



Registre canadien des tumeurs cérébrales (RCTC) : Rapport d'incidence (2013-2017) et de mortalité (2014-2018)

Emily Walker, Ph. D.

Dianne Zakaria, Ph. D.

Yan Yuan, Ph. D.

Farzana Yasmin, M. Sc.

Amanda Shaw, M. Sc.

Faith Davis, Ph. D., FACE, FCAHS

School of Public Health, Université d'Alberta et
Agence de la santé publique du Canada

En partenariat avec :

La Fondation canadienne des tumeurs cérébrales et
l'Agence de la santé publique du Canada

DATE DE PUBLICATION

Février 2021

Remerciements

Nous aimerions remercier les personnes et organismes suivant :

- Les patients atteints d'une tumeur cérébrale et leur famille d'encourager cette initiative.
- La Fondation canadienne des tumeurs cérébrales d'avoir reconnu le besoin de collecter et de traiter ces informations au Canada ainsi que de son généreux financement et de l'engagement de ses employés.
- L'Agence de la santé publique du Canada de nous avoir si généreusement fourni le soutien analytique nous permettant de produire les estimations contenues dans ce rapport.
- La Fondation Brain Canada, Santé Canada et la Fondation canadienne des tumeurs cérébrales d'avoir soutenu ce travail en le finançant généreusement.

Citation suggérée :

Walker EV, Zakaria D, Yuan Y, Yasmin F, Shaw A, Davis FG. Registre canadien des tumeurs cérébrales (RCTC) : Rapport d'incidence (2013-2017) et de mortalité (2014-2018). Registre canadien des tumeurs cérébrales (RCTC). Un travail collaboratif de surveillance et de recherche. 2021 ; <https://braintumourregistry.ca/fr/incidence-report/>.



Agence de la santé
publique du Canada

Public Health
Agency of Canada



LA FONDATION
canadienne des
tumeurs cérébrales

Sommaire

Les tumeurs primaires du système nerveux central (SNC) désignent les tumeurs naissant dans les tissus contenus dans le crâne et la colonne vertébrale, notamment le cerveau, les nerfs crâniens, la colonne vertébrale, la queue de cheval, les méninges, la glande pinéale, l'hypophyse et le canal craniopharyngé. En raison de leur emplacement anatomique, toutes les tumeurs primaires du SNC, malignes ou non malignes, peuvent infliger des symptômes débilissants.

Le présent rapport, qui utilise des données provenant du Registre canadien du cancer et de la Base canadienne de données de l'État civil – Décès de Statistiques Canada, contient les informations détaillées nécessaires pour soutenir la communauté de neuro-oncologie en saisissant la nature hétérogène de ces tumeurs et en remédiant au manque de données de surveillance adéquates au Canada jusqu'à ce jour.

Entre 2013 et 2017, le taux d'incidence moyen annuel normalisé selon l'âge (TINA) pour 100 000 personnes, pour toutes les tumeurs primaires du SNC au Canada (à l'exception du Québec), était de 21,05 (IC à 95 % : 20,81-21,29). Le TINA pour toutes les tumeurs non malignes du SNC (13,12, IC à 95 % : 12,93-13,31) était 1,65 fois plus élevé que celui correspondant à toutes les tumeurs malignes du SNC (7,93, IC à 95 % : 7,78-8,08). Les tumeurs du tissu neuroépithélial étaient les plus fréquentes et comptaient pour 33,6 % de toutes les tumeurs du SNC et pour 83,2 % des tumeurs malignes du SNC. Les tumeurs des méninges venaient au deuxième rang des tumeurs les plus fréquentes du SNC, et les tumeurs non malignes étaient les plus fréquentes du SNC; elles comptaient en effet respectivement pour 25,4 % et 39,6 % de toutes les tumeurs du SNC.

Bien que le TINA de toutes les tumeurs du SNC combinées soit similaire pour les hommes (20,73 pour 100 000, IC à 95 % : 20,38-21,07) et les femmes (21,40, IC à 95 % : 21,07-21,74), il existait des différences selon l'histologie. Le taux de tumeurs du tissu neuroépithélial était plus élevé chez les hommes, et celui des tumeurs des méninges était plus élevé chez les femmes.

Le TINA de toutes les tumeurs du SNC augmentait considérablement avec l'âge, allant de 4,99 pour 100 000 (IC à 95 % : 4,70-5,29) chez les enfants (de 0 à 14 ans) à 8,71 (IC à 95 % : 8,44-8,98) chez les adolescents et les jeunes adultes (de 15 à 39 ans) et à 34,63 (IC à 95 % : 34,20-35,07) chez les adultes (40 ans et plus).

Les taux de variation géographique étaient supérieurs pour les tumeurs non malignes par rapport aux tumeurs malignes du SNC. Le TINA des tumeurs non malignes variait d'un faible 5,6 pour 100 000 (IC à 95 % : 4,46-6,18) pour Terre-Neuve-et-Labrador à un taux considérable de

16,56 pour 100 000 (IC à 95 % : 16,27-16,87) en Ontario. Le TINA relatif aux tumeurs malignes allait d'un faible 5,3 pour 100 000 (IC à 95 % : 3,52-8,86) pour tous les territoires à un taux considérable de 8,16 pour 100 000 (IC à 95 % : 7,95-8,37) en Ontario. Les comparaisons des taux entre le Canada et les États-Unis et dans l'ensemble des provinces et des territoires donnent à penser que l'enregistrement des tumeurs non malignes du SNC demeure incomplet, à divers degrés, partout au Canada.

Un examen des TINA des tumeurs primaires du SNC entre 2010 et 2017 indique généralement une tendance à la baisse au Canada (à l'exception du Québec), sauf pour les glioblastomes, tumeurs dont le pourcentage d'augmentation moyen annuel du TINA était de 0,7 % par an (IC à 95 % : 0,1 %-1,3 %). Bien que les tendances à la baisse soient difficiles à interpréter à cause des retards de déclaration que les registres des cancers ont connus, les tendances à la hausse des glioblastomes, qui se sont manifestées malgré les changements de pratiques de collecte de données et les retards de déclaration, méritent de faire l'objet d'une étude.

Entre 2014 et 2018, 2 599 Canadiens en moyenne sont décédés chaque année de tumeurs cérébrales primaires du SNC. Ces décès sont survenus principalement parmi les patients atteints des tumeurs primaires malignes du SNC. Une réduction récente des taux de mortalité reflète les retards de déclaration.

En présumant que les taux d'incidence selon le sexe et l'âge de 2013 à 2017 demeurent identiques à l'avenir et que les taux d'incidence au Québec suivent ceux du reste du Canada, nous nous attendons à ce que 8 741 tumeurs primaires du SNC soient diagnostiquées au Canada en 2021 : approximativement 3 322 tumeurs malignes et 5 419 tumeurs non malignes.

Les retards de déclaration, la saisie incomplète des cas et le caractère non spécifique de certaines tumeurs contribuent à sous-estimer le fardeau des tumeurs primaires du SNC au Canada et nuisent à l'interprétation juste des statistiques de surveillance, en particulier lorsqu'il s'agit des tumeurs primaires non malignes du SNC. Nous encourageons donc les intervenants essentiels à utiliser les informations contenues dans ce rapport pour remédier à ces enjeux et à progressivement rehausser la précision et l'intégrité des données relatives aux tumeurs primaires du SNC.

Table des matières

Introduction	12
Contexte	12
Méthodologie	13
Collecte de données	13
Mesures de surveillance de la maladie	14
Méthodes de classification des données	15
Méthodes d'analyse de données	15
<i>Tumeurs primaires multiples</i>	15
<i>Taux normalisé selon l'âge</i>	16
<i>Analyse des tendances</i>	16
<i>Projections relatives aux nouveaux cas</i>	16
<i>Règles de divulgation et d'arrondissement</i>	16
Résultats	17
Incidence	17
<i>Âge et sexe</i>	18
<i>Répartition géographique</i>	20
<i>Analyse des tendances</i>	21
<i>Projections relatives aux nombres de cas</i>	22
<i>Comparaison avec les États-Unis</i>	23
Mortalité	24
<i>Analyse des tendances</i>	25
<i>Comparaison avec les États-Unis</i>	25
Discussion	25
<i>Comparaison avec le précédent rapport du RCTC</i>	26
<i>Répartition géographique</i>	26
<i>Tendances de l'incidence</i>	27
<i>Projections relatives aux nombres de cas</i>	28
<i>Comparaison avec les États-Unis</i>	28
<i>Tumeurs non classifiées</i>	29
<i>Tendances relatives à la mortalité</i>	29
Forces et limitations	29
Conclusions	30
Tableaux	28

Liste des tableaux

Tableau 1 : Nombre moyen annuel de cas, répartition des pourcentages et âge médian pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le groupe histologique et le sexe, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Tableau 2 : Nombre moyen annuel de cas et taux d'incidence normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le siège et le sexe, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Tableau 3 : Nombre moyen annuel de cas et taux d'incidence normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le groupe histologique et le sexe, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Tableau 4 : Nombre moyen annuel de cas et taux d'incidence normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le groupe histologique et le comportement, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Tableau 5 : Nombre moyen annuel de cas et taux d'incidence normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon l'étape de la vie au moment du diagnostic, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Tableau 6 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le groupe histologique et l'âge au moment du diagnostic, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Tableau 7 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour les principaux groupes histologiques des tumeurs primaires du système nerveux central selon l'âge au moment du diagnostic, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Tableau 8 : Nombre moyen annuel de cas et taux d'incidence normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central chez les enfants et les adolescents 0-19 ans) selon le groupe histologique et le sexe, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Tableau 9 : Nombre moyen annuel de cas et taux d'incidence spécifiques selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central chez les enfants et les adolescents (0-19 ans) selon le groupe histologique et l'âge au moment du diagnostic, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Tableau 10 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le groupe histologique et la province, 2013-2017.

Tableau 11 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le groupe histologique et la région, 2013-2017.

Tableau 12 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour les tumeurs primaires malignes du système nerveux central selon le groupe histologique et la province, 2013-2017.

Tableau 13 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour les tumeurs primaires malignes du système nerveux central selon le groupe histologique et la région, 2013-2017.

Tableau 14 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour les tumeurs primaires non malignes du système nerveux central selon le groupe histologique et la province, 2013-2017.

Tableau 15 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour les tumeurs primaires non malignes du système nerveux central selon le groupe histologique et la région, 2013-2017.

Tableau 16 : Taux d'incidence moyens normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le groupe histologique et l'année du diagnostic, Canada (à l'exception du Québec), 2010-2017.

Tableau 17 : Taux d'incidence moyens normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour les tumeurs primaires malignes du système nerveux central selon le groupe histologique et l'année du diagnostic, Canada (à l'exception du Québec), 2010-2017.

Tableau 18 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour les tumeurs primaires non malignes du système nerveux central selon le groupe histologique et l'année du diagnostic, Canada (à l'exception du Québec), 2010-2017.

Tableau 19 : Nombre moyen annuel de cas et taux d'incidence normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes d'après la population type des États-Unis de 2000) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le groupe histologique et le comportement, Canada (à l'exception du Québec), US Cancer Statistics, 2013-2017.

Tableau 20 : Nombre projeté de tous les nouveaux diagnostics de tumeurs primaires du système nerveux central selon le groupe histologique et le sexe, et chez les enfants, Canada, 2020 et 2021.

Tableau 21 : Nombre projeté de nouveaux diagnostics de tumeurs primaires malignes du système nerveux central selon le groupe histologique et le sexe, et chez les enfants, Canada, 2020 et 2021.

Tableau 22 : Nombre projeté de nouveaux diagnostics de tumeurs primaires non malignes du système nerveux central selon le groupe histologique et le sexe, et chez les enfants, Canada, 2020 et 2021.

Tableau 23 : Nombre moyen annuel de décès et taux de mortalité normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le siège et le comportement, Canada, 2014-2018 (à l'exception du Yukon pour les années 2017/2018).

Tableau 24 : Nombre moyen annuel de décès et taux de mortalité normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes d'après la population type des États-Unis) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le siège et le comportement, Canada, 2014-2018 (à l'exception du Yukon pour les années 2017 et 2018).

Tableau 25 : Taux de mortalité normalisés selon l'âge (pour 100.000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le siège et l'année du décès, Canada, 2010-2018 (à l'exception du Yukon pour les années 2017 et 2018).

Liste des figures

Figure 1 : Répartition des principaux groupes histologiques pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le comportement, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Figure 2 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le comportement et le principal groupe histologique, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Figure 3 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le sexe et le principal groupe histologique, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Figure 4 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon l'étape de la vie au moment du diagnostic et le principal groupe histologique, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Figure 5 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le groupe d'âge au moment du diagnostic et le principal groupe histologique, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Figure 6 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon la province ou le territoire (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Figure 7 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour les tumeurs primaires malignes du système nerveux central selon la province ou le territoire (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Figure 8 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour les tumeurs primaires non malignes du système nerveux central selon la province ou le territoire (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Figure 9 : Tendances des taux d'incidence normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le comportement, Canada (à l'exception du Québec), 2010-2017.

Figure 10 : Taux d'incidence normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le comportement, au Canada et aux États-Unis, 2013-2017.

Figure 11 : Taux annuels de mortalité normalisés selon l'âge (pour 100 000) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le siège et le comportement, Canada, 2014-2018 (à l'exception du Yukon pour les années 2017 et 2018).

Figure 12 : Tendances des taux de mortalité normalisés selon l'âge (pour 100 000) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central, Canada, 2010-2018 (à l'exception du Yukon pour les années 2017 et 2018).

Introduction

L'objectif premier du présent rapport est de présenter des estimations relatives à la fréquence des diagnostics de tumeur primaire du système nerveux central (SNC) chez les Canadiens entre 2013 et 2017. Les estimations sont présentées selon divers types de tumeurs, diverses caractéristiques relatives à la personne, ainsi que selon la province ou le territoire. En outre, ce rapport fournit des estimations sur la fréquence des décès dus aux tumeurs primaires du SNC chez les Canadiens, entre 2014 et 2018, la plus récente période de cinq ans disponibles au moment de l'analyse, et indique les tendances des taux normalisés selon l'âge en ce qui concerne les diagnostics et les décès. Ces informations ont été estimées à l'aide de données remontant à 2010, époque où l'enregistrement des tumeurs non malignes du SNC a commencé à s'améliorer au Canada. Au moment de l'analyse, les données du Québec relatives aux diagnostics de tumeur au-delà de 2010 n'étaient pas disponibles, par conséquent les estimations des taux concernant les diagnostics de tumeurs primaires du SNC excluent complètement le Québec. Par ailleurs, les estimations de la mortalité contenue dans ce rapport comprennent le Québec, mais excluent le Yukon pour 2017 et 2018, les données n'étant pas disponibles pour ces années. Néanmoins, ce rapport parvient, en utilisant toutes les informations disponibles relatives aux diagnostics de tumeurs du SNC et aux décès qui en ont découlé au Canada depuis 2010, à fournir les informations les plus détaillées à ce jour en ce qui concerne les tumeurs du SNC.

Contexte

Les tumeurs primaires du SNC représentent approximativement 2 % des tumeurs diagnostiquées annuellement au Canada [1]. La morbidité et la mortalité de ces tumeurs étant considérables, leur impact sur le système de santé est disproportionné par rapport à leur incidence annuelle [2]. Les tumeurs primaires du SNC sont un groupe hétérogène de néoplasmes [3]. Cependant, les rapports canadiens de surveillance sur le cancer qui sont publiés périodiquement se limitent à prendre en compte les tumeurs malignes regroupées dans la seule catégorie : « cerveau/SNC » [4, 5]. Étant donné le degré d'hétérogénéité de ces tumeurs, se limiter à suivre les tumeurs malignes regroupées sous une seule catégorie est d'une utilité réduite pour aider à l'allocation des ressources et à la planification de la recherche. En raison de leur emplacement anatomique, toutes les tumeurs primaires du SNC, malignes ou non malignes, peuvent infliger des symptômes débilitants, et ce, quel que soit leur comportement [6-9]. Par conséquent, limiter le suivi des tumeurs du SNC aux tumeurs malignes ne répond pas adéquatement aux besoins d'information de la communauté de neuro-oncologie.

Le projet du Registre canadien des tumeurs cérébrales (RCTC) a été établi en 2016 avec l'objectif d'améliorer l'infrastructure existante afin de répertorier et de déclarer toutes les tumeurs primaires du SNC au Canada et de périodiquement fournir des estimations de surveillance d'une qualité supérieure. Il est particulièrement important d'améliorer l'étendue de la comptabilisation des données sur les tumeurs primaires non malignes du SNC dans les registres canadiens du cancer en réponse à une motion d'initiative parlementaire (M235) passée en 2007 et exigeant que les informations relatives à ces tumeurs soient collectées [10]. Ce

travail a commencé par une collaboration entre quatre provinces : la Colombie-Britannique, l'Alberta, le Manitoba et l'Ontario. Ces provinces ont participé à des activités de constatation de cas supplémentaires, ainsi qu'à des réunions et ateliers dans le but de définir des stratégies permettant d'améliorer la saisie courante des tumeurs non malignes du SNC dans les registres du cancer. Ces quatre provinces ont fourni des données sur tous les diagnostics de tumeurs primaires du SNC de 2010 à 2015. Ces dernières ont été compilées dans deux rapports publiés par le RCTC

(<https://braintumourregistry.ca/fr/incidence-report/>, <https://braintumourregistry.ca/fr/survival-report/>).

En outre, les données plus complètes obtenues grâce à ce projet sont transmises au Registre canadien du cancer (RCC) annuellement et sont par conséquent à la disposition de la communauté scientifique par l'intermédiaire de Statistiques Canada ou de chacune des provinces.

Méthodologie

Collecte de données

Les données relatives aux diagnostics des tumeurs des patients demeurant dans leur circonscription au moment du diagnostic sont recueillies par les registres du cancer de chaque province et territoire, puis sont transmises à Statistiques Canada afin d'être compilées par le RCC [11]. La collecte et l'utilisation des données de ces registres est régie, à l'échelle provinciale et territoriale, par la législation en matière de santé des provinces et des territoires et, à l'échelle nationale, par la *Loi sur la statistique*. La législation provinciale en matière de santé exige que la collecte des données de tous les nouveaux diagnostics de cancer soit réalisée en

surveillance passive. Les systèmes de surveillance passive se fient aux fournisseurs de soins de santé et aux laboratoires pour déclarer les nouveaux cas aux organismes de santé provinciaux et territoriaux de façon à ce que les données soient incluses dans le registre de la maladie. Ainsi, ce système devrait permettre de comptabiliser tous les cas pertinents grâce aux procédures habituelles de diagnostic et de soins.

Les données relatives au diagnostic de tumeur parviennent généralement au registre du cancer grâce aux rapports de pathologie, ou lorsqu'un patient est traité dans une clinique d'oncologie ou encore quand une chimiothérapie lui est prescrite [12]. Les laboratoires, cliniques et pharmacies impliquées ont la responsabilité de déclarer les cas aux registres du cancer. Des registraires hautement qualifiés reçoivent ces informations et passent les dossiers médicaux du patient en revue afin d'obtenir les données complètes sur le diagnostic, la date du diagnostic, celle du décès, le cas échéant, et les caractéristiques démographiques telles que l'âge, le sexe et la situation géographique [12]. Ce système bien établi et particulièrement efficace de collecte de données dans les registres du cancer a été conçu pour trouver et comptabiliser les tumeurs malignes. Cependant, les tumeurs du SNC constituent un groupe particulier de tumeurs en ce sens que les tumeurs de type non malin, notamment les tumeurs bénignes, doivent également être déclarées au registre du cancer. Étant donné que les tumeurs non malignes du SNC sont souvent diagnostiquées et gérées différemment des tumeurs malignes, le mécanisme de transmission des données aux registres du cancer diffère également [12].

Si certaines des tumeurs non malignes du SNC sont comptabilisées par les registres du cancer par l'intermédiaire des activités traditionnelles de constatation de cas, les faits montrent qu'une large proportion des diagnostics n'est pas prise en compte par ce processus [13]. En collaborant avec le projet du RCTC, les registres du cancer de la Colombie-Britannique et de l'Alberta ont décidé de remédier à ces lacunes en ajoutant et en examinant les bases de données d'autres patients, afin de repérer des cas de tumeurs non malignes qui auraient pu être omis par d'autres activités courantes de constatation de cas. Ils ont en particulier examiné la base de données sur les congés des patients afin de repérer les patients qui ont été admis dans des hôpitaux pour y traiter des tumeurs non malignes du SNC [2]. Avant le projet RCTC, l'Ontario et le Manitoba enregistraient la proportion la plus élevée de tumeurs non malignes projetée dans leurs registres du cancer respectifs [13]. Bien que, depuis 2010, des progrès relatifs à l'enregistrement des tumeurs non malignes du SNC au Canada aient été réalisés en ce qui concerne les diagnostics, il reste du travail à faire pour garantir l'enregistrement intégral de ces tumeurs dans toutes les provinces et tous les territoires. C'est pourquoi, bien que les estimations présentées dans ce rapport représentent les données disponibles les plus complètes concernant la population canadienne, la fréquence et la répartition des tumeurs non malignes du SNC devraient être interprétées avec prudence. Pour de plus amples renseignements au sujet des stratégies proposées pour améliorer la saisie courante de ces tumeurs dans les registres du cancer, veuillez consulter Yuan et coll. [12].

Les données sur les décès attribuables aux tumeurs primaires du SNC ont été obtenues à l'aide de la base canadienne de données de l'état civil sur les décès de Statistiques Canada. Il s'agit d'une enquête administrative conçue pour recueillir annuellement auprès de tous les bureaux provinciaux et territoriaux de l'état civil des renseignements démographiques et médicaux (cause de décès) sur tous les décès survenus au Canada [14]. Tous les décès survenus pendant la période d'étude (2014 – 2018) ont été classifiés conformément à la 10^e révision de la Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes (CIM-10) [15].

Mesures de surveillance de la maladie

Les mesures principales présentées dans ce rapport sont les taux d'incidence et de mortalité. Les taux d'incidence fournissent une mesure de la fréquence à laquelle de nouveaux cas ont lieu au sein d'une population pendant une période déterminée [16], et les taux de mortalité fournissent, quant à eux, la mesure de la fréquence à laquelle les décès résultant de la maladie à l'étude se produisent au sein d'une population pendant une période déterminée [16]. Les taux sont exprimés par nombre de cas pour 100 000 personnes. Les taux par groupe d'âge mesurent la fréquence des nouveaux cas ou des décès dans une population, au cours d'une période déterminée, au sein d'un groupe d'âge spécifique. Les taux normalisés selon l'âge sont des taux qui ont été ajustés selon une population de référence afin de rendre compte des effets de l'âge sur les risques de recevoir un diagnostic d'une maladie particulière ou d'y succomber. Les taux normalisés selon l'âge peuvent être comparés entre différentes régions

géographiques, ainsi que dans le temps parce qu'ils prennent en compte les différences de la structure par âge des populations à l'examen.

Méthodes de classification des données

Les tumeurs peuvent être classifiées selon leur siège (topographie), histologie, comportement, caractéristiques moléculaires, ou une combinaison de ces caractéristiques. À l'heure actuelle, les données relatives aux caractéristiques moléculaires de ces tumeurs ne sont pas toujours disponibles dans le RCC. Par conséquent, les groupes de maladies présentés dans ce rapport sont une combinaison de la topographie, de l'histologie et du comportement. Le système de classification utilisé par les registres du cancer au Canada est la Classification internationale des maladies pour l'oncologie, 3^e édition, ou CIM-O-3 [17]. Ce système de classification multiaxiale attribue des codes alphanumériques aux sièges anatomiques des tumeurs (topographie) et des codes numériques à l'histologie et au comportement.

Les tumeurs primaires du SNC ont été définies comme celles se développant dans les sièges du CIM-O-3 suivants : C70.0-C70.9, C71.0-71.9, C72.0-C72.9, C75.1-C75.3, et C30.0 (en se limitant aux codes histologiques 9522-9523). Les codes histologiques ont été regroupés dans des catégories établies en fonction des classifications utilisées par le Registre central des tumeurs cérébrales des États-Unis (CBTRUS), (annexe) [18]. Les tumeurs primaires du SNC qui, selon le système développé par le CBTRUS, ne peuvent pas être classifiées ont été regroupées sous une nouvelle catégorie intitulée : « Non classifiées par le CBTRUS » (annexe). Les tumeurs primaires du SNC sont catégorisées selon l'un des trois comportements suivants : bénignes, bénignité ou

malignité incertaine, malignes. Nous avons dichotomisé cette catégorisation selon le comportement, comme non malignes ou malignes; quant aux tumeurs dont les comportements sont incertains, elles ont été regroupées conformément au CBTRUS.

Méthodes d'analyse de données

Les estimations produites pour ce rapport comprennent dénombrements, moyennes, médianes, proportions et taux normalisés selon l'âge. Pour permettre des comparaisons entre les taux dans le temps, entre les provinces et les territoires canadiens, avec les États-Unis, ainsi qu'avec les rapports publiés précédemment, tous les taux sont normalisés selon l'âge. Les estimations de tous les calculs de taux proviennent de Statistiques Canada [19]. Les analyses des données ont été effectuées à l'aide du logiciel SAS (version 9.4). Les chiffres ont été générés avec les logiciels STATA (version 16), Excel et R (version 4.0.3).

Tumeurs primaires multiples. Un individu peut avoir plus d'une tumeur primaire du SNC. C'est-à-dire qu'il peut être atteint de plusieurs tumeurs qui se sont développées indépendamment dans le cerveau ou dans d'autres parties du SNC, mais ne sont pas des métastases d'une autre tumeur. Toutes les tumeurs primaires du SNC, définies selon les règles des multiples primaires du National Cancer Institute Surveillance, Epidemiology, and End Results Program [20, 21], sont comprises dans les estimations de l'incidence. À l'inverse, les estimations relatives à la mortalité sont basées sur la cause initiale de décès, définie comme « la maladie ou le traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès, ou les circonstances de

l'accident ou de la violence qui a entraîné le traumatisme mortel [14]. »

Taux normalisés selon l'âge. Les taux d'incidence normalisés selon l'âge (TINA), les taux de mortalité normalisés selon l'âge (TMNA) et les intervalles de confiance (IC) à 95 % correspondants présentés dans ce rapport sont calculés grâce à une méthode de standardisation directe. La population canadienne de 2011 a été utilisée comme référence, à moins d'indication contraire. Les TINA et les TMNA ont également été estimés selon la population type des États-Unis en 2000 de façon à permettre une comparaison avec les estimations présentées par le CBTRUS qui utilise les mêmes normes. Les estimations de l'incidence contenue dans ce rapport excluent le Québec dont les données n'étaient pas disponibles après 2010. Quant aux estimations de la mortalité, elles excluent le Yukon pour 2017 et 2018, car les données n'étaient pas disponibles au moment de l'analyse. En outre, en raison des retards de déclaration, les données de la mortalité correspondant aux années 2016 à 2018 devraient être considérées comme provisoires.

