dans le Canton) on peut hypothiser, pour la Suisse, un nombre d'hystérectomies par année compris entre 15'600 et 18'800.

Le coût pour les seules assurances sociales (selon les tarifs applicables au Canton du Tessin) devrait pour