

CANCER DU POUMON

France entière • 2015-2024 • données de l'Assurance Maladie

L'Assurance Maladie publie en accès libre, chaque année, le nombre de personnes soignées pour chaque maladie et le montant remboursé pour ces soins. Ce document reprend ces fichiers pour le cancer du poumon, de 2015 à 2024, et répond à quatre questions.

01

Combien de patients ?

185 100

personnes en 2024

02

À quel âge ?

75-79 ans

pic de prévalence

03

Des régions plus touchées ?

Corse

0,45 % de sa population

04

Combien ça coûte ?

19884€

par personne et par an

LES DONNÉES UTILISÉES

Assurance Maladie (Cnam), portail data.ameli.fr, univers « Data pathologies », jeux *effectifs* et *depenses*. Extraction par API le 2026-07-28. Licence **ODbL**, réutilisation libre à condition de citer la base d'origine.

CE QUE CE DOCUMENT EST, ET N'EST PAS

Une lecture de données publiques : extraction, calculs et mise en forme par Montaine Consulting. Ce n'est ni un avis médical, ni une publication de l'Assurance Maladie.

01 Combien de patients ?

PERSONNES PRISES EN CHARGE EN 2024

185 100

Toute personne ayant eu au moins un remboursement pour ce cancer dans l'année, en traitement ou en suivi. Ne comptent pas : les cancers non diagnostiqués, les personnes sans soin remboursé cette année-là, celles décédées avant.

0,27%

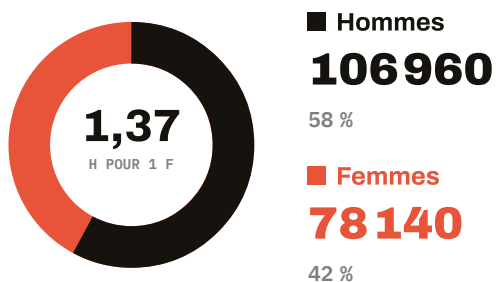
DE LA POPULATION FRANÇAISE

+43%

DEPUIS 2015

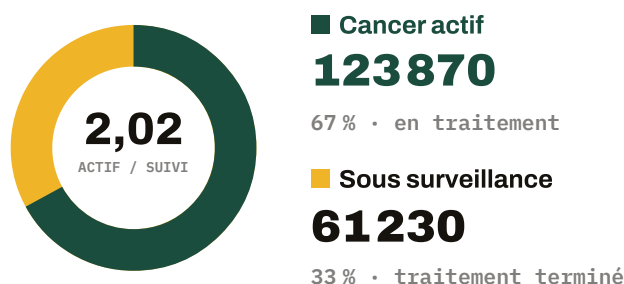
Prévalence traitée • France entière • tous âges • data.ameli.fr/effectifs

