

EPIDEMIOLOGIE DES CANCERS DIGESTIFS

Pr Bakarou KAMATE et al

Troisièmes journées de la SOMMAD

PLAN

- **GENERALITES**
- **EPIDEMIOLOGIE DESCRIPTIVE DES CANCERS**
- **EPIDEMIOLOGIE ANALYTIQUE DES CANCERS**
- **PREVENTION**
- **CONCLUSION**

INTRODUCTION

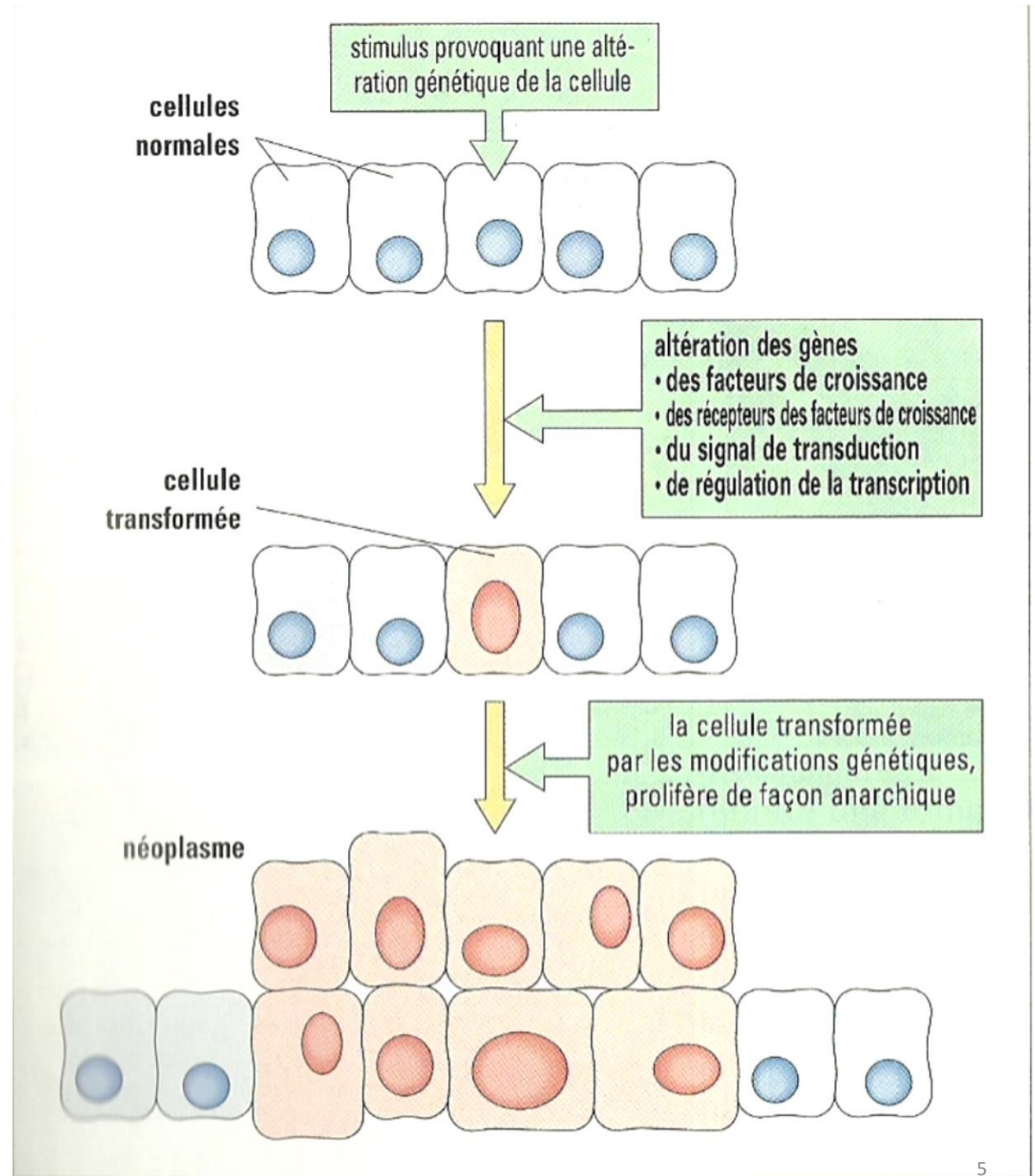
- **Dernières estimations publiées en 2020** par le Centre international de recherche sur le cancer (CIRC/OMS):
 - ✓ **19,3 millions** de nouveaux cas de cancer dans le monde
 - ✓ **9,96 millions** de personnes sont décédées d'un cancer (deuxième cause de décès après les maladies cardio-vasculaires)

