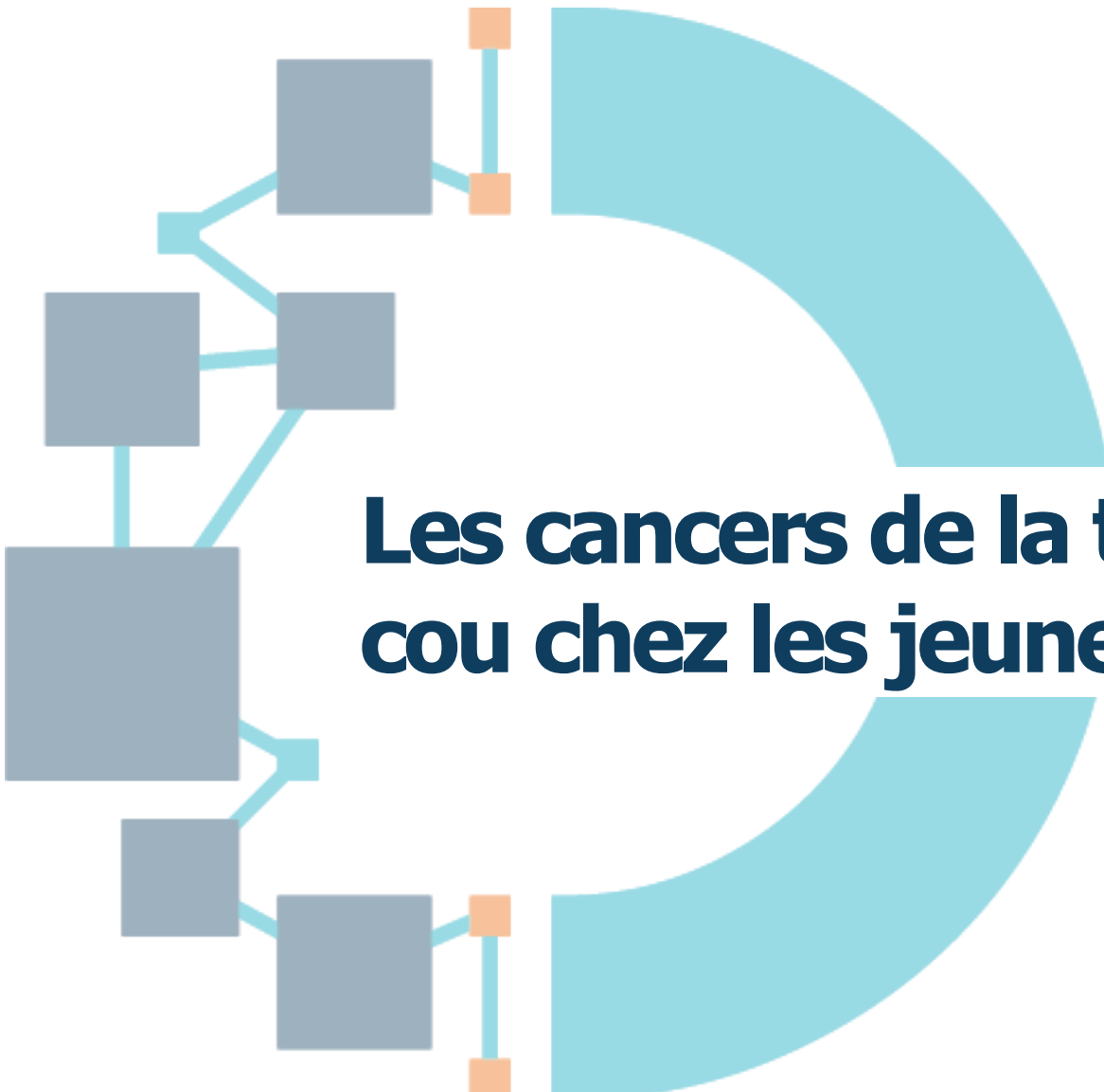




Les cancers de la tête et du cou chez les jeunes adultes

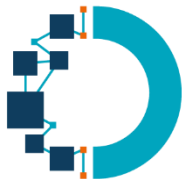
Angoulême

Dr TONNERRE Denis



Introduction

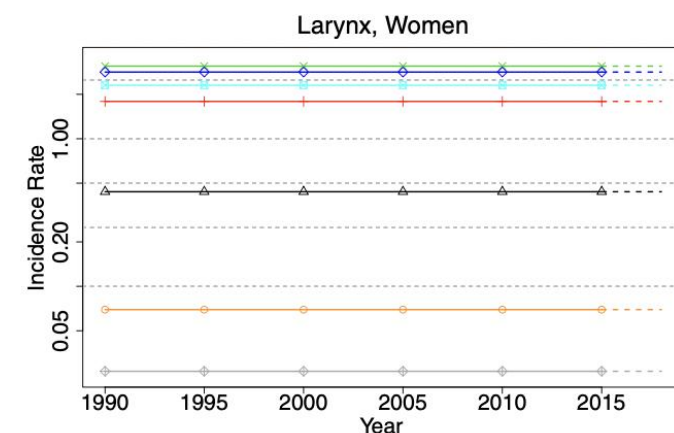
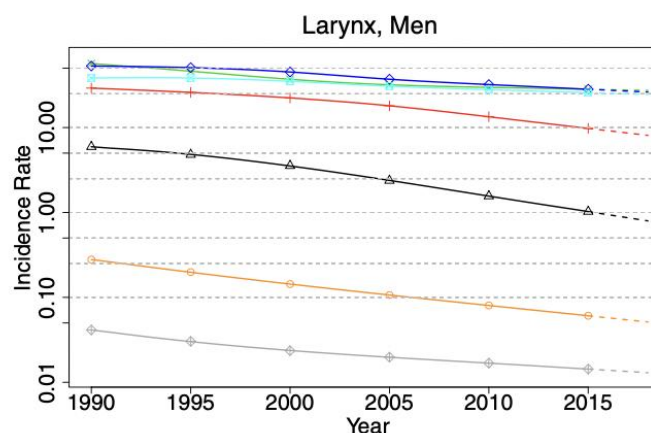
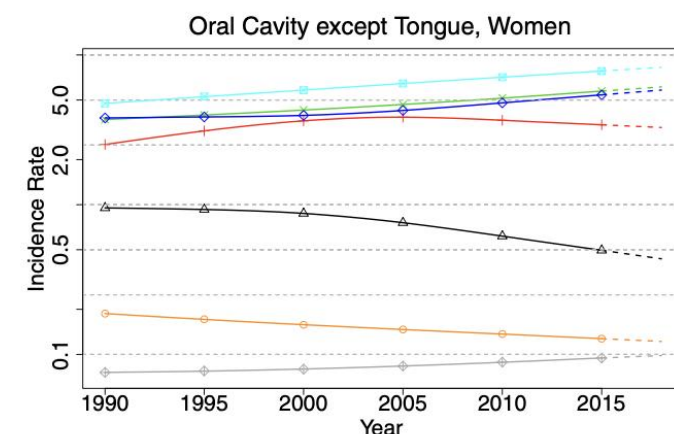
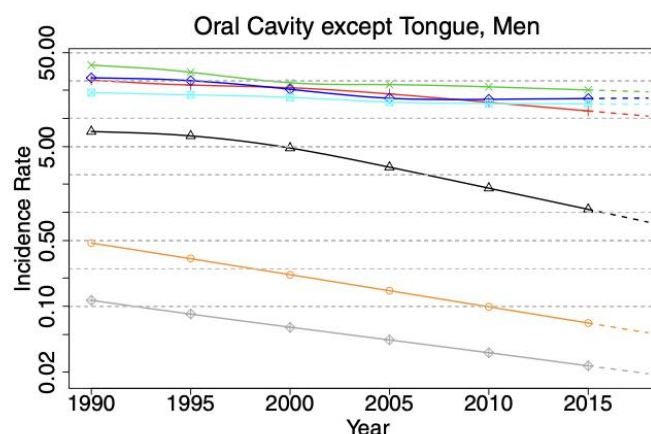
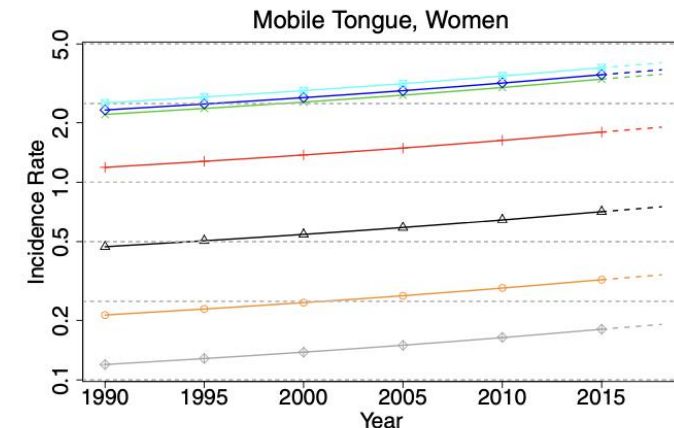
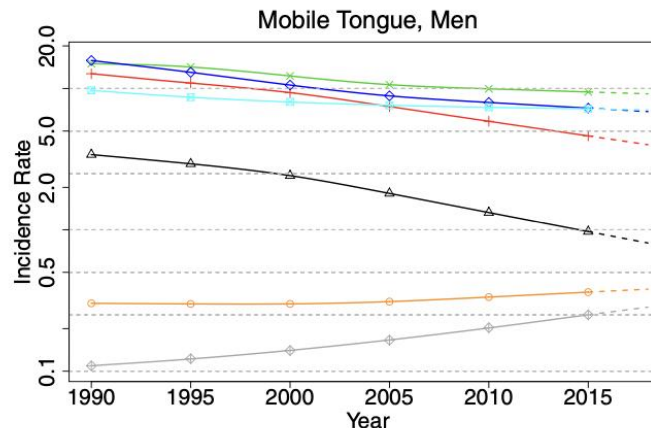
- Les cancers des voies aérodigestives supérieures (VADS) sont traditionnellement des cancers des adultes âgés (>45 ans), liés au tabac et à l'alcool + HPV
- Depuis quelques décennies, impression d'une augmentation des cancers ORL chez les jeunes adultes (18-45 ans).
- Agressivité ?
- Objectifs :
 - Evaluer l'incidence des cancers des VADS et son evolution chez les jeunes adultes en fonction de la localisation, du sexe et du statut HPV
 - Pronostic
 - Récidive