RÉPARTITION PAR SEXE



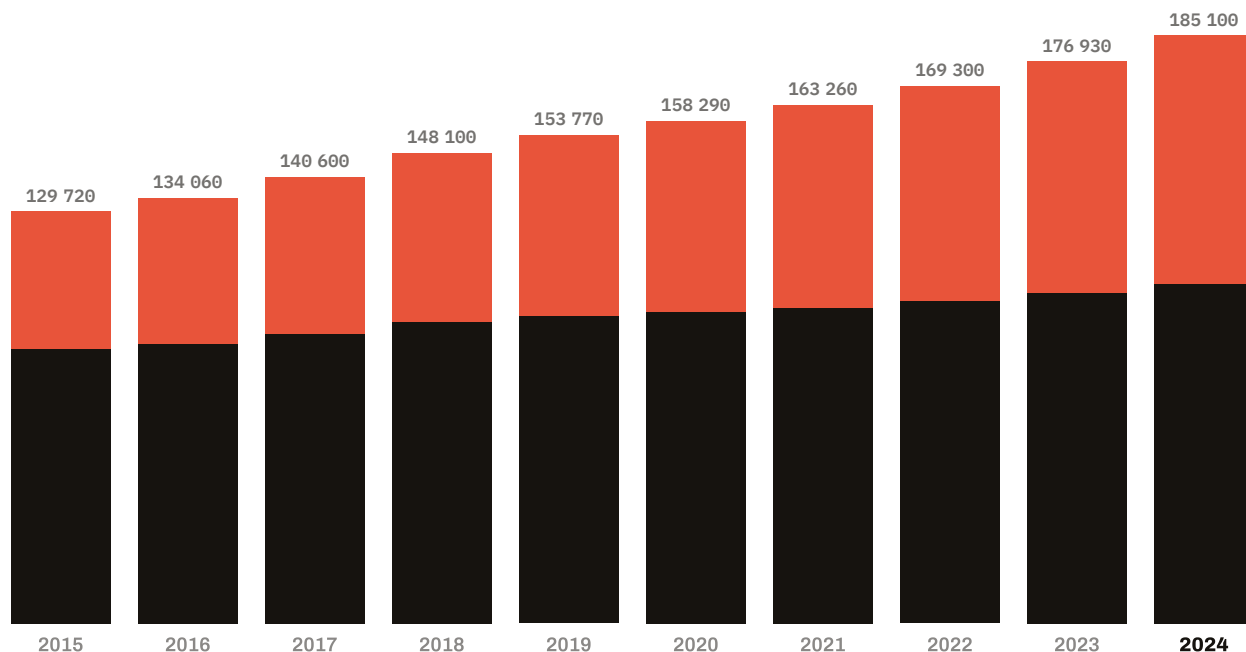
Le rapport était de 2,0 hommes pour 1 femme en 2015. Il se resserre d'année en année, l'interprétation habituelle étant le décalage de trois à quatre décennies entre l'entrée des hommes et celle des femmes dans le tabagisme.

STADE DE PRISE EN CHARGE



Deux personnes sur trois sont en traitement actif. Pour les cancers dont on guérit mieux, ce serait l'inverse. Comparer ce rapport d'un cancer à l'autre donne donc une idée du pronostic, sans qu'aucune donnée de survie ne soit publiée.

↳ Une épidémie féminine



■ Hommes ■ Femmes

2024 · 185 100 personnes, dont 106 960 hommes et 78 140 femmes

+24%

D'HOMMES ENTRE 2015 ET 2024

+81%

DE FEMMES SUR LA MÊME PÉRIODE

≈ 2034

L'ANNÉE DE LA PARITÉ, SI LES RYTHMES ACTUELS SE MAINTIENNENT

Calcul : tendances 2015-2024 des taux corrigés de l'âge, prolongées. L'évolution du tabagisme peut la déplacer.

CE QUE CE JEU DE DONNÉES NE PERMET PAS DE SAVOIR

Ce fichier photographie chaque année un total. Il ne suit personne d'une photo à l'autre. Trois questions naturelles lui échappent donc par construction.

Combien de nouveaux cas chaque année ?

On compte les personnes soignées, pas les diagnostics. Une personne soignée cinq ans est présente sur cinq photos, un nouveau cas n'est pas distingué d'un ancien.

Combien de décès chaque année ?

Une personne qui meurt disparaît simplement de la photo suivante, exactement comme une personne guérie ou restée sans soin. Les trois sorties sont indiscernables.

Combien de malades ne sont pas comptés ?

Sans diagnostic, pas de remboursement, donc pas d'existence dans le fichier. Et rien ne permet d'estimer leur nombre.

02 À quel âge ?

ÂGE DU PIC DE PRÉVALENCE, CHEZ LES HOMMES

75-79 ans

À cet âge, 1,33 % des hommes sont pris en charge pour un cancer bronchopulmonaire, soit un homme sur 75.