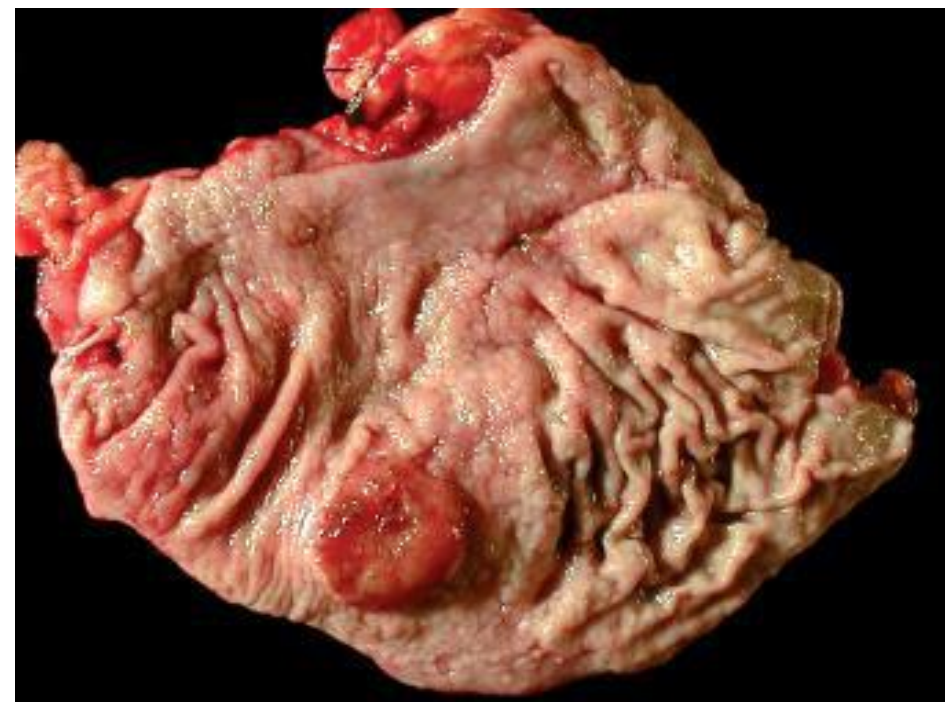
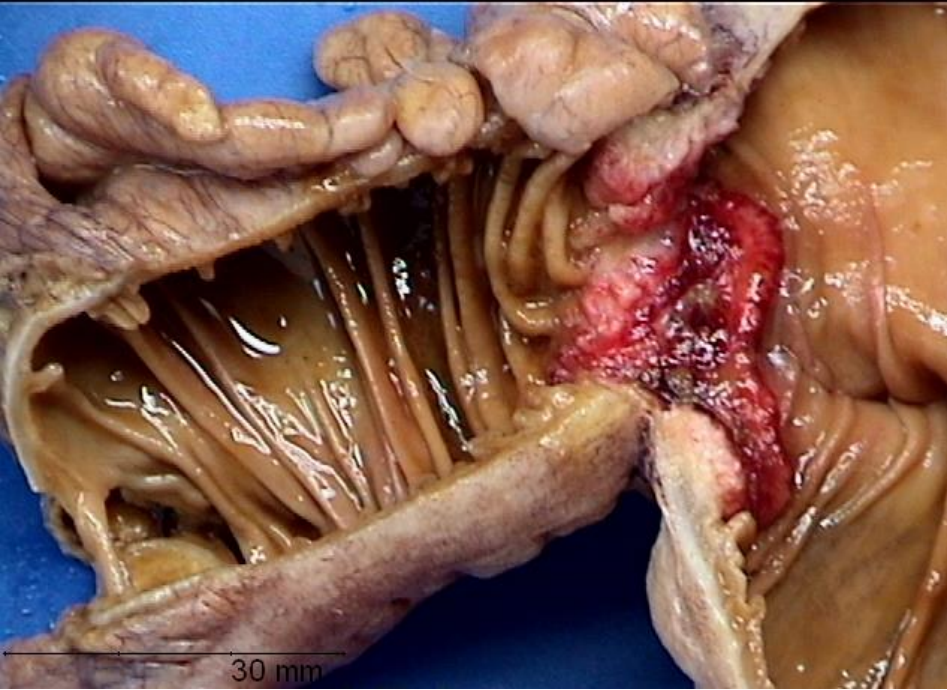
INTRODUCTION

➤ Le cancer:

- **Un problème majeur de santé publique en Afrique subsaharienne,**
- **Touche une grande partie de son milliard d'habitants**
- **Figure parmi les trois principales causes de décès prématuré (30 à 69 ans) dans presque tous les pays constitutifs**

Etapes de la transformation néoplasique





Manifestations du cancer:

- Masse (nodule)
- Plaie / Saignement
- Douleur

Confirmation du diagnostic :

- Prélèvements et examens histologiques

PLAN

- **GENERALITES**
- **EPIDEMIOLOGIE DESCRIPTIVE DES CANCERS**
- **EPIDEMIOLOGIE ANALYTIQUE DES CANCERS**
- **PREVENTION**
- **CONCLUSION**

EPIDÉMIOLOGIE DES CANCERS

- **Décrit les conditions de survenue du cancer chez l'Homme (différences éventuelles par âge, métier, sexe (hommes/femmes), classe socio-économique...)**
- **Étudie la distribution des cancers dans une population**
- **Étudie les catégories de personnes à haut risque**
- **Évalue les variations du nombre de cas dans le temps**

SOURCES DE DONNÉES

Centre international de Recherche sur le Cancer

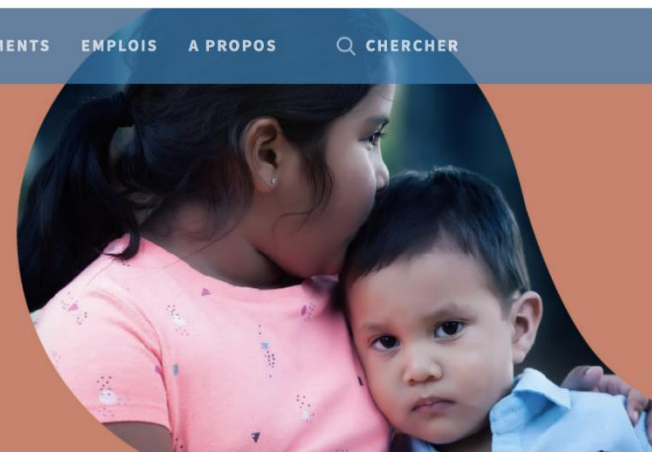


FR ▶

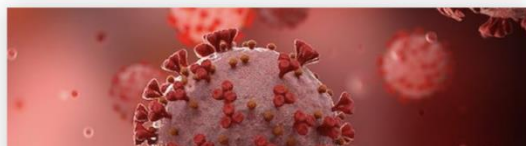
FAIRE UN DON

🏠 CANCER TOPICS RECHERCHE CENTRE DES MEDIAS PUBLICATIONS FORMATION EVENEMENTS EMPLOIS A PROPOS 🔍 CHERCHER

WORLD CHILDREN'S DAY 2022



Actualités



🔗 IARC Perspective on Oral Cancer Prevention.
24 Nov 2022

🔗 The Use of a Health Compliance Monitoring System

During the COVID-19 Pandemic in Indonesia.

22 Nov 2022

🔗 Global and regional estimates of orphans attributed to maternal cancer mortality in 2020.
20 Nov 2022

This website uses cookies to enhance your user experience. By using the website, you consent to our use of cookies. For more information, please review our Privacy policy.

