# Service d'épidémiologie et de médecine préventive CHU T.Damerdji Tlemcen

Université AbouBakr Bekaid Faculté de médecine Tlemcen Laboratoire de recherche sur le cancer « CancerLab3

## Le cancer de l'enfant à Tlemcen, Incidences et tendances:

Analyse des données du registre de cancer 2005 - 2010

D.Regagba, Y. Snousaoui, I. Cherif, A. Bensallah, A. Sedikki, R. Khemis, S. Attar, B.Z Brikci, K.Meguenni.

#### I. Introduction:

Les cancers de l'enfant (0-14 ans) sont caractérisés par leur faible incidence dans le monde environ 1% de l'ensemble des cancers,

En 2008: (GLOBOCAN 2008)

175.300 nouveaux

96.400 enfants sont morts d'un cancer

près de 40% des cancers de l'enfant sont hémopathies maligne,

En Algérie en particulier à Tlemcen peu d'information sur ce type de pathologie cancéreuse,

# II. Objectifs:

L'objectif de notre étude est d'analyser, certaines caractéristiques épidémiologiques et d'étudier l'évolution de l'incidence du cancer de l'enfant (0 – 14 ans) à Tlemcen du 01 janvier 2005 au 31décembre 2010

#### Matériels et méthodes (1)

- A. Une analyse descriptive portant sur les données du registre de cancer de Tlemcen, tout les cas de cancer de l'enfant enregistré pendant la durée d'étude sont inclus dans notre analyse,
- les cas, doublants et habitent hors Tlemcen sont exclus de l'étude.

#### **B.** Les sources

- a. services hospitaliers du CHU de Tlemcen et EHS,
- b. les cliniques et les laboratoires d'anatomopathologiques privés de la wilaya,
- c. les cas pris en charge hors de la wilaya sont captés à l'aide du réseau régional du registre de cancer région ouest.

#### Matériels et méthodes (2)

#### C. l'analyse statistique comprend:

#### 1. volet descriptif

 La population de Tlemcen pour les années 2005, 2006, 2007,2008, 2009, 2010 est utilisée comme dénominateur pour le calcule des incidences brutes ainsi que la population de référence de l'OMS pour estimer les incidences standardisés.

#### 2. volet analytique,

consiste à comparer les incidences et les moyennes d'âge.

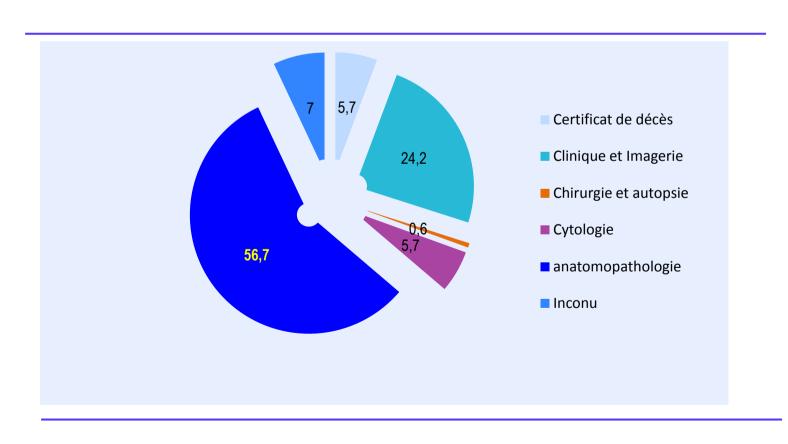
 ICCC-3 est utilisée pour coder les cas de cancer enregistrés. Les données sont analysées sur le logiciel Epi-Info 7.

#### III-Résultats:

• 157 cas soit 2,6% des cancers enregistrés

Age (a	nnée) N	Moyenne	IC à 95%	Sex-Ratio
M	90	7,86	6,97 - 8,74	1,34
F	67	8,76	7,60 - 9,92	
Tot	al <b>157</b>	8,24	7,54 - 8,95	

- 68% (Tlemcen)
- Répartition des cas selon la base de diagnostique:



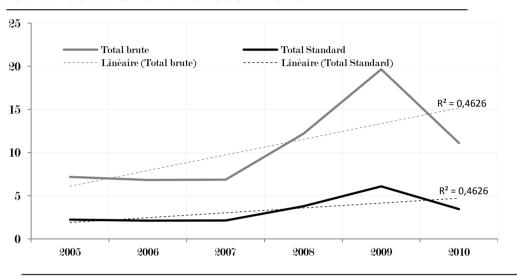
# L'incidence brute et standardisée des cancers de l'enfant à Tlemcen par groupe selon ICCC-3 2005 -2010:

-	ICCC-3	N	%	SR	MA	IB*	ISt*
I. Leukemias, myeloproliferative diseases, and myelodysplastic diseases		26	16,6	1,6	6,35	1,75	0,54
1a	Leucemie lymphoide	7	4,5				
1b	Leucimie myeloide aigue	1	0,6				
1e	Leucemie SAI	18	11,5				
II. Lymphomas and reticuloendothelial neoplasms		29	18,4	1,9	10	1,96	0,61
2a	Lymphome Hodgkin	12	7,6				
2b	lymphome non Hodgkinien	9	5,7				
2c	Lymphome de Burkitt	1	0,6				
2e	Lymphome SAI	7	4,5				
III. CNS and miscellaneous intracranial and intraspinal neoplasms		41	26,1	1,5	7,8	2,77	0,86
3b	Astrocytome	7	4,5				
3c	Intracraniale et Intra spinal embryonnaire T	3	1,9				
3d	Autres gliomes	1	0,6				
3f	Intracraniale et Intra spinal SAI	30	19,1				
IV. Ne	euroblastoma and other peripheral nervous cell tumors	9	5,7	1,25	5	0,61	0,19
4a	Neuroblastome et glionplastome	9	5,7				
V. Re	tinoblastoma	3	1,9	0,5	<1an	0,2	0,06
5	Rétinoblastome	3	1,9				
VI. Re	enal tumors	3	1,9	2	3,33	0,2	0,06
6a	Néphroblastome	3	1,9				
VIII. N	Malignant bone tumors	13	8,1	1,6	10	0,88	0,27
8a	Ostéosarcome	6	3,8				
8b	Chondrosarcome	1	0,6				
8c	Ewing T	4	2,5				
8e	osseuse non spécifier	2	1,2				
IX. Sc	oft tissue and other extraosseous sarcomas	2	1,2	1	4,5	0,13	0,04
9a	Rhabdomyosarcome	2	1,2				
X. Ge	rm cell tumors, trophoblastic tumors, and neoplasms of gonads	3	1,8	-	7	0,2	0,06
10a	Intracranial et intraspinal à cel germinale	1	0,6				
10b	Extracranial et gonadal tm	1	0,6				
10e	gonadal tm NS	1	0,6				,
XI. Ot	her malignant epithelial neoplasms and malignant melanomas	11	6,9	0,22	12,1	0,74	0,23
11b	Carcinome Thyroidien	4	2,5				
11c	Carcinome cutané	4	2,5				
11f	Autres carcinome non spécifié	3	1,9				
XII. Other and unspecified malignant neoplasms		7	4,5	1,33	8,3	0,47	0,15
12b	Carcinome hépatique	7	4,5				
	SAI	10	6,3	2,3	11,4	0,67	0,21
Total		157	100	1,34	8,24	10,6	3,28
	ICCC 2 International Classification for Childhood Consor Third Eddition	CD C	Cov. Dotic		Λ~~		

ICCC-3, International Classification for Childhood Cancer Third Eddition, SR, Sex-Ratio, AM, Age moyenne en annéelB, Incidence brute, ISt, Incidence Standardisée \*Pr 100 000 enfants <14ans

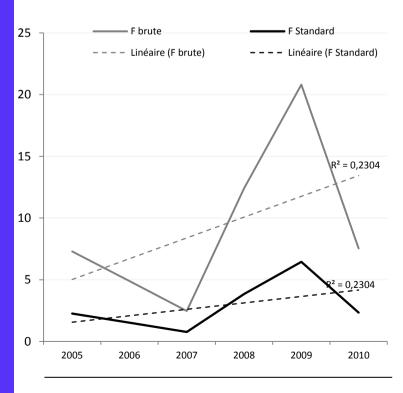
#### a. Évolution des incidences (année)

évolution des incidences brutes et standardisées des cancers de l'enfant 2005 - 2010