Analyse des tendances. Pour quantifier les tendances des taux normalisés selon l'âge objectivement, des fonctions exponentielles par morceaux ont été ajustées à l'aide d'un algorithme statistique qui détermine le nombre optimal et l'emplacement des points où les tendances changent (c.-à-d. les points de jonction) [22]. La variation annuelle en pourcentage (VAP) en taux pour chaque segment du modèle de point de jonction s'obtient à partir de l'estimation des pentes. La variation annuelle moyenne en pourcentage (VAMP), un résumé de la tendance pendant toute la période d'étude, est calculée comme la moyenne pondérée des estimations des VAP, les coefficients de

pondération étant égaux à la proportion du temps comptabilisé pour chaque VAP. L'analyse des points de jonction a été réalisée à l'aide du Joinpoint Regression Program (version 4.7.0.0), avec les paramètres par défaut du logiciel [23]. Lorsque nous communiquons les résultats de la tendance, nous utilisons les termes « augmentation » ou « diminution » lorsque les VAP/VAMP diffèrent significativement de zéro ($p < 0,05$) et le terme « stable » lorsque les VAP/VAMP ne diffèrent pas significativement de zéro ($p \geq 0,05$).

Projections relatives aux nouveaux cas. Les nouveaux cas projetés pour tout le Canada en 2020 et 2021 ont été calculés à l'aide des taux d'incidence selon le sexe et l'âge de 2013 à 2017 générés pour ce rapport et les projections démographiques se fondant sur le scénario de projection M1 [24]. Ces projections présument que les taux d'incidence des tumeurs primaires du SNC selon le sexe et l'âge au Québec sont semblables à ceux du reste du Canada et que les taux d'incidence observés des tumeurs du SNC resteront identiques dans les années à venir.

Règles de divulgation et d'arrondissement. Plusieurs mesures ont été prises pour protéger les renseignements des individus que les données représentent. Pour commencer, chaque total de cas ou dénombrement de personnes est arrondi de façon aléatoire en utilisant au moyen d'une méthode d'arrondissement aléatoire impartiale sur une base de cinq. Ensuite, les estimations de nombres de cas moyen par an sur une période de cinq ans sont arrondies au nombre entier le plus proche. Enfin, toutes les estimations basées sur moins de cinq cas observés ont été supprimées.

Résultats

Incidence

La majorité des estimations de l'incidence des tumeurs primaires du SNC sont basées sur approximativement 29 705 tumeurs du SNC diagnostiquées chez 28 490 Canadiens (à l'exception du Québec) entre 2013 et 2017. Les données sur l'incidence sont présentées dans les tableaux 1 à 19. Le TINA pour toutes les tumeurs primaires du SNC était de 21,05 pour 100 000 (IC à 95 % : 20,81-21,29). Le TINA pour toutes les tumeurs malignes du SNC était de 7,93 pour 100 000 (IC à 95 % : 7,78-8,08) alors que le TINA pour toutes les tumeurs non malignes était de 13,12 pour 100 000 (IC à 95 % : 12,93-13,31). Les tumeurs du tissu neuroépithélial étaient les plus

fréquentes dans l'ensemble et parmi les tumeurs malignes du SNC (figure 1, figure 2, tableau 4). Parmi les tumeurs neuroépithéliales, le glioblastome était l'histologie la plus fréquente (TINA : 4,05 pour 100 000 [IC à 95 % : 3,95-4,16]); 19,5 % de toutes les tumeurs du SNC et 51,6 % de toutes les tumeurs malignes du SNC (tableau 4). Les tumeurs des méninges se classaient en général au deuxième rang des plus fréquentes parmi les tumeurs non malignes du SNC (figure 1, figure 2, tableau 4). Parmi les tumeurs des méninges, le méningiome était l'histologie la plus fréquente (TINA : 4,99 pour 100 000 [IC à 95 % : 4,88-5,11]); 23,8 % de toutes les tumeurs du SNC et 37,5 % de toutes les tumeurs non malignes du SNC.

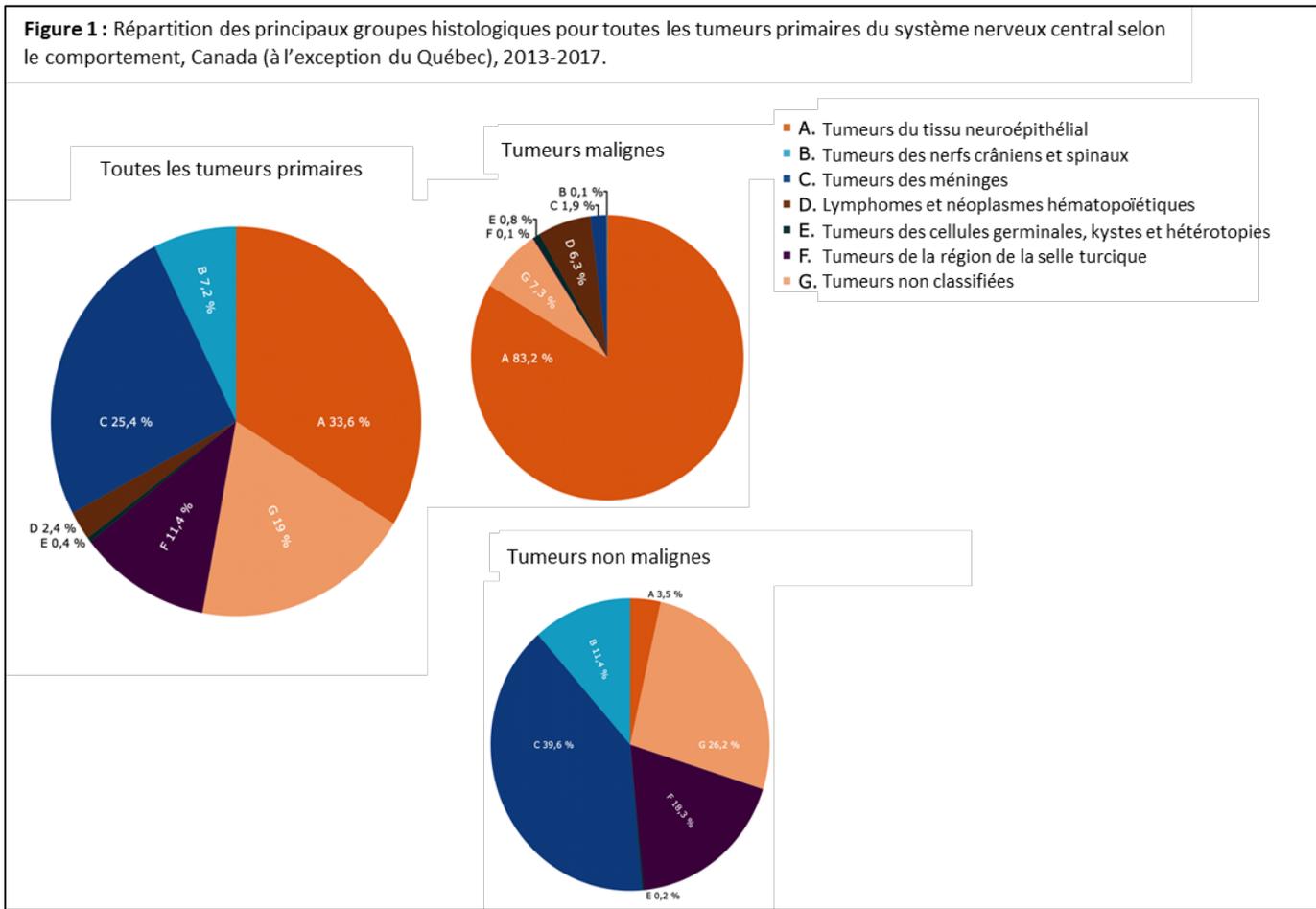
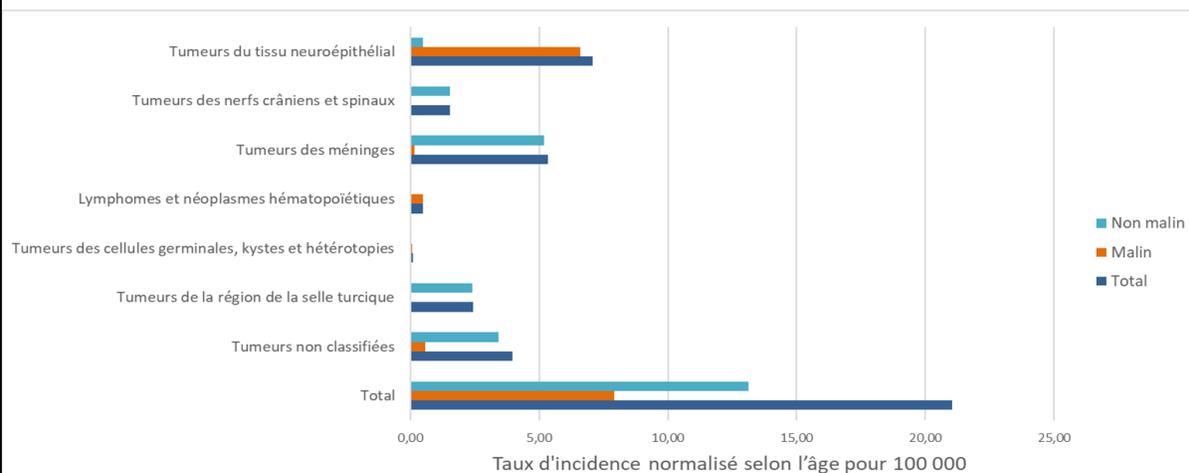


Figure 2 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le comportement et le principal groupe histologique, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.



Remarque : Les estimations des lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques non malins ont été éliminées pour maintenir la confidentialité des données.

Âge et sexe. Les incidences des tumeurs primaires du SNC stratifiées selon l'âge sont présentées dans les tableaux 5 à 9, et les incidences des tumeurs primaires du SNC stratifiées selon le sexe le sont dans les tableaux 1 à 3 et 8. Le TINA général (pour 100 000) pour toutes les tumeurs primaires du SNC était semblable chez les hommes (20,73, IC à 95 % : 20,38-21,07) et chez les femmes (21,40 IC à 95 % : 21,07-21,74); il existe cependant des différences selon l'histologie (tableau 3, figure 3). Les tumeurs neuroépithéliales étaient

plus fréquentes chez les hommes ; les tumeurs des méninges, chez les femmes. Les taux d'incidence augmentent avec l'âge pour la plupart des sous-types histologiques, la croissance la plus importante correspondant aux tumeurs du tissu neuroépithélial et des méninges, ainsi qu'aux tumeurs non classifiées (figures 4 et 5, tableaux 5 et 6).

Figure 3 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le sexe et le principal groupe histologique, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

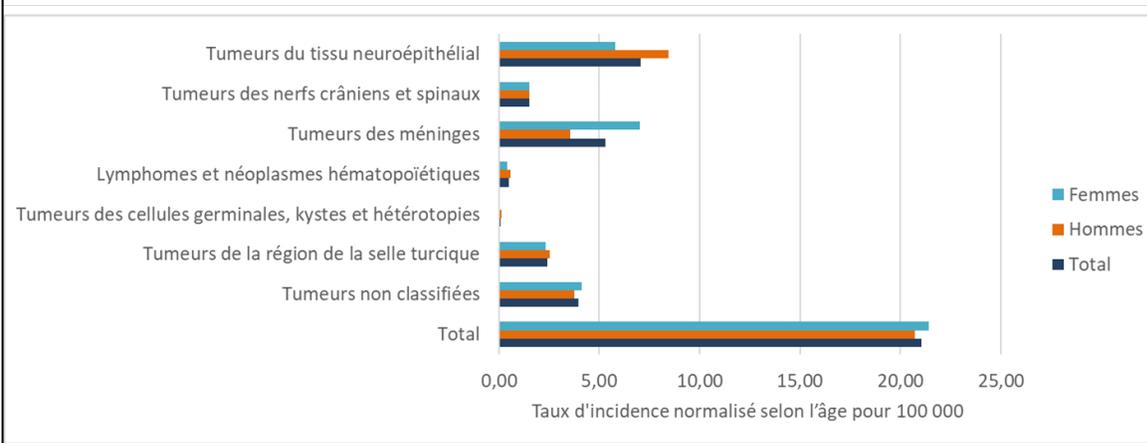
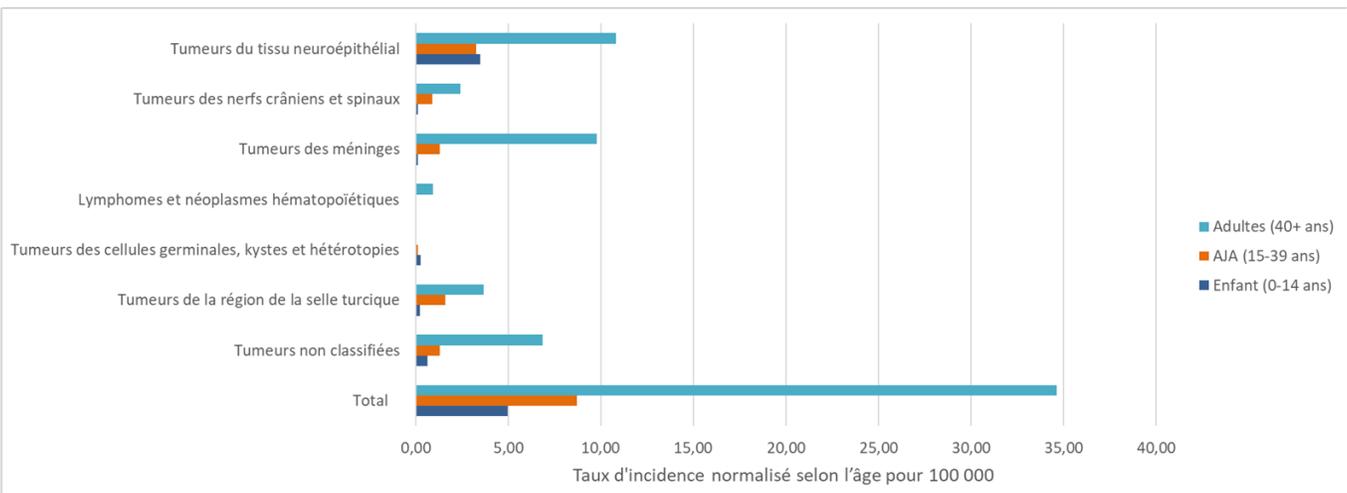
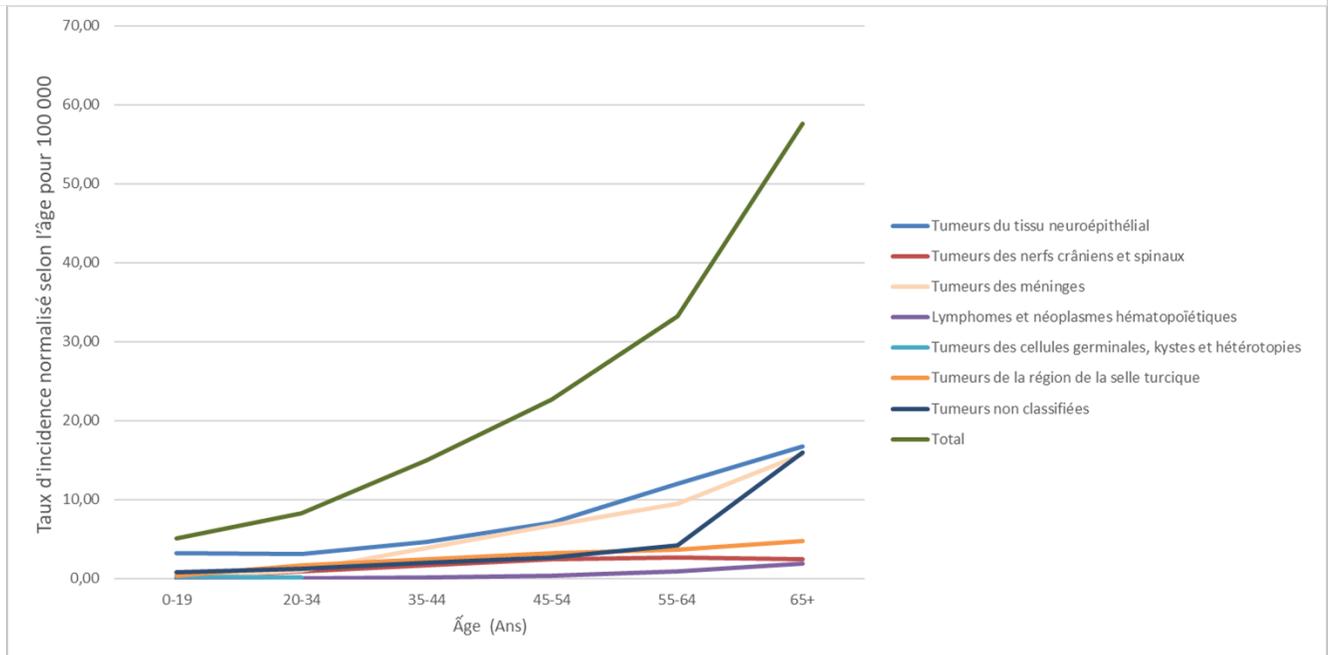


Figure 4 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le cycle de vie au moment du diagnostic et le principal groupe histologique, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.



Remarque : Les estimations des lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques chez les enfants ont été éliminées pour maintenir la confidentialité des données.

Figure 5 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le groupe d'âge et le principal groupe histologique, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

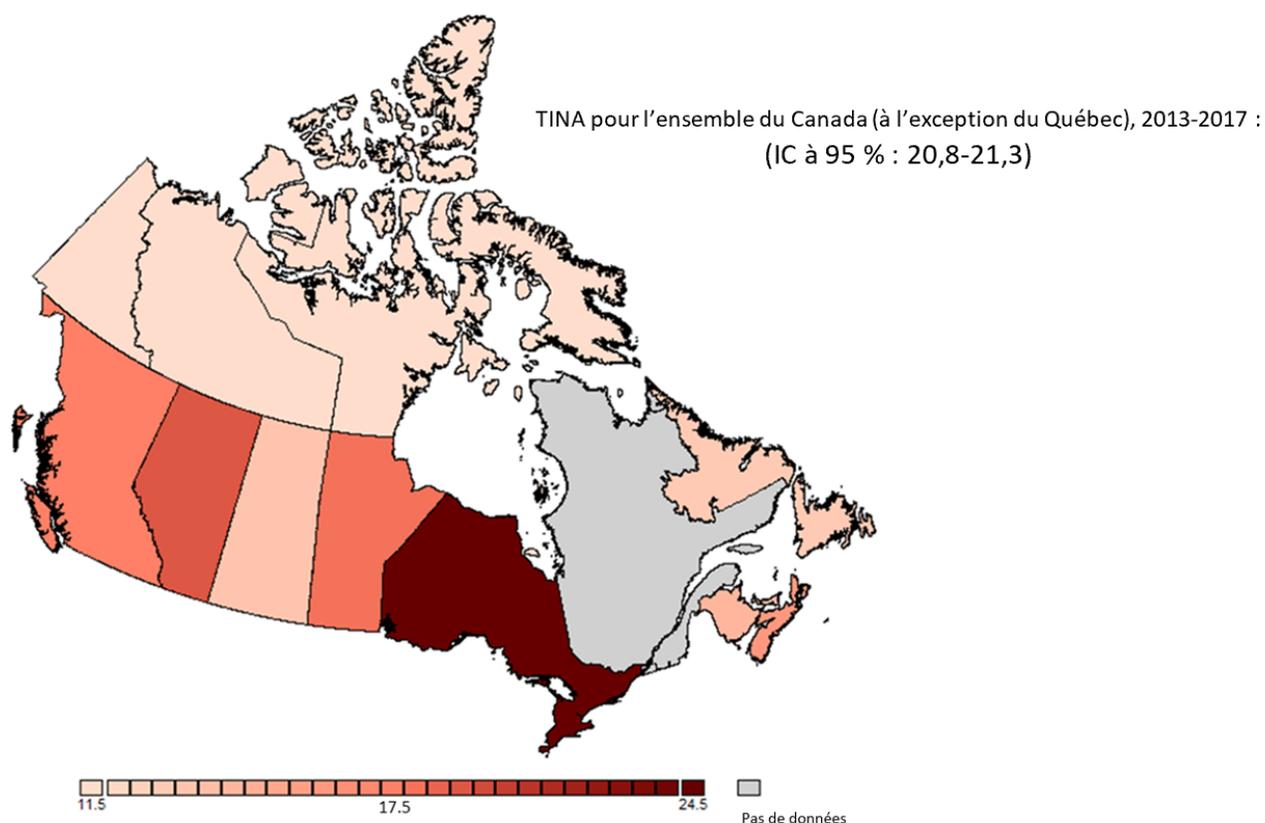


Remarque : Les estimations des tumeurs des cellules germinales, kystes et hétérotopies chez les 65 ans et plus ont été éliminées pour maintenir la confidentialité des données.

Répartition géographique. Les données relatives à la répartition géographique des tumeurs primaires du SNC sont présentées dans les tableaux 10 à 15. L'Ontario avait le TINA le plus élevé pour toutes les tumeurs primaires du SNC (24,72 pour 100 000, IC à 95 % : 24,36-25,09) (tableau 10, figure 6). Le TINA le plus faible de toutes les tumeurs primaires du SNC se situait dans les territoires (11,33 pour 100 000, IC à 95 % : 8,30-15,78) (figure 6).

TINA des tumeurs malignes allait d'un faible 5,43 pour 100 000 (IC à 95 % : 3,52-8,86) dans les territoires à un taux considérable de 8,16 pour 100 000 (IC à 95 % : 7,95-8,37) en Ontario (tableau 12, figure 7). Le TINA des tumeurs non malignes allait d'un faible 5,26 pour 100 000 (IC à 95 % : 4,46-6,18) pour Terre-Neuve-et-Labrador à un taux considérable de 16,56 pour 100 000 (IC à 95 % : 16,27-16,87) en Ontario (tableau 14, figure 8).

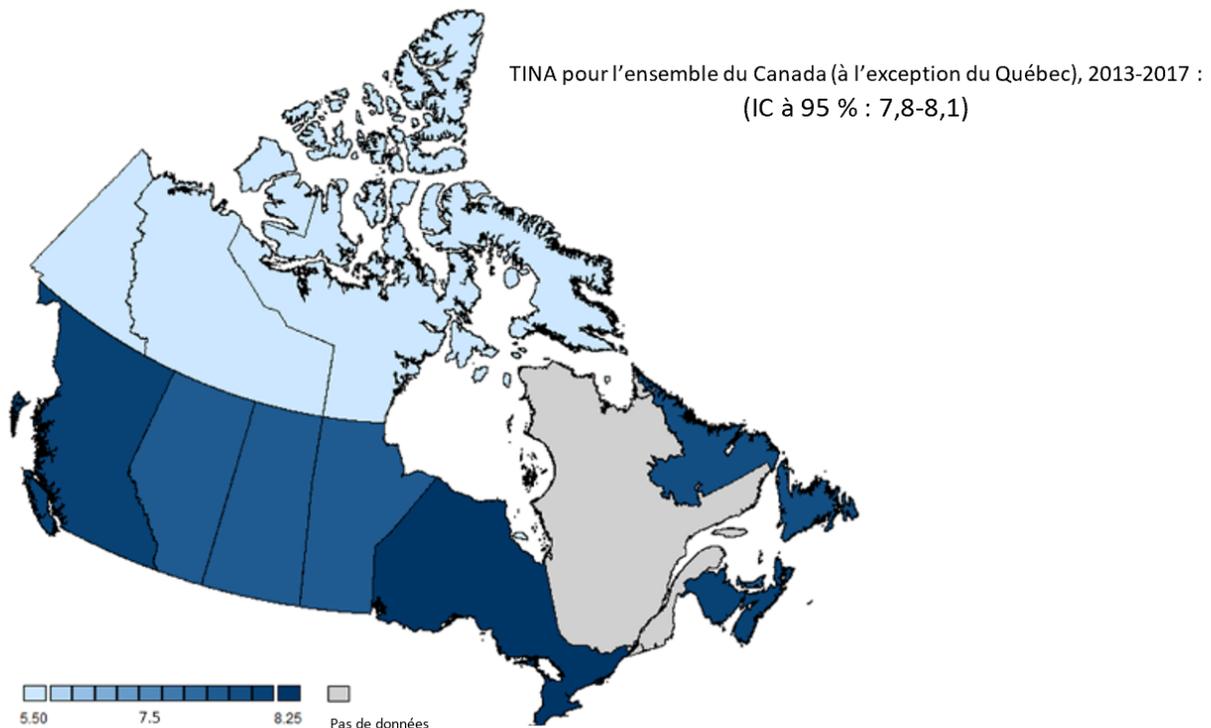
Figure 6 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon la province/le territoire (à l'exception du Québec), 2013-2017.



Remarques :

- Cette figure utilise les données du tableau 10, le TINA est arrondi à la décimale 0,5 la plus proche.
- En raison du nombre réduit de cas, le taux pour les territoires (TINA : 11,33 pour 100 000, CI à 95 % : 8,30- 15,78) se base sur les données des trois territoires combinés.

Figure 7 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour les tumeurs primaires malignes du système nerveux central selon la province ou le territoire (à l'exception du Québec), 2013-2017.



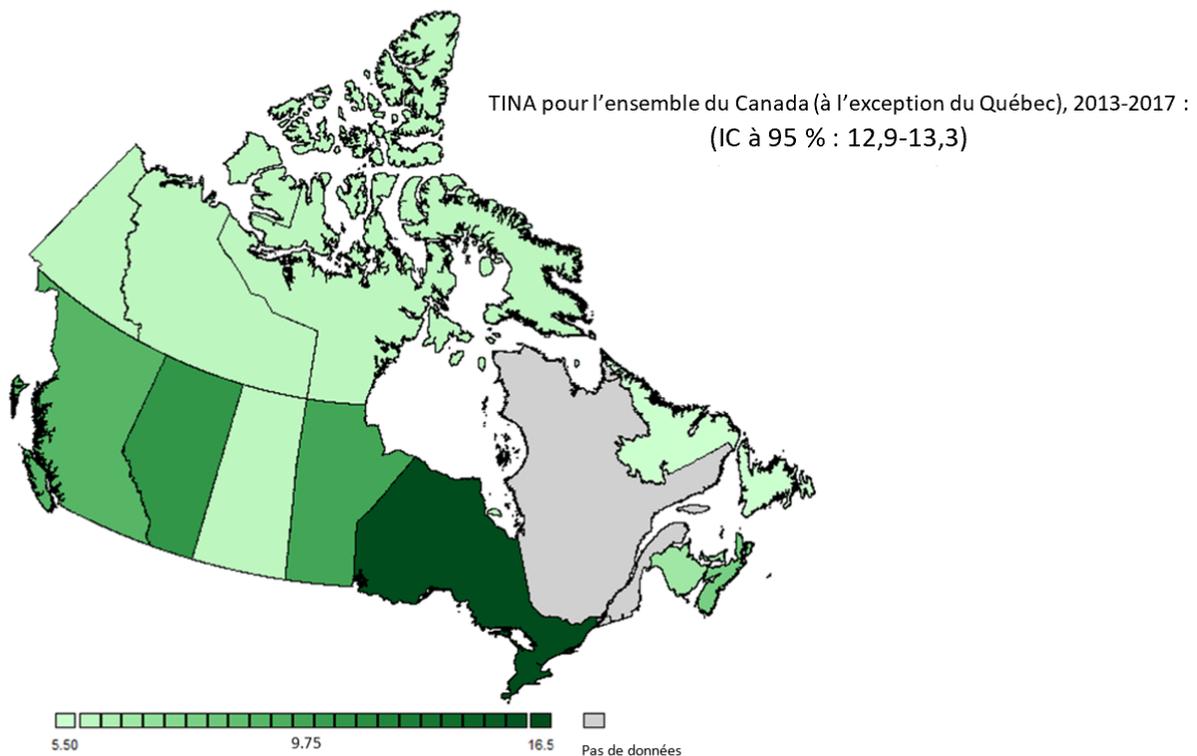
Remarques :

- Cette figure utilise les données du tableau 12, le TINA est arrondi à la décimale 0,25 la plus proche.
- En raison du nombre réduit de cas, le taux pour les territoires (TINA : 5,43 pour 100 000, IC à 95 % : 3,52- 8,86) se base sur les données des trois territoires combinés.

