

Registre du cancer de la wilaya de Batna, bulletin de l'année 2011

Cancer register in the Wilaya of Batna. The 2011 report

Mohamed Larbi Bouhidel^{1,2}, Fayçal Beichi^{1,2}, Atika Bouhidel², Hachani Khadraoui^{1,3}, Imene Benamira³, Mahdia Saidi^{1,4}, Abdelouahab Maaref², Hocine Bounecer^{1,2}.

¹ Département de Médecine, Université Batna 2, Batna – Algérie

² Service d'épidémiologie, CHU Batna, Batna – Algérie

³ Service d'anatomopathologie, CHU Batna, Batna – Algérie

⁴ Service d'hématologie, CHU Batna, Batna – Algérie

Correspondance à :

Fayçal BEICHI

fbaiichi@gmail.com

DOI : <https://doi.org/10.48087/BJMSoa.2015.2205>

Il s'agit d'un article en libre accès distribué selon les termes de la licence Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0), qui autorise une utilisation, une distribution et une reproduction sans restriction sur tout support ou format, à condition que l'auteur original et la revue soient dûment crédités.

RÉSUMÉ

Le registre du cancer de la wilaya de Batna est un registre de population, couvrant 1.173.852 habitants en 2011 (estimation avec un taux d'accroissement annuel de 1,58% à partir du recensement général de la population et de l'habitat RGPH 2008). Au total, 768 nouveaux cas de cancer ont été notifiés ; ce qui représente une incidence standardisée de 78,2 cas pour 100 000 habitants. Les cancers les plus fréquents chez l'homme sont respectivement : le cancer broncho-pulmonaire (12,2 cas/100 000 hbts) suivi du cancer colorectal et du cancer de la vessie. Chez la femme, le cancer du sein occupe largement le premier rang (25,2 cas/100 000 hbts) ce qui représente plus de 30% des cancers chez la femme. En deuxième position, se trouve le cancer colorectal suivi des cancers de la vésicule biliaire et de la thyroïde. La pathologie tumorale chez l'enfant (0-14 ans), dont l'incidence standardisée est de 1,9 cas/100 000 habitants, est dominée par le cancer du sang et des organes lymphoïdes.

Mots clés : Cancer ; Registre ; Batna ; Incidence ; Localisation ; Sexe

ABSTRACT

Cancer register in the Wilaya of Batna is a population based register that covers 1,173,852 inhabitants in 2011 (estimation made with a rate of population increase of 1.58% beginning from the 2008 RGPH census). A total number of 768 new cases has been identified, which represents a standardized incidence of 78.2 cases per 100,000. The most prevalent cancers in males were lung cancer (12.2 cases / 100,000 inhabitants), colorectal cancers and bladder cancers, respectively. In females, breast cancer was largely the most prevalent type, representing 30% of the total cancers, followed by colorectal cancers and thyroid cancer. In children aged 0 to 14, the standardized prevalence was 1.9 per 100,000 inhabitants, largely dominated by malignant blood and lymphoid organs cancers.

Keywords: Cancer ; Register ; Batna ; Incidence ; Location ; Sex

سجل السرطان لولاية باتنة، نشرة 2011

المخلص:

سجل السرطان لولاية باتنة هو السجل السكاني، والذي غطى 1173852 نسمة في عام 2011 (بمعدل نمو سنوي يقدر بـ 1.58% من التعداد العام للسكان والمساكن 2008). في المجموع، تم الإبلاغ عن 768 حالة جديدة. وهو ما يمثل معدل حدوث موحد من 78.2 حالة لكل 100 000 نسمة. أنواع السرطان الأكثر شيوعاً لدى الرجال هي على التوالي: سرطان الرئة (12.2 حالة لكل 100000 نسمة)، يليه سرطان القولون والمستقيم وسرطان المثانة. أما لدى النساء يحل سرطان الثدي في المرتبة الأولى (25.2 حالة لكل 100000 نسمة) ما يمثل أكثر من 30% من السرطانات. ثانياً، سرطان القولون والمستقيم، سرطان المرارة والغدة الدرقية. الأمراض السرطانية لدى الأطفال في سن 0-14 عاماً مع نسبة حدوث موحد 1.9 حالة لكل 100 000 نسمة، يهيمن عليها سرطان الدم والأجهزة اللمفاوية.