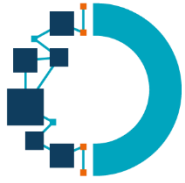
Diverging incidence trend to other head and neck

Sophie Deneuve^{1,2} | Olivia Pé
Anne-Valérie Guizard^{6,7} | Nadin
Béatrice Fervers^{2,3} | On behalf of
Network of Cancer Registries)

- Evolution de l'incidence de ... autre que langue mobile e
- **Chez la femme**
 - Augmentation d'incidence s ... femme jeune (<40ans)
- **Chez l'homme**
 - Augmentation d'incidence r ... l'homme de 25 ans
 - Baisse d'incidence significa ... mobile
- Pas de modification d'incic ... femmes)

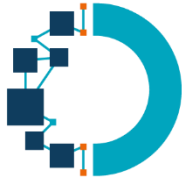


Age 25 30 40 50 60 70 80



Les cancers sont-ils plus fréquents chez les jeunes adultes ?

- Confirmation de cette tendance sur des études internationales
- **Etude asiatique** *Epidemiology of oral cancer in Asia in the past decade: an update. Asian Pac J Cancer Prev*
 - Augmentation incidence cancers langue mobile hommes + femmes
- **Etude Australienne** *The incidence of squamous cell carcinoma of the oral tongue is rising in young non-smoking women: an international multi-institutional analysis. Oral Oncol. 2020*
 - nombre de carcinomes épidermoïdes de la langue mobile a augmenté de 2,1 % par an (IRR IC 95 % : 1,019–1,024, $p < .001$) entre 1990 et 2015
- **Etude européenne et américaine** *Head and neck squamous cell carcinoma in young patients, Hester S. van Monsjou et al . Oral oncology décembre 2013*
 - Augmentation de l'incidence des cancers cavité buccale + oropharynx chez les hommes et les femmes
 - Baisse de l'incidence sur les autres localisations



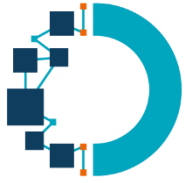
Les cancers sont-ils plus fréquents chez les jeunes adultes ?