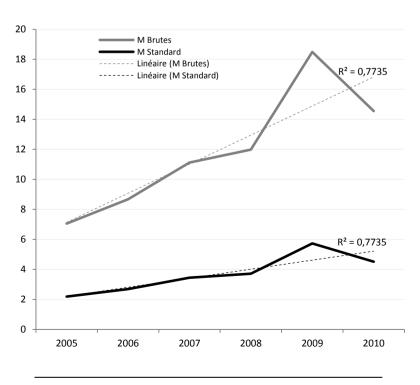


$$\chi^2_T$$
 = 5.24, P=0.02, OR= 1.55

évolution des incidences brutes et standardisées des cancers chez les enfants de sexe féminin 2005 – 2010 évolution des incidences brutes et standardisées des cancers chez les enfants de sexe masculin 2005 – 2010



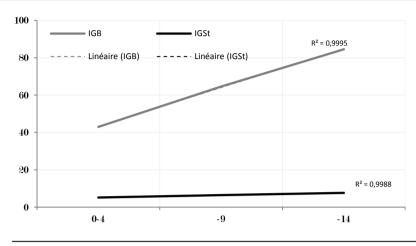
$$\chi^2_T$$
 = 5.2, P=0.03, OR= 1.04



 $\chi^2_T$  = 5.3, P=0.02, OR= 2.05

#### b. Évolution des incidences (âge)

#### Incidence globale brute et standardisée spécifique à l'âge



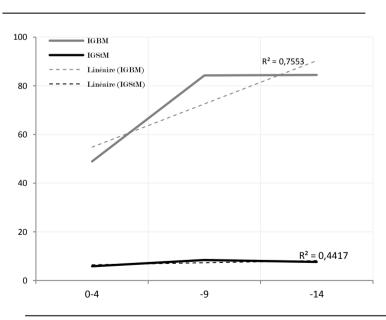
 $\chi^2_T$  = 13.2, P< 0.000, 0R= 1.97

## Incidence globale brute et standardisée spécifique à l'âge et sexe féminin

# 100 IGBM IGStM R<sup>2</sup> = 0,7553 - Linéaire (IGStM) 40 R<sup>2</sup> = 0,4417 0 0-4 -9 -14

 $\chi^2_T$  = 20.3, P< 0.000, 0R= 2.3

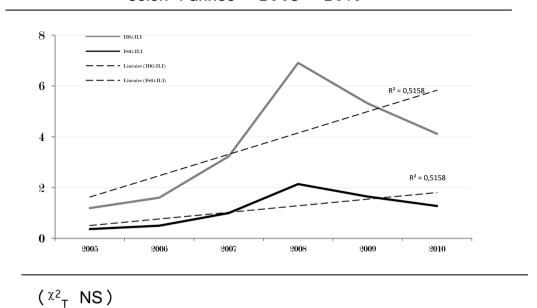
#### Incidence globale brute et standardisée spécifique à l'âge et sexe Masculin



 $\chi^2_T$  = 8.5, P= 0.003, 0R= 1.73

# Etude de l'évolution des cancers: b. Évolution des hémopathies maligne (année)

Incidence brute et standardisée des cancers hématologique selon l'année 2005 -2010

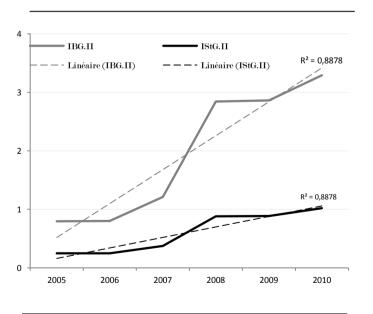


Incidence brute et standardisée des leucémies selon l'année 2005 -2010

= IBG.I IStG.I 4 Linéaire (IBG.I) (IStG.I)  $R^2 = 0,1251$ 2 1  $R^2 = 0,1251$ 2005 2006 2007 2008 2009 2010

 $(\chi^2$  NS)

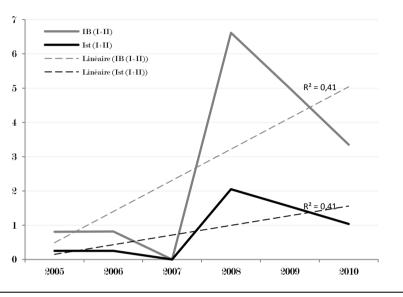
Incidence brute et standardisée des lymphomes selon l'année 2005 -2010



 $(\chi^2$  NS)