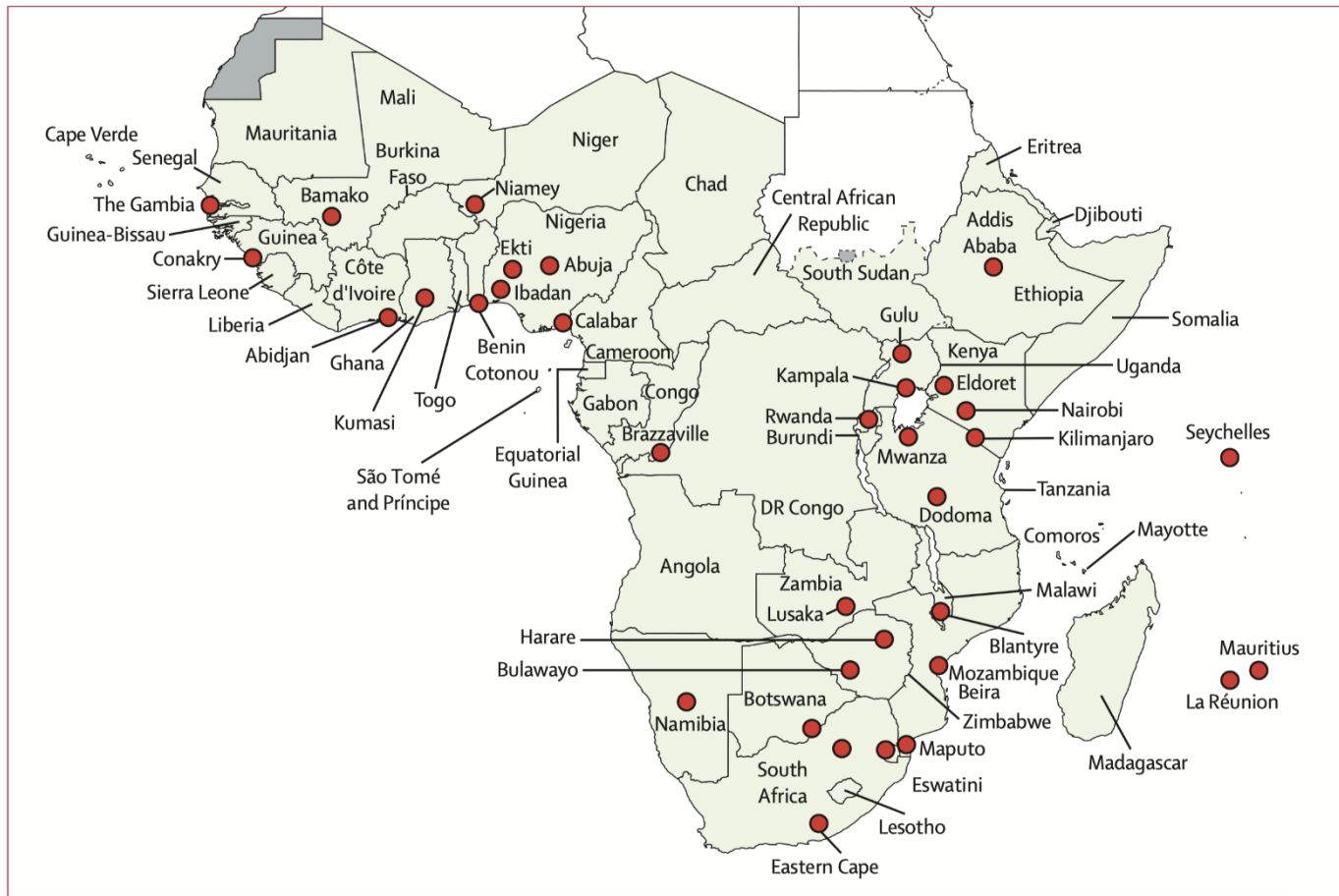
CONTINUE

SOURCES DE DONNÉES



Network of Population-Based Cancer Registries in Sub Saharan Africa African Cancer Registry Network

Réseau Africain des Registres du Cancer



SOURCES DE DONNÉES



Cancer in Sub-Saharan Africa

Volume III

Edited by D.M. Parkin, A. Jemal, F. Bray, A.R. Korir, B. Kamaté, E. Singh, W.Y. Joko, M. Sengayi-Muchengeti, B. Liu and J. Ferlay

International Agency for Research on Cancer

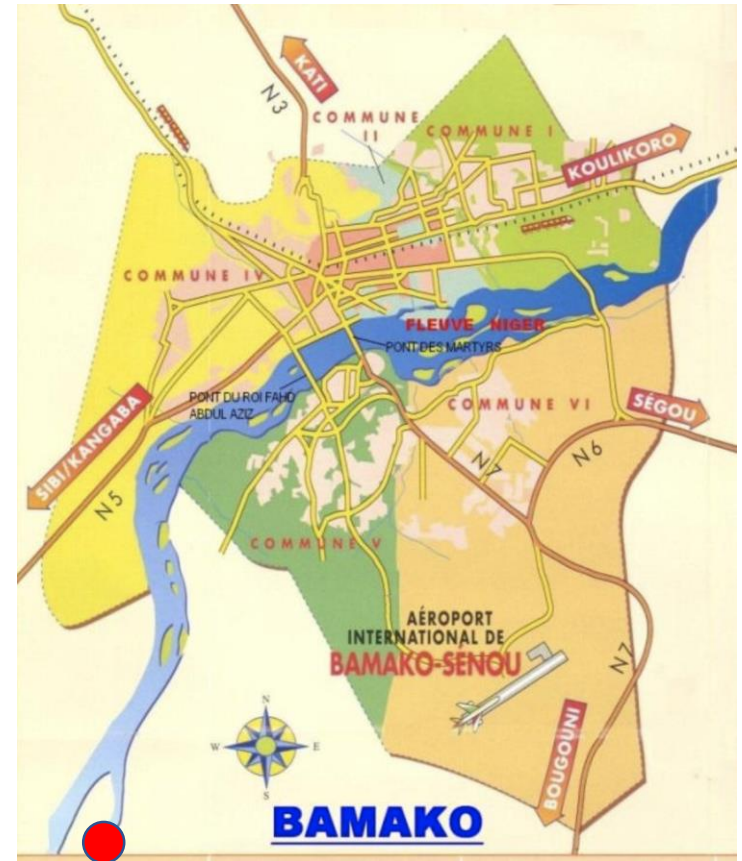


Cancer in Africa Epidemiology and Prevention



SOURCES DE DONNÉES

- **Registre des cancers de Bamako (Mali)**
- **Créé en 1986 (Pr Bayo)**
- **Localisé dans le service d'anatomie pathologique (CHU Point G)**
- **Registre populationnel**
- **Collecte active des cas**
- **Population couverte: 1810366 hbts**