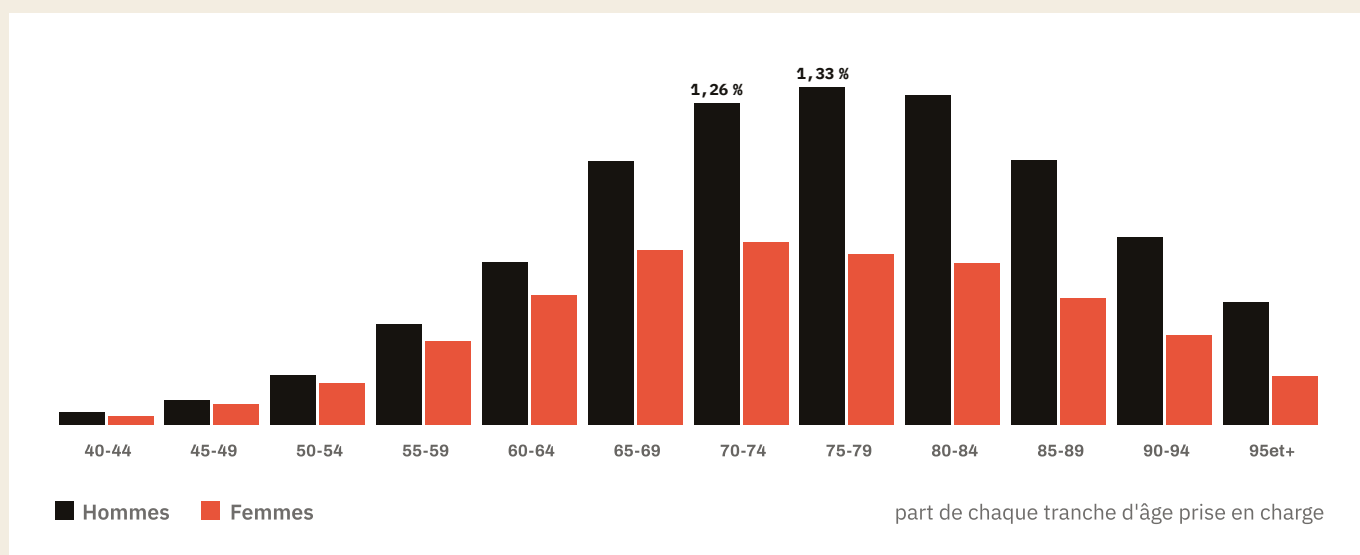
70-74 ans

PIC CHEZ LES FEMMES • 0,72 %

< 40 ans

MALADIE QUASI ABSENTE

Prévalence par classe d'âge • France entière • 2024 • data.ameli.fr/effectifs



Pourquoi un tel écart entre hommes et femmes après 75 ans ?

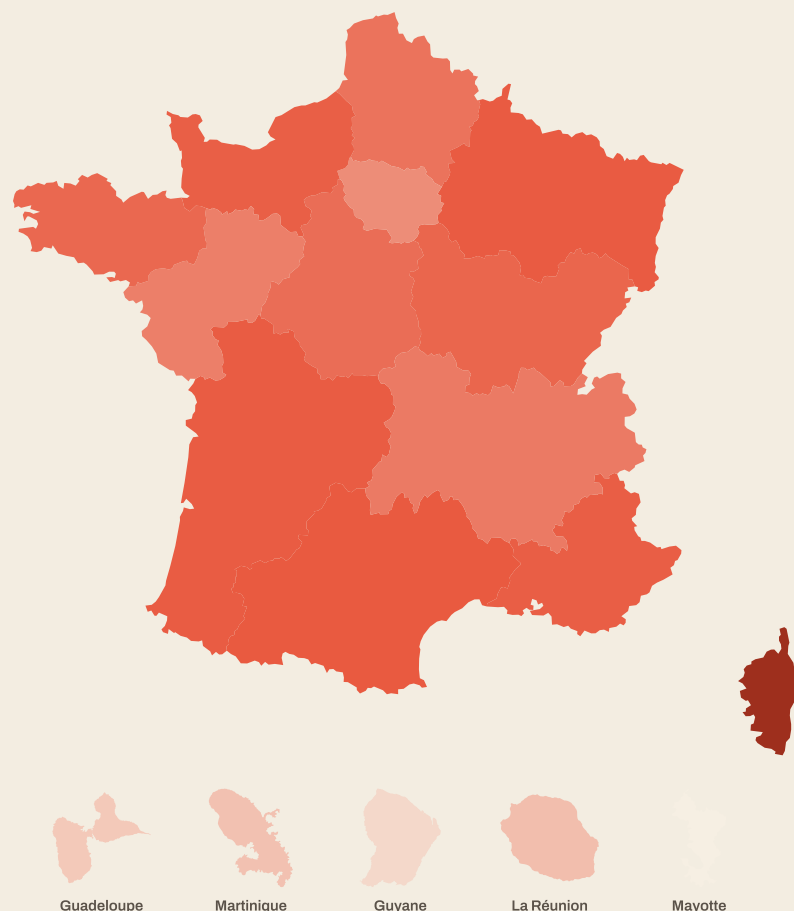
Avant 60 ans, les barres des deux sexes sont presque à la même hauteur. Après 75 ans, celles des hommes sont deux fois plus hautes. La raison ne tient pas à l'âge mais à l'époque : une femme de 80 ans a grandi quand les femmes ne fumaient presque pas, une femme de 55 ans quand elles fumaient presque autant que les hommes. Chaque génération vieillit avec son tabac. C'est pourquoi les barres des femmes rattraperont celles des hommes, tranche d'âge après tranche d'âge.