- **Oui MAIS**
- Uniquement pour les cavités buccales et oropharynx
 - Langue mobile +++
 - > chez les femmes
 - Oropharynx HPV+
- Baisse de l'incidence pour les autres localisations

Les cancers ORL chez les jeunes adultes sont-ils plus agressifs ?



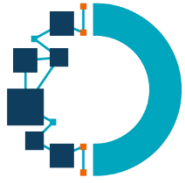
- **Etude :** *Non-HPV-Related Head and Neck Squamous Cell Carcinoma in a Young Patient Cohort (Dougherty et al., 2021)*
- **Objectif :** Comparer les caractéristiques cliniques, pathologiques et le pronostic des patients jeunes (18-40 ans), avec HNSCC non lié au HPV (p16 négatif), par rapport à un groupe plus âgé (55-65 ans), apparié sur le site tumoral et le stade
- **Localisation tumorale :** Chez les jeunes patients, forte prédominance des cancers de la langue mobile ($\approx 62,7\%$) comparativement aux patients âgés ($\approx 16,9\%$)
- **Facteurs de risque :**
 - Jeunes : plus de non-fumeurs $49,2\%$ vs $17,5\%$ dans le groupe plus âgé.
 - Proportion de femmes plus élevée dans le groupe jeune ($\approx 40,7\%$) vs $\approx 24,6\%$ dans le groupe contrôle.
 - Moins de comorbidités chez les jeunes
- **Traitements :** pas de différence significative entre les groupes
- **Survie globale (OS) :** Meilleure chez les jeunes : moyenne OS $\approx 14,4$ ans contre $\approx 8,1$ ans pour le groupe âgé. $P = 0,02$.
- **Survie sans maladie :** similaire entre les deux groupes : jeunes $\approx 6,2$ ans vs âgés $\approx 6,6$ ans ; $p > 0,05$
- **Survie après récurrence :** Supérieure chez les jeunes : $\approx 9,8$ ans vs $\approx 3,2$ ans pour les plus âgés $p < 0,01$.
- **Types de récurrence :**
 - Chez jeunes, plus souvent récurrences locales ($\approx 71,4\%$)
 - les plus âgés avaient une proportion plus élevée de métastases à distance
 - Le traitement des récurrences : les jeunes plus souvent traités chirurgicalement, les âgés plus souvent palliatifs



Les cancers ORL chez les jeunes adultes sont-ils plus agressifs ?

- Etude rétrospective sur 650 patients présentant un carcinome épidermoïde de langue mobile traités entre 2008 et 2022
- 2 groupes : jeunes (≤ 40 ans, $n = 189$) et « âgés » (> 40 ans, $n = 461$)
- Traitement : chirurgie 1^{ère} +/- RT +/- CT
- Résultats
 - **Anapath** : pas de différence significative sur EPN, EL, infiltration profonde, métastase ganglionnaire, rupture capsulaire
 - **Survie globale** : pas de différence significative (médiane survie globale à **75,4 mois** chez les jeunes)
 - **Contrôle loco régional** : pas de différence significative
 - **Survie sans métastase** : pas de différence significative

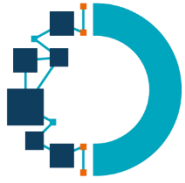
Comparing clinicopathological profile and treatment outcomes in younger versus older patients with carcinoma oral tongue — a retrospective cohort study 2025 oncol radioth



Les cancers ORL chez les jeunes adultes sont-ils plus agressifs ?

- **Etude canadienne rétrospective** incluant 4506 patient avec CE de cavité buccale (2005-2019)
 - 205 (4,55 %) étaient jeunes (âgés de ≤ 40 ans) et 4301 avaient plus de 40 ans
- **Caractéristiques oncologiques**
 - 73% de K langue mobile dans le groupe jeune VS 47% groupe âgé
 - 44% de T1 dans le groupe jeune ($p < 0,01$)
 - Pas de différence significative sur N, métastase, infiltration tumorale
 - **+ d'EN+ chez les jeunes** ($p < 0,05$)
 - **- d'atteinte osseuse chez jeunes** (7,3%) Vs âgés (17%) $p < 0,01$
- **Résultats**
 - **Survie globale : Meilleure dans le groupe jeune** ($p < 0,05$)
 - Parmi les **jeunes patients, 82,0 % étaient en vie** au moment de la fin de l'étude, contre **70,6 % des patients âgés** ($P < .05$)
 - **parmi ceux qui étaient décédés, 94,1 % des jeunes patients sont morts de leur maladie Vs 70% dans le groupe âgés**
 - Pas de différence significative sur contrôle loco-régional, survie sans métastase
- **Points forts**
 - Nombre de patients, année 2025