كلمات البحث : السرطان، سجل، باتنة، معدل الإصابة، الموقع، الجنس.

INTRODUCTION

Le registre du cancer de la wilaya de Batna a débuté le premier janvier 1995, codifié par le centre international de recherche sur le cancer (CIRC) sous le numéro 524. Ses objectifs sont le calcul des incidences brutes et standardisées des cancers dans les deux sexes, de mesurer l'importance des cancers les plus fréquents, leurs tendances séculaires et une comparaison avec les données d'autres registres nationaux et internationaux, d'aider à la prise de décision de la mise en œuvre du plan national cancer 2015-2019 et son évaluation par des indicateurs de résultats et de processus.

MÉTHODES

Le recueil des nouveaux cas (cas incidents) est actif, et se fait par un technicien supérieur en épidémiologie, sur une fiche d'enquête descriptive. Celle-ci comporte des renseignements d'état civil et des renseignements médicaux : date et base du diagnostic, morphologie, localisation. Le codage du site (localisation) et de la morphologie se fait selon la classification internationale des maladies pour l'oncologie (CIM-O. 3ème édition) ; la présentation des données selon la CIM 10 (classification internationale des maladies, 10^{ème} révision « section –néoplasmes

Pour citer l'article :

Bouhidel ML, Beichi F, Bouhidel A, et al. Registre du cancer de la Wilaya de Batna, bulletin de l'année 2011. *Batna J Med Sci* 2015;2(2):126-128. <https://doi.org/10.48087/BJMSoa.2015.2205>

codifiées de C00-C99). Le codage du site et de la morphologie pour les enfants de moins de 15 ans se fait selon l'*International Classification of Childhood Cancer* (ICCC3). Le codage du site et de la morphologie se fait par l'équipe du registre ainsi que des anatomopathologistes et les hématologistes.

La saisie et le traitement de l'information se font au SEMEP du CHU de Batna en utilisant le logiciel CANREG version 5 élaboré par le CIRC de Lyon et Microsoft Excel. Les taux d'incidences spécifiques par âge et par sexe sont calculés pour 100.000 personnes/an. Les taux standardisés par âge sont calculés par rapport à la population de référence mondiale de l'OMS (estimation WHO 2000-2025) afin de neutraliser l'effet de l'âge et rendre ainsi les résultats du registre comparables aux résultats d'autres registres.

La date d'incidences retenue est celle du diagnostic posé par l'anatomopathologie, la biologie, et/ou la cytologie; si celle-ci n'est pas disponible, on retient la date de suspicion du diagnostic posé par le clinicien.

Critères d'inclusion : sont inclus : les sujets résidents dans la wilaya depuis au moins 6 mois ; les nouveaux cas de cancer ; les tumeurs invasives malignes prouvées et les tumeurs du cerveau malignes et bénignes.

Critères d'exclusion : sont exclus : les sujets non résidents dans la wilaya de Batna ; les cancers cutanés (C44) basocellulaires ; les métastases, anciens cas, doublons et récidives ; les cancers *in-situ* et les tumeurs bénignes autres qu'intra crâniennes.

La publication des données se fait comme pour tous les registres des cancers, toujours avec un recul de 02 années pour recueillir le maximum de cas.

RÉSULTATS

768 nouveaux cas sont survenus dans la wilaya de Batna durant l'année 2011, avec 360 nouveaux cas chez les hommes avec une incidence standardisée de 79,5 pour 100.000 habitants, et 408 nouveaux cas chez les femmes avec une incidence standardisée de 85,7 pour 100.000 habitants. Le sexe-ratio est 0,89.

Le tableau 1 montre les incidences brutes et standardisées selon le sexe. Le tableau 2 montre les localisations les plus fréquentes chez l'homme et le tableau 3 les localisations les plus fréquentes chez la femme.

Tableau 1. Incidences brutes et standardisées par sexe pour 100.000 habitants, année 2011.