Analyse des tendances. Les résultats de l'analyse des tendances de l'incidence sont présentés dans la figure 9 et les tableaux 16 à 18. Il y avait des indices d'une tendance à la baisse pour le TINA de toutes les tumeurs primaires du SNC au Canada (à l'exception du Québec) entre 2010 et 2017 (VAMP = -1,4 %, IC à 95 % : -1,8 % à -1,1 %). Des tendances à la baisse ont également été remarquées pour toutes les tumeurs malignes (VAMP = -1,2 %, IC à 95 % : -2,2 % à -0,1 %) et non malignes du SNC (VAMP = -1,6 %, IC à 95 % : -2,2 % to -0,9 %). Cependant, la direction et l'ampleur du changement variaient selon l'histologie. Une tendance légèrement à la hausse a été remarquée pour le glioblastome (VAMP = 0,7 %, IC à 95 % : 0.1% to 1.3%), alors que des tendances à la baisse ont été remarquées pour le méningiome (VAMP = -2,3 %, IC à

95 % : -3,4 % à -1,3 %) et les tumeurs de la région de la selle turcique (VAMP = -3,0 %, IC à 95 % : -4,5 % à -1,5 %). Une forte diminution des tumeurs oligoastrocytes, particulièrement après 2014, a été observée (VAMP = -30,9 %, IC à 95 % : -42,5 % à -17,1 %). Cette tendance à la baisse devrait être interprétée avec précaution, car il est difficile de savoir si ces tendances reflètent des changements réels de l'incidence dans la population ou si elles sont dues à des retards de déclaration dans les registres du cancer des provinces et territoires.

Figure 8 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour les tumeurs primaires non malignes du système nerveux central selon la province/le territoire (à l'exception du Québec), 2013-2017.



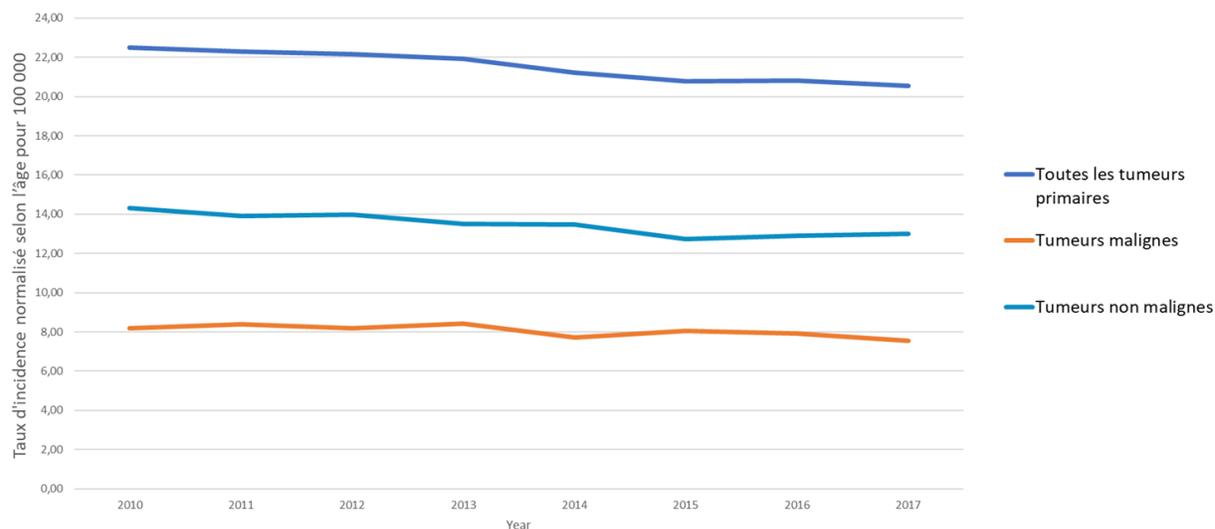
Remarques :

- Cette figure utilise les données du tableau 14, le TINA est arrondi à la décimale 0,25 la plus proche.
- En raison du nombre réduit de cas, le taux pour les territoires (TINA : 5,90 pour 100 000, IC à 95% : 3,68- 9,67) se base sur les données des trois territoires combinés.

Projections relatives aux nombres de cas. Les projections relatives aux nombres de cas sont présentées dans les tableaux 20 à 22. En présumant que les taux d'incidence selon le sexe et l'âge de 2013 à 2017 demeurent identiques à l'avenir et que les taux d'incidence du Québec suivent ceux du reste du Canada, nous nous attendons à ce que 8 741 tumeurs primaires du système nerveux central soient diagnostiquées au Canada en 2021 : approximativement 3 322 tumeurs malignes et 5 419 tumeurs non malignes. Notre nombre projeté pour toutes les tumeurs primaires malignes du SNC qui seront diagnostiquées en 2020 (~3 260) correspond à celui qu'a récemment publié le Comité consultatif des statistiques canadiennes sur le

cancer (~3 000) si l'on considère les différences avec lesquelles les tumeurs primaires du SNC ont été définies et les règles des multiples primaires utilisés [5]. En particulier, la définition du CBTRUS employée dans ce rapport comprend en outre les tumeurs de l'hypophyse, du canal craniopharyngé, de la glande pinéale, certaines tumeurs de la fosse nasale et les lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques. Par ailleurs, nous avons utilisé les règles des multiples primaires plus libérales du Surveillance, Epidemiology, and End Results Program [20, 21, 25].

Figure 9 : Tendence des taux d'incidence normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le comportement, Canada (à l'exception du Québec), 2010-2017.

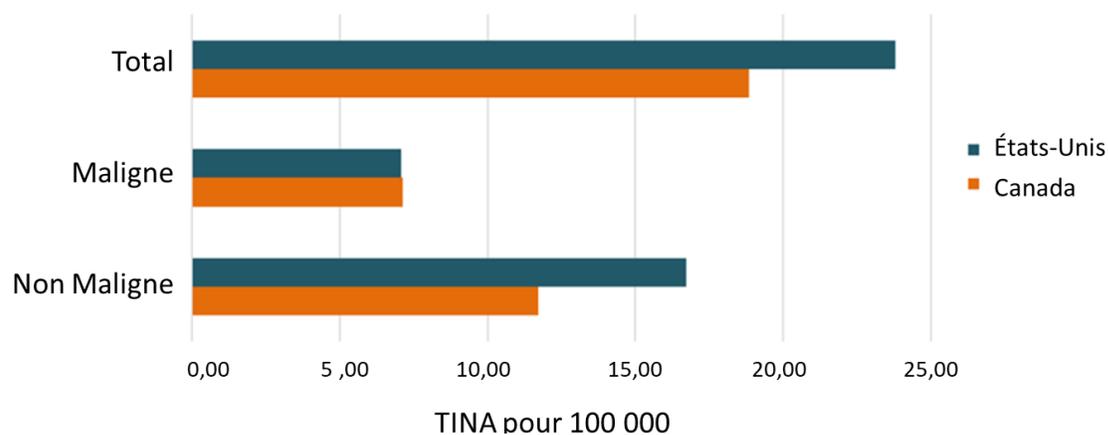


Les taux selon le comportement étaient semblables pour toutes les tumeurs primaires malignes du SNC, mais le taux pour toutes les tumeurs primaires non malignes du SNC correspond approximativement à 70 % du taux des États-Unis (figure 10) [18].

Comparaison avec les États-Unis. Les taux d'incidence normalisés à la population type des États-Unis en 2000 sont présentés dans le tableau 19. Le TINA de toutes les tumeurs primaires du SNC était plus élevé aux États-Unis qu'au Canada (É.-U. : 23,79 pour 100 000 [IC à 95 % : 23,71-23,86]; Canada : 18,84 pour 100 000 [IC à 95 % : 18,62-19,06]) [18].

Selon l'histologie, l'écart absolu le plus important entre le Canada et les États-Unis était celui qui correspondait aux tumeurs des méninges (É.-U. : 9,09 pour 100 000 [IC à 95 % : 9,04-9,13]; Canada : 4,63 pour 100 000 [IC à 95 % : 4,52-4,74]) [18]. À l'inverse, le taux des tumeurs non classifiées était plus important au Canada qu'aux États-Unis (É.-U. : 1,16 pour 100 000 [IC à 95 % : 1,14-1,17]; Canada : 3,55 pour 100 000 [IC à 95 % : 3,45-3,64]) [18]. La différence entre le Canada et les États-Unis semble être largement due au taux élevé de tumeurs non malignes non classifiées du SNC en Ontario (tableau 14).

Figure 10 : Taux d'incidence normalisés selon l'âge (pour 100,000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le comportement, au Canada et aux États-Unis, 2013-2017.



Remarques :

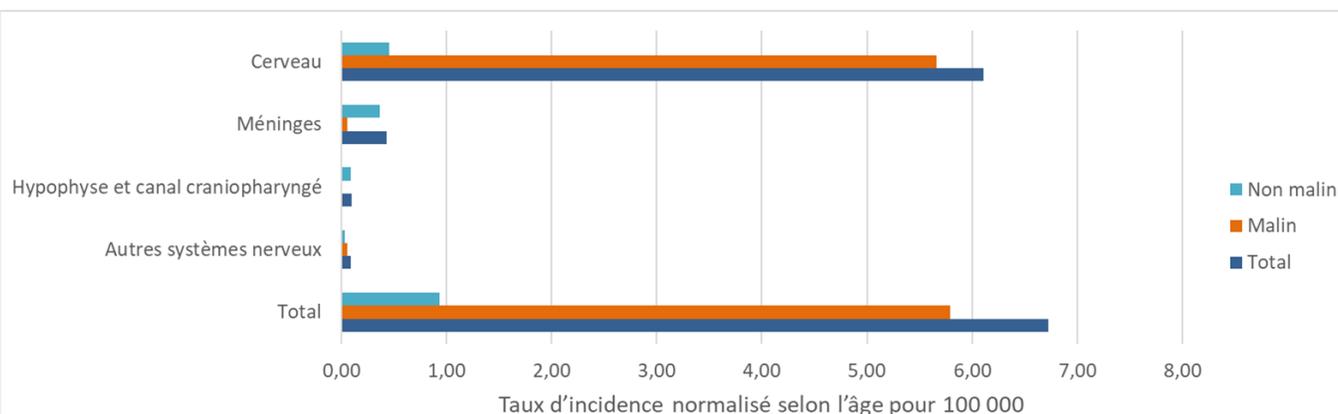
- Taux d'incidence normalisés d'après la population type des É.-U. en 2000
- TINA = taux d'incidence normalisé selon l'âge
- Les taux des É.-U. proviennent du CBTRUS [18]

Mortalité

Entre 2014 et 2018, 2 599 Canadiens en moyenne sont décédés chaque année de tumeurs cérébrales primaires du SNC, la majorité d'entre elles étant des tumeurs malignes. Les données relatives aux TMNA sont présentées

dans les tableaux 23 à 25. Le TMNA pour les tumeurs malignes du SNC était 6 fois plus élevé que celui des tumeurs non malignes du SNC (TMNA malins : 5,79 pour 100 000 [IC à 95 % : 5,69-5,90]; TMNA non malins : 0,94 pour 100 000 [IC à 95 % : 0,89-0,98]. Cependant, l'ampleur de

Figure 11 : Taux annuels de mortalité normalisés selon l'âge (pour 100 000) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le siège et le comportement, Canada, 2014-2018 (à l'exception du Yukon pour les années 2017 et 2018)



Remarques :

- Les sièges sont définis selon la 10e révision de la Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes. Cerveau (C71, D33.0, D33.1, D33.2, D43.0, D43.1, D43.2); méninges (C70, D32, D42); Hypophyse et canal craniopharyngé (C75.1, C75.2, D35.2, D35.3, D44.3, D44.4); Autres systèmes nerveux (C72, (75.3, D33.3, D33.4, D33.7, D33.9, D35.4, D43.3, D43.4, D43.7, D43.9, D44.5)
- Les données du Yukon des années 2017 et 2018 relatives au décès n'étaient pas disponibles.

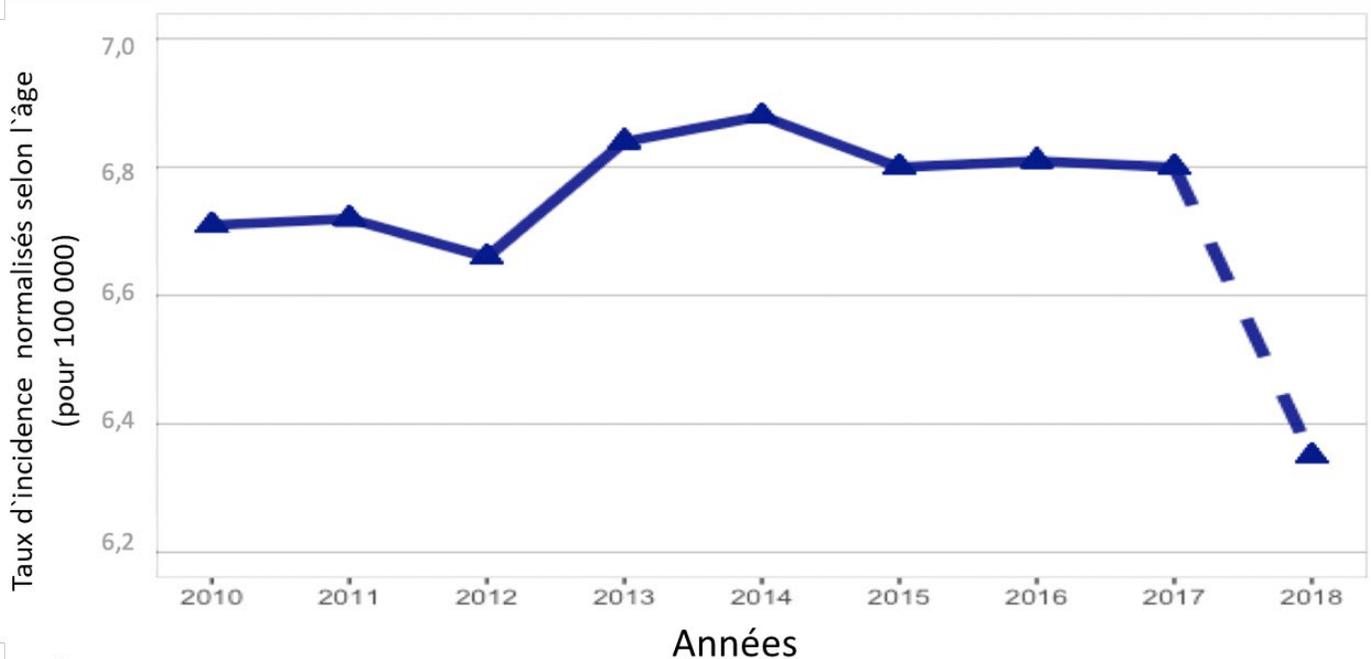
la différence variait selon le siège de la tumeur [figure 11, tableau 23]. L'écart absolu le plus important entre les tumeurs malignes et non malignes était parmi celles se développant dans le cerveau (TMNA malins : 5,66 pour 100 000 [IC à 95 % : 5,55-5,77]; TMNA non malins : 0,45 pour 100 000 [IC à 95 % : 0,42-0,48]). Le plus petit écart absolu ayant été observé parmi les tumeurs se développant dans d'autres systèmes nerveux (TMNA malins : 0,06 pour 100 000 [IC 95 % : 0,05-0,07]; TMNA non malins : 0,03 pour 100 000 [IC à 95 % : 0,02-0,04]).

Analyse des tendances. Les résultats de l'analyse des tendances de la mortalité sont présentés dans la figure 12 et le tableau 25. Aucune tendance statistiquement significative n'a été détectée entre 2010 et 2018 pour aucune des

tumeurs primaires du SNC. Le seul taux de mortalité propre au siège présentant une tendance statistiquement significative était celui du cerveau, mais celui-ci était principalement gouverné par une baisse des taux entre 2017 et 2018. Baisse qui était probablement la conséquence de retards de déclaration.

Comparaison avec les États-Unis. Le TMNA pour toutes les tumeurs primaires malignes du SNC parmi les Canadiens entre 2014 et 2018, une fois ajusté à la population type des É.-U en 2000, était plus élevé que celui des États-Unis entre 2013 et 2017 (Canada : 4,99 pour 100 000 [IC à 95 % : 4,90-5,09]; É.-U: 4.42 pour 100 000 [IC à 95 % : 4,39-4,45]) [18] (tableau 24).

Figure 12 : Tendence des taux de mortalité normalisés selon l'âge (pour 100 000) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central, Canada, 2010-2018 (à l'exception du Yukon pour les années 2017 et 2018)



Remarques :

- Les données de 2018 sont incomplètes en raison des retards de déclaration, le caractère provisoire de ces données est délimité par une ligne en pointillés entre 2017 et 2018
- Les données du Yukon des années 2017 et 2018 relatives au décès n'étaient pas disponibles.

Discussion

Ce rapport représente les données relatives à tous les diagnostics de tumeurs primaires du SNC et à tous les décès en découlant basées sur les données démographiques de la population canadienne les plus récentes et complètes qui soient.

Comparaison avec le précédent rapport du RCTC. Le précédent rapport du RCTC comprenait des données allant de 2010 à 2015 provenant de quatre provinces (Colombie-Britannique, Alberta, Manitoba et Ontario) [26]. Dans l'ensemble, les conclusions du présent rapport sont cohérentes avec les estimations précédentes. Le TINA de toutes les tumeurs primaires du SNC au Canada (à l'exception du Québec) de 2013 à 2017 était légèrement inférieur à l'estimation du rapport basée sur quatre provinces (estimation actuelle : 21,05 pour 100 000 [IC à 95 % : 20,81-21,29]; estimation du rapport précédent : 23,49 pour 100 000 [IC à 95 % : 22,86-24,11]). De même, les estimations du TINA pour les tumeurs malignes et non malignes du SNC sont plus faibles dans le présent rapport qu'elles ne l'étaient dans le rapport précédent. Pour les tumeurs malignes, le TINA du présent rapport est de 7,93 pour 100 000 (IC à 95 % : 7,78-8,08), alors qu'il était de 8,43 pour 100 000 (IC à 95 % : 8,05-8,80) dans le rapport précédent. Pour les tumeurs non malignes, le TINA du présent rapport est de 13,12 pour 100 000 (IC à 95 % : 12,93-13,31) et le TINA du rapport précédent était de 15,06 pour 100 000 (IC à 95 % : 14,56-15,56).

Des différences avec le taux de tumeurs non malignes sont à prévoir, étant donné que le rapport précédent ne comprenait que les provinces qui avaient choisi de mener des recherches visant à améliorer l'étendue de

l'enregistrement des tumeurs non malignes du SNC dans leurs registres respectifs. Les taux propres à chaque province, présentés au tableau 14, soutiennent également cette interprétation; en effet les taux relatifs aux tumeurs non malignes sont plus élevés dans les quatre provinces comprises dans les rapports précédents que dans les autres régions géographiques. Ces différences se traduisent par des taux plus élevés pour toutes les tumeurs primaires du SNC dans ces provinces (tableau 10), celles-ci correspondant au taux général plus élevé du rapport précédent, comparativement au présent rapport. D'autres facteurs tels que les retards de déclaration, la tendance à la baisse probable du taux d'incidence des tumeurs primaires du système nerveux central, les traitements supplémentaires — pour éliminer les doublons par exemple — effectués par Statistiques Canada afin de garantir la qualité des données du RCC, ainsi que les cas manquants dans le RCC qui ne sont enregistrés que par certificat de décès pourraient également contribuer à ces différences. Les cas manquants enregistrés uniquement par certificat de décès sont pertinents pour l'Ontario (année de diagnostic 2017) et le Manitoba (années de diagnostic 2013 à 2017).

Dans les deux analyses, le méningiome représentait environ 24 % de toutes les tumeurs primaires du SNC. Le glioblastome représentait une plus grande proportion des tumeurs dans le présent rapport (19,5 %, comparativement à 17,5 %). L'histologie la plus fréquente par groupe d'âge était uniforme dans les deux rapports. Le taux de tumeurs primaires du SNC était, dans l'ensemble, légèrement plus élevé chez les femmes que chez les hommes, cependant les taux propres à l'histologie étaient généralement plus élevés chez les hommes que chez les

femmes, excepté pour le méningiome et pour les tumeurs non classifiées dont le taux était plus élevé chez les femmes que chez les hommes.

Répartition géographique. L'Ontario présentait le TINA le plus élevé pour toutes les tumeurs primaires du SNC. Le fait que les taux de tumeurs primaires malignes du SNC sont relativement uniformes d'une province ou d'un territoire à l'autre (figure 7, tableau 12), alors que les taux de tumeurs primaires non malignes du SNC varient par un facteur de trois (figure 8, tableau 14) suggère que l'intégrité de l'enregistrement des tumeurs primaires non malignes du SNC varie d'un bout à l'autre du Canada. Ces résultats concordent avec de précédentes recherches canadiennes qui ont révélé des taux provinciaux observés de tumeurs primaires non malignes du SNC qui variaient de 22,5 % à 85,3 % par rapport aux taux projetés se basant sur les données étatsuniennes [13], l'Ontario ayant obtenu les taux les plus proches des taux projetés.

Des travaux visant à améliorer l'étendue de l'enregistrement des tumeurs primaires non malignes du SNC dans les registres du cancer de l'Alberta et de la Colombie-Britannique ont été menés à bien dans le cadre d'efforts d'optimisation de la qualité des données dirigés par le RCTC. Grâce à ces collaborations, la proportion de tumeurs non malignes projetées comprises dans les registres du cancer de l'Alberta et de la Colombie-Britannique a augmenté de 26 % et de 32 %, respectivement. On estime toutefois que 26 à 31 % des cas sont toujours manquants dans ces registres [27, 28]. Ce travail se poursuit, et diverses stratégies sont mises en œuvre dans différentes régions géographiques.

Les territoires présentaient le taux le plus bas pour toutes les tumeurs du SNC et les tumeurs malignes du SNC, et le deuxième taux le plus bas pour les tumeurs non malignes du SNC. Toutefois, il convient de remarquer qu'étant donné la faible population des territoires, il existe une grande incertitude quant à ces taux. Le fait que les intervalles de confiance sont plus importants dans les territoires que dans les autres provinces reflète cette incertitude. De plus, les comparaisons des TINA entre les territoires et les provinces peuvent être influencées par la confusion résiduelle résultant de la parcimonie des données sur toutes les strates d'âge. Par conséquent, les taux relatifs aux territoires et leur comparaison avec ceux des provinces doivent être interprétés avec prudence. Des analyses supplémentaires se basant sur les taux canadiens utilisés dans le présent rapport et comparant les cas diagnostiqués dans les territoires avec les cas projetés indiquent que les territoires enregistrent environ 57,8 % (IC à 95 % : 43,6 %-75,0 %) des tumeurs projetées du SNC, 79,6 % (IC à 95 % : 53,7 %-113,7 %) des tumeurs malignes projetées du SNC et 43,9 % (IC à 95 % : 28,7 %-64,3 %) des tumeurs non malignes projetées du SNC. Ces analyses suggèrent que le taux de tumeurs non malignes du SNC est plus faible dans les territoires et/ou que l'enregistrement des cas est incomplet.

Tendances de l'incidence. Il se pourrait que les données saisies au cours des dernières années de diagnostic soient incomplètes, il est donc recommandé d'interpréter les données provenant de cette analyse avec prudence. Les registres provinciaux et territoriaux du cancer sont des bases de données dynamiques, dans lesquelles les années de diagnostic antérieur sont continuellement mises à jour. Le temps

nécessaire pour qu'une année de diagnostic donnée soit estimée comme étant terminée varie également d'une province ou d'un territoire à l'autre.

Les différences observées de certaines tendances propres à l'histologie peuvent probablement être attribuées aux changements apportés aux classifications histologiques au cours de cette période. Une baisse spectaculaire des diagnostics d'oligoastrocytome, en particulier, est attendue. Celle-ci reflète la décision d'éliminer cette catégorie histologique en 2016 [15]. L'intégration de marqueurs moléculaires aux résultats pathologiques et les changements relatifs à la classification des astrocytomes de haut grade pourraient en outre expliquer la légère augmentation de l'incidence du glioblastome au cours de cette période. Nous avons préalablement, après avoir comparé les taux de glioblastome dans 3 pays (1990-2015), conclu que la divergence des taux était probablement due à la variation des pratiques de collecte de données des systèmes de surveillance [29]. Les données de la Finlande (2007-2016) indiquent que les ajustements entre des catégories spécifiques et non spécifiques de tumeurs cérébrales malignes continuent. Ainsi, les taux relatifs aux tumeurs spécifiques augmentent à mesure que les taux de tumeurs non spécifiques diminuent [30].

Les informations sur les tendances concernant des tumeurs non malignes du SNC dans la durée sont limitées, celles-ci n'ayant été ajoutées que récemment dans les systèmes de surveillance en Amérique du Nord. On observe une tendance à la hausse des taux d'incidence du méningiome aux États-Unis entre 2004 et 2009, cette tendance s'est stabilisée entre 2009 et 2015 et varie selon le grade [31]. Le taux d'incidence des tumeurs de grade II de l'OMS a

augmenté de 2011 à 2015, et celui des tumeurs de grade III a diminué entre 2004 et 2015. Les auteurs ont attribué ces changements opposés à l'amélioration des pratiques de diagnostic et de la classification des tumeurs, ainsi qu'à la diminution des facteurs de risque au sein de la population [31]. Plusieurs sources de données indiquent que, à l'exception possible de l'Ontario, les tumeurs non malignes continuent d'être sous-déclarées au Canada [13]. Cela pourrait contribuer à la surprenante réduction des taux de méningiomes et de tumeurs de la région de la selle turcique présentés ici et mérite d'être étudiée plus avant.