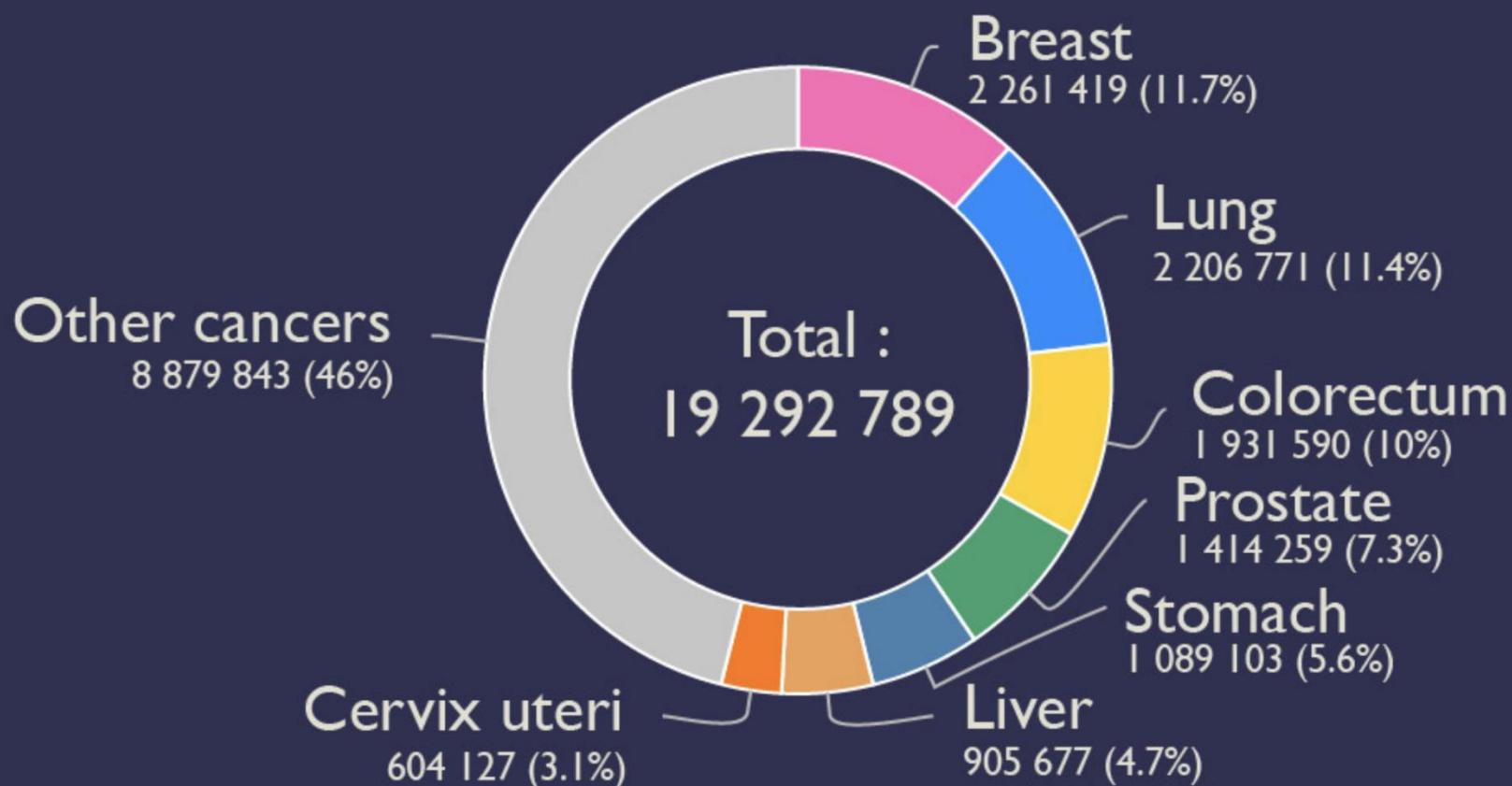


L'ÉQUIPE DU REGISTRE



Principaux cancers dans le monde

Estimated number of new cases in 2020,
worldwide, both sexes, all ages



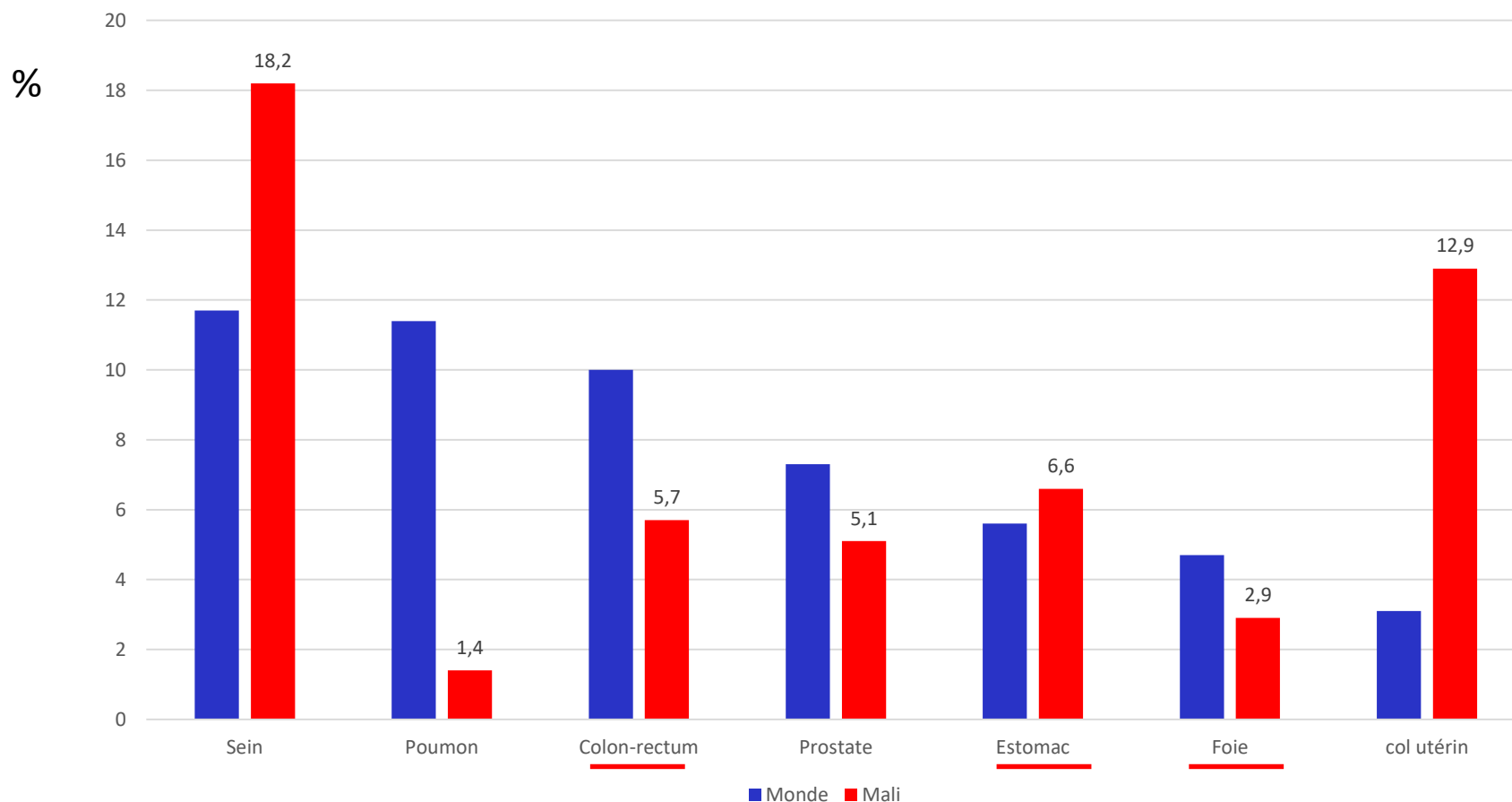
Fréquence des cancers: Hommes et Femmes (Pourcentage)

Aire géographique	Colon-rectum	Estomac	foie	Oesophage	Total
