

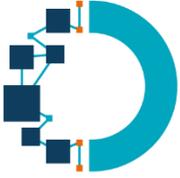
# Les cancers de la tête et du cou chez les jeunes adultes

---

**Angoulême**

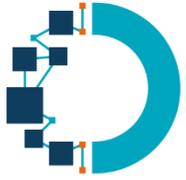
---

**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 évolution chez les jeunes adultes en fonction de la localisation, du sexe et du statut HPV
  - Pronostic
  - Récidive



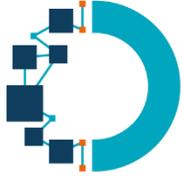
# Les cancers sont-ils plus fréquents chez les jeunes adultes ?



# Diverging incidence trends of oral tongue cancer compared to other head and neck cancers in young adults in France

Sophie Deneuve<sup>1,2</sup>  | Olivia Pérol<sup>2,3</sup> | Emmanuelle Dantony<sup>4,5</sup> |  
Anne-Valérie Guizard<sup>6,7</sup> | Nadine Bossard<sup>4,5</sup> | François Virard<sup>8,9</sup> |  
Béatrice Fervers<sup>2,3</sup> | On behalf of the FRANCIM Network (French National  
Network of Cancer Registries)

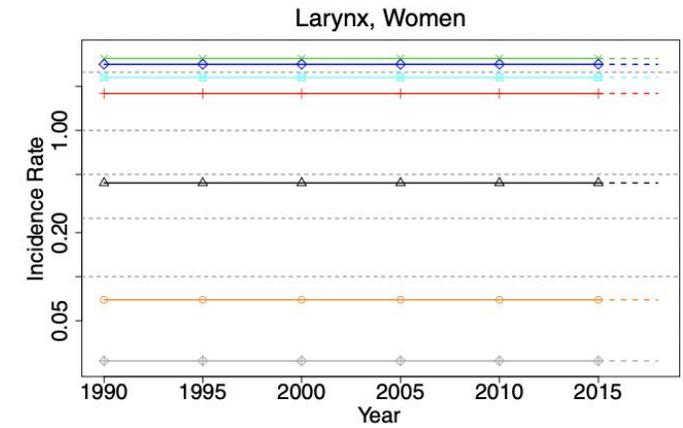
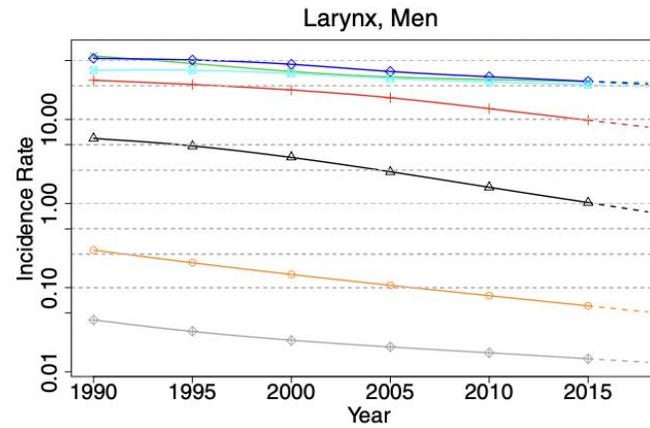
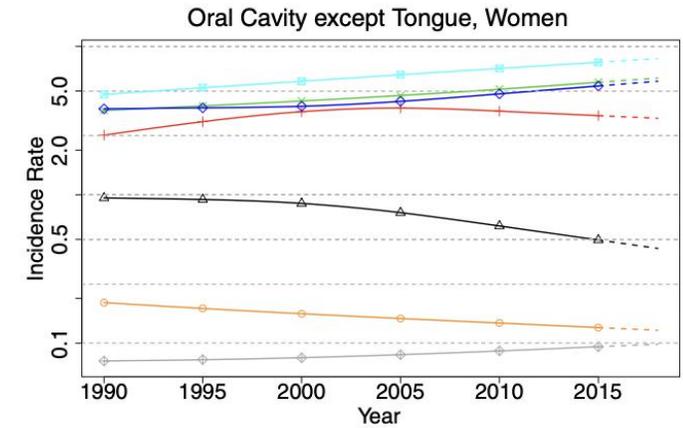
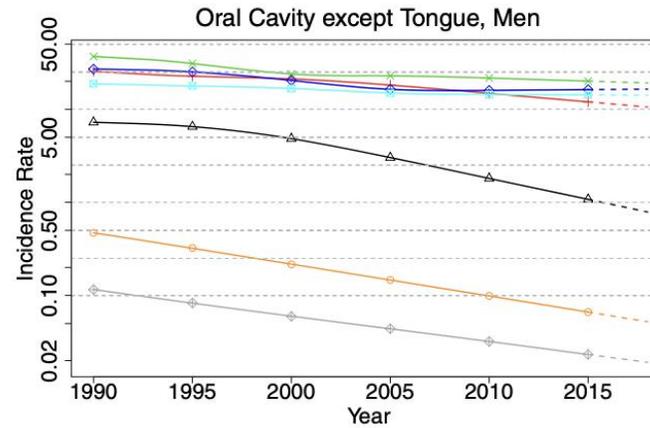
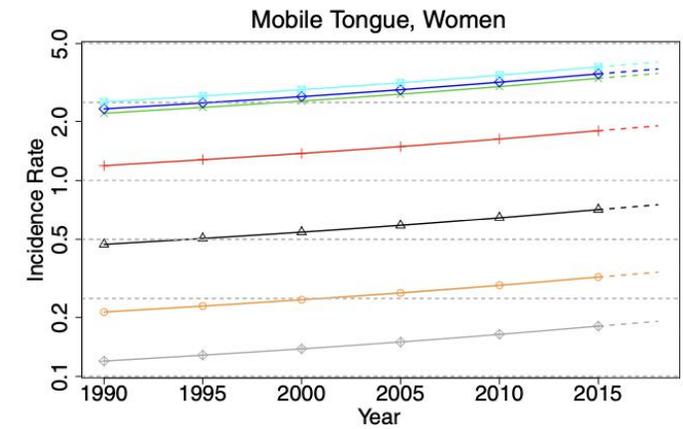
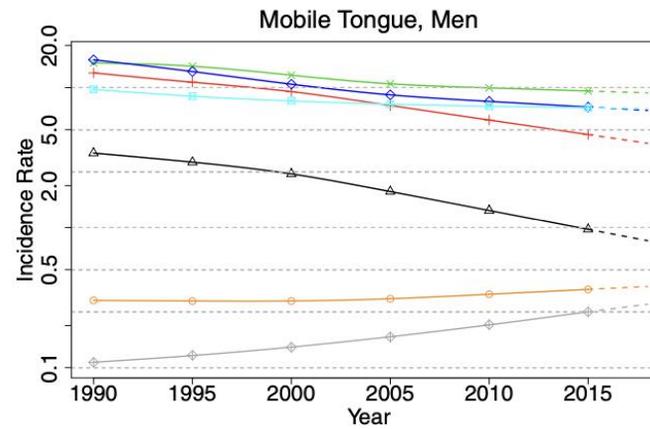
- Evolution de l'incidence des cancers ORL (langue mobile, cavité buccale autre que langue mobile et larynx) en France entre 1990 et 2018
- **Chez la femme**
  - Augmentation d'incidence significative des cancers de langue mobile chez la femme jeune (<40ans)
- **Chez l'homme**
  - Augmentation d'incidence non significative des cancers de langue mobile chez l'homme de 25 ans
  - Baisse d'incidence significative des cancers de cavité buccale autre que langue mobile
- Pas de modification d'incidence pour les cancers du larynx (hommes et femmes)