Projections relatives aux nombres de cas. Selon les projections, les taux de diagnostics présentés dans ce rapport se maintiendront à l'avenir, mais la quantité de cas qui seront réellement diagnostiqués en 2020 et 2021 pourrait différer. Les répercussions de la pandémie de coronavirus (COVID-19) sur le nombre de cas demeurent incertaines.

Comparaison avec les États-Unis. Comme nous l'avons mentionné précédemment, le taux de diagnostics non malins au Canada était inférieur à celui des États-Unis. Compte tenu des similitudes des taux de tumeurs malignes, il est probable que cette différence soit le résultat de l'inscription incomplète des tumeurs non malignes au Canada pendant la période prise en compte par ce rapport. Le taux inférieur aux attentes des tumeurs non malignes explique également la différence du taux général des tumeurs primaires du SNC au Canada par rapport aux États-Unis.

Les données histologiques montrant l'écart le plus important entre le Canada et les États-Unis concernent les tumeurs des méninges. Cela appuie l'interprétation que les différences sont

en grande partie attribuables à la sous-déclaration des tumeurs non malignes au Canada, car la majorité de ces tumeurs sont non malignes (97 %, selon les données canadiennes de 2013-2017, à l'exception du Québec). Le deuxième écart le plus important concerne les tumeurs non classifiées dont le taux est plus élevé au Canada. Cette comparaison met en évidence un problème supplémentaire parmi les données canadiennes auquel il faudrait remédier à l'avenir.

La comparaison des TMNA entre le Canada et les États-Unis révèle que le taux de décès entraîné par des tumeurs malignes primaires du SNC est plus élevé au Canada.

Tumeurs non classifiées Le TINA le plus élevé pour toutes les tumeurs primaires du SNC au Canada était celui de l'Ontario (7,20 pour 100 000, IC à 95 % : 7,01-7,40). Le taux de ces tumeurs allait de 0,35 pour 100 000 (IC à 95 % : 0,22-0,54) à 1,06 pour 100 000 (IC à 95 % : 0,71-1,54) dans les autres provinces (tableau 10). Il devient évident, lorsqu'il est stratifié selon le comportement, que le taux général de tumeurs non classifiées en Ontario est en grande partie déterminé par des types de tumeurs non malignes (TINA = 6,43 pour 100 000 [IC à 95 % : 6,24-6,61]), le second taux le plus élevé étant celui de Terre-Neuve-et-Labrador (TINA = 0,70 pour 100 000 [IC à 95 % : 0,41-1,12]) (tableau 14). À l'inverse, le TINA des tumeurs malignes non classifiées est uniforme d'une province à l'autre (tableau 12).

Cela indique que, bien que l'Ontario semble déclarer la plus grande proportion de tumeurs non malignes projetées comparativement aux autres provinces, une grande partie de ces tumeurs ne sont pas classées selon leur histologie. Par conséquent, en plus d'améliorer

l'enregistrement dans son ensemble des tumeurs non malignes dans les registres provinciaux et territoriaux du cancer, des efforts supplémentaires sont nécessaires pour assurer une classification uniforme et intégrale de ces tumeurs partout au Canada.

Tendances relatives à la mortalité. Les résultats de cette analyse doivent être interprétés avec prudence, les données de 2018 relatives à la mortalité étant probablement incomplètes à l'heure actuelle.

Forces et limitations

Ce rapport constitue le document de surveillance des tumeurs primaires du SNC au Canada le plus récent et complet qui soit. Sa vaste portée permettra d'orienter les recherches futures ainsi que les politiques et pratiques des registres du cancer (p. ex. stratégies de collecte de données). Cependant, malgré ses forces, plusieurs limites associées à l'analyse des données administratives et à la constatation des cas de tumeurs primaires non malignes du SNC demeurent et devraient être reconnues. Les retards de déclaration ont des conséquences sur les données du registre du cancer et les données de l'état civil relatives aux décès. Différer la déclaration des nouveaux cas au RCC entraîne en effet une sous-estimation des cas qui est plus manifeste pour l'année la plus récente de diagnostic — l'estimation est de 2 % à 3 % de tous les cancers à l'échelle nationale. Par ailleurs, les cas de cancers ayant été repérés uniquement au moyen du certificat de décès portés aux registres de l'Ontario en 2017 (environ 1 420 cas déclarés en 2016 pour tous les cancers confondus) et du Manitoba depuis 2013 (environ 45 cas déclarés en 2012 pour tous les cancers confondus) n'ont pas été transmis au RCC [11]. On ne dispose pas d'estimations précises

relatives aux retards de déclaration en ce qui me concerne les tumeurs primaires du SNC, mais il n'est pas déraisonnable de penser que ces retards toucheront davantage les tumeurs non malignes du SNC que les tumeurs malignes. Les estimations concernant l'impact des retards de déclaration sur les données relatives aux décès ne sont pas disponibles, mais Statistique Canada recommande que les données sur les décès de 2017 et de 2018 utilisées dans le présent rapport soient considérées comme n'étant que provisoires. En outre, il semble évident, lorsqu'on compare le Canada et les États-Unis, puis les provinces entre elles, que l'enregistrement des tumeurs non malignes du SNC se fait à des degrés divers au pays et qu'en Ontario, à cause du manque d'informations précises sur les caractéristiques tumorales, beaucoup des tumeurs non malignes du SNC ont été classées comme « tumeurs non classifiées ».

Conclusions

Ce rapport contient les données les plus complètes qui soient relatives aux diagnostics de tumeurs primaires du SNC et aux décès qui en découlent dans la population canadienne. Les données précises que ce rapport fournit en ce qui concerne la fréquence et la répartition des tumeurs du SNC dans la population soutiendront le travail de la communauté de neuro-oncologie et serviront de base à un travail de surveillance continue.

Les retards de déclaration, la saisie incomplète des données relatives au cas et le caractère non spécifique de certaines tumeurs contribuent à sous-estimer le fardeau des tumeurs primaires du SNC au Canada et nuisent à une interprétation juste des statistiques de surveillance, en particulier lorsqu'il s'agit des

tumeurs primaires non malignes du SNC. Nous espérons, en publiant ces estimations, encourager les intervenants provinciaux et le Conseil canadien des registres du cancer à collaborer afin de résoudre ces problèmes et d'améliorer l'exactitude de ces données avec le temps.

Le RCTC s'est engagé à mettre en œuvre des initiatives continues d'amélioration des données dans l'ensemble du pays. Nous continuons à chercher des approches qui permettraient d'accroître l'étendue de l'enregistrement courant des tumeurs non malignes dans les registres provinciaux et territoriaux du cancer. Par ailleurs, nous travaillons à l'élaboration de méthodes permettant de saisir des données relatives aux marqueurs moléculaires, dans l'espoir d'intégrer les classifications moléculaires actuelles aux prochains rapports.

Tableau 1 : Nombre moyen annuel de cas, répartition des pourcentages et âge médian pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le groupe histologique et le sexe, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Groupes histologiques ^a (principaux/spécifiques)	Total					Hommes					Femmes				
	Cas par an	Pourcentage de toutes les tumeurs du SNC	Âge médian	Cas de tumeurs malignes par an	Pourcentage de tumeurs malignes	Cas par an	Pourcentage de toutes les tumeurs du SNC	Âge médian	Cas de tumeurs malignes par an	Pourcentage de tumeurs malignes	Cas par an	Pourcentage de toutes les tumeurs du SNC	Âge médian	Cas de tumeurs malignes par an	Pourcentage de tumeurs malignes
Tumeurs du tissu neuroépithélial	1997	33,61	58	1867	93,49	1158	41,40	58	1082	93,44	839	26,69	58	786	93,68
Astrocytome pilocytique	65	1,09	13	65	100,00	32	1,14	15	32	100,00	33	1,05	12	33	100,00
Astrocytome diffus	94	1,58	46	94	100,00	54	1,93	46	54	100,00	40	1,27	45	40	100,00
Astrocytome anaplasique	88	1,48	51	88	100,00	49	1,75	50	49	100,00	39	1,24	52	39	100,00
Variante unique d'astrocytomes	20	0,34	33	14	70,00	12	0,43	41	9	75,00	8	0,25	30	5	62,50
Glioblastome	1159	19,51	64	1159	100,00	680	24,31	64	680	100,00	478	15,20	65	478	100,00
Oligodendrogliome	73	1,23	43	73	100,00	44	1,57	43	44	100,00	29	0,92	42	29	100,00
Oligodendrogliome anaplasique	65	1,09	51	65	100,00	39	1,39	50	39	100,00	26	0,83	53	26	100,00
Tumeurs oligoastrocytes	44	0,74	47	44	100,00	25	0,89	46	25	100,00	20	0,64	47	20	100,00
Tumeurs épendymaires	102	1,72	45	60	58,82	59	2,11	45	33	55,93	42	1,34	44	27	64,29
Gliome malin, SAI	125	2,10	53	125	100,00	67	2,40	55	67	100,00	58	1,84	52	58	100,00
Tumeurs des plexus choroïdes	11	0,19	17	1	9,09	5	0,18	9	- ^b	-	5	0,16	30	-	-
Tumeurs neuronales et glioneuronales	84	1,41	29	17	20,24	48	1,72	28	10	20,83	35	1,11	32	7	20,00
Tumeurs de la région pinéale	9	0,15	45	6	66,67	5	0,18	46	3	60,00	4	0,13	31	2	50,00
Tumeurs embryonnaires	56	0,94	9	55	98,21	35	1,25	10	35	100,00	21	0,67	8	20	95,24
Autres tumeurs neuroépithéliales	2	0,03	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs des nerfs crâniens et spinaux	426	7,17	54	3	0,70	210	7,51	54	2	0,95	216	6,87	53	1	0,46
Tumeurs des méninges	1507	25,37	62	42	2,79	477	17,05	63	20	4,19	1030	32,76	62	22	2,14
Méningiome	1413	23,78	63	29	2,05	429	15,34	64	14	3,26	985	31,33	62	15	1,52
Tumeurs mésenchymateuses	26	0,44	52	9	34,62	11	0,39	54	3	27,27	15	0,48	52	6	40,00
Lésions mélaniques primaires	2	0,03	46	1	50,00	1	0,04	35	-	-	1	0,03	52	-	-
Autres néoplasmes associés aux méninges	66	1,11	50	2	3,03	36	1,29	52	2	5,56	30	0,95	48	-	-
Lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques	143	2,41	66	142	99,30	79	2,82	65	79	100,00	63	2,00	68	63	100,00
Lymphome	139	2,34	67	139	100,00	77	2,75	65	77	100,00	62	1,97	68	62	100,00
Autres néoplasmes hématopoïétiques	3	0,05	46	3	100,00	2	0,07	46	2	100,00	1	0,03	38	1	100,00
Tumeurs des cellules germinales, kystes et hétérotopies	26	0,44	15	17	65,38	19	0,68	15	15	78,95	7	0,22	23	3	42,86
Tumeurs de la région de la selle turcique	677	11,40	55	2	0,30	347	12,41	58	-	-	330	10,50	51	2	0,61
Tumeurs non classifiées	1131	19,04	70	163	14,41	491	17,55	68	81	16,50	640	20,36	71	81	12,66
Non classifiées par le CBTRUS	33	0,56	48	8	24,24	17	0,61	46	4	23,53	16	0,51	48	4	25,00
Total	5941	100,00	60	2245	37,79	2797	100,00	60	1284	45,91	3144	100,00	61	962	30,60

Remarques : La somme des colonnes et des lignes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement. SNC = système nerveux, SAI = sans autres indications

^a Comme défini par le Registre central des tumeurs cérébrales des États-Unis.

^b Les estimations basées sur moins de cinq cas observés au cours d'une période de cinq ans ont été supprimées.

Source de données : Registre canadien du cancer à Statistique Canada.

Tableau 2 : Nombre moyen annuel de cas et taux d'incidence normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le siège et le sexe, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Codes topographiques ^a (principaux/spécifiques)	Total			Hommes			Femmes		
	Cas par an	Taux	IC à 95 %	Cas par an	Taux	IC à 95 %	Cas par an	Taux	IC à 95 %
Cerveau (C71)	2839	10,04	9,88-10,21	1560	11,52	11,27-11,78	1279	8,68	8,47-8,90
Cerveau (C71,0)	148	0,53	0,49-0,57	85	0,63	0,57-0,69	63	0,43	0,39-0,48
Lobe frontal (C71,1)	662	2,35	2,27-2,43	359	2,65	2,53-2,78	303	2,07	1,96-2,18
Lobe temporal (C71,2)	495	1,74	1,68-1,81	301	2,21	2,10-2,33	194	1,32	1,24-1,41
Lobe pariétal (C71,3)	288	1,01	0,96-1,07	163	1,19	1,11-1,28	126	0,84	0,78-0,91
Lobe occipital (C71,4)	72	0,25	0,23-0,28	43	0,31	0,27-0,36	29	0,19	0,16-0,23
Ventricule, SAI (C71,5)	62	0,22	0,20-0,25	33	0,24	0,21-0,28	29	0,21	0,18-0,25
Cervelet, SAI (C71,6)	167	0,60	0,56-0,65	91	0,66	0,60-0,73	77	0,55	0,50-0,61
Tronc cérébral (C71,7)	84	0,30	0,27-0,33	49	0,36	0,31-0,41	35	0,25	0,21-0,29
Lésion à localisations contiguës du cerveau (C71,8)	184	0,65	0,61-0,69	106	0,78	0,72-0,85	79	0,52	0,47-0,57
Encéphale, SAI (C71,9)	675	2,38	2,30-2,46	330	2,48	2,36-2,60	345	2,29	2,18-2,40
Moelle épinière et queue de cheval (C72,0-C72,1)	217	0,78	0,74-0,83	117	0,86	0,79-0,93	100	0,71	0,65-0,77
Moelle épinière (C72,0)	212	0,76	0,72-0,81	114	0,84	0,77-0,91	98	0,69	0,63-0,76
Queue de cheval (C72,1)	5	0,02	0,01-0,03	3	0,02	0,01-0,04	2	0,01	0,01-0,03
Nerfs crâniens (C72,2-C72,5)	318	1,14	1,08-1,19	153	1,12	1,05-1,21	165	1,15	1,08-1,24
Nerf olfactif (C72,2)	^b	-	-	-	-	-	-	-	-
Nerf optique (C72,3)	15	0,05	0,04-0,07	6	0,04	0,03-0,06	9	0,06	0,05-0,09
Nerf acoustique (C72,4)	196	0,70	0,65-0,74	94	0,68	0,62-0,75	102	0,72	0,66-0,78
Nerf crânien, SAI (C72,5)	108	0,39	0,35-0,42	54	0,40	0,35-0,45	54	0,37	0,33-0,42
Autres systèmes nerveux (C72,8-C72,9)	32	0,11	0,10-0,13	16	0,12	0,09-0,15	16	0,11	0,08-0,13
Lésion à localisations contiguës du cerveau et du SNC (C72,8)	5	0,02	0,01-0,03	3	0,02	0,01-0,03	3	0,02	0,01-0,03
Système nerveux, SAI (C72,9)	26	0,09	0,08-0,11	13	0,10	0,08-0,13	13	0,09	0,07-0,11
Méninges (C70)	1663	5,86	5,73-5,99	514	3,88	3,73-4,03	1149	7,68	7,48-7,88
Méninges cérébrales (C70,0)	1366	4,82	4,70-4,93	425	3,19	3,06-3,33	941	6,33	6,15-6,52
Méninges rachidiennes (C70,1)	127	0,45	0,41-0,48	36	0,27	0,23-0,31	91	0,62	0,56-0,68
Méninges, NOS (C70,9)	170	0,59	0,55-0,63	53	0,42	0,37-0,47	117	0,73	0,67-0,80
Hypophyse et canal craniopharyngé (C75,1-C75,2)	831	2,97	2,88-3,06	412	3,04	2,91-3,18	419	2,95	2,82-3,08
Glande hypophysaire (C75,1)	786	2,80	2,72-2,89	388	2,87	2,74-3,00	398	2,79	2,67-2,92
Canal craniopharyngé (C75,2)	45	0,16	0,14-0,19	24	0,17	0,14-0,21	21	0,15	0,13-0,19
Glande pinéale (C75,3)	31	0,11	0,10-0,13	19	0,14	0,11-0,17	12	0,09	0,07-0,12
Fosse nasale (C30,0)	10	0,04	0,03-0,05	6	0,04	0,03-0,06	4	0,03	0,02-0,05
Total	5941	21,05	20,81-21,29	2797	20,73	20,38-21,07	3144	21,40	21,07-21,74

Remarques : Les taux sont normalisés selon l'âge d'après la population canadienne type de 2011. La somme des colonnes et des lignes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement. IC = intervalle de confiance, SAI = sans autres indications

^a Les codes topographiques se basent sur la 3e édition de la Classification internationale des maladies pour l'oncologie.

^b Les estimations basées sur moins de cinq cas observés au cours d'une période de cinq ans ont été supprimées.

Source de données : Registre canadien du cancer à Statistique Canada.

Tableau 3 : Nombre moyen annuel de cas et taux d'incidence normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le groupe histologique et le sexe, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Groupes histologiques ^a (principaux/spécifiques)	Total			Hommes			Femmes		
	Cas par an	Taux	IC à 95 %	Cas par an	Taux	IC à 95 %	Cas par an	Taux	IC à 95 %
Tumeurs du tissu neuroépithélial	1997	7,08	6,94-7,22	1158	8,47	8,25-8,69	839	5,80	5,62-5,97
Astrocytome pilocytique	65	0,24	0,21-0,27	32	0,23	0,20-0,27	33	0,25	0,21-0,29
Astrocytome diffus	94	0,34	0,31-0,37	54	0,39	0,35-0,44	40	0,29	0,25-0,33
Astrocytome anaplasique	88	0,31	0,29-0,35	49	0,36	0,31-0,41	39	0,27	0,24-0,31
Variantes uniques d'astrocytomes	20	0,07	0,06-0,09	12	0,09	0,07-0,12	8	0,06	0,04-0,08
Glioblastome	1159	4,05	3,95-4,16	680	4,98	4,82-5,15	478	3,21	3,08-3,34
Oligodendrogliome	73	0,27	0,24-0,30	44	0,33	0,29-0,37	29	0,21	0,18-0,25
Oligodendrogliome anaplasique	65	0,24	0,21-0,26	39	0,29	0,25-0,33	26	0,19	0,16-0,22
Tumeurs oligoastrocytes	44	0,16	0,14-0,18	25	0,18	0,15-0,21	20	0,14	0,12-0,17
Tumeurs épendymaires	102	0,37	0,34-0,40	59	0,43	0,38-0,48	42	0,31	0,27-0,35
Gliome malin, SAI	125	0,44	0,41-0,48	67	0,50	0,45-0,56	58	0,40	0,35-0,45
Tumeurs des plexus choroïdes	11	0,04	0,03-0,05	5	0,04	0,02-0,06	5	0,04	0,03-0,06
Tumeurs neuronales et glioneuronales	84	0,31	0,28-0,34	48	0,35	0,31-0,40	35	0,26	0,22-0,30
Tumeurs de la région pinéale	9	0,03	0,02-0,04	5	0,04	0,03-0,06	4	0,03	0,02-0,04
Tumeurs embryonnaires	56	0,20	0,18-0,23	35	0,25	0,22-0,30	21	0,15	0,13-0,19
Autres tumeurs neuroépithéliales	2	0,01	0,00-0,01	^b	-	-	-	-	-
Tumeurs des nerfs crâniens et spinaux	426	1,53	1,47-1,60	210	1,54	1,45-1,64	216	1,53	1,44-1,62
Tumeurs des méninges	1507	5,33	5,21-5,45	477	3,56	3,41-3,70	1030	7,01	6,82-7,20
Méningiome	1413	4,99	4,88-5,11	429	3,20	3,07-3,34	985	6,68	6,49-6,87
Tumeurs mésoenchymateuses	26	0,09	0,08-0,11	11	0,08	0,06-0,10	15	0,10	0,08-0,13
Lésions mélaniques primaires	2	0,01	0,00-0,01	1	0,01	0,00-0,02	1	0,01	0,00-0,02
Autres néoplasmes associés aux méninges	66	0,24	0,21-0,27	36	0,27	0,23-0,31	30	0,21	0,18-0,25
Lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques	143	0,50	0,46-0,53	79	0,58	0,52-0,64	63	0,42	0,37-0,47
Lymphome	139	0,48	0,45-0,52	77	0,57	0,51-0,63	62	0,41	0,36-0,46
Autres néoplasmes hématopoïétiques	3	0,01	0,01-0,02	2	0,01	0,01-0,03	1	0,01	0,00-0,02
Tumeurs des cellules germinales, kystes et hétérotopies	26	0,10	0,08-0,11	19	0,14	0,11-0,17	7	0,05	0,04-0,07
Tumeurs de la région de la selle turcique	677	2,42	2,34-2,50	347	2,55	2,43-2,67	330	2,34	2,23-2,45
Tumeurs non classifiées	1131	3,97	3,87-4,08	491	3,77	3,63-3,93	640	4,15	4,00-4,29
Non classifiées par le CBTRUS	33	0,12	0,10-0,14	17	0,12	0,10-0,15	16	0,11	0,09-0,14
Total	5941	21,05	20,81-21,29	2797	20,73	20,38-21,07	3144	21,40	21,07-21,74

Remarques : Les taux sont normalisés selon l'âge d'après la population canadienne type de 2011. La somme des colonnes et des lignes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement. IC = intervalle de confiance, SAI = sans autres indications

^a Comme défini par le Registre central des tumeurs cérébrales des États-Unis.

^b Les estimations basées sur moins de cinq cas observés au cours d'une période de cinq ans ont été supprimées.

Source de données : Registre canadien du cancer à Statistique Canada.

Tableau 4 : Nombre moyen annuel de cas et taux d'incidence normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le groupe histologique et le comportement, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Groupes histologiques ^a (principaux/spécifiques)	Total			Malin			Non malin		
	Cas par an	Taux	IC à 95 %	Cas par an	Taux	IC à 95 %	Cas par an	Taux	IC à 95 %
Tumeurs du tissu neuroépithélial	1997	7,08	6,94-7,22	1867	6,61	6,47-6,74	130	0,47	0,44-0,51
Astrocytome pilocytique	65	0,24	0,21-0,27	65	0,24	0,21-0,27			
Astrocytome diffus	94	0,34	0,31-0,37	94	0,34	0,31-0,37			
Astrocytome anaplasique	88	0,31	0,29-0,35	88	0,31	0,29-0,35			
Variantes uniques d'astrocytomes	20	0,07	0,06-0,09	14	0,05	0,04-0,06	6	0,02	0,02-0,03
Glioblastome	1159	4,05	3,95-4,16	1159	4,05	3,95-4,16			
Oligodendrogliome	73	0,27	0,24-0,30	73	0,27	0,24-0,30			
Oligodendrogliome anaplasique	65	0,24	0,21-0,26	65	0,24	0,21-0,26			
Tumeurs oligoastrocytes	44	0,16	0,14-0,18	44	0,16	0,14-0,18			
Tumeurs épendimaires	102	0,37	0,34-0,40	60	0,22	0,19-0,24	42	0,15	0,13-0,17
Gliome malin, SAI	125	0,44	0,41-0,48	125	0,44	0,41-0,48			
Tumeurs des plexus choroïdes	11	0,04	0,03-0,05	1	0,00	0,00-0,01	10	0,04	0,03-0,05
Tumeurs neuronales et glioneuronales	84	0,31	0,28-0,34	17	0,06	0,05-0,08	66	0,24	0,22-0,27
Tumeurs de la région pinéale	9	0,03	0,02-0,04	6	0,02	0,01-0,03	4	0,01	0,01-0,02
Tumeurs embryonnaires	56	0,20	0,18-0,23	55	0,20	0,18-0,23	1	0,00	0,00-0,01
Autres tumeurs neuroépithéliales	2	0,01	0,00-0,01	- ^c	-	-	-	-	-
Tumeurs des nerfs crâniens et spinaux	426	1,53	1,47-1,60	3	0,01	0,01-0,02	423	1,52	1,46-1,59
Tumeurs des méninges	1507	5,33	5,21-5,45	42	0,15	0,13-0,17	1465	5,18	5,06-5,30
Méningiome	1413	4,99	4,88-5,11	29	0,10	0,09-0,12	1384	4,89	4,77-5,01
Tumeurs mésenchymateuses	26	0,09	0,08-0,11	9	0,03	0,02-0,04	17	0,06	0,05-0,08
Lésions mélaniques primaires	2	0,01	0,00-0,01	1	0,01	0,00-0,01	-	-	-
Autres néoplasmes associés aux méninges	66	0,24	0,21-0,27	2	0,01	0,00-0,02	64	0,23	0,21-0,26
Lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques	143	0,50	0,46-0,53	142	0,50	0,46-0,53	-	-	-
Lymphome	139	0,48	0,45-0,52	139	0,48	0,45-0,52			
Autres néoplasmes hématopoïétiques	3	0,01	0,01-0,02	3	0,01	0,01-0,02	-	-	-
Tumeurs des cellules germinales, kystes et hétérotopies	26	0,10	0,08-0,11	17	0,06	0,05-0,08	9	0,03	0,02-0,04
Tumeurs de la région de la selle turcique	677	2,42	2,34-2,50	2	0,01	0,00-0,01	675	2,41	2,33-2,50
Tumeurs non classifiées	1131	3,97	3,87-4,08	163	0,57	0,53-0,61	969	3,41	3,31-3,50
Non classifiées par le CBTRUS	33	0,12	0,10-0,14	8	0,03	0,02-0,04	25	0,09	0,07-0,11
Total	5941	21,05	20,81-21,29	2245	7,93	7,78-8,08	3695	13,12	12,93-13,31

Remarques : Les taux sont normalisés selon l'âge d'après la population canadienne type de 2011. La somme des colonnes et des lignes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement. IC = intervalle de confiance, SAI = sans autres indications

^a Comme défini par le Registre central des tumeurs cérébrales des États-Unis.

^b Les cellules vident indiquent les histologies qui ne s'appliquent pas aux tumeurs non malignes.

^c Les estimations basées sur moins de cinq cas observés au cours d'une période de cinq ans ont été supprimées.

Source de données : Registre canadien du cancer à Statistique Canada.