Avant 40 ans, des effectifs sous le seuil de publication

Quelques dizaines de cas par tranche d'âge sur la France entière. Or toute case comptant moins de 11 patients est masquée dans le fichier : c'est la règle dite du secret statistique, qui protège l'anonymat. Ces classes d'âge apparaissent donc souvent vides.

03 Des régions plus touchées ?

PRÉVALENCE BRUTE PAR RÉGION • 2024



0,02 % 0,45 %

LES 18 RÉGIONS

Corse	0,45 %
Occitanie	0,32 %
Grand Est	0,32 %
Nouvelle-Aquitaine	0,32 %
Provence-Alpes-Côte d'Azur	0,31 %
Normandie	0,31 %
Bourgogne-Franche-Comté	0,30 %
Bretagne	0,29 %
Centre-Val de Loire	0,28 %
Hauts-de-France	0,27 %
Auvergne-Rhône-Alpes	0,26 %
Pays de la Loire	0,25 %
Île-de-France	0,22 %
La Réunion	0,12 %
Martinique	0,12 %
Guadeloupe	0,10 %
Guyane	0,07 %
Mayotte	0,02 %

1 sur 220

HABITANTS DE CORSE PRIS EN CHARGE, CONTRE 1 SUR 4 500 À MAYOTTE

PRÉCAUTION DE LECTURE

Ces prévalences sont **brutes, non standardisées sur l'âge**. Un territoire à population jeune apparaît mécaniquement épargné : c'est une part importante de l'écart entre l'outre-mer et la métropole. S'y ajoutent des différences de tabagisme, mais aussi d'accès au diagnostic. Corrigé sur les 65-79 ans, l'écart entre régions de métropole se resserre, la Corse reste détachée, et l'outre-mer reste loin derrière : la jeunesse de sa population n'explique pas tout.

04 Combien ça coûte ?

DÉPENSES REMBOURSÉES EN 2024

3,68 Md€

Tous postes confondus : hospitalisations, soins de ville et prestations en espèces. Ce que l'Assurance Maladie a effectivement remboursé, et non le prix facturé.

19884€

PAR PERSONNE ET PAR AN

x 2,47

DÉPENSE TOTALE DEPUIS 2015

Montants remboursés • France entière • 2024 • data.ameli.fr/depenses

OÙ VA L'ARGENT

Hospitalisations

66 %

2,43 Md€

Soins de ville

29 %

1,08 Md€

■ Espèces • 5 % • 0,17 Md€ ■ dont liste en sus • 1,27 Md€ ■ dont pharmacie • 0,69 Md€

COÛT ANNUEL D'UNE PERSONNE

En traitement actif

28 125€

Sous surveillance

3 212€

Un rapport de 8,8 entre les deux.

PART DE LA LISTE EN SUS DANS LA DÉPENSE

2015		10 %
2024		34 %

La **liste en sus** désigne les médicaments hospitaliers assez coûteux pour être facturés en plus du tarif de séjour.

UN SEUL POSTE EXPLIQUE LA HAUSSE

En dix ans, une personne en traitement est passée de 16 321€ à 28 125€ par an. Sur ces 11 804€ de plus, 8 502€ viennent de la seule liste en sus. Le décollage date de 2017, l'année d'arrivée des immunothérapies dans cette indication. La dépense a été multipliée par 2,47 quand le nombre de personnes ne l'était que par 1,4 : le coût de ce cancer se joue moins dans les murs de l'hôpital que dans le prix des molécules.

↳ Bilan, ce que ces dix années racontent

Une maladie qui change de visage

En dix ans, les femmes prises en charge ont augmenté de 81 %, les hommes de 24 %. Le rapport est passé de 2,0 à 1,37 homme pour une femme. Ce cancer, longtemps masculin, se féminise génération après génération, au rythme où le tabagisme féminin des années 1960 et 1970 arrive à l'âge du diagnostic.



