

Chiffres: qualité des données

Aspects techniques

La traçabilité n'a pas été possible pour le registre du cancer de l'enfant (RCdE) avant 2018. La traçabilité aurait permis au RCdE de récupérer des documents (par ex. des rapports d'autopsie) afin de confirmer les diagnostics et de retrouver la date d'incidence des cas saisie en faisant le lien avec les données de mortalité de l'Office fédéral de la statistique (OFS), c'est-à-dire notifiées par un certificat de décès. Les patients déclarés par un certificat de décès (death-certificate-notified, DCN) étaient plus susceptibles d'être enregistrés en tant que DCO (death-certificate-only) s'ils étaient diagnostiqués dans des cantons ne disposant pas d'un registre cantonal des tumeurs (RCT) et s'ils étaient âgés de plus de 15 ans. Le RCdE réalise des croisements de données avec les RCT là où ils existent. Le RCdE récupère toute information supplémentaire disponible à propos des patients DCN diagnostiqués dans ces cantons par le biais de ces croisements. Les patients de plus de 15 ans au moment où ils reçoivent leur diagnostic de cancer ont pu essentiellement être saisis soit par croisement avec les RCT ou en tant que patients DCN, contrairement aux cas de patients plus jeunes qui sont déclarés directement par les cliniques du Groupe d'Oncologie Pédiatrique Suisse (Swiss Paediatric Oncology Group, SPOG). Cela signifie qu'il était fortement invraisemblable pour le RCdE de récupérer des informations concernant des patients DCN diagnostiqués dans des cantons ne disposant pas d'un RCT et âgés de plus de 15 ans. C'est pourquoi nous présentons deux tableaux avec les proportions de type DCO% et MV% pour les adolescents (15-19 ans): l'un incluant tous les diagnostics établis en Suisse depuis 1989 et l'autre incluant pour chaque période calendaire seulement les diagnostics dans les cantons dotés d'un RCT. Veuillez noter que pour les cancers rares, les indicateurs DCO% et MV% sont sujets à une variation aléatoire et devraient être interprétés avec prudence.

Pour calculer les rapports M:I, l'incidence et la mortalité sont calculées en tant que nombre de nouveaux cas (incidence) ou de décès liés au cancer (mortalité) pour 100,000 enfants et adolescents (âgés de 0 à 19 ans) par an, en suivant la même méthodologie que celle utilisée pour le rapport sur le cancer en Suisse (Schweizerischer Krebsbericht 2021 - Methodenbericht). Une description plus technique des méthodes est fournie ici.

Les indicateurs de qualité rapportés (DCO%, MV%, rapport M:I) sont sujets à une variation aléatoire et devraient être interprétés avec prudence.