Tableau 5 : Nombre moyen annuel de cas et taux d'incidence normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon l'étape de la vie au moment du diagnostic, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Groupes histologiques ^a (principaux/spécifiques)	Enfant (0-14 ans)			AJA (15-39 ans)			Adultes (40+)		
	Cas par an	Taux	IC à 95 %	Cas par an	Taux	IC à 95 %	Cas par an	Taux	IC à 95 %
Tumeurs du tissu neuroépithélial	157	3,47	3,24-3,73	304	3,29	3,13-3,46	1536	10,82	10,57-11,06
Astrocytome pilocytique	35	0,78	0,67-0,90	20	0,22	0,18-0,27	10	0,08	0,06-0,10
Astrocytome diffus	8	0,18	0,13-0,24	31	0,34	0,29-0,39	55	0,39	0,35-0,44
Astrocytome anaplasique	3	0,07	0,04-0,12	26	0,28	0,24-0,34	58	0,42	0,37-0,47
Variantes uniques d'astrocytomes	4	0,08	0,05-0,13	7	0,08	0,06-0,11	9	0,06	0,05-0,09
Glioblastome	8	0,18	0,13-0,25	55	0,59	0,52-0,67	1096	7,65	7,45-7,86
Oligodendrogliome	- ^b	-	-	31	0,33	0,28-0,38	43	0,31	0,27-0,36
Oligodendrogliome anaplasique	-	-	-	14	0,15	0,12-0,19	51	0,37	0,32-0,42
Tumeurs oligoastrocytes	-	-	-	15	0,16	0,12-0,20	29	0,21	0,18-0,25
Tumeurs épendimaires	16	0,36	0,29-0,45	26	0,28	0,23-0,33	60	0,43	0,38-0,48
Gliome malin, SAI	25	0,54	0,45-0,65	23	0,25	0,21-0,30	77	0,54	0,49-0,60
Tumeurs des plexus choroïdes	5	0,11	0,07-0,16	2	0,02	0,01-0,03	4	0,03	0,02-0,05
Tumeurs neuronales et glioneuronales	15	0,33	0,26-0,42	38	0,42	0,36-0,48	31	0,22	0,19-0,26
Tumeurs de la région pinéale	2	0,03	0,02-0,07	3	0,03	0,02-0,05	5	0,03	0,02-0,05
Tumeurs embryonnaires	35	0,77	0,66-0,89	13	0,14	0,11-0,18	9	0,06	0,05-0,08
Autres tumeurs neuroépithéliales	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs des nerfs crâniens et spinaux	6	0,12	0,08-0,18	86	0,92	0,83-1,01	335	2,41	2,29-2,53
Tumeurs des méninges	5	0,11	0,07-0,16	120	1,29	1,19-1,40	1382	9,77	9,54-10,00
Méningiome	3	0,06	0,03-0,10	99	1,06	0,97-1,16	1312	9,26	9,04-9,49
Tumeurs mésoenchymateuses	1	0,02	0,01-0,05	4	0,04	0,02-0,06	21	0,15	0,12-0,18
Lésions mélaniques primaires	-	-	-	-	-	-	1	0,01	0,00-0,02
Autres néoplasmes associés aux méninges	1	0,02	0,01-0,05	17	0,18	0,15-0,23	48	0,35	0,30-0,39
Lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques	-	-	-	8	0,08	0,06-0,12	134	0,93	0,86-1,01
Lymphome	-	-	-	7	0,08	0,05-0,11	132	0,92	0,85-0,99
Autres néoplasmes hématopoïétiques	-	-	-	-	-	-	2	0,02	0,01-0,03
Tumeurs des cellules germinales, kystes et hétérotopies	12	0,27	0,21-0,35	10	0,11	0,08-0,15	4	0,03	0,02-0,05
Tumeurs de la région de la selle turcique	11	0,24	0,18-0,32	150	1,61	1,49-1,73	517	3,68	3,54-3,83
Tumeurs non classifiées	28	0,63	0,53-0,74	122	1,32	1,22-1,43	981	6,86	6,67-7,05
Non classifiées par le CBTRUS	6	0,12	0,08-0,18	8	0,09	0,06-0,12	19	0,14	0,11-0,17
Total	225	4,99	4,70-5,29	808	8,71	8,44-8,98	4908	34,63	34,20-35,07

Remarques : Les taux sont normalisés selon l'âge d'après la population canadienne type de 2011. La somme des colonnes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement. AJA = adolescents et jeunes adultes IC = intervalle de confiance, SAI = sans autres indications

^a Comme défini par le Registre central des tumeurs cérébrales des États-Unis.

^b Les estimations basées sur moins de cinq cas observés au cours d'une période de cinq ans ont été supprimées.

Source de données : Registre canadien du cancer à Statistique Canada.

Tableau 6 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le groupe histologique et l'âge au moment du diagnostic, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Groupes histologiques ^a (principaux/spécifiques)	0-19 ans		20-34 ans		35-44 ans		45-54 ans		55-64 ans		65+ ans	
	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %
Tumeurs du tissu neuroépithélial	3,21	3,02-3,42	3,16	2,96-3,37	4,68	4,37-5,01	7,07	6,71-7,44	11,97	11,47-12,48	16,71	16,17-17,27
Astrocytome pilocytique	0,68	0,59-0,78	0,18	0,13-0,23	0,13	0,08-0,19	0,11	0,07-0,17	0,05	0,03-0,10	0,03	0,01-0,07
Astrocytome diffus	0,16	0,12-0,21	0,38	0,32-0,46	0,38	0,30-0,48	0,34	0,26-0,43	0,45	0,36-0,55	0,42	0,34-0,51
Astrocytome anaplasique	0,07	0,04-0,11	0,30	0,24-0,37	0,36	0,28-0,46	0,42	0,33-0,52	0,39	0,31-0,49	0,50	0,41-0,61
Variantes uniques d'astrocytomes	0,09	0,06-0,13	0,08	0,05-0,13	0,04	0,02-0,08	0,05	0,02-0,09	0,07	0,03-0,11	0,09	0,05-0,14
Glioblastome	0,22	0,17-0,28	0,51	0,43-0,60	1,51	1,34-1,70	4,04	3,77-4,32	8,75	8,32-9,19	13,40	12,91-13,90
Oligodendrogliome	0,03	0,01-0,05	0,30	0,24-0,37	0,59	0,48-0,71	0,36	0,28-0,45	0,34	0,26-0,44	0,14	0,10-0,20
Oligodendrogliome anaplasique	^b	-	0,14	0,10-0,19	0,32	0,25-0,42	0,45	0,36-0,55	0,42	0,34-0,53	0,25	0,19-0,33
Tumeurs oligoastrocytes	-	-	0,19	0,14-0,24	0,24	0,17-0,32	0,24	0,18-0,32	0,23	0,17-0,32	0,13	0,09-0,19
Tumeurs épendimaires	0,32	0,26-0,39	0,27	0,21-0,33	0,43	0,34-0,54	0,43	0,34-0,53	0,43	0,34-0,54	0,41	0,33-0,50
Gliome malin, SAI	0,44	0,37-0,52	0,25	0,19-0,31	0,28	0,21-0,37	0,29	0,22-0,37	0,44	0,35-0,55	1,05	0,92-1,20
Tumeurs des plexus choroïdes	0,09	0,06-0,13	-	-	0,04	0,02-0,08	0,03	0,01-0,07	0,04	0,02-0,08	-	-
Tumeurs neuronales et glioneuronales	0,42	0,35-0,50	0,39	0,32-0,47	0,26	0,19-0,34	0,22	0,16-0,30	0,23	0,17-0,32	0,19	0,14-0,26
Tumeurs de la région pinéale	0,04	0,02-0,06	0,03	0,01-0,06	-	-	0,03	0,01-0,07	0,05	0,03-0,10	0,03	0,01-0,06
Tumeurs embryonnaires	0,62	0,54-0,71	0,13	0,09-0,18	0,09	0,05-0,14	0,05	0,03-0,10	0,06	0,03-0,11	0,05	0,02-0,09
Autres tumeurs neuroépithéliales	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs des nerfs crâniens et spinaux	0,17	0,12-0,22	0,90	0,79-1,01	1,69	1,51-1,89	2,46	2,25-2,69	2,68	2,45-2,93	2,42	2,21-2,63
Tumeurs des méninges	0,20	0,15-0,25	1,04	0,92-1,16	3,90	3,62-4,20	6,71	6,36-7,08	9,51	9,07-9,97	15,73	15,20-16,27
Méningiome	0,12	0,09-0,17	0,82	0,72-0,93	3,46	3,20-3,75	6,19	5,85-6,54	9,04	8,61-9,48	15,20	14,68-15,74
Tumeurs mésochymateuses	0,02	0,01-0,04	0,05	0,02-0,08	0,07	0,04-0,12	0,18	0,12-0,25	0,13	0,08-0,19	0,17	0,12-0,24
Lésions mélaniques primaires	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Autres néoplasmes associés aux méninges	0,05	0,03-0,08	0,16	0,12-0,22	0,36	0,28-0,46	0,34	0,26-0,43	0,32	0,24-0,41	0,35	0,28-0,44
Lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques	0,02	0,01-0,04	0,08	0,05-0,12	0,14	0,09-0,20	0,41	0,33-0,51	0,95	0,81-1,10	1,88	1,70-2,08
Lymphome	-	-	0,08	0,05-0,12	0,11	0,07-0,18	0,38	0,30-0,48	0,95	0,81-1,10	1,86	1,68-2,06
Autres néoplasmes hématopoïétiques	-	-	-	-	-	-	0,03	0,01-0,06	-	-	-	-
Tumeurs des cellules germinales, kystes et hétérotopies	0,26	0,21-0,33	0,10	0,06-0,14	0,03	0,01-0,07	0,02	0,01-0,06	0,05	0,02-0,09	-	-
Tumeurs de la région de la selle turcique	0,36	0,30-0,44	1,67	1,53-1,83	2,48	2,25-2,71	3,17	2,93-3,42	3,67	3,40-3,96	4,78	4,49-5,08
Tumeurs non classifiées	0,79	0,70-0,90	1,22	1,10-1,36	1,99	1,79-2,20	2,70	2,48-2,93	4,26	3,96-4,57	15,95	15,42-16,50
Non classifiées par le CBTRUS	0,11	0,08-0,16	0,07	0,04-0,11	0,12	0,07-0,18	0,13	0,08-0,19	0,14	0,09-0,20	0,17	0,12-0,24
Total	5,12	4,87-5,38	8,24	7,91-8,58	15,03	14,47-15,60	22,67	22,02-23,33	33,22	32,39-34,07	57,66	56,65-58,69

Remarques : Les taux sont normalisés selon l'âge d'après la population canadienne type de 2011. La somme des colonnes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement. IC = intervalle de confiance, SAI = sans autres indications

^a Comme défini par le Registre central des tumeurs cérébrales des États-Unis.

^b Les estimations basées sur moins de cinq cas observés au cours d'une période de cinq ans ont été supprimées.

Source de données : Registre canadien du cancer à Statistique Canada.

Tableau 7 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour les principaux groupes histologiques des tumeurs primaires du système nerveux central selon l'âge au moment du diagnostic, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Groupe d'âge (années)	Histologie la plus fréquente			Deuxième histologie la plus fréquente			Troisième histologie la plus fréquente		
	Histologie	Taux	IC à 95 %	Histologie	Taux	IC à 95 %	Histologie	Taux	IC à 95 %
De 0 à 4	Tumeurs embryonnaires	1,18	0,95-1,46	Astrocytome pilocytique	0,86	0,66-1,10	Tumeurs non classifiées	0,78	0,59-1,01
De 5 à 9	Astrocytome pilocytique	0,79	0,60-1,01	Gliome malin, SAI	0,76	0,58-0,98	Tumeurs embryonnaires	0,71	0,53-0,92
De 10 à 14	Astrocytome pilocytique	0,69	0,52-0,90	Tumeurs non classifiées	0,69	0,52-0,90	Tumeurs neuronales et glioneurales	0,53	0,38-0,72
De 15 à 19	Tumeurs non classifiées	1,21	0,99-1,47	Tumeurs de la région de la selle turcique	0,66	0,50-0,86	Tumeurs neuronales et glioneurales	0,65	0,49-0,85
De 20 à 34	Tumeurs de la région de la selle turcique	1,67	1,53-1,83	Tumeurs non classifiées	1,22	1,10-1,36	Tumeurs des nerfs crâniens et spinaux	0,90	0,79-1,01
De 35 à 44	Méningiome	3,46	3,20-3,75	Tumeurs de la région de la selle turcique	2,48	2,25-2,71	Tumeurs non classifiées	1,99	1,79-2,20
De 45 à 54	Méningiome	6,19	5,85-6,54	Glioblastome	4,04	3,77-4,32	Tumeurs de la région de la selle turcique	3,17	2,93-3,42
De 55 à 64	Méningiome	9,04	8,61-9,48	Glioblastome	8,75	8,32-9,19	Tumeurs non classifiées	4,26	3,96-4,57
65 et plus	Tumeurs non classifiées	15,95	15,42-16,50	Méningiome	15,20	14,68-15,74	Glioblastome	13,40	12,91-13,90
Tous les âges	Méningiome	4,99	4,88-5,11	Glioblastome	4,05	3,95-4,16	Tumeurs non classifiées	3,97	3,87-4,08

Remarques : Les taux sont normalisés selon l'âge d'après la population canadienne type de 2011. Les taux sont présentés par groupe d'âges de cinq ans. IC = intervalle de confiance, SAI = sans autres indications

^a Comme défini par le Registre central des tumeurs cérébrales des États-Unis.

Source de données : Registre canadien du cancer à Statistique Canada.

Tableau 8 : Nombre moyen annuel de cas et taux d'incidence normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central chez les enfants et les adolescents (0-19 ans) selon le groupe histologique et le sexe, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Groupes histologiques ^a (principaux/spécifiques)	Total (0-19 ans)			Hommes (0-19 ans)			Femmes (0-19 ans)		
	Cas par an	Taux	IC à 95 %	Cas par an	Taux	IC à 95 %	Cas par an	Taux	IC à 95 %
Tumeurs du tissu neuroépithélial	200	3,21	3,02-3,42	107	3,36	3,08-3,66	93	3,06	2,79-3,35
Astrocytome pilocytique	43	0,68	0,59-0,78	19	0,58	0,47-0,71	24	0,79	0,65-0,94
Astrocytome diffus	10	0,16	0,12-0,21	5	0,17	0,11-0,25	5	0,15	0,10-0,23
Astrocytome anaplasique	4	0,07	0,04-0,11	2	0,07	0,03-0,12	2	0,07	0,04-0,13
Variantes uniques d'astrocytomes	6	0,09	0,06-0,13	3	0,11	0,06-0,17	2	0,07	0,04-0,13
Glioblastome	14	0,22	0,17-0,28	7	0,23	0,16-0,32	6	0,21	0,15-0,30
Oligodendrogliome	2	0,03	0,01-0,05	1	0,03	0,01-0,08	^b	-	-
Oligodendrogliome anaplasique	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs oligoastrocytes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs épendymaires	20	0,32	0,26-0,39	12	0,39	0,30-0,50	7	0,25	0,17-0,34
Gliome malin, SAI	28	0,44	0,37-0,52	13	0,40	0,31-0,52	15	0,48	0,38-0,61
Tumeurs des plexus choroïdes	5	0,09	0,06-0,13	3	0,09	0,05-0,15	2	0,08	0,04-0,14
Tumeurs neuronales et glioneuronales	26	0,42	0,35-0,50	15	0,48	0,38-0,60	11	0,37	0,27-0,48
Tumeurs de la région pinéale	2	0,04	0,02-0,06	1	0,03	0,01-0,07	1	0,04	0,01-0,09
Tumeurs embryonnaires	39	0,62	0,54-0,71	24	0,74	0,61-0,88	15	0,50	0,39-0,62
Autres tumeurs neuroépithéliales	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs des nerfs crâniens et spinaux	10	0,17	0,12-0,22	6	0,19	0,13-0,27	4	0,14	0,09-0,21
Tumeurs des méninges	12	0,20	0,15-0,25	6	0,19	0,12-0,27	6	0,21	0,14-0,30
Méningiome	7	0,12	0,09-0,17	4	0,13	0,08-0,20	3	0,12	0,07-0,19
Tumeurs mésoenchymateuses	1	0,02	0,01-0,04	-	-	-	-	-	-
Lésions mélaniques primaires	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Autres néoplasmes associés aux méninges	3	0,05	0,03-0,08	1	0,04	0,01-0,08	2	0,05	0,02-0,11
Lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques	1	0,02	0,01-0,04	-	-	-	-	-	-
Lymphome	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Autres néoplasmes hématopoïétiques	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs des cellules germinales, kystes et hétérotopies	16	0,26	0,21-0,33	13	0,40	0,31-0,51	4	0,12	0,07-0,18
Tumeurs de la région de la selle turcique	22	0,36	0,30-0,44	10	0,30	0,22-0,40	12	0,43	0,33-0,55
Tumeurs non classifiées	48	0,79	0,70-0,90	22	0,71	0,58-0,85	26	0,89	0,74-1,06
Non classifiées par le CBTRUS	7	0,11	0,08-0,16	4	0,11	0,07-0,18	3	0,11	0,06-0,18
Total	316	5,12	4,87-5,38	167	5,28	4,93-5,65	149	4,96	4,61-5,33

Remarques : Les taux sont normalisés selon l'âge d'après la population canadienne type de 2011. La somme des colonnes et des lignes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement. IC = intervalle de confiance, SAI = sans autres indications

^a Comme défini par le Registre central des tumeurs cérébrales des États-Unis.

^b Les estimations basées sur moins de cinq cas observés au cours d'une période de cinq ans ont été supprimées.

Source de données : Registre canadien du cancer à Statistique Canada.

Tableau 9 : Nombre moyen annuel de cas et taux d'incidence spécifique selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central chez les enfants et les adolescents (0-19 ans) selon le groupe histologique et l'âge au moment du diagnostic, Canada (à l'exception du Québec), 2013-2017.

Groupes histologiques ^a (principaux/spécifiques)	0-4 ans			5-9 ans			10-14 ans			15-19 ans		
	Cas par an	Taux	IC à 95 %	Cas par an	Taux	IC à 95 %	Cas par an	Taux	IC à 95 %	Cas par an	Taux	IC à 95 %
Tumeurs du tissu neuroépithélial	63	4,20	3,75-4,69	53	3,46	3,05-3,90	42	2,77	2,41-3,17	43	2,55	2,22-2,92
Astrocytome pilocytique	13	0,86	0,66-1,10	12	0,79	0,60-1,01	10	0,69	0,52-0,90	7	0,44	0,31-0,61
Astrocytome diffus	3	0,20	0,11-0,33	2	0,12	0,05-0,22	3	0,21	0,12-0,34	2	0,12	0,06-0,22
Astrocytome anaplasique	^b	-	-	2	0,13	0,06-0,24	-	-	-	1	0,06	0,02-0,14
Variantes uniques d'astrocytomes	1	0,07	0,02-0,16	1	0,07	0,02-0,15	2	0,12	0,05-0,23	2	0,11	0,05-0,20
Glioblastome	2	0,15	0,07-0,26	3	0,20	0,11-0,32	3	0,20	0,11-0,33	5	0,32	0,21-0,47
Oligodendrogliome	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0,08	0,03-0,17
Oligodendrogliome anaplasique	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs oligoastrocytes	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs épendimaires	9	0,59	0,43-0,79	5	0,31	0,20-0,47	3	0,17	0,09-0,29	4	0,22	0,13-0,34
Gliome malin, SAI	9	0,58	0,42-0,78	12	0,76	0,58-0,98	5	0,31	0,19-0,46	3	0,19	0,11-0,31
Tumeurs des plexus choroïdes	4	0,24	0,14-0,38	1	0,07	0,02-0,15	-	-	-	-	-	-
Tumeurs neuronales et glioneuronales	4	0,27	0,16-0,41	3	0,20	0,11-0,32	8	0,53	0,38-0,72	11	0,65	0,49-0,85
Tumeurs de la région pinéale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs embryonnaires	18	1,18	0,95-1,46	11	0,71	0,53-0,92	6	0,42	0,29-0,60	4	0,24	0,15-0,37
Autres tumeurs neuroépithéliales	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs des nerfs crâniens et spinaux	1	0,09	0,04-0,19	2	0,16	0,08-0,27	2	0,12	0,05-0,23	5	0,28	0,17-0,41
Tumeurs des méninges	2	0,13	0,06-0,25	1	0,09	0,04-0,19	2	0,11	0,05-0,21	7	0,41	0,28-0,57
Méningiome	-	-	-	-	-	-	1	0,07	0,02-0,15	5	0,29	0,18-0,43
Tumeurs mésoenchymateuses	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lésions mélaniques primaires	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Autres néoplasmes associés aux méninges	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0,11	0,05-0,20
Lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lymphome	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Autres néoplasmes hématopoïétiques	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs des cellules germinales, kystes et hétérotopies	4	0,27	0,16-0,41	3	0,22	0,13-0,36	5	0,32	0,20-0,47	4	0,24	0,15-0,37
Tumeurs de la région de la selle turcique	3	0,17	0,09-0,30	3	0,20	0,11-0,32	5	0,36	0,24-0,52	11	0,66	0,50-0,86
Tumeurs non classifiées	12	0,78	0,59-1,01	6	0,41	0,28-0,58	10	0,69	0,52-0,90	20	1,21	0,99-1,47
Non classifiées par le CBTRUS	2	0,15	0,07-0,26	2	0,10	0,05-0,21	2	0,12	0,05-0,23	1	0,08	0,03-0,17
Total	87	5,81	5,28-6,39	71	4,65	4,18-5,16	68	4,50	4,03-5,00	91	5,46	4,97-5,98

Remarques : La somme des colonnes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement. IC = intervalle de confiance, SAI = sans autres indications

^a Comme défini par le Registre central des tumeurs cérébrales des États-Unis.

^b Les estimations basées sur moins de cinq cas observés au cours d'une période de cinq ans ont été supprimées.

Source de données : Registre canadien du cancer à Statistique Canada.

Tableau 10 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le groupe histologique et la province, 2013-2017.

Groupes histologiques ^a (principaux/spécifiques)	Colombie-Britannique		Alberta		Saskatchewan		Manitoba		Ontario		Nouveau-Brunswick		Nouvelle-Écosse		Île-du-Prince-Édouard		Terre-Neuve-et-Labrador	
	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %
Tumeurs du tissu neuroépithélial	6,90	6,58-7,24	7,16	6,79-7,56	6,87	6,19-7,60	6,54	5,93-7,21	7,15	6,96-7,35	7,44	6,63-8,32	7,26	6,54-8,05	7,19	5,42-9,41	7,05	6,12-8,10
Astrocytome pilocytique	0,17	0,12-0,24	0,24	0,18-0,32	0,20	0,10-0,36	0,27	0,16-0,42	0,25	0,21-0,29	0,28	0,13-0,52	0,29	0,15-0,51	^b	-	0,28	0,11-0,59
Astrocytome diffus	0,16	0,12-0,22	0,36	0,28-0,45	0,34	0,21-0,55	0,19	0,10-0,34	0,39	0,34-0,44	0,48	0,28-0,76	0,47	0,30-0,72	-	-	0,44	0,22-0,80
Astrocytome anaplasique	0,15	0,11-0,21	0,44	0,35-0,54	0,27	0,15-0,46	0,81	0,61-1,08	0,31	0,27-0,35	0,17	0,07-0,36	0,34	0,19-0,56	-	-	0,18	0,06-0,43
Variants uniques d'astrocytomes	0,07	0,04-0,12	0,07	0,04-0,12	-	-	0,09	0,03-0,20	0,08	0,06-0,10	-	-	-	-	-	-	-	-
Glioblastome	4,35	4,10-4,62	4,03	3,74-4,33	4,30	3,77-4,90	3,23	2,80-3,71	3,91	3,76-4,05	4,60	3,99-5,28	4,50	3,96-5,10	3,89	2,68-5,52	4,60	3,87-5,43
Oligodendrogliome	0,38	0,31-0,47	0,23	0,17-0,31	0,26	0,14-0,44	0,29	0,17-0,46	0,24	0,20-0,28	0,26	0,12-0,49	0,23	0,11-0,42	-	-	0,28	0,11-0,59
Oligodendrogliome anaplasique	0,16	0,11-0,22	0,14	0,09-0,20	0,14	0,06-0,30	0,11	0,04-0,23	0,32	0,28-0,37	0,19	0,07-0,39	0,23	0,11-0,43	-	-	-	-
Tumeurs oligoastrocytes	0,24	0,18-0,31	0,18	0,13-0,25	0,20	0,10-0,37	0,09	0,03-0,21	0,13	0,11-0,16	0,16	0,06-0,36	0,15	0,06-0,32	-	-	-	-
Tumeurs épendymaires	0,28	0,22-0,36	0,39	0,31-0,49	0,26	0,15-0,45	0,47	0,32-0,68	0,40	0,36-0,45	0,33	0,17-0,58	0,30	0,16-0,50	-	-	0,35	0,17-0,68
Gliome malin, SAI	0,41	0,33-0,50	0,54	0,44-0,66	0,30	0,17-0,48	0,67	0,49-0,91	0,45	0,40-0,50	0,34	0,18-0,58	0,25	0,13-0,45	-	-	0,38	0,18-0,72
Tumeurs des plexus choroïdes	0,04	0,02-0,07	0,04	0,02-0,08	-	-	-	-	0,04	0,03-0,06	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs neuronales et glioneuronales	0,22	0,16-0,28	0,30	0,23-0,38	0,27	0,14-0,45	0,14	0,06-0,27	0,37	0,33-0,42	0,17	0,06-0,38	0,31	0,17-0,53	-	-	-	-
Tumeurs de la région pinéale	0,05	0,03-0,09	0,04	0,02-0,08	-	-	-	-	0,03	0,02-0,05	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs embryonnaires	0,22	0,16-0,29	0,17	0,12-0,23	0,23	0,13-0,40	0,14	0,07-0,27	0,23	0,19-0,26	0,33	0,17-0,60	-	-	-	-	-	-
Autres tumeurs neuroépithéliales	-	-	-	-	-	-	-	-	0,01	0,00-0,02	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs des nerfs crâniens et spinaux	1,57	1,41-1,73	1,40	1,23-1,58	0,31	0,18-0,50	1,51	1,22-1,86	1,82	1,72-1,92	0,56	0,35-0,86	0,96	0,71-1,29	1,15	0,55-2,21	0,22	0,09-0,48
Tumeurs des méninges	4,73	4,47-5,00	7,26	6,87-7,67	4,55	4,00-5,16	6,57	5,95-7,24	5,28	5,12-5,46	4,24	3,64-4,92	4,63	4,07-5,26	3,71	2,53-5,34	3,50	2,86-4,25
Méningiome	4,49	4,23-4,76	6,99	6,60-7,39	4,41	3,86-5,01	6,28	5,68-6,93	4,86	4,70-5,02	4,09	3,50-4,77	4,24	3,70-4,83	3,60	2,43-5,21	3,17	2,57-3,89
Tumeurs mésoenchymateuses	0,08	0,05-0,12	0,05	0,02-0,09	-	-	0,13	0,06-0,27	0,12	0,10-0,15	-	-	-	-	-	-	-	-
Lésions mélaniques primaires	-	-	-	-	-	-	-	-	0,01	0,00-0,02	-	-	-	-	-	-	-	-
Autres néoplasmes associés aux méninges	0,15	0,11-0,21	0,22	0,16-0,30	0,09	0,03-0,23	0,16	0,08-0,30	0,29	0,26-0,34	0,15	0,05-0,34	0,32	0,18-0,54	-	-	0,30	0,13-0,61
Lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques	0,52	0,43-0,61	0,41	0,32-0,52	0,55	0,37-0,80	0,64	0,46-0,88	0,48	0,43-0,54	0,46	0,29-0,72	0,57	0,40-0,82	0,71	0,25-1,65	0,60	0,36-0,95
Lymphome	0,51	0,43-0,60	0,40	0,31-0,50	0,52	0,34-0,76	0,64	0,46-0,88	0,47	0,42-0,52	0,46	0,29-0,72	0,55	0,38-0,79	0,71	0,25-1,65	0,60	0,36-0,95
Autres néoplasmes hématopoïétiques	-	-	-	-	-	-	-	-	0,01	0,01-0,02	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs des cellules germinales, kystes et hétérotopies	0,15	0,10-0,21	0,06	0,03-0,10	-	-	0,10	0,04-0,21	0,10	0,08-0,13	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs de la région de la selle turcique	2,91	2,70-3,13	2,47	2,24-2,70	0,74	0,53-1,02	2,44	2,07-2,87	2,54	2,43-2,66	1,35	1,01-1,77	2,54	2,13-3,02	0,75	0,27-1,72	0,67	0,41-1,06
Tumeurs non classifiées	0,77	0,67-0,88	0,64	0,52-0,77	0,35	0,22-0,54	0,61	0,44-0,84	7,20	7,01-7,40	0,54	0,35-0,82	0,52	0,34-0,76	-	-	1,06	0,71-1,54
Non classifiées par le CBTRUS	0,22	0,16-0,29	0,04	0,02-0,08	-	-	-	-	0,14	0,11-0,17	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	17,76	17,24-18,29	19,43	18,80-20,08	13,49	12,53-14,50	18,47	17,43-19,57	24,72	24,36-25,09	14,68	13,54-15,91	16,67	15,58-17,83	13,90	11,43-16,79	13,14	11,86-14,53

Remarques : Les taux sont normalisés selon l'âge d'après la population canadienne type de 2011. Les territoires ne sont pas présentés en raison du nombre réduit de cas. La somme des colonnes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement. IC = intervalle de confiance, SAI = sans autres indications

^a Comme défini par le Registre central des tumeurs cérébrales des États-Unis.