Sexe	Incidence brute tout cancer	Incidence brute sauf C44 (*)	Incidence standardisée tout cancer	Incidence standardisée sauf C44
Masculin	59,2	55,5	79,5	74,7
Féminin	69,0	65,9	85,7	81,6
Total	64,1	60,7	82,6	78,2

* : cancer cutané basocellulaire

Tableau 2. Les localisations les plus fréquentes : sexe masculin

Localisation	Effectif	Incidence brute	Incidence standardisée
Bronches/ poumon	51	8,20	12,20
Colon /Rectum	39	6,60	9,40
Vessie	29	5,10	7,10
Larynx	18	3,00	4,90
Estomac	18	2,50	3,60
Prostate	17	2,70	3,80
Nasopharynx	17	2,70	3,80

Le cancer des bronches et poumons occupe la 1^{ère} place chez l'homme, suivi par le cancer colorectal et celui de la vessie à la différence du registre du cancer de la wilaya d'Oran où le cancer de la vessie vient en 2^{ème} place.

Tableau 3. Les localisations les plus fréquentes : sexe féminin

Localisation	Effectif	Incidence brute	Incidence standardisée
Sein	123	20,60	25,20
Colon /Rectum	37	5,80	7,40
Vésicule biliaire	29	5,0	7,1
Thyroïde	22	3,80	4,70
Estomac	13	2,20	3,00
Ovaire	11	1,90	2,10
Col utérin	10	1,90	2,60

Pour les femmes, le cancer du sein arrive toujours en 1^{ère} position suivi par le colorectal, le cancer de la vésicule biliaire et la thyroïde. Le cancer du col occupe la 7^{ème} place avec une évolution constante depuis l'an 2000. Ce dernier vient en 2^{ème} position pour le registre du cancer de la wilaya d'Oran. Les tumeurs les plus fréquentes chez l'enfant sont illustrées dans le tableau 4.

Tableau 4. Les tumeurs les plus fréquentes chez l'enfant (0-14 ans).

Tumeurs	Effectif		Pourcentage		Incidence brute		Incidence standardisée	
	M	F	M	F	M	F	M	F
Sang & organes lymphoïdes	6	5	42,86	45,45	1,74	1,45	0,45	0,38
Cerveau	3	4	21,43	36,36	0,87	1,16	0,22	0,30
Rein	2	1	14,28	9,09	0,58	0,29	0,15	0,08
Os	2	1	14,28	9,09	0,58	0,29	0,15	0,08

Les courbes d'évolution des différents cancers sont illustrées par des représentations graphiques exponentielles qui donnent une détermination à la courbe (Figures 1 et 2), ainsi, les cancers du poumon, des organes digestifs, des voies aériennes hautes et de la vessie sont en augmentation, chez l'homme, les cancers du sein, des organes digestifs et particulièrement le colorectal et du poumon chez la femme, leurs incidences sont en augmentation ; par contre les cancers urinaires sont en régression.

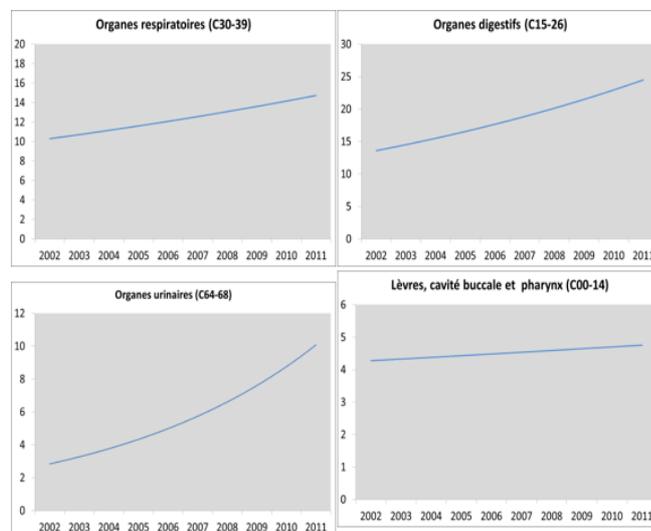


Fig 1. Courbes de tendances des localisations les plus fréquentes chez le sexe masculin. Batna 2002-2011