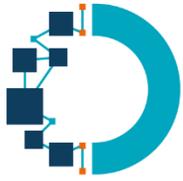
# Diverging incidence trend to other head and neck

Sophie Deneuve<sup>1,2</sup> | Olivia Pé  
 Anne-Valérie Guizard<sup>6,7</sup> | Nadin  
 Béatrice Fervers<sup>2,3</sup> | 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)

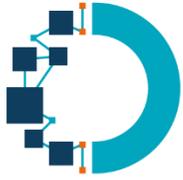


Age —◇— 25 —○— 30 —△— 40 —+— 50 —×— 60 —◇— 70 —□— 80



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

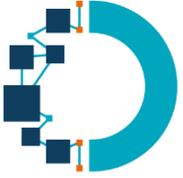
- Confirmation de cette tendance sur des études internationales
- **Etude asiatique** *Epidemiology of oral cancer in Asia in the past decade: an update. Asian Pac J Cancer Prev*
  - Augmentation incidence cancers langue mobile hommes + femmes
- **Etude Australienne** *The incidence of squamous cell 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



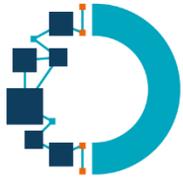
# Les cancers sont-ils plus fréquents chez les jeunes adultes ?

- **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 ?



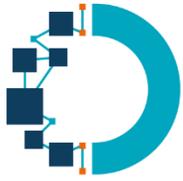
- **Etude :** *Non-HPV-Related Head and Neck Squamous Cell Carcinoma in a Young Patient Cohort (Dougherty et al., 2021)*
- **Objectif :** Comparer les caractéristiques cliniques, pathologiques et le pronostic des patients jeunes (18-40 ans), avec HNSCC non lié au HPV (p16 négatif), par rapport à un groupe 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 ( $\leq 40$  ans,  $n = 189$ ) et « âgés » ( $> 40$  ans,  $n = 461$ )
- Traitement : chirurgie 1<sup>ère</sup> +/- 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

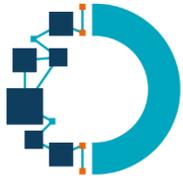
*Comparing clinicopathological profile and treatment outcomes in younger versus older patients with carcinoma oral tongue — a retrospective cohort study 2025 oncol radioth*



# 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  $\leq 40$  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*

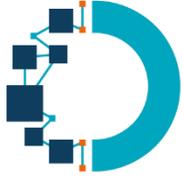


# Les cancers ORL chez les jeunes adultes sont-ils plus agressifs ?

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

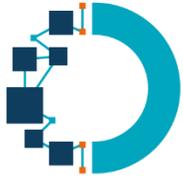
- **Bibliographie :**

- **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**

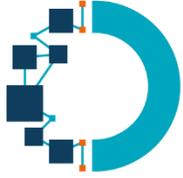
- Syndrome de Fanconi +++
- Mutation BRCA2, p53...

## ▪ **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