^b Les estimations basées sur moins de cinq cas observés au cours d'une période de cinq ans ont été supprimées.

Source de données : Registre canadien du cancer à Statistique Canada.

Tableau 11 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le groupe histologique et la région, 2013-2017.

Groupes histologiques ^a (principaux/spécifiques)	Colombie-Britannique		Région des Prairies		Ontario		Région de l'Atlantique	
	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %
Tumeurs du tissu neuroépithélial	6,90	6,58-7,24	6,97	6,68-7,27	7,15	6,96-7,35	7,28	6,82-7,76
Astrocytome pilocytique	0,17	0,12-0,24	0,24	0,19-0,30	0,25	0,21-0,29	0,29	0,20-0,42
Astrocytome diffus	0,16	0,12-0,22	0,32	0,26-0,39	0,39	0,34-0,44	0,45	0,33-0,59
Astrocytome anaplasique	0,15	0,11-0,21	0,48	0,41-0,57	0,31	0,27-0,35	0,26	0,17-0,37
Variantes uniques d'astrocytomes	0,07	0,04-0,12	0,07	0,05-0,11	0,08	0,06-0,10	0,05	0,02-0,11
Glioblastome	4,35	4,10-4,62	3,90	3,68-4,13	3,91	3,76-4,05	4,53	4,18-4,90
Oligodendrogliome	0,38	0,31-0,47	0,25	0,19-0,31	0,24	0,20-0,28	0,27	0,18-0,39
Oligodendrogliome anaplasique	0,16	0,11-0,22	0,13	0,09-0,18	0,32	0,28-0,37	0,19	0,12-0,29
Tumeurs oligoastrocytes	0,24	0,18-0,31	0,17	0,12-0,22	0,13	0,11-0,16	0,12	0,06-0,20
Tumeurs épendimaires	0,28	0,22-0,36	0,38	0,32-0,46	0,40	0,36-0,45	0,31	0,22-0,43
Gliome malin, SAI	0,41	0,33-0,50	0,53	0,45-0,62	0,45	0,40-0,50	0,31	0,22-0,43
Tumeurs des plexus choroïdes	0,04	0,02-0,07	0,03	0,02-0,06	0,04	0,03-0,06	0,05	0,02-0,11
Tumeurs neuronales et glioneuronales	0,22	0,16-0,28	0,26	0,20-0,32	0,37	0,33-0,42	0,24	0,16-0,35
Tumeurs de la région pinéale	0,05	0,03-0,09	0,03	0,01-0,05	0,03	0,02-0,05	0,04	0,01-0,11
Tumeurs embryonnaires	0,22	0,16-0,29	0,17	0,13-0,22	0,23	0,19-0,26	0,16	0,09-0,26
Autres tumeurs neuroépithéliales	- ^b	-	-	-	0,01	0,00-0,02	-	-
Tumeurs des nerfs crâniens et spinaux	1,57	1,41-1,73	1,23	1,11-1,36	1,82	1,72-1,92	0,68	0,54-0,84
Tumeurs des méninges	4,73	4,47-5,00	6,60	6,31-6,90	5,28	5,12-5,46	4,20	3,86-4,57
Méningiome	4,49	4,23-4,76	6,35	6,06-6,64	4,86	4,70-5,02	3,92	3,59-4,27
Tumeurs mésenchymateuses	0,08	0,05-0,12	0,06	0,04-0,10	0,12	0,10-0,15	0,04	0,01-0,10
Lésions mélaniques primaires	-	-	-	-	0,01	0,00-0,02	-	-
Autres néoplasmes associés aux méninges	0,15	0,11-0,21	0,18	0,14-0,24	0,29	0,26-0,34	0,25	0,17-0,36
Lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques	0,52	0,43-0,61	0,49	0,41-0,57	0,48	0,43-0,54	0,55	0,44-0,69
Lymphome	0,51	0,43-0,60	0,47	0,40-0,56	0,47	0,42-0,52	0,54	0,43-0,68
Autres néoplasmes hématopoïétiques	-	-	0,02	0,01-0,04	0,01	0,01-0,02	-	-
Tumeurs des cellules germinales, kystes et hétérotopies	0,15	0,10-0,21	0,06	0,04-0,10	0,10	0,08-0,13	0,08	0,03-0,15
Tumeurs de la région de la selle turcique	2,91	2,70-3,13	2,14	1,98-2,32	2,54	2,43-2,66	1,63	1,42-1,87
Tumeurs non classifiées	0,77	0,67-0,88	0,58	0,49-0,67	7,20	7,01-7,40	0,62	0,49-0,77
Non classifiées par le CBTRUS	0,22	0,16-0,29	0,04	0,02-0,08	0,14	0,11-0,17	0,04	0,01-0,10
Total	17,76	17,24-18,29	18,11	17,64-18,60	24,72	24,36-25,09	15,08	14,43-15,77

Remarques : Les taux sont normalisés selon l'âge d'après la population canadienne type de 2011. La région des Prairies comprend l'Alberta, la Saskatchewan, et le Manitoba. La région de l'Atlantique comprend le Nouveau-Brunswick, la Nouvelle-Écosse, l'Île du Prince-Édouard, Terre-Neuve-et-Labrador. Les territoires ne sont pas présentés en raison du nombre réduit de cas. La somme des colonnes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement. IC = intervalle de confiance, SAI = sans autres indications

^a Comme défini par le Registre central des tumeurs cérébrales des États-Unis.

^b Les estimations basées sur moins de cinq cas observés au cours d'une période de cinq ans ont été supprimées.

Source de données : Registre canadien du cancer à Statistique Canada.

Tableau 12 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour les tumeurs primaires malignes du système nerveux central selon le groupe histologique et la province, 2013-2017.

Groupes histologiques ^a (principaux/spécifiques)	Colombie-Britannique		Alberta		Saskatchewan		Manitoba		Ontario		Nouveau-Brunswick		Nouvelle-Écosse		Île-du-Prince-Édouard		Terre-Neuve-et-Labrador	
	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %
Tumeurs du tissu neuroépithéliale	6,58	6,27-6,91	6,69	6,32-7,07	6,56	5,89-7,28	6,21	5,62-6,86	6,60	6,41-6,79	6,95	6,18-7,81	6,79	6,10-7,55	6,48	4,81-8,58	6,74	5,83-7,76
Astrocytome pilocytique	0,17	0,12-0,24	0,24	0,18-0,32	0,20	0,10-0,36	0,27	0,16-0,42	0,25	0,21-0,29	0,28	0,13-0,52	0,29	0,15-0,51	^b	-	0,28	0,11-0,59
Astrocytome diffus	0,16	0,12-0,22	0,36	0,28-0,45	0,34	0,21-0,55	0,19	0,10-0,34	0,39	0,34-0,44	0,48	0,28-0,76	0,47	0,30-0,72	-	-	0,44	0,22-0,80
Astrocytome anaplasique	0,15	0,11-0,21	0,44	0,35-0,54	0,27	0,15-0,46	0,81	0,61-1,08	0,31	0,27-0,35	0,17	0,07-0,36	0,34	0,19-0,56	-	-	0,18	0,06-0,43
Variants uniques d'astrocytomes	0,05	0,03-0,09	0,06	0,03-0,11	-	-	-	-	0,05	0,03-0,07	-	-	-	-	-	-	-	-
Glioblastome	4,35	4,10-4,62	4,03	3,74-4,33	4,30	3,77-4,90	3,23	2,80-3,71	3,91	3,76-4,05	4,60	3,99-5,28	4,50	3,96-5,10	3,89	2,68-5,52	4,60	3,87-5,43
Oligodendrogliome	0,38	0,31-0,47	0,23	0,17-0,31	0,26	0,14-0,44	0,29	0,17-0,46	0,24	0,20-0,28	0,26	0,12-0,49	0,23	0,11-0,42	-	-	0,28	0,11-0,59
Oligodendrogliome anaplasique	0,16	0,11-0,22	0,14	0,09-0,20	0,14	0,06-0,30	0,11	0,04-0,23	0,32	0,28-0,37	0,19	0,07-0,39	0,23	0,11-0,43	-	-	-	-
Tumeurs oligoastrocytes	0,24	0,18-0,31	0,18	0,13-0,25	0,20	0,10-0,37	0,09	0,03-0,21	0,13	0,11-0,16	0,16	0,06-0,36	0,15	0,06-0,32	-	-	-	-
Tumeurs épendymaires	0,18	0,13-0,24	0,22	0,16-0,30	0,18	0,08-0,33	0,33	0,20-0,51	0,23	0,20-0,27	0,13	0,04-0,32	0,17	0,07-0,35	-	-	0,21	0,08-0,49
Gliome malin, SAI	0,41	0,33-0,50	0,54	0,44-0,66	0,30	0,17-0,48	0,67	0,49-0,91	0,45	0,40-0,50	0,34	0,18-0,58	0,25	0,13-0,45	-	-	0,38	0,18-0,72
Tumeurs des plexus choroïdes	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs neuronales et glioneuronales	0,05	0,02-0,08	0,06	0,03-0,11	-	-	-	-	0,08	0,06-0,10	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs de la région pinéale	0,05	0,02-0,08	-	-	-	-	-	-	0,02	0,01-0,03	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs embryonnaires	0,21	0,16-0,28	0,17	0,12-0,23	0,23	0,13-0,40	0,14	0,07-0,27	0,22	0,19-0,26	0,33	0,17-0,60	-	-	-	-	-	-
Autres tumeurs neuroépithéliales	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs des nerfs crâniens et spinaux	-	-	-	-	-	-	-	-	0,01	0,01-0,03	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs des méninges	0,13	0,09-0,18	0,09	0,06-0,15	0,13	0,05-0,27	0,11	0,04-0,24	0,19	0,16-0,22	0,13	0,04-0,31	-	-	-	-	-	-
Méningiome	0,08	0,05-0,13	0,06	0,03-0,12	0,11	0,04-0,24	-	-	0,13	0,11-0,16	0,13	0,04-0,31	-	-	-	-	-	-
Tumeurs méningeuses	0,04	0,02-0,07	-	-	-	-	-	-	0,04	0,02-0,05	-	-	-	-	-	-	-	-
Lésions mélaniques primaires	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Autres néoplasmes associés aux méninges	-	-	-	-	-	-	-	-	0,01	0,01-0,02	-	-	-	-	-	-	-	-
Lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques	0,51	0,43-0,61	0,41	0,32-0,52	0,55	0,37-0,80	0,64	0,46-0,88	0,48	0,43-0,54	0,46	0,29-0,72	0,57	0,40-0,82	0,71	0,25-1,65	0,60	0,36-0,95
Lymphome	0,51	0,43-0,60	0,40	0,31-0,50	0,52	0,34-0,76	0,64	0,46-0,88	0,47	0,42-0,52	0,46	0,29-0,72	0,55	0,38-0,79	0,71	0,25-1,65	0,60	0,36-0,95
Autres néoplasmes hématopoïétiques	-	-	-	-	-	-	-	-	0,01	0,01-0,02	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs des cellules germinales, kystes et hétérotopies	0,10	0,06-0,15	0,04	0,02-0,08	-	-	0,10	0,04-0,21	0,06	0,04-0,08	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs de la région de la selle turcique	-	-	-	-	-	-	-	-	0,01	0,00-0,02	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs non classifiées	0,43	0,36-0,52	0,29	0,21-0,38	0,17	0,08-0,32	0,33	0,21-0,51	0,78	0,71-0,84	0,32	0,18-0,55	0,38	0,24-0,60	-	-	0,36	0,18-0,67
Non classifiées par le CBTRUS	0,02	0,01-0,05	0,04	0,01-0,08	-	-	-	-	0,03	0,02-0,05	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	7,80	7,46-8,16	7,57	7,17-7,97	7,50	6,79-8,26	7,43	6,77-8,13	8,16	7,95-8,37	7,93	7,10-8,83	7,95	7,20-8,76	7,46	5,66-9,69	7,87	6,89-8,97

Remarques : Les taux sont normalisés selon l'âge d'après la population canadienne type de 2011. Les territoires ne sont pas présentés en raison du nombre réduit de cas. La somme des colonnes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement. IC = intervalle de confiance, SAI = sans autres indications

^a Comme défini par le Registre central des tumeurs cérébrales des États-Unis.

^b Les estimations basées sur moins de cinq cas observés au cours d'une période de cinq ans ont été supprimées.

Source de données : Registre canadien du cancer à Statistique Canada.

Tableau 13 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour les tumeurs primaires malignes du système nerveux central selon le groupe histologique et la région, 2013-2017.

Groupes histologiques ^a (principaux/spécifiques)	Colombie-Britannique		Région des Prairies		Ontario		Région de l'Atlantique	
	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %
Tumeurs du tissu neuroépithélial	6,58	6,27-6,91	6,55	6,27-6,84	6,60	6,41-6,79	6,82	6,38-7,29
Astrocytome pilocytique	0,17	0,12-0,24	0,24	0,19-0,30	0,25	0,21-0,29	0,29	0,20-0,42
Astrocytome diffus	0,16	0,12-0,22	0,32	0,26-0,39	0,39	0,34-0,44	0,45	0,33-0,59
Astrocytome anaplasique	0,15	0,11-0,21	0,48	0,41-0,57	0,31	0,27-0,35	0,26	0,17-0,37
Variantes uniques d'astrocytomes	0,05	0,03-0,09	0,06	0,03-0,09	0,05	0,03-0,07	0,04	0,01-0,10
Glioblastome	4,35	4,10-4,62	3,90	3,68-4,13	3,91	3,76-4,05	4,53	4,18-4,90
Oligodendrogliome	0,38	0,31-0,47	0,25	0,19-0,31	0,24	0,20-0,28	0,27	0,18-0,39
Oligodendrogliome anaplasique	0,16	0,11-0,22	0,13	0,09-0,18	0,32	0,28-0,37	0,19	0,12-0,29
Tumeurs oligoastrocytes	0,24	0,18-0,31	0,17	0,12-0,22	0,13	0,11-0,16	0,12	0,06-0,20
Tumeurs épendimaires	0,18	0,13-0,24	0,23	0,18-0,29	0,23	0,20-0,27	0,16	0,10-0,26
Gliome malin, SAI	0,41	0,33-0,50	0,53	0,45-0,62	0,45	0,40-0,50	0,31	0,22-0,43
Tumeurs des plexus choroïdes	^b	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs neuronales et glioneuronales	0,05	0,02-0,08	0,05	0,03-0,09	0,08	0,06-0,10	-	-
Tumeurs de la région pinéale	0,05	0,02-0,08	-	-	0,02	0,01-0,03	-	-
Tumeurs embryonnaires	0,21	0,16-0,28	0,17	0,13-0,22	0,22	0,19-0,26	0,16	0,09-0,26
Autres tumeurs neuroépithéliales	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs des nerfs crâniens et spinaux	-	-	-	-	0,01	0,01-0,03	-	-
Tumeurs des méninges	0,13	0,09-0,18	0,11	0,07-0,15	0,19	0,16-0,22	0,10	0,05-0,17
Méningiome	0,08	0,05-0,13	0,07	0,05-0,11	0,13	0,11-0,16	0,06	0,03-0,13
Tumeurs mésoenchymateuses	0,04	0,02-0,07	0,02	0,01-0,05	0,04	0,02-0,05	-	-
Lésions mélaniques primaires	-	-	-	-	-	-	-	-
Autres néoplasmes associés aux méninges	-	-	-	-	0,01	0,01-0,02	-	-
Lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques	0,51	0,43-0,61	0,49	0,41-0,57	0,48	0,43-0,54	0,55	0,44-0,69
Lymphome	0,51	0,43-0,60	0,47	0,40-0,56	0,47	0,42-0,52	0,54	0,43-0,68
Autres néoplasmes hématopoïétiques	-	-	0,02	0,01-0,04	0,01	0,01-0,02	-	-
Tumeurs des cellules germinales, kystes et hétérotopies	0,10	0,06-0,15	0,05	0,03-0,08	0,06	0,04-0,08	0,08	0,03-0,15
Tumeurs de la région de la selle turcique	-	-	-	-	0,01	0,00-0,02	-	-
Tumeurs non classifiées	0,43	0,36-0,52	0,27	0,21-0,34	0,78	0,71-0,84	0,34	0,25-0,46
Non classifiées par le CBTRUS	0,02	0,01-0,05	0,03	0,02-0,06	0,03	0,02-0,05	-	-
Total	7,80	7,46-8,16	7,51	7,20-7,82	8,16	7,95-8,37	7,91	7,44-8,41

Remarques : Les taux sont normalisés selon l'âge d'après la population canadienne type de 2011. La région des Prairies comprend l'Alberta, la Saskatchewan, et le Manitoba. La région de l'Atlantique comprend le Nouveau-Brunswick, la Nouvelle-Écosse, l'Île du Prince-Édouard, Terre-Neuve-et-Labrador. Les territoires ne sont pas présentés en raison du nombre réduit de cas. La somme des colonnes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement. IC = intervalle de confiance, SAI = sans autres indications

^a Comme défini par le Registre central des tumeurs cérébrales des États-Unis.

^b Les estimations basées sur moins de cinq cas observés au cours d'une période de cinq ans ont été supprimées.

Source de données : Registre canadien du cancer à Statistique Canada.

Tableau 14 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour les tumeurs primaires non malignes du système nerveux central selon le groupe histologique et la province, 2013-2017.

Groupes histologiques ^a (principaux/spécifiques)	Colombie-Britannique		Alberta		Saskatchewan		Manitoba		Ontario		Nouveau-Brunswick		Nouvelle-Écosse		Île-du-Prince-Édouard		Terre-Neuve-et-Labrador	
	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %
Tumeurs du tissu neuroépithélial	0,32	0,25-0,41	0,48	0,39-0,58	0,31	0,18-0,51	0,33	0,20-0,51	0,56	0,50-0,62	0,48	0,29-0,78	0,47	0,29-0,72	0,72	0,23-1,73	0,31	0,13-0,64
Variante unique d'astrocytomes	- ^b	-	-	-	-	-	-	-	0,03	0,02-0,05	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs épendymaires	0,10	0,07-0,15	0,17	0,12-0,24	0,09	0,03-0,22	0,15	0,07-0,29	0,17	0,14-0,21	0,20	0,08-0,41	0,13	0,05-0,28	-	-	-	-
Tumeurs des plexus choroïdes	0,03	0,01-0,06	0,04	0,02-0,08	-	-	-	-	0,04	0,02-0,06	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs neuronales et glioneuronales	0,17	0,12-0,23	0,23	0,17-0,31	0,19	0,09-0,35	0,12	0,05-0,25	0,29	0,25-0,34	0,15	0,05-0,35	0,28	0,14-0,49	-	-	-	-
Tumeurs de la région pinéale	-	-	-	-	-	-	-	-	0,01	0,01-0,02	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs embryonnaires	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Autres tumeurs neuroépithéliales	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs des nerfs crâniens et spinaux	1,55	1,40-1,71	1,39	1,22-1,56	0,31	0,18-0,50	1,51	1,22-1,86	1,81	1,71-1,91	0,56	0,35-0,86	0,96	0,71-1,29	1,15	0,55-2,21	0,18	0,07-0,44
Tumeurs des méninges	4,60	4,34-4,87	7,16	6,78-7,57	4,43	3,88-5,03	6,46	5,85-7,12	5,10	4,93-5,26	4,11	3,52-4,79	4,57	4,01-5,20	3,59	2,43-5,19	3,39	2,77-4,14
Méningiome	4,41	4,15-4,67	6,92	6,54-7,32	4,30	3,76-4,89	6,22	5,62-6,87	4,72	4,57-4,89	3,97	3,39-4,63	4,22	3,68-4,81	3,48	2,33-5,06	3,14	2,54-3,85
Tumeurs mésoenchymateuses	0,04	0,02-0,08	0,03	0,01-0,07	-	-	0,08	0,03-0,20	0,09	0,07-0,11	-	-	-	-	-	-	-	-
Lésions mélaniques primaires	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Autres néoplasmes associés aux méninges	0,15	0,10-0,21	0,21	0,15-0,29	-	-	0,16	0,08-0,30	0,28	0,24-0,33	0,15	0,05-0,34	0,32	0,18-0,54	-	-	0,26	0,10-0,55
Lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Autres néoplasmes hématopoïétiques	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs des cellules germinales, kystes et hétérotopies	0,05	0,02-0,09	-	-	-	-	-	-	0,04	0,03-0,06	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs de la région de la selle turcique	2,89	2,69-3,12	2,47	2,24-2,70	0,74	0,53-1,02	2,43	2,06-2,85	2,53	2,42-2,65	1,35	1,01-1,77	2,54	2,13-3,02	0,75	0,27-1,72	0,67	0,41-1,06
Tumeurs non classifiées	0,34	0,27-0,42	0,35	0,27-0,45	0,18	0,09-0,34	0,28	0,17-0,45	6,43	6,24-6,61	0,22	0,11-0,43	0,13	0,05-0,29	-	-	0,70	0,41-1,12
Non classifiées par le CBTRUS	0,20	0,14-0,26	-	-	-	-	-	-	0,10	0,08-0,13	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	9,95	9,56-10,35	11,87	11,37-12,38	5,99	5,36-6,68	11,04	10,24-11,90	16,56	16,27-16,87	6,76	5,98-7,61	8,72	7,93-9,57	6,44	4,82-8,50	5,26	4,46-6,18

Remarques : Les taux sont normalisés selon l'âge d'après la population canadienne type de 2011. Les territoires ne sont pas présentés en raison du nombre réduit de cas. Seules les histologies applicables sont présentées. La somme des colonnes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement, IC = intervalle de confiance

^a Comme défini par le Registre central des tumeurs cérébrales des États-Unis.

^b Les estimations basées sur moins de cinq cas observés au cours d'une période de cinq ans ont été supprimées.

Source de données : Registre canadien du cancer à Statistique Canada.

Tableau 15 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour les tumeurs primaires non malignes du système nerveux central selon le groupe histologique et la région, 2013-2017.

Groupes histologiques ^a (principaux/spécifiques)	Colombie-Britannique		Région des Prairies		Ontario		Région de l'Atlantique	
	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %
Tumeurs du tissu neuroépithélial	0,32	0,25-0,41	0,42	0,35-0,50	0,56	0,50-0,62	0,46	0,34-0,60
Variantes uniques d'astrocytomes	- ^b	-	0,02	0,01-0,04	0,03	0,02-0,05	-	-
Tumeurs épendimaires	0,10	0,07-0,15	0,15	0,11-0,20	0,17	0,14-0,21	0,15	0,09-0,23
Tumeurs des plexus choroïdes	0,03	0,01-0,06	0,03	0,02-0,06	0,04	0,02-0,06	0,05	0,02-0,11
Tumeurs neuronales et glioneuronales	0,17	0,12-0,23	0,20	0,16-0,26	0,29	0,25-0,34	0,21	0,13-0,32
Tumeurs de la région pinéale	-	-	-	-	0,01	0,01-0,02	-	-
Tumeurs embryonnaires	-	-	-	-	-	-	-	-
Autres tumeurs neuroépithéliales	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs des nerfs crâniens et spinaux	1,55	1,40-1,71	1,22	1,10-1,35	1,81	1,71-1,91	0,67	0,54-0,83
Tumeurs des méninges	4,60	4,34-4,87	6,50	6,21-6,80	5,10	4,93-5,26	4,11	3,77-4,47
Méningiome	4,41	4,15-4,67	6,27	5,99-6,57	4,72	4,57-4,89	3,86	3,53-4,21
Tumeurs mésoenchymateuses	0,04	0,02-0,08	0,04	0,02-0,07	0,09	0,07-0,11	-	-
Lésions mélaniques primaires	-	-	-	-	-	-	-	-
Autres néoplasmes associés aux méninges	0,15	0,10-0,21	0,18	0,13-0,23	0,28	0,24-0,33	0,24	0,16-0,35
Lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques	-	-	-	-	-	-	-	-
Autres néoplasmes hématopoïétiques	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs des cellules germinales, kystes et hétérotopies	0,05	0,02-0,09	-	-	0,04	0,03-0,06	-	-
Tumeurs de la région de la selle turcique	2,89	2,69-3,12	2,14	1,98-2,31	2,53	2,42-2,65	1,63	1,42-1,87
Tumeurs non classifiées	0,34	0,27-0,42	0,31	0,25-0,37	6,43	6,24-6,61	0,28	0,20-0,39
Non classifiées par le CBTRUS	0,20	0,14-0,26	-	-	0,10	0,08-0,13	-	-
Total	9,95	9,56-10,35	10,61	10,24-10,98	16,56	16,27-16,87	7,17	6,72-7,65

Remarques : Les taux sont normalisés selon l'âge d'après la population canadienne type de 2011. La région des Prairies comprend l'Alberta, la Saskatchewan, et le Manitoba. La région de l'Atlantique comprend le Nouveau-Brunswick, la Nouvelle-Écosse, l'Île du Prince-Édouard, Terre-Neuve-et-Labrador. Les territoires ne sont pas présentés en raison du nombre réduit de cas. Seules les histologies applicables sont présentées. La somme des colonnes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement. IC = intervalle de confiance, SAI = sans autres indications

^a Comme défini par le Registre central des tumeurs cérébrales des États-Unis.