Oral Cavity Squamous Cell Carcinoma in Young Patients: A Multi-Institutional Study of the Canadian Head & Neck Collaborative Research Initiative, Xinyuan Hong et al. Journal of Otolaryngology - Head & Neck Surgery 2025

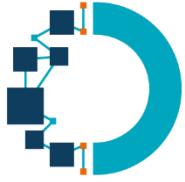


Les cancers ORL chez les jeunes adultes sont-ils plus agressifs ?

- **NON**
- **Meilleure survie globale**
- **Survie sans récurrence comparable**
- **Meilleure survie après récurrence**

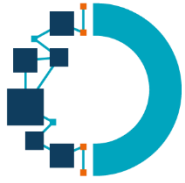
- **Bibliographie :**

- **Goepfert RP et al.** "Comparison of young vs older patients with non-HPV related HNSCC." *Laryngoscope Investigative Otolaryngology*. 2021.
- **Fakhry C et al.** "Improved survival in HPV-positive HNSCC." *J Natl Cancer Inst*. 2008.
- **Ang KK et al.** "HPV and survival of oropharyngeal cancer patients." *NEJM*. 2010.
- **Majchrzak E et al.** "Oral and oropharyngeal cancer in young adults." *Radiol Oncol*. 2014.
- **Chaturvedi AK et al.** "Rising incidence of HPV-related oropharyngeal cancers." *J Clin Oncol*. 2011.
- **Shaifali et al.** Comparing clinicopathological profile and treatment outcomes in younger versus older patients with carcinoma oral tongue — a retrospective cohort study *oncol radioth* 2025



Les cancers naso-sinusiens différent-ils sur le plan épidémiologique et pronostique des adultes plus âgés ?

- Etude REFCOR en attente de publication : sur 3091 patients, 138 jeunes adultes (4,5%)
- Caractéristiques anapath (jeunes / groupe âgés) :
 - + des sarcomes non classés chez les jeunes (26% / 4,3%)
 - + de neuroblastomes olfactifs chez les jeunes (15,1% / 6,3%)
 - + de CAK chez les jeunes (12,3% / 9,3%)
- Tumeurs plus évoluées chez les jeunes au stade initial T4 (62,4% contre 49,6% $p=0,014$)
- Pas de différence en survie globale à 2 ans (93,3% / 89,8%)
- Pas de différence en survie sans progression à 2 ans (82,5% / 82,6%)
- Pas d'augmentation d'incidence entre 2008 et 2022



Etiologies des cancers tête et cou chez les jeunes adultes ?

- **Tabac / alcool**

- fréquence moins élevée que chez les sujets « âgés »
- Durée d'exposition considérée comme insuffisante
- Cannabis idem
- Rôle du tabac à mâcher +++ pays asiatiques, inde

- **HPV**

- Augmentation chez les sujets jeunes

- **Syndromes génétiques**

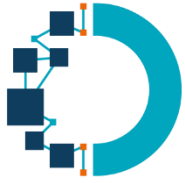
- Syndrome de Fanconi +++
- Mutation BRCA2, p53...

- **Causes environnementales / professionnelles**

- Rares

Syndrome de Fanconi

- maladie génétique rare
- syndrome de prédisposition au cancer
- défaut de réparation de l'ADN
- **Risque de cancer ORL : x500-700 par rapport à la population générale**
- Diagnostic :
 - Caryotype
 - Séquençage génétique



Les cancers ORL chez les jeunes adultes : synthèse

- Rares < 5% des cancers tête et cou
- Augmentation de l'incidence
 - Cavité buccale : langue mobile +++ surtout chez les femmes
 - Oropharynx HPV+
- Pronostic
 - Meilleure survie pour les jeunes
 - Idem aux sujets « âgés » pour la survie sans récurrence loco-régionale ou à distance