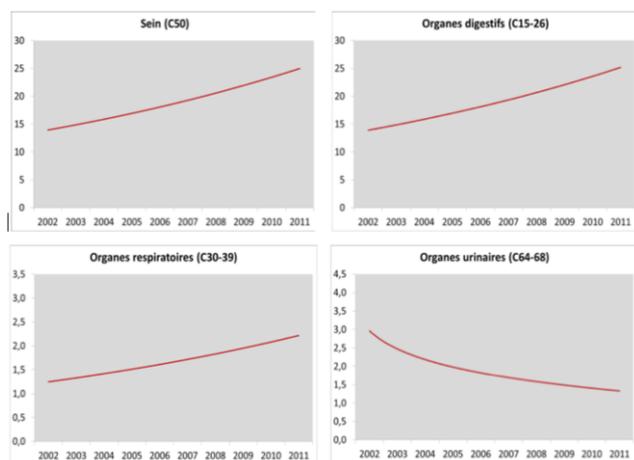


Fig 2. Courbes de tendances des localisations les plus fréquentes chez le sexe féminin. Batna 2002-2011

DISCUSSION

768 nouveaux cas de cancer ont été enregistrés pour l'année 2011. L'augmentation des cancers est progressivement ascendante, due probablement à l'amélioration du recueil de l'information, au développement des services spécialisés et aussi à une part d'augmentation réelle.

Chez l'homme, en 2011, le cancer du bloc bronches - poumons occupe toujours la 1^{ère} place avec une incidence de 12,2 pour 100.000 habitants suivi du cancer colorectal (9,4),

étant en augmentation nette ces dernières années. Le rang pour la vessie chez l'homme remplace progressivement la place des tumeurs de la larynx et de l'estomac : son augmentation est nette.

Chez la femme, le cancer du sein reste la 1^{ère} localisation (incidence = 25,4 /100.000 hbts), son augmentation est réelle et constante, avec des pics tardifs. Il est suivi par le colorectal, qui lui aussi, progresse régulièrement (7,4%), mais loin derrière le cancer du sein ; la thyroïde se place parmi les 5 premiers cancers chez la femme.

Chez l'enfant, l'incidence est relativement stable (3,26% de l'ensemble des cancers), touchant plus le garçon (Sexe-ratio = 1,28), avec une prédominance des hémopathies et des tumeurs du SNC.

Globalement, le registre des cancers de la wilaya améliore son recrutement et nous nous rapprochons des chiffres attendus, calculés sur la base des résultats des différents registres de wilayas, et des enquêtes effectuées à l'échelle nationale. En effet, pour Batna, les chiffres attendus sont d'environ 1000 nouveaux cas par an. Il reste de nombreuses déperditions, dues à la qualité des dossiers médicaux qui est à améliorer, au déplacement des malades pour traitement dans d'autres wilayas (surtout à Alger), et dans une certaine mesure, à la difficulté d'accès à l'information dans certaines structures de santé.

Déclaration d'intérêts : les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêt en rapport avec cet article.

Cet article a été publié dans le « *Batna Journal of Medical Sciences* » **BJMS**, l'organe officiel de « l'association de la Recherche Pharmaceutique – Batna »

Le contenu de la Revue est ouvert « Open Access » et permet au lecteur de télécharger, d'utiliser le contenu dans un but personnel ou d'enseignement, sans demander l'autorisation de l'éditeur/auteur.

Avantages à publier dans **BJMS** :

- Open access : une fois publié, votre article est disponible gratuitement au téléchargement
- Soumission gratuite : pas de frais de soumission, contrairement à la plupart des revues « Open Access »
- Possibilité de publier dans 3 langues : français, anglais, arabe
- Qualité de la relecture : des relecteurs/reviewers indépendants géographiquement, respectant l'anonymat, pour garantir la neutralité et la qualité des manuscrits.

Pour plus d'informations, contacter BatnaJMS@gmail.com ou connectez-vous sur le site de la revue : www.batnajms.com