^b Les estimations basées sur moins de cinq cas observés au cours d'une période de cinq ans ont été supprimées.

Source de données : Registre canadien du cancer à Statistique Canada.

Tableau 16 : Taux d'incidence moyens normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le groupe histologique et l'année du diagnostic, Canada (à l'exception du Québec), 2010-2017.

Groupes histologiques ^a (principaux/spécifiques)	2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016		2017	
	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %
Tumeurs du tissu neuroépithélial	7,31	6,99-7,65	7,42	7,09-7,76	7,30	6,98-7,63	7,53	7,20-7,86	6,87	6,57-7,19	7,18	6,87-7,50	6,98	6,67-7,29	6,85	6,56-7,16
Astrocytome pilocytique	0,29	0,23-0,37	0,26	0,20-0,32	0,25	0,20-0,32	0,20	0,15-0,26	0,26	0,21-0,33	0,28	0,22-0,35	0,23	0,18-0,29	0,22	0,17-0,29
Astrocytome diffus	0,43	0,35-0,52	0,45	0,38-0,54	0,39	0,32-0,48	0,35	0,29-0,43	0,28	0,22-0,35	0,37	0,30-0,44	0,39	0,32-0,47	0,30	0,24-0,38
Astrocytome anaplasique	0,29	0,23-0,36	0,28	0,22-0,35	0,26	0,20-0,33	0,38	0,31-0,46	0,30	0,24-0,38	0,29	0,23-0,36	0,32	0,26-0,40	0,28	0,23-0,35
Variantes uniques d'astrocytomes	0,08	0,05-0,12	0,04	0,02-0,07	0,10	0,06-0,14	0,08	0,05-0,12	0,07	0,04-0,11	0,05	0,03-0,09	0,08	0,05-0,12	0,08	0,05-0,13
Glioblastome	3,82	3,58-4,07	4,00	3,76-4,25	3,99	3,75-4,24	4,06	3,83-4,31	3,96	3,73-4,20	4,04	3,81-4,28	4,11	3,88-4,35	4,07	3,84-4,31
Oligodendrogliome	0,27	0,21-0,34	0,28	0,22-0,35	0,26	0,20-0,32	0,26	0,20-0,33	0,26	0,20-0,33	0,33	0,27-0,41	0,24	0,19-0,31	0,24	0,19-0,31
Oligodendrogliome anaplasique	0,24	0,18-0,30	0,24	0,18-0,30	0,16	0,12-0,22	0,26	0,20-0,32	0,21	0,16-0,27	0,28	0,22-0,35	0,23	0,18-0,29	0,20	0,15-0,26
Tumeurs oligoastrocytes	0,38	0,31-0,46	0,36	0,29-0,44	0,29	0,23-0,37	0,36	0,29-0,44	0,24	0,19-0,31	0,13	0,09-0,18	0,04	0,02-0,08	0,04	0,02-0,07
Tumeurs épendymaires	0,39	0,32-0,47	0,38	0,31-0,46	0,41	0,34-0,49	0,39	0,32-0,47	0,34	0,28-0,42	0,35	0,29-0,43	0,39	0,32-0,47	0,36	0,29-0,44
Gliome malin, SAI	0,49	0,41-0,59	0,57	0,48-0,67	0,53	0,45-0,63	0,51	0,43-0,61	0,36	0,29-0,43	0,47	0,39-0,56	0,41	0,34-0,49	0,47	0,40-0,56
Tumeurs des plexus choroïdes	0,05	0,02-0,08	0,05	0,03-0,08	0,04	0,02-0,07	0,03	0,01-0,05	0,06	0,03-0,10	0,04	0,02-0,07	0,02	0,01-0,05	0,05	0,03-0,08
Tumeurs neuronales et glioneuronales	0,31	0,25-0,38	0,33	0,26-0,40	0,31	0,24-0,38	0,36	0,30-0,44	0,31	0,24-0,38	0,28	0,22-0,36	0,26	0,20-0,33	0,32	0,25-0,39
Tumeurs de la région pinéale	0,05	0,02-0,08	0,03	0,01-0,06	0,06	0,03-0,09	0,05	0,03-0,08	0,03	0,01-0,05	0,03	0,01-0,05	0,03	0,01-0,05	0,04	0,02-0,07
Tumeurs embryonnaires	0,23	0,17-0,29	0,17	0,12-0,22	0,26	0,20-0,32	0,23	0,18-0,30	0,19	0,14-0,25	0,22	0,17-0,29	0,22	0,17-0,29	0,15	0,11-0,20
Autres tumeurs neuroépithéliales	^b	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs des nerfs crâniens et spinaux	1,80	1,64-1,97	1,58	1,43-1,74	1,71	1,56-1,88	1,53	1,39-1,69	1,73	1,58-1,89	1,45	1,31-1,60	1,43	1,29-1,58	1,53	1,38-1,68
Tumeurs des méninges	5,82	5,52-6,12	5,86	5,57-6,16	6,04	5,75-6,35	5,65	5,37-5,94	5,38	5,11-5,66	5,28	5,01-5,55	5,36	5,10-5,64	5,01	4,76-5,28
Méningiome	5,43	5,15-5,72	5,52	5,23-5,81	5,63	5,35-5,93	5,29	5,02-5,58	5,08	4,81-5,35	4,96	4,70-5,22	5,00	4,75-5,27	4,66	4,42-4,92
Tumeurs mésoenchymateuses	0,12	0,08-0,18	0,11	0,08-0,16	0,16	0,11-0,21	0,09	0,06-0,13	0,09	0,06-0,13	0,09	0,06-0,14	0,11	0,07-0,15	0,08	0,05-0,12
Lésions mélaniques primaires	0,03	0,01-0,06	-	-	0,03	0,01-0,05	-	-	-	-	-	-	-	-	0,02	0,01-0,05
Autres néoplasmes associés aux méninges	0,23	0,18-0,30	0,22	0,17-0,29	0,23	0,17-0,29	0,26	0,21-0,33	0,21	0,16-0,27	0,22	0,17-0,29	0,25	0,20-0,32	0,25	0,19-0,31
Lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques	0,36	0,29-0,44	0,46	0,38-0,55	0,45	0,37-0,54	0,48	0,40-0,57	0,48	0,40-0,57	0,55	0,46-0,64	0,49	0,41-0,58	0,48	0,41-0,57
Lymphome	0,35	0,28-0,44	0,44	0,36-0,53	0,44	0,37-0,53	0,47	0,39-0,56	0,46	0,39-0,55	0,54	0,46-0,64	0,48	0,41-0,57	0,46	0,39-0,55
Autres néoplasmes hématopoïétiques	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,02	0,01-0,05
Tumeurs des cellules germinales, kystes et hétérotopies	0,12	0,08-0,17	0,14	0,10-0,19	0,11	0,08-0,16	0,13	0,09-0,19	0,06	0,03-0,09	0,09	0,06-0,14	0,09	0,06-0,13	0,11	0,08-0,16
Tumeurs de la région de la selle turcique	2,72	2,52-2,93	2,85	2,65-3,06	2,57	2,38-2,77	2,59	2,40-2,79	2,57	2,38-2,76	2,30	2,12-2,49	2,45	2,27-2,64	2,21	2,04-2,39
Tumeurs non classifiées	4,29	4,04-4,55	3,87	3,64-4,12	3,87	3,64-4,11	3,93	3,69-4,17	4,03	3,80-4,28	3,87	3,64-4,11	3,85	3,63-4,09	4,18	3,95-4,42
Non classifiées par le CBTRUS	0,08	0,05-0,13	0,12	0,08-0,17	0,09	0,06-0,14	0,08	0,05-0,12	0,09	0,06-0,13	0,07	0,04-0,11	0,16	0,12-0,22	0,18	0,14-0,24
Total	22,51	21,93-23,10	22,29	21,72-22,87	22,16	21,60-22,73	21,92	21,37-22,49	21,21	20,67-21,76	20,79	20,26-21,33	20,81	20,29-21,35	20,56	20,04-21,09

Remarques : Les taux sont normalisés selon l'âge d'après la population canadienne type de 2011. La somme des colonnes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement. IC = intervalle de confiance, SAI = sans autres indications

^a Comme défini par le Registre central des tumeurs cérébrales des États-Unis.

^b Les estimations basées sur moins de cinq cas observés ont été supprimées.

Source de données : Registre canadien du cancer à Statistique Canada.

Tableau 17 : Taux d'incidence moyens normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour les tumeurs primaires malignes du système nerveux central selon le groupe histologique et l'année du diagnostic, Canada (à l'exception du Québec), 2010-2017.

Groupes histologiques ^a (principaux/spécifiques)	2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016		2017	
	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %
Tumeurs du tissu neuroépithélial	6,82	6,50-7,15	6,91	6,60-7,24	6,80	6,49-7,12	7,00	6,69-7,32	6,40	6,11-6,71	6,71	6,41-7,02	6,58	6,28-6,88	6,35	6,06-6,65
Astrocytome pilocytique	0,29	0,23-0,37	0,26	0,20-0,32	0,25	0,20-0,32	0,20	0,15-0,26	0,26	0,21-0,33	0,28	0,22-0,35	0,23	0,18-0,29	0,22	0,17-0,29
Astrocytome diffus	0,43	0,35-0,52	0,45	0,38-0,54	0,39	0,32-0,48	0,35	0,29-0,43	0,28	0,22-0,35	0,37	0,30-0,44	0,39	0,32-0,47	0,30	0,24-0,38
Astrocytome anaplasique	0,29	0,23-0,36	0,28	0,22-0,35	0,26	0,20-0,33	0,38	0,31-0,46	0,30	0,24-0,38	0,29	0,23-0,36	0,32	0,26-0,40	0,28	0,23-0,35
Variantes unies d'astrocytomes	0,06	0,03-0,09	0,03	0,01-0,06	0,07	0,04-0,11	0,07	0,04-0,10	0,05	0,03-0,08	0,04	0,02-0,07	0,05	0,03-0,09	0,05	0,02-0,08
Glioblastome	3,82	3,58-4,07	4,00	3,76-4,25	3,99	3,75-4,24	4,06	3,83-4,31	3,96	3,73-4,20	4,04	3,81-4,28	4,11	3,88-4,35	4,07	3,84-4,31
Oligodendrogliome	0,27	0,21-0,34	0,28	0,22-0,35	0,26	0,20-0,32	0,26	0,20-0,33	0,26	0,20-0,33	0,33	0,27-0,41	0,24	0,19-0,31	0,24	0,19-0,31
Oligodendrogliome anaplasique	0,24	0,18-0,30	0,24	0,18-0,30	0,16	0,12-0,22	0,26	0,20-0,32	0,21	0,16-0,27	0,28	0,22-0,35	0,23	0,18-0,29	0,20	0,15-0,26
Tumeurs oligoastrocytes	0,38	0,31-0,46	0,36	0,29-0,44	0,29	0,23-0,37	0,36	0,29-0,44	0,24	0,19-0,31	0,13	0,09-0,18	0,04	0,02-0,08	0,04	0,02-0,07
Tumeurs épendymaires	0,25	0,19-0,32	0,19	0,14-0,25	0,25	0,19-0,31	0,22	0,17-0,29	0,21	0,16-0,27	0,20	0,15-0,26	0,24	0,18-0,30	0,21	0,16-0,27
Gliome malin, SAI	0,49	0,41-0,59	0,57	0,48-0,67	0,53	0,45-0,63	0,51	0,43-0,61	0,36	0,29-0,43	0,47	0,39-0,56	0,41	0,34-0,49	0,47	0,40-0,56
Tumeurs des plexus choroïdes	- ^b	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs neuronales et glioneuronales	0,05	0,02-0,08	0,08	0,05-0,12	0,05	0,03-0,08	0,06	0,03-0,10	0,05	0,03-0,09	0,05	0,03-0,08	0,07	0,04-0,11	0,08	0,05-0,12
Tumeurs de la région pinéale	0,02	0,01-0,05	0,02	0,01-0,05	0,04	0,02-0,07	0,04	0,02-0,07	0,02	0,01-0,04	-	-	-	-	0,02	0,01-0,05
Tumeurs embryonnaires	0,22	0,17-0,28	0,16	0,12-0,22	0,25	0,20-0,32	0,23	0,18-0,29	0,19	0,14-0,25	0,21	0,16-0,28	0,22	0,17-0,29	0,15	0,10-0,20
Autres tumeurs neuroépithéliales	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs des nerfs crâniens et spinaux	-	-	0,02	0,01-0,04	-	-	-	-	-	-	-	-	0,03	0,01-0,05	-	-
Tumeurs des méninges	0,20	0,15-0,26	0,21	0,16-0,27	0,22	0,17-0,29	0,16	0,12-0,22	0,15	0,11-0,20	0,11	0,08-0,16	0,12	0,08-0,17	0,20	0,15-0,26
Méningiome	0,11	0,07-0,16	0,15	0,10-0,20	0,12	0,08-0,17	0,12	0,08-0,17	0,10	0,07-0,15	0,07	0,04-0,11	0,08	0,05-0,12	0,15	0,11-0,20
Tumeurs mésoenchymateuses	0,05	0,02-0,08	0,05	0,02-0,08	0,08	0,05-0,12	0,03	0,01-0,06	0,03	0,01-0,06	0,03	0,01-0,06	0,04	0,02-0,07	0,03	0,01-0,06
Lésions mélaniques primaires	0,02	0,01-0,05	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Autres néoplasmes associés aux méninges	0,02	0,01-0,05	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques	0,36	0,29-0,44	0,46	0,38-0,55	0,45	0,37-0,54	0,48	0,40-0,57	0,47	0,40-0,56	0,55	0,46-0,64	0,49	0,41-0,58	0,48	0,41-0,57
Lymphome	0,35	0,28-0,44	0,44	0,36-0,53	0,44	0,37-0,53	0,47	0,39-0,56	0,46	0,39-0,55	0,54	0,46-0,64	0,48	0,41-0,57	0,46	0,39-0,55
Autres néoplasmes hématopoïétiques	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,02	0,01-0,05
Tumeurs des cellules germinales, kystes et hétérotopies	0,09	0,05-0,13	0,08	0,05-0,12	0,08	0,05-0,12	0,07	0,04-0,11	0,04	0,02-0,07	0,06	0,04-0,10	0,08	0,05-0,12	0,07	0,04-0,11
Tumeurs de la région de la selle turcique	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs non classifiées	0,66	0,57-0,77	0,65	0,56-0,76	0,57	0,48-0,66	0,66	0,56-0,76	0,61	0,52-0,71	0,60	0,52-0,70	0,57	0,49-0,67	0,39	0,32-0,47
Non classifiées par le CBRUS	0,02	0,01-0,05	0,05	0,03-0,08	0,03	0,01-0,06	-	-	0,02	0,01-0,05	0,02	0,01-0,05	0,03	0,01-0,06	0,05	0,03-0,09
Total	8,18	7,83-8,54	8,39	8,04-8,75	8,17	7,83-8,52	8,41	8,07-8,76	7,72	7,39-8,05	8,07	7,74-8,41	7,91	7,59-8,24	7,56	7,25-7,88

Remarques : Les taux sont normalisés selon l'âge d'après la population canadienne type de 2011. La somme des colonnes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement. IC = intervalle de confiance, SAI = sans autres indications

^a Comme défini par le Registre central des tumeurs cérébrales des États-Unis.

^b Les estimations basées sur moins de cinq cas observés ont été supprimées.

Source de données : Registre canadien du cancer à Statistique Canada.

Tableau 18 : Taux d'incidence moyens annuels normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour les tumeurs primaires non malignes du système nerveux central selon le groupe histologique et l'année du diagnostic, Canada (à l'exception du Québec), 2010-2017.

Groupes histologiques ^a (principaux/spécifiques)	2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016		2017	
	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %	Taux	IC à 95 %
Tumeurs du tissu neuroépithélial	0,50	0,41-0,59	0,50	0,42-0,60	0,50	0,42-0,60	0,53	0,44-0,62	0,47	0,39-0,56	0,47	0,39-0,56	0,40	0,33-0,48	0,50	0,42-0,59
Variantes uniques d'astrocytomes	0,02	0,01-0,04	- ^b	-	0,03	0,01-0,06	-	-	0,02	0,01-0,05	0,02	0,01-0,04	0,02	0,01-0,05	0,04	0,02-0,07
Tumeurs épendimaires	0,14	0,10-0,20	0,19	0,14-0,25	0,16	0,12-0,22	0,17	0,12-0,23	0,14	0,10-0,19	0,15	0,11-0,20	0,15	0,11-0,21	0,15	0,11-0,20
Tumeurs des plexus choroïdes	0,04	0,02-0,07	0,04	0,02-0,07	0,03	0,02-0,06	0,02	0,01-0,05	0,06	0,03-0,09	0,04	0,02-0,07	-	-	0,05	0,02-0,08
Tumeurs neuronales et glioneuronales	0,26	0,20-0,33	0,25	0,19-0,32	0,26	0,20-0,33	0,31	0,24-0,38	0,25	0,19-0,32	0,23	0,18-0,30	0,19	0,14-0,25	0,24	0,18-0,30
Tumeurs de la région pinéale	0,02	0,01-0,05	-	-	0,02	0,01-0,04	-	-	-	-	-	-	-	-	0,02	0,01-0,05
Tumeurs embryonnaires	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Autres tumeurs neuroépithéliales	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs des nerfs crâniens et spinaux	1,79	1,63-1,96	1,56	1,41-1,72	1,70	1,55-1,87	1,52	1,37-1,67	1,72	1,57-1,88	1,45	1,31-1,60	1,41	1,27-1,55	1,52	1,38-1,67
Tumeurs des méninges	5,62	5,33-5,92	5,65	5,37-5,95	5,82	5,54-6,12	5,49	5,22-5,78	5,23	4,97-5,51	5,16	4,90-5,44	5,24	4,98-5,52	4,81	4,56-5,07
Méningiome	5,32	5,04-5,61	5,37	5,09-5,66	5,51	5,23-5,80	5,17	4,91-5,45	4,97	4,71-5,24	4,89	4,63-5,15	4,92	4,67-5,19	4,51	4,27-4,76
Tumeurs mésenchymateuses	0,08	0,05-0,12	0,07	0,04-0,11	0,08	0,05-0,12	0,06	0,03-0,10	0,06	0,04-0,10	0,06	0,03-0,10	0,07	0,04-0,11	0,05	0,03-0,09
Lésions mélaniques primaires	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Autres néoplasmes associés aux méninges	0,21	0,16-0,27	0,21	0,16-0,28	0,22	0,17-0,28	0,26	0,20-0,32	0,20	0,15-0,26	0,22	0,17-0,28	0,25	0,19-0,31	0,24	0,18-0,30
Lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Autres néoplasmes hématopoïétiques	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tumeurs des cellules germinales, kystes et hétérotopies	0,03	0,02-0,07	0,06	0,03-0,09	0,03	0,02-0,06	0,06	0,04-0,10	-	-	0,03	0,01-0,06	-	-	0,04	0,02-0,07
Tumeurs de la région de la selle turcique	2,71	2,51-2,92	2,84	2,64-3,05	2,56	2,37-2,76	2,58	2,40-2,78	2,56	2,37-2,75	2,30	2,12-2,48	2,44	2,26-2,63	2,20	2,04-2,38
Tumeurs non classifiées	3,63	3,40-3,87	3,22	3,01-3,45	3,30	3,09-3,53	3,27	3,06-3,49	3,42	3,21-3,65	3,27	3,06-3,49	3,28	3,07-3,50	3,79	3,57-4,02
Non classifiées par le CBTRUS	0,06	0,03-0,10	0,07	0,04-0,11	0,06	0,04-0,10	0,06	0,04-0,10	0,07	0,04-0,11	0,05	0,03-0,09	0,13	0,09-0,18	0,13	0,09-0,18
Total	14,33	13,87-14,80	13,90	13,45-14,36	13,99	13,54-14,44	13,52	13,08-13,96	13,49	13,06-13,93	12,72	12,30-13,14	12,90	12,49-13,33	13,00	12,58-13,42

Remarques : Les taux sont normalisés selon l'âge d'après la population canadienne type de 2011. Seules les histologies applicables sont présentées. La somme des colonnes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement.
IC = intervalle de confiance

^a Comme défini par le Registre central des tumeurs cérébrales des États-Unis.

^b Les estimations basées sur moins de cinq cas observés ont été supprimées.

Source de données : Registre canadien du cancer à Statistique Canada.

Tableau 19 : Nombre moyen annuel de cas et taux d'incidence normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes d'après la population type des États-Unis de 2000) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le groupe histologique et le comportement, Canada (à l'exception du Québec), US Cancer Statistics, 2013-2017.

Groupes histologiques ^a	Canada									États-Unis								
	Total			Malin			Non malin			Total			Malin			Non malin		
	par an	Taux	IC à 95 %	par an	Taux	IC à 95 %	par an	Taux	IC à 95 %	par an	Taux	IC à 95 %	par an	Taux	IC à 95 %	par an	Taux	IC à 95 %
Tumeurs du tissu neuroépithélial	0,48	44-0,52	22611	6,56	2-6,60							6,52-6,60						
Astrocytome pilocytique			1033	0,35	4-0,36	1033	0,35	34-0,36				0,34-0,36	1033	0,35	0,34-0,36			
Astrocytome diffus			1486	0,45	4-0,46	1486	0,45	44-0,46				0,44-0,46	1486	0,45	0,44-0,46			
Astrocytome anaplasique			1423	0,42	1-0,43	1423	0,42	41-0,43				0,41-0,43	1423	0,42	0,41-0,43			
Variants uniques d'astrocytomes	0,02	02-0,04	225	0,07	7-0,08	154	0,05	04-0,05	71	0,02	0,02-0,03	0,07-0,08	154	0,05	0,04-0,05	71	0,02	0,02-0,03
Glioblastome			12011	3,23	0-3,25	12011	3,23	20-3,25				3,20-3,25	12011	3,23	3,20-3,25			
Oligodendrogliome			740	0,23	3-0,24	740	0,23	23-0,24				0,23-0,24	740	0,23	0,23-0,24			
Oligodendrogliome anaplasique			372	0,11	1-0,12	372	0,11	11-0,12				0,11-0,12	372	0,11	0,11-0,12			
Tumeurs oligoastrocytes			314	0,10	9-0,10	314	0,10	09-0,10				0,09-0,10	314	0,10	0,09-0,10			
Tumeurs épendymaires	0,14	12-0,17	1369	0,42	1-0,43	794	0,25	24-0,26	574	0,17	0,17-0,18	0,41-0,43	794	0,25	0,24-0,26	574	0,17	0,17-0,18
Gliome malin, SAI			1619	0,51	0-0,52	1619	0,51	50-0,52				0,50-0,52	1619	0,51	0,50-0,52			
Tumeurs des plexus choroïdes	11	0,04	0,03-0,06	1	0,00	0,00-0,01	10	0,04	0,03-0,05	165	0,05	0,05-0,06	26	0,01	0,01-0,01	140	0,05	0,04-0,05
Tumeurs neuronales et glioneuronales	84	0,31	0,28-0,35	17	0,06	0,05-0,07	66	0,26	0,23-0,29	987	0,32	0,31-0,33	189	0,06	0,05-0,06	797	0,26	0,25-0,27
Tumeurs de la région pinéale	9	0,03	0,02-0,04	6	0,02	0,01-0,03	4	0,01	0,01-0,02	157	0,05	0,05-0,05	89	0,03	0,03-0,03	68	0,02	0,02-0,02
Tumeurs embryonnaires	56	0,24	0,21-0,27	55	0,24	0,21-0,27	1	0,00	0,00-0,01	689	0,23	0,23-0,24						
Autres tumeurs neuroépithéliales	2	0,01	0,00-0,01	- ^c	-	-	-	-	-	21	0,01	0,01-0,01	13	0	0,00-0,01	8	0	0,00-0,00
Tumeurs des nerfs crâniens et spinaux	426	1,38	1,32-1,44	3	0,01	0,01-0,02	423	1,37	1,31-1,43	7120	2,03	2,01-2,05						
Tumeurs des méninges	1507	4,63	4,52-4,74	42	0,14	0,12-0,16	1465	4,49	4,39-4,60	32724	9,09	9,04-9,13						
Méningiome	1413	4,31	4,21-4,42	29	0,09	0,08-0,11	1384	4,22	4,12-4,33	31808	8,81	8,77-8,86	350	0,10	0,09-0,10	31458	8,72	8,67-8,76
Tumeurs mésenchymateuses	26	0,08	0,07-0,10	9	0,03	0,02-0,04	17	0,05	0,04-0,07	292	0,09	0,08-0,09						
Lésions mélaniques primaires	2	0,01	0,00-0,01	1	0,00	0,00-0,01	-	-	-	22	0,01	0,00-0,01						
Autres néoplasmes associés aux méninges	66	0,22	0,20-0,25	2	0,01	0,00-0,02	64	0,22	0,19-0,24	602	0,18	0,17-0,19						
Lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques	143	0,42	0,39-0,45	142	0,42	0,39-0,45	-	-	-	1630	0,45	0,44-0,46						
Lymphome	139	0,41	0,38-0,44	139	0,41	0,38-0,44				1584	0,43	0,42-0,44	1584	0,43	0,42-0,44			
Autres néoplasmes hématopoïétiques	3	0,01	0,01-0,02	3	0,01	0,01-0,02	-	-	-	46	0,01	0,01-0,02						
Tumeurs des cellules germinales, kystes et hétérotopies	26	0,11	0,09-0,13	17	0,07	0,06-0,09	9	0,04	0,03-0,05	317	0,11	0,10-0,11	219	0,07	0,07-0,08	98	0,03	0,03-0,03
Tumeurs de la région de la selle turcique	677	2,20	2,12-2,27	2	0,01	0,00-0,01	675	2,19	2,12-2,27	14668	4,39	4,36-4,43						
Tumeurs non classifiées	1131	3,55	3,45-3,64	163	0,50	0,46-0,53	969	3,05	2,96-3,14	4012	1,16	1,14-1,17						
Non classifiées par le CBTRUS	33	0,12	0,10-0,14	8	0,03	0,02-0,04	25	0,09	0,07-0,11									
Total	5941	18,84	18,62-19,06	2245	7,13	7,00-7,27	3695	11,70	11,53-11,88	83082	23,79	23,71-23,86	24697	7,08	7,04-7,12	58385	16,71	16,64-16,77

Remarques : Les taux sont normalisés selon l'âge d'après la population type des États-Unis de 2000. La somme des colonnes et des lignes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement. IC = intervalle de confiance, SAI = sans autres indications

^a Comme défini par le Registre central des tumeurs cérébrales des États-Unis.