Monde	10	5,6	4,7	-	20,3
Afrique de l'Est	5,5	3	3,7	4,9	17,1
South Africa	6,8	-	2,3	3,1	12,2
Afrique de l'Ouest	5,5	3,2	7,1	-	15,8
Afrique du Nord	6,8	3,1	10,4	-	20,3
Afrique centrale	5,4	3,1	5,7	-	14,2

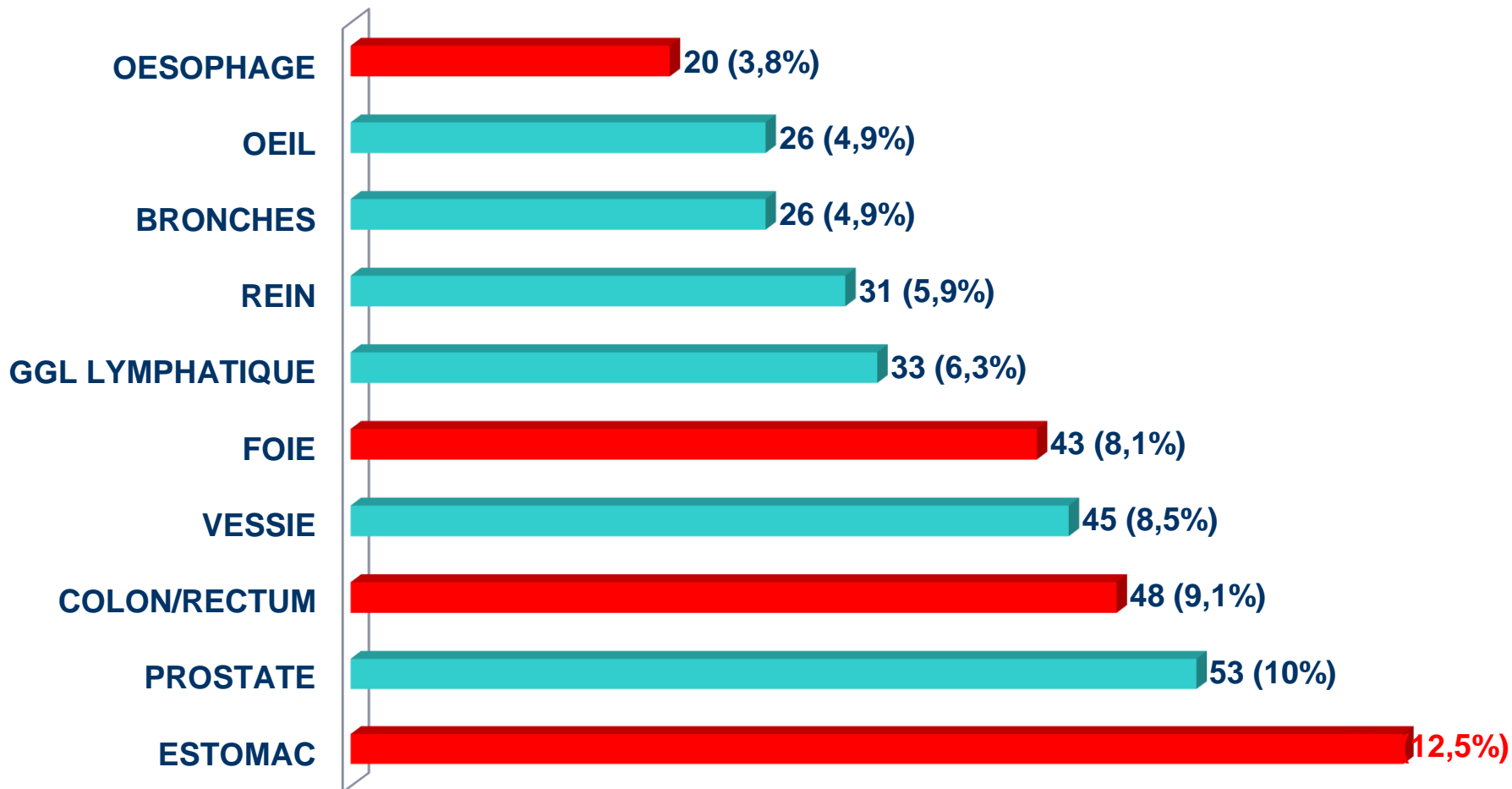
PRINCIPAUX CANCERS (2020): HOMMES/FEMMES