Un pronostic qui se lit en creux

Deux personnes sur trois sont en traitement actif, une sur trois seulement sous surveillance. Aucune donnée de survie n'est publiée dans ces fichiers, mais ce rapport de 2,02 en dit long : pour un cancer dont on guérit mieux, il serait inversé.



Un coût devenu pharmacologique

La dépense a été multipliée par 2,47, le nombre de personnes par 1,4 seulement. L'écart tient au médicament : depuis l'arrivée des immunothérapies en 2017, la liste en sus est passée de 10 % à 34 % de la dépense totale.



Chaque chiffre de ce bilan est établi et sourcé dans les pages précédentes. Aucun chiffre nouveau n'y est introduit.

↳ Définitions, sources et méthode

Prévalence traitée

Part de la population concernée par une maladie à un moment donné. Ici « traitée » : elle ne compte que les personnes repérées par leurs remboursements, ce qui la rend inférieure à la réalité.

Prévalence brute

Non corrigée de la structure par âge du territoire. Un département jeune paraît donc épargné, même à tabagisme égal.

En traitement actif

Personnes ayant eu dans l'année des soins de traitement du cancer : chirurgie, chimiothérapie, immunothérapie, radiothérapie. Code CAN_BPU_ACT dans la base.

Sous surveillance

Personnes dont le traitement est terminé, encore suivies par examens réguliers. Repérées par un historique de cancer sans soins de traitement récents. Code CAN_BPU_SUR.

Montants remboursés

Ce que l'Assurance Maladie a effectivement remboursé, et non le prix facturé. Le reste à charge des personnes et la part des mutuelles n'y sont pas.

Liste en sus

Médicaments hospitaliers assez coûteux pour être facturés en plus du tarif de séjour, au lieu d'être compris dedans.

Prestations en espèces

Versements en argent plutôt que remboursements de soins : indemnités journalières, pensions d'invalidité, rentes d'accident du travail ou de maladie professionnelle.

Secret statistique

Toute case comptant moins de 11 patients est masquée dans le fichier, pour protéger l'anonymat. Les petites classes d'âge apparaissent donc souvent vides.

Taux corrigé de l'âge

Taux qu'on observerait si la pyramide des âges ne bougeait pas. Il isole l'évolution du risque de celle de la démographie.

Licence ODbL

Licence open data : réutilisation libre, y compris commerciale, à condition de citer la base d'origine.

data.ameli.fr

Le portail open data de l'Assurance Maladie, univers « Data pathologies ». Le cancer du poumon s'y appelle « cancer bronchopulmonaire ».

Jeu effectifs

Nombre de patients par pathologie, sexe, âge et territoire, de 2015 à 2024. Des totaux anonymes, jamais des personnes.

Jeu dépenses

Montants remboursés pour chaque maladie, ventilés par poste de soin, sur la même période.

France entière

Métropole et outre-mer réunis, soit 67,6 millions de personnes en 2024.

Prévalence par classe d'âge

Part des personnes de cette tranche d'âge prises en charge pour ce cancer. Exemple : 1,33 % des hommes de 75 à 79 ans, soit un homme sur 75.

Année de parité

Année où les effectifs féminins rejoindraient les effectifs masculins si les tendances des taux corrigés de l'âge se prolongeaient. Une projection, pas une prévision.



Montaine Marteau

MONTAINE CONSULTING · CPTO MEDTECH À TEMPS PARTAGÉ

Données sources : Assurance Maladie (Cnam), portail data.ameli.fr, univers « Data pathologies », jeux *effectifs* et *dépenses*, sous **licence ODbL**. Extraction par API le 2026-07-28. Deux contrôles de cohérence passés à la collecte : la bande 65-79 ans recalculée concorde sur les 18 régions, et la somme hôpital + ville + espèces égale le total publié sur les 10 années. Extraction, calculs et mise en forme : Montaine Consulting. Ce document est une lecture de données publiques, il ne constitue ni un avis médical ni une publication de l'Assurance Maladie.

montaine-consulting.fr/donnees-sante/cancer-du-poumon · linkedin.com/in/montaine-marteau