^b Les cellules vident indiquent les histologies qui ne s'appliquent pas aux tumeurs non malignes.

^c Les estimations basées sur moins de cinq cas observés au cours d'une période de cinq ans ont été supprimées.

Les cellules gris foncé dans les colonnes des États-Unis représentent les données qui n'ont pas été reportées.

Source de données : Registre canadien du cancer à Statistique Canada et trois parties du tableau, adaptées du CBTRUS [18].

Tableau 20 : Nombre projeté de tous les nouveaux diagnostics de tumeurs primaires du système nerveux central selon le groupe histologique et le sexe, et chez les enfants, Canada, 2020 et 2021.

Groupes histologiques ^a (principaux/spécifiques)	2020				2021			
	Total	Hommes	Femmes	Enfants (0-14 ans)	Total	Hommes	Femmes	Enfants (0-14 ans)
Tumeurs du tissu neuroépithélial	2875	1670	1205	210	2926	1700	1226	212
Astrocytome pilocytique	87	43	44	47	88	43	45	47
Astrocytome diffus	131	76	56	11	133	77	56	11
Astrocytome anaplasique	124	69	55	5	126	70	56	5
Variantes uniques d'astrocytomes	27	17	11	5	28	17	11	5
Glioblastome	1717	1009	708	11	1754	1030	723	11
Oligodendrogliome	100	61	40	0	101	61	40	0
Oligodendrogliome anaplasique	90	53	36	0	91	54	37	0
Tumeurs oligoastrocytes	61	34	27	1	62	34	28	1
Tumeurs épendimaires	141	82	58	22	142	83	59	22
Gliome malin, SAI	179	98	81	33	182	100	82	33
Tumeurs des plexus choroïdes	14	7	7	6	14	7	7	6
Tumeurs neuronales et glioneuronales	114	66	48	20	115	66	48	20
Tumeurs de la région pinéale	13	7	5	2	13	8	5	2
Tumeurs embryonnaires	75	48	27	46	75	48	28	47
Autres tumeurs neuroépithéliales	2	1	1	1	2	1	1	1
Tumeurs des nerfs crâniens et spinaux	598	296	302	8	605	300	306	8
Tumeurs des méninges	2185	701	1484	7	2227	717	1511	7
Méningiome	2054	633	1421	3	2095	648	1447	4
Tumeurs mésoenchymateuses	36	15	21	1	36	16	21	1
Lésions mélaniques primaires	3	2	1	1	3	2	1	1
Autres néoplasmes associés aux méninges	92	51	41	1	93	52	42	1
Lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques	214	118	96	1	219	121	98	1
Lymphome	209	116	94	0	215	118	96	0
Autres néoplasmes hématopoïétiques	4	2	2	1	4	2	2	1
Tumeurs des cellules germinales, kystes et hétérotopies	35	25	10	16	35	25	10	17
Tumeurs de la région de la selle turcique	960	499	460	15	975	508	467	15
Tumeurs non classifiées	1668	733	935	38	1707	752	955	38
Non classifiées par le CBTRUS	46	24	22	7	47	24	23	8
Total	8580	4067	4514	302	8741	4146	4594	304

Remarques : Estimations prévisionnelles pour tout le Canada, y compris le Québec. La somme des colonnes et des lignes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement.

SAI = sans autres indications

^a Comme défini par le Registre central des tumeurs cérébrales des États-Unis.

Source de données : Registre canadien du cancer à Statistique Canada.

Tableau 21 : Nombre projeté de nouveaux diagnostics de tumeurs primaires malignes du système nerveux central selon le groupe histologique et le sexe, et chez les enfants, Canada, 2020 et 2021.

Groupes histologiques ^a (principaux/spécifiques)	2020				2021			
	Total	Hommes	Femmes	Enfants (0-14 ans)	Total	Hommes	Femmes	Enfants (0-14 ans)
Tumeurs du tissu neuroépithélial	2699	1567	1132	181	2748	1595	1153	182
Astrocytome pilocytique	87	43	44	47	88	43	45	47
Astrocytome diffus	131	76	56	11	133	77	56	11
Astrocytome anaplasique	124	69	55	5	126	70	56	5
Variantes uniques d'astrocytomes	19	12	7	2	20	12	7	2
Glioblastome	1717	1009	708	11	1754	1030	723	11
Oligodendrogliome	100	61	40	0	101	61	40	0
Oligodendrogliome anaplasique	90	53	36	0	91	54	37	0
Tumeurs oligoastrocytes	61	34	27	1	62	34	28	1
Tumeurs épendimaires	82	45	37	19	83	46	38	19
Gliome malin, SAI	179	98	81	33	182	100	82	33
Tumeurs des plexus choroïdes	1	0	1	1	1	0	1	1
Tumeurs neuronales et glioneuronales	24	15	10	1	25	15	10	1
Tumeurs de la région pinéale	8	5	3	2	8	5	3	2
Tumeurs embryonnaires	74	47	27	46	74	47	27	46
Autres tumeurs neuroépithéliales	1	1	1	1	1	1	1	1
Tumeurs des nerfs crâniens et spinaux	4	3	2	0	4	3	2	0
Tumeurs des méninges	60	29	31	3	61	29	32	3
Méningiome	42	21	21	1	43	21	22	1
Tumeurs mésoenchymateuses	12	4	8	1	12	4	8	1
Lésions mélaniques primaires	2	1	1	1	2	1	1	1
Autres néoplasmes associés aux méninges	3	2	1	1	3	2	1	1
Lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques	214	118	96	1	219	121	98	1
Lymphome	209	116	94	0	215	118	96	0
Autres néoplasmes hématopoïétiques	4	2	2	1	4	2	2	1
Tumeurs des cellules germinales, kystes et hétérotopies	23	19	4	11	23	19	4	11
Tumeurs de la région de la selle turcique	3	1	2	0	3	1	2	0
Tumeurs non classifiées	246	125	121	4	252	129	123	4
Non classifiées par le CBTRUS	11	6	6	1	12	6	6	1
Total	3260	1867	1393	201	3322	1903	1419	202

Remarques : Estimations prévisionnelles pour tout le Canada, y compris le Québec. La somme des colonnes et des lignes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement.

SAI = sans autres indications

^a Comme défini par le Registre central des tumeurs cérébrales des États-Unis.

Source de données : Registre canadien du cancer à Statistique Canada.

Tableau 22 : Nombre projeté de nouveaux diagnostics de tumeurs primaires non malignes du système nerveux central selon le groupe histologique et le sexe, et chez les enfants, Canada, 2020 et 2021.

Groupes histologiques ^a (principaux/spécifiques)	2020				2021			
	Total	Hommes	Femmes	Enfants (0-14 ans)	Total	Hommes	Femmes	Enfants (0-14 ans)
Tumeurs du tissu neuroépithélial	176	104	72	30	178	105	73	30
Variantes uniques d'astrocytomes	8	5	3	3	8	5	4	3
Tumeurs épendimaires	58	37	21	2	59	38	21	2
Tumeurs des plexus choroïdes	13	7	6	5	13	7	6	5
Tumeurs neuronales et glioneuronales	89	51	38	19	90	52	38	19
Tumeurs de la région pinéale	5	3	2	0	5	3	2	0
Tumeurs embryonnaires	1	1	1	0	1	1	1	0
Autres tumeurs neuroépithéliales	1	1	1	0	1	1	1	0
Tumeurs des nerfs crâniens et spinaux	593	293	300	8	601	297	304	8
Tumeurs des méninges	2125	673	1453	4	2167	688	1479	4
Méningiome	2012	612	1400	3	2052	626	1425	3
Tumeurs mésenchymateuses	24	11	13	0	24	11	13	0
Lésions mélaniques primaires	1	1	1	0	1	1	1	0
Autres néoplasmes associés aux méninges	89	49	40	1	90	50	41	1
Lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques	0	0	0	0	0	0	0	0
Autres néoplasmes hématopoïétiques	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumeurs des cellules germinales, kystes et hétérotopies	12	6	6	5	12	6	6	5
Tumeurs de la région de la selle turcique	957	498	458	15	972	507	465	15
Tumeurs non classifiées	1422	608	814	34	1454	623	831	34
Non classifiées par le CBTRUS	35	18	17	7	35	18	17	7
Total	5320	2200	3121	101	5419	2243	3175	102

Remarques : Estimations prévisionnelles pour tout le Canada, y compris le Québec. Seules les histologies applicables sont présentées. La somme des colonnes et des lignes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement.

^a Comme défini par le Registre central des tumeurs cérébrales des États-Unis.

Source de données : Registre canadien du cancer à Statistique Canada.

Tableau 23 : Nombre moyen annuel de décès et taux de mortalité normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le siège et le comportement, Canada, 2014-2018 (à l'exception du Yukon pour les années 2017 et 2018).

Siège ^a	Total			Malin			Non malin		
	Décès par an	Taux	IC à 95 %	Décès par an	Taux	IC à 95 %	Décès par an	Taux	IC à 95 %
Cerveau (C71, D33.0, D33.1, D33.2, D43.0, D43.1, D43.2)	2359	6,11	6,00-6,22	2184	5,66	5,55-5,77	175	0,45	0,42-0,48
Méninges (C70, D32, D42)	169	0,43	0,40-0,46	25	0,06	0,05-0,08	144	0,37	0,34-0,39
Hypophyse et canal craniopharyngé (C75.1, C75.2, D35.2, D35.3, D44.3, D44.4)	38	0,10	0,09-0,11	4	0,01	0,01-0,02	34	0,09	0,08-0,10
Autres systèmes nerveux (C72, C75.3, D33.3, D33.4, D33.7, D33.9, D35.4, D43.3, D43.4, D43.7, D43.9, D44.5)	33	0,09	0,07-0,10	21	0,06	0,05-0,07	12	0,03	0,02-0,04
Total	2599	6,73	6,61-6,85	2235	5,79	5,69-5,90	364	0,94	0,89-0,98

Remarques : Les taux sont normalisés selon l'âge d'après la population canadienne type de 2011. La somme des colonnes et des lignes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement. Les données du Yukon relatives au décès n'étaient pas disponibles pour les années 2017 et 2018. IC = intervalle de confiance

^a Les sièges sont définis selon la 10e révision de la Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes.

Source de données : Données sur les décès de la Base canadienne de données sur l'état civil de Statistique Canada.

Tableau 24 : Nombre moyen annuel de décès et taux de mortalité normalisés selon l'âge (pour 100 000 personnes d'après la population type des États-Unis) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le siège et le comportement, Canada, 2014-2018 (à l'exception du Yukon pour les années 2017 et 2018).

Siège ^a	Total			Malin			Non malin		
	Décès par an	Taux	IC à 95 %	Décès par an	Taux	IC à 95 %	Décès par an	Taux	IC à 95 %
Cerveau (C71, D33.0, D33.1, D33.2, D43.0, D43.1, D43.2)	2359	5,26	5,16-5,36	2184	4,87	4,78-4,96	175	0,39	0,37-0,42
Méninges (C70, D32, D42)	169	0,37	0,34-0,40	25	0,06	0,05-0,07	144	0,31	0,29-0,34
Hypophyse et canal craniopharyngé (C75.1, C75.2, D35.2, D35.3, D44.3, D44.4)	38	0,09	0,07-0,10	4	0,01	0,01-0,01	34	0,08	0,07-0,09
Autres systèmes nerveux (C72, C75.3, D33.3, D33.4, D33.7, D33.9, D35.4, D43.3, D43.4, D43.7, D43.9, D44.5)	33	0,09	0,07-0,10	21	0,06	0,05-0,07	12	0,03	0,02-0,04
Total	2599	5,80	5,70-5,91	2235	4,99	4,90-5,09	364	0,81	0,77-0,85

Remarques : Les taux sont normalisés selon l'âge d'après la population type des États-Unis en 2000. La somme des colonnes et des lignes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement. Les données du Yukon relatives au décès n'étaient pas disponibles pour les années 2017 et 2018. IC = intervalle de confiance

^a Les sièges sont définis selon la 10e révision de la Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes. Source de données : Données sur les décès de la Base canadienne de données sur l'état civil de Statistique Canada.

Tableau 25 : Taux de mortalité normalisés selon l'âge (pour 100.000 personnes) pour toutes les tumeurs primaires du système nerveux central selon le siège et l'année du décès, Canada, 2010-2018 (à l'exception du Yukon pour les années 2017 et 2018).

Siège ^a	2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016		2017		2018	
	Taux	IC à 95 %																
Cerveau (C71, D33.0, D33.1, D33.2, D43.0, D43.1, D43.2)	6,12	5,85-6,39	6,17	5,91-6,44	6,10	5,84-6,36	6,25	5,99-6,51	6,25	6,00-6,51	6,21	5,96-6,47	6,20	5,95-6,45	6,14	5,90-6,39	5,77	5,53-6,01
Méninges (C70, D32, D42)	0,42	0,36-0,50	0,40	0,34-0,47	0,41	0,35-0,49	0,42	0,35-0,49	0,43	0,36-0,50	0,43	0,36-0,50	0,42	0,36-0,49	0,46	0,39-0,53	0,42	0,36-0,49
Hypophyse et canal craniopharyngé (C75.1, C75.2, D35.2, D35.3, D44.3, D44.4)	0,09	0,06-0,12	0,07	0,04-0,10	0,07	0,05-0,11	0,09	0,06-0,12	0,11	0,08-0,15	0,08	0,05-0,11	0,11	0,08-0,15	0,10	0,07-0,14	0,10	0,07-0,13
Autres systèmes nerveux (C72, C75.3, D33.3, D33.4, D33.7, D33.9, D35.4, D43.3, D43.4, D43.7, D43.9, D44.5)	0,09	0,06-0,12	0,08	0,06-0,12	0,08	0,05-0,11	0,09	0,06-0,13	0,09	0,06-0,13	0,09	0,06-0,12	0,08	0,06-0,12	0,11	0,08-0,14	0,07	0,05-0,10
Total	6,71	6,44-7,00	6,72	6,45-7,00	6,66	6,40-6,94	6,84	6,57-7,12	6,88	6,62-7,16	6,80	6,54-7,07	6,81	6,55-7,08	6,80	6,55-7,07	6,35	6,11-6,61

Remarques : Les taux sont normalisés selon l'âge d'après la population canadienne type de 2011. La somme des colonnes pourrait ne pas correspondre aux totaux en raison de l'arrondissement. Les données du Yukon relatives au décès n'étaient pas disponibles pour les années 2017 et 2018. IC = intervalle de confiance

^a Les sièges sont définis selon la 10e révision de la Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes.

Source de données : Données sur les décès de la Base canadienne de données sur l'état civil de Statistique Canada.

Références

1. Davis, F. et coll. *Current Status of Brain Tumor Surveillance in Canada and Why it Matters*, J Registry Manag, 2015. **42**(4), p. 139-145.
2. Eckstrand, A.C. *CNS Tumours : Exploring Barriers to Registration and Feasibility of Extracting Molecular Characteristics*, 2018, mémoire de maîtrise, Université de l'Alberta.
3. Bernstein, M. et M.S. Berger. *Neuro-oncology: the essentials*, 3^e éd. 2015, Thieme Medical Publishers Inc.
4. Comité consultatif des statistiques canadiennes sur le cancer. *Statistiques canadiennes sur le cancer 2019*. Disponible à : cancer.ca/Canadian-Cancer-Statistics-2019-FR.
5. Brenner, D. R. et coll. *Projected estimates of cancer in Canada in 2020*, CMAJ, 2020. **192**(9), p. E199-E205.
6. Fox, S.W., D. Lyon et E. Farace. *Symptom clusters in patients with high-grade glioma*. Journal of nursing scholarship, 2007. **39**(1), p. 61-67.
7. Samudra, N. et coll. *Seizures in glioma patients : An overview of incidence, etiology, and therapies*. Journal of the neurological sciences, 2019, **404**, p. 80-85.
8. Wilne, S. et coll. *Presentation of childhood CNS tumours : a systematic review and meta-analysis*, The lancet oncology, 2007. **8**(8), p. 685-695.
9. van den Bent, M. J. et coll. *Response assessment in neuro-oncology (a report of the RANO group) : assessment of outcome in trials of diffuse low-grade gliomas*, The lancet oncology, 2011. **12**(6), p. 583-593.
10. Affaire émanant des députés M-235. *Chambre des communes du Canada, 39^e législature, 1^{re} session (14 février 2007)*, 2007. Disponible sur : <https://www.noscommunes.ca/DocumentViewer/fr/39-1/chambre/seance-110/journaux#DOC--2699530> (consulté le 5 décembre 2020).
11. Statistiques Canada. *Registre canadien du cancer (RCC). Information détaillée pour 2017*. Disponible sur : https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p2SV_f.pl?Function=getSurvey&SDDS=3207&Item_Id=1633&lang=fr (consulté le 5 décembre 2020).
12. Yuan, Y. et coll. *On Capturing Radiological Diagnoses of Brain Tumors to Provide Complete Population Data in Cancer Registries in Canada*, Journal of registry management, 2018. **45**(4), p. 167-172.
13. Zakaria, D. et coll. *Case-Completeness of Nonmalignant Central Nervous System Tumors in the Canadian Cancer Registry, 2011-2015*. Journal of registry management, 2018. **45**(1), p. 117-131.
14. Statistiques Canada. *Base canadienne de données de l'état civil - Décès (BCDECD)*. Disponible sur : https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p2SV_f.pl?Function=getSurvey&lang=fr&db=imdb&adm=8&dis=2&SDDS=3233.
15. Louis, D.N. et coll. *The 2016 World Health Organization Classification of Tumors of the Central Nervous System: A Summary*. Acta Neuropathologica, vol. **131**, n°6 (juin 2016), p. 803-820.
16. Porta, M. *A Dictionary of Epidemiology*, 6^e éd., 2014, New York, Oxford University Press.
17. International Association of Cancer Registries. *International Classification of Diseases for Oncology, 3^e éd. (ICDO-3)*. Disponible sur : http://www.iacr.com/fr/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=100&Itemid=577.
18. Ostrom, Q. T. et coll. *CBTRUS Statistical Report : Primary Brain and Other Central Nervous System Tumors Diagnosed in the United States in 2013-2017*, Neuro-oncology, 2020. **22**(Supplément_1), p. iv1-iv96.
19. Statistiques Canada. *Tableau : 17-10-0005-01 Estimations de la population au 1^{er} juillet, par âge et sexe, publié le 30 septembre 2019*. Disponible sur : https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/tv.action?pid=1710000501&request_locale=fr. (consulté le 26 mars 2020).
20. National Cancer Institute. *Hematopoietic Project*. Disponible sur : <https://seer.cancer.gov/tools/heme/> (consulté le 5 décembre 2020).
21. Johnson, C. et coll. *The 2007 multiple primary and histology coding rules*. National Cancer Institute, Surveillance, Epidemiology and End Results Program, 2007.

22. Kim, H.J. et coll. *Permutation tests for joinpoint regression with applications to cancer rates*, *Statistics in medicine*, 2000, **19**(3), p. 335-351.
23. Joinpoint Regression Program. *Version 4.7. 0.0 - février 2019. Statistical Methodology and Applications Branch, Surveillance Research Program, National Cancer Institute.*
24. Statistiques Canada. *Tableau : 17-10-0057-01 Population projetée, selon le scénario de projection, l'âge et le sexe, au 1^{er} juillet (x 1 000) 1, publié le 17 septembre 2019.* Disponible sur : https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/tv.action?pid=1710005701&request_locale=fr.
25. Zakaria, D. et coll. *The Impact of Multiple Primary Rules on Cancer Statistics in Canada, 1992 to 2012.* *Journal of registry management*, 2018, **45**(45(1)), p. 8-20.
26. Smith, T. et coll. *Registre canadien de tumeurs cérébrales (RCTC) : Rapport d'incidence 2010–2015*, Fondation canadienne des tumeurs cérébrales. Disponible sur : <https://braintumourregistry.ca/incidence-report/> (consulté en août 2019).
27. Walker EV, Davis F. et coll. *Le Registre canadien des tumeurs cérébrales (RCTC) : une collaboration de recherche en surveillance, Journée de recherche du Cancer Research Institute of Northern Alberta. Edmonton, AB, CAN, le 15 novembre 2019.*
28. Eckstrand, A. et coll. *The Impact of Hospital Discharge Linkage on Case Ascertainment of Brain Tumors in the Alberta Cancer Registry, 2010-2015.* *Journal of registry management*, 2018, **45**(3), p. 109-116.
29. Davis, F.G. et coll. *Glioblastoma incidence rate trends in Canada and the United States compared with England, 1995–2015.* *Neuro-oncology*, 2020, **22**(2), p. 301-302.
30. Natukka, T. et coll. *Incidence trends of adult malignant brain tumors in Finland, 1990–2016*, *Acta Oncologica*, 2019, **58** (7), p. 990-996.
31. Lin, D.D. et coll. *Trends in intracranial meningioma incidence in the United States, 2004-2015*, *Cancer medicine*, 2019, **8** (14), p. 6458-6467.

Annexe

Registre canadien des tumeurs cérébrales (RCTC), groupements des tumeurs cérébrales et autres tumeurs du système nerveux central selon leurs caractéristiques histologiques.

Groupes d'histologies	CIM-O-3 Code d'histologie et de comportement*
<i>Tumeurs du tissu neuroépithélial</i>	
Astrocytome pilocytique	9421/1, 3; 9425/3
Astrocytome diffus	9400/3; 9410/3; 9410/3; 9420/3
Astrocytome anaplasique	9401/3
Astrocytome unique	9381/3; 9384/1; 9424/3
Glioblastome	9440/3; 9441/3; 9442/3
Oligodendrogliome	9450/3
Oligodendrogliome anaplasique	9401/3
Tumeurs des plexus choroïdes	9390/0, 1, 3
Tumeurs oligoastrocytes	9382/3
Tumeurs épendymaires	9383/1; 9391/3; 9392/3; 9393/3; 9394/1
Gliome malin, sans autre indication	9380/3

Tumeurs neuronales et glioneuronales	8680/0, 1, 3; 8681/1; 8690/1; 8693/1,3; 9412/1; 9413/0; 9442/1; 9492/0 siège C751 excepté; 9493/0; 9505/1, 3; 9506/1; 9509/1; 9522/3; 9523/3
Tumeurs de la région pinéale	9360/1; 9361/1; 9362/3; 9395/3
Tumeurs embryonnaires	8963/3; 9364/3; 9470-9474/3; 9480/3; 9490/3, 0; 9500-9502/3; 9508/3
Autres tumeurs neuroépithéliales	9363/0; 9423/3; 9430/3; 9444/1
Tumeurs des nerfs crâniens et spinaux	9540/0, 1, 3; 9541/0; 9550/0; 9560/0, 1, 3; 9561/3; 9570/0; 9571/0, 3; 9562/0
Tumeurs des méninges	
Méningiome	9530/0, 1, 3; 9531/0; 9532/0; 9533/0; 9534/0; 9537/0; 9538/1, 3; 9539/1, 3
Tumeurs mésenchymateuses	8324/0; 8800/0, 3; 8801-8806/3; 8810/0, 3; 8815/0, 3; 8824/0, 1; 8830/0, 1, 3; 8831/0; 8835/0; 8836/0; 8850/0, 1, 3; 8851-8852/0, 3; 8853/3; 8854/0, 3; 8857/0, 3; 8861/0; 8870/0; 8880/0; 8890/0, 1, 3; 8897/1; 8901-8902/3; 8910/3; 8912/3; 8920/1, 3; 8921/3; 8935/0, 1; 8990/0, 1, 3; 9040/0, 3; 9136/1; 9150/0, 1, 3; 9170/0, 3; 9180/0, 3; 9210/0; 9241/0; 9260/3; 9373/0
Lésions mélaniques primaires	8720/3; 8728/0, 1, 3; 8770-8771/0, 3;
Autres néoplasmes associés aux méninges	9160/1; 9220/0, 1, 3; 9231/3; 9240/3; 9243/3; 9370-9372/3; 9535/0
Lymphomes et néoplasmes hématopoïétiques	
Lymphome	9590-9591/3; 9596/3; 9650-9655/3; 9659/3; 9661-9665/3; 9667/3; 9670/3; 9671/3; 9673/3; 9675/3; 9680/3; 9684/3; 9687/3; 9690/3; 9691/3; 9695/3; 9698-9699/3; 9701/3; 9702/3; 9705/3; 9714/3; 9719/3; 9728/3; 9729/3
Autres néoplasmes hématopoïétiques	9727/3; 9731/3; 9733-9734/3; 9740/1, 3; 9741/3; 9750/3; 9751-9753/1; 9754-9758/3; 9760/3; 9766/1; 9823/3; 9826/3; 9827/3; 9832/3; 9827/3; 9832/3; 9837/3; 9860/3; 9861/3; 9866/3; 9930/3; 9970/1
Tumeurs des cellules germinales, kystes et hétérotopies	8020/3; 8440/0, 3; 9060-9061/3; 9064-9065/3; 9070-9072/3; 9080/0, 1, 3; 9081-9083/3; 9084/0, 3; 9085/3; 9100/3; 9101/3
Tumeurs de la région de la selle turcique	8040/0, 1; 8140/0, 1, 3; 8146/0; 8246/3; 8260/0, 3; 8270/0, 3; 8271/0; 8272/0,3; 8280/0, 3; 8281/0, 3; 8290/0, 3; 8300/0, 3; 8310/0, 3; 8323/0, 3; 9492/0 siège C751 uniquement; 9582/0; 9350-9352/1
Tumeurs non classifiées	9120/0, 3; 9121/0; 9122/0, 3; 9123/0; 9125/0; 9130/0, 1, 3; 9131/0; 9133/1,3; 9140/3; 8000/0, 1, 3; 8001/0, 1, 3; 8002-8004/3; 8005/0, 3; 8010/0; 8010/1, 3; 8021/3; 8320/3; 8452/1; 8710/3; 8711/0, 3; 8713/0; 8811/3; 8840/0,3; 8896/3; 8980/3; 91730/0; 9503/3; 9580/0, 3;
Tumeurs non classifiées par Central Brain Tumor Registry des États-Unis (CBTRUS)	8050/1; 8246/0; 8272/1; 8683/3; 8712/0; 8720/0; 8726/0; 8772/0; 8821/1; 8858/3; 9084/1; 9120-9121/1; 9160/0; 9161/0, 3; 9172/0; 9350/0, 3; 9380/0, 1; 9383/3; 9384/0; 9391/0,1; 9393/0; 9394/3; 9400/0, 1; 9401/0; 9413/1; 9424/0; 9430/0; 9440/1; 9451/0; 9490/1; 9505/0; 9522/1; 9531/1, 3; 9532/1; 9534/1; 9537/1, 3; 9538-9539/0; 9571/1; 9581/3; 9688/3; 9712/3; 9751/3; 9971/3

*Classification internationale des maladies pour l'oncologie, 3e édition, 2000. Organisation mondiale de la santé, Genève, Suisse



registretumeurscerebrales@braintumour.ca
www.RegistreTumeursCerebrales.ca