Monde : 19292789 cas

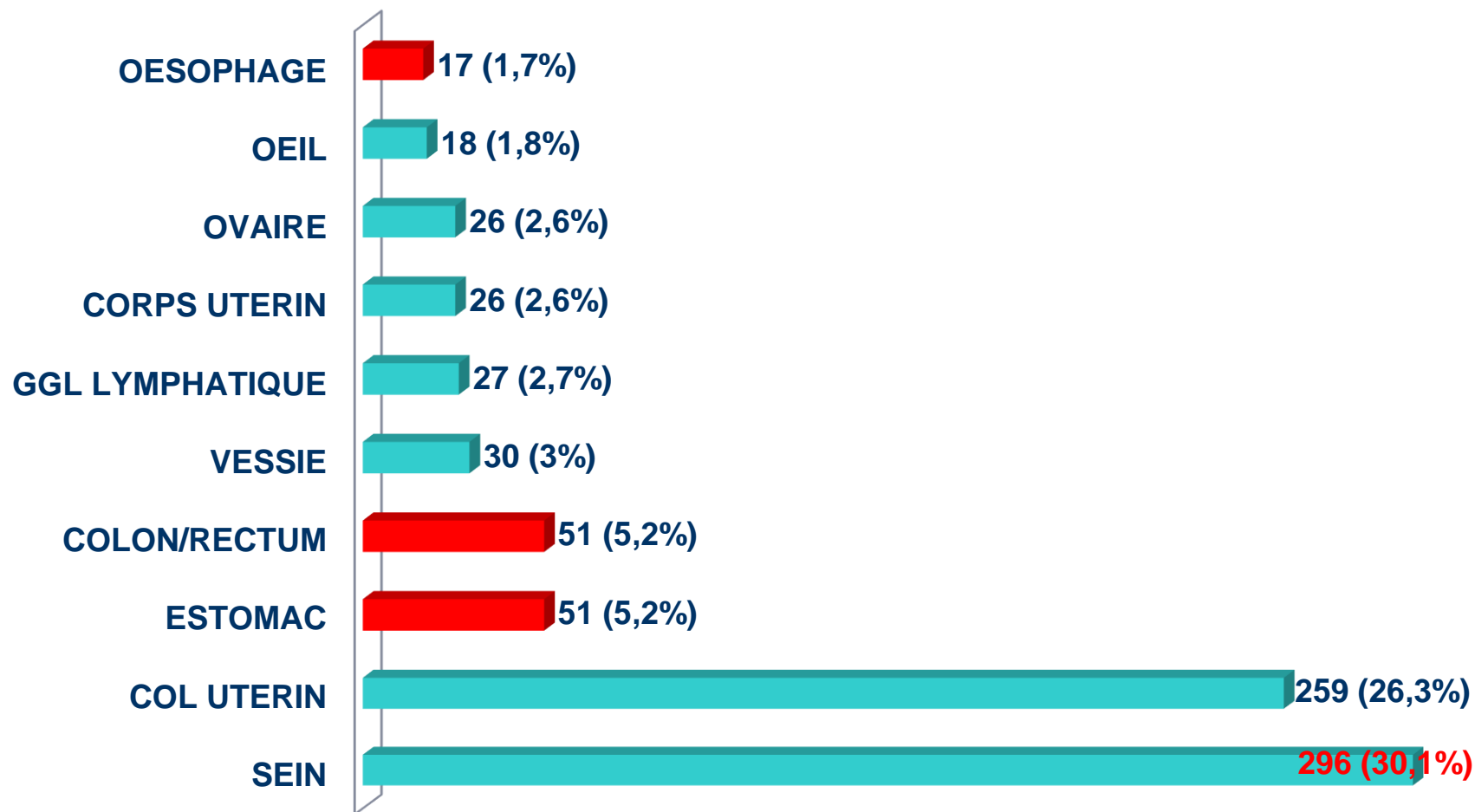
Mali: 1873 cas



FRÉQUENCE DES CANCERS CHEZ L'HOMME



FRÉQUENCE DES CANCERS CHEZ LA FEMME



PLAN

- **GENERALITES**
- **EPIDEMIOLOGIE DESCRIPTIVE DES CANCERS**
- **EPIDEMIOLOGIE ANALYTIQUE DES CANCERS**
- **PREVENTION**
- **CONCLUSION**

Épidémiologie analytique

- **Analyse des causes ou déterminants des problèmes de santé**
- **Teste des hypothèses pour répondre à des questions:**
 - **Première cause de la maladie?**
 - **Comment est elle entretenue?**

Épidémiologie analytique

Facteur de risque:

- C'est un élément associé de façon significative à une augmentation du risque d'être atteint par une maladie
- Ex: Virus de l'hépatite B et cancer du foie

Cause:

- La suppression de la cause supprime (ou réduit) la maladie
- Ex: Corps de Mallory et alcool

Épidémiologie analytique

Facteurs de risque

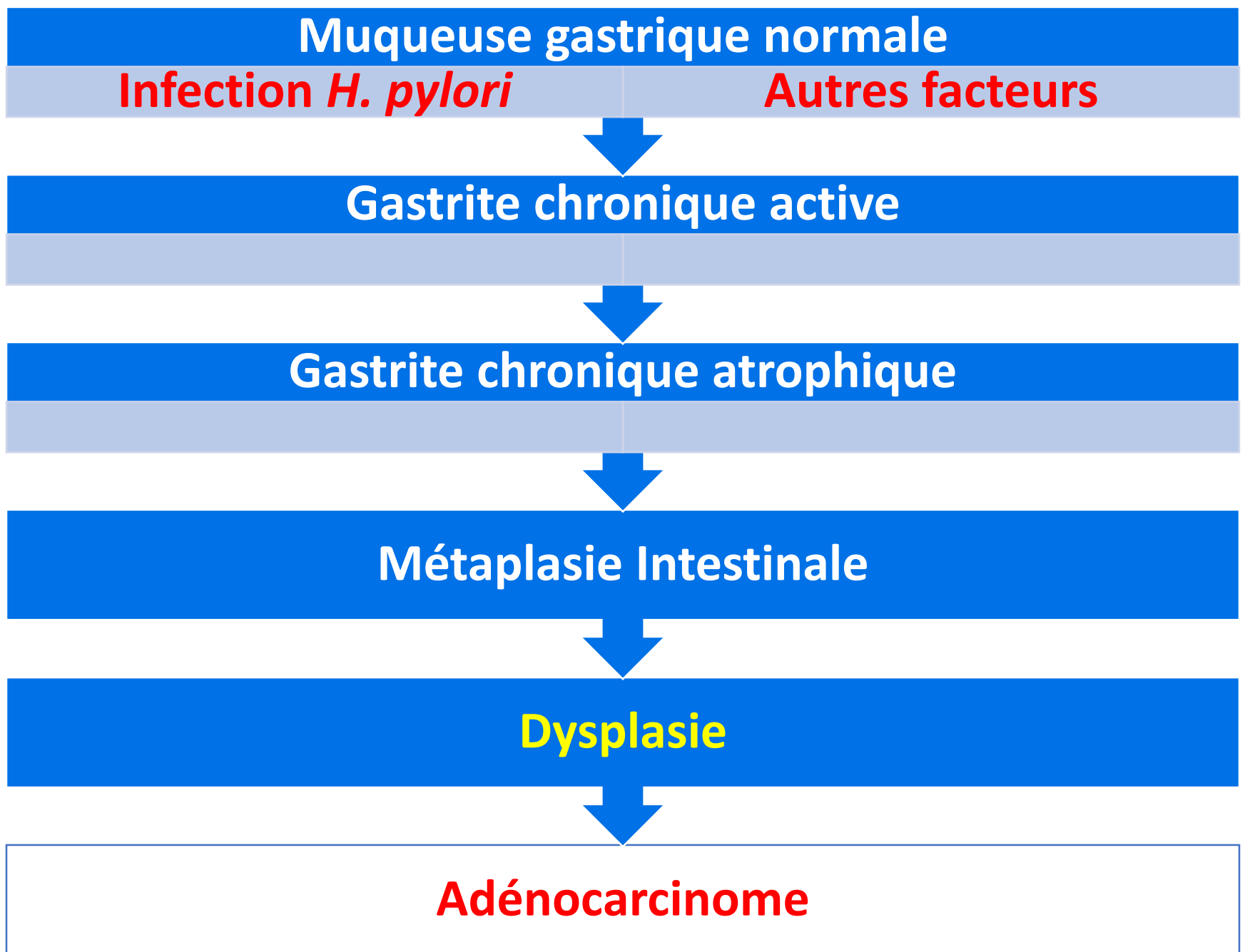
☞ Peuvent être **modifiables** en évitant les facteurs de risque: **agents infectieux**, tabac, alcool, alimentation, manque d'activité physique

☞ Peuvent être **non modifiables**: âge, vieillissement, hérédité

Épidémiologie analytique

Facteurs de risque modifiables

- ***Helicobacter pylori***:
 - significativement associé aux adénocarcinomes de l'estomac (OR 5.9 IC 3.4-10.3)*
 - Lymphomes de MALT
 - Carcinomes hépatiques
- ***Helicobacter helmanii***: associé aux lymphomes de MALT (Stolte et al, Andrea et al)



Mécanisme de survenue du cancer sur gastrite à *Helicobacter pylori*

Épidémiologie analytique

Facteurs de risque modifiables: Virus de l'hépatite et carcinome hépato-cellulaire

Facteur de risque étudié : la cirrhose	Population d'étude	Cas de CHC	Incidence cumulée 5 ans	Incidence annuelle	RR	IC 95% du RR
Présente	31	11	35,5%	7,10%	9,7	(3,8-24,1)
Absente	163	6	3,7%	0,74%		
Total	194	17	8,8%	1,8%	-	-

CHC : Carcinome hépatocellulaire ; RR : Risque relatif ; IC95% La cirrhose liée au **VHB** multiplie par 9,7 le risque de CHC (Burundi)

Épidémiologie analytique

Facteurs de risque modifiables

- **Virus de l'hépatite C**
 - **Carcinomes hépatiques**
- **Virus du Papillome humain (VPH/HPV):**
 - **Carcinome de l'œsophage**
 - **Carcinome de l'anus**
- **Douves du foie**
 - **Cholangiocarcinome**

Épidémiologie analytique

Facteurs de risque modifiables

- **Microbiome et cancers du colon:**

Bacteroides fragilis, Streptococcus gallolyticus, Enterococcus faecalis and Escherichia coli, Fusobacterium nucleatum, Parvimonas, Peptostreptococcus, Porphyromonas and Prevotella

- **Schistosomose et cancer du colon:**

Schistosoma mansoni

Épidémiologie analytique

Facteurs de risque modifiables

- **Microbiome et cancers du colon:**

- 👉 **Pathogénie:**

- **Inflammation, perturbation de la régulation immunitaire, modification du métabolisme production de produits dérivés microbiens nocifs,**
 - **bactérie avec pouvoir directement procarcinogène**

Épidémiologie analytique

Facteurs de risque modifiables

- **Alcool et tabac:**

- **Cancers de l'œsophage**
- **Cancers du Foie (hépatomes sur cirrhose d'origine éthylique)**
- **Cancers du Colon**

- **Aliments chauds**

- **Cancers de l'œsophage**

- **Hypersalaison des aliments (Cancers de l'estomac)**

Épidémiologie analytique

Facteurs de risque non modifiables

- **Cancers familiaux:** syndrome de Lynch (ou syndrome *hereditary non polyposis colorectal cancer* [HNPCC])
- **Polyposes familiales coliques**
- **certains cancers de l'œsophage, de l'estomac avec mutations**

PLAN

- **GENERALITES**
- **EPIDEMIOLOGIE DESCRIPTIVE DES CANCERS**
- **EPIDEMIOLOGIE ANALYTIQUE DES CANCERS**
- **PREVENTION**
- **CONCLUSION**

PRÉVENTION DES CANCERS DIGESTIFS

- Elle désigne l'ensemble des comportements destinés à **diminuer l'incidence** des cancers: réduire l'apparition des nouveaux cas dans une population saine par:
 - Diminution des causes et des facteurs de risque
 - Utilisation de tous les actes destinés à détecter un cancer avant l'apparition des symptômes (arrêter la progression)

PRÉVENTION DES CANCERS DIGESTIFS

- **Prévention primaire:**

- Réduction ou élimination des facteurs de risque ;
- Amplification des facteurs de protection (ex: médicament possédant des propriétés susceptibles de diminuer le risque de développer un cancer)

- **Prévention secondaire:**

- Dépistage
- Diagnostic précoce

Prévention du Cancer

1. Ne pas **fumer**! Si vous fumez, arrêtez!
2. Eviter l'**obésité**
3. Faire de l'**exercice physique** chaque jour
4. Adopter une alimentation variée et riche en **fruits** et **légumes**
5. Eviter les **graisses d'origine animale**
6. Eviter l'**alcool**
7. Eviter au maximum l'exposition aux **produits industriels** ou liés au travail et reconnus comme **cancérogènes**

Prévention du Cancer

9. **Vacciner** les adolescentes contre le **VPH**
10. Suivi des **hommes** et des **femmes** de **50 ans et plus** pour le risque de **cancer du colon**
11. Soigner sa **gastrite** (voir un spécialiste)
14. Dans les régions où le Virus de l'**hépatite B** est endémique: **vacciner les enfants** et le personnel de santé

Prévention du Cancer: Education pour la santé (OMS)

Avoir une
activité
physique
régulière

Avoir une
alimentation
saine et
équilibrée

Arrêter le
tabac

Arrêter la
consommation
nocive
d'alcool

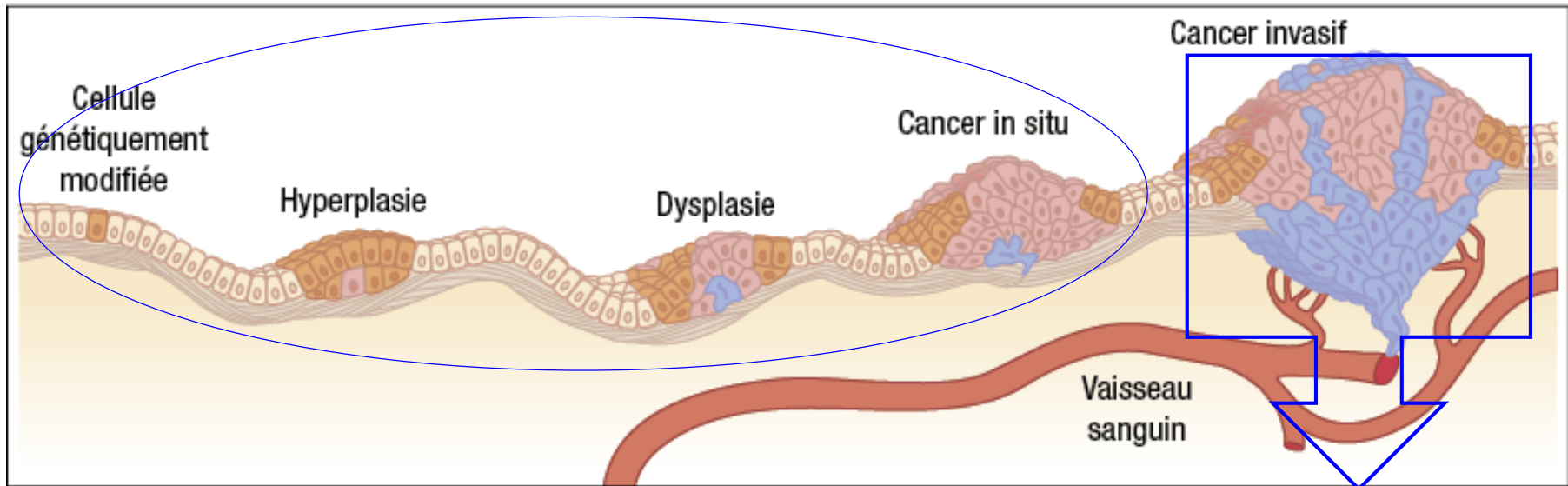


World Health
Organization

REGIONAL OFFICE FOR Africa

Dépistage/diagnostic précoce

Dépistage, traitement et guérison



**Point de départ des métastases
(= Traitement multiple, long et difficile)**

PLAN

- **GENERALITES**
- **EPIDEMIOLOGIE DESCRIPTIVE DES CANCERS**
- **EPIDEMIOLOGIE ANALYTIQUE DES CANCERS**
- **PREVENTION**
- **CONCLUSION**

CONCLUSION

- **Cancers digestifs: Problème de santé publique (incidence, prévalence, mortalité)**
- **Dûs à des facteurs de risque:**
 - **Modifiables** en évitant les facteurs de risque: tabac, alcool, alimentation, manque d'activité physique, **agents infectieux** (**VACCINATION+++** Hépatite B et HPV)...
 - **Non modifiables:** âge, vieillissement, hérédité: **dépistage +++**