#### b. Évolution des hémopathies maligne (Féminin)

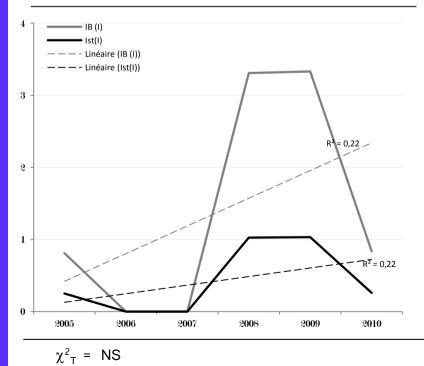
Incidence brute et standardisée spécifique au **sexe féminin** des cancers hématologique selon l'année 2005 –2010

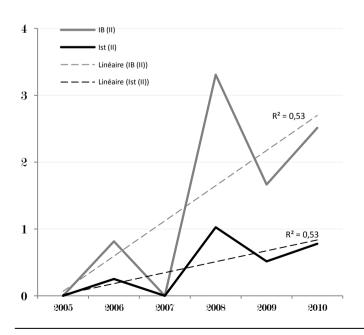


 $\chi^2_T$  = 4.9, P= 0.02, OR= 6.16

Incidence brute et standardisée des leucémies **féminin** selon l'année 2005 -2010

Incidence brute et standardisée des lymphomes **Féminin** selon l'année 2005 -2010

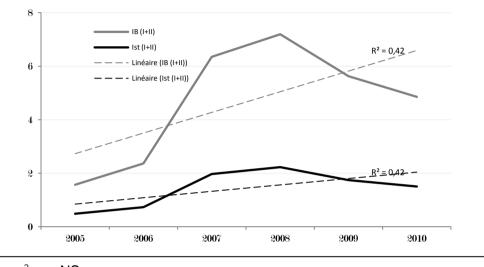




$$\chi^2_T = NS$$

## b. Évolution des hémopathies maligne (Masculin)

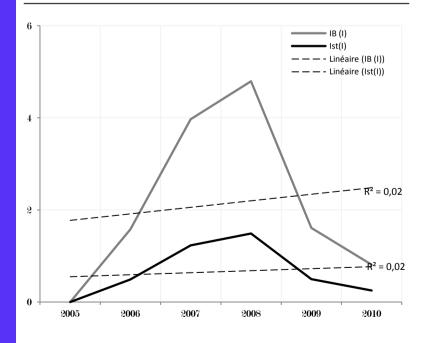
Incidence brute et standardisée spécifique au **sexe Masculin** des cancers hématologique selon l'année 2005 –2010



 $\chi^2_T = NS$ 

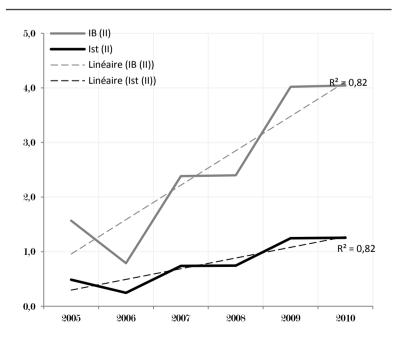
Incidence brute et standardisée des leucémies

Masculin selon l'année 2005 -2010



Incidence brute et standardisée des lymphomes

Masculin selon l'année 2005 -2010

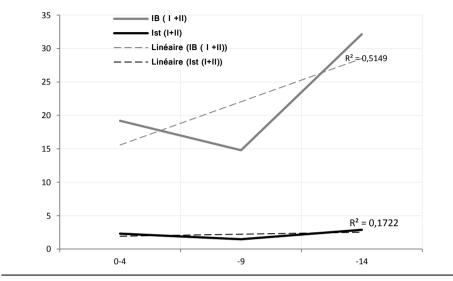


$$\chi^2_T = NS$$

$$\chi^2_T = NS$$

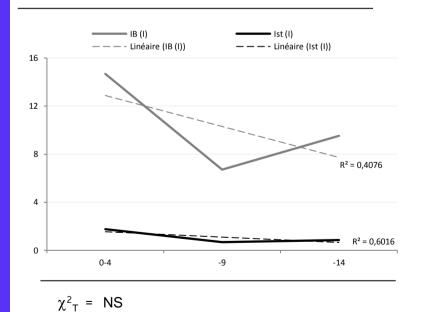
## Etude de l'évolution des cancers: c. Évolution des hémopathies malignes (Age)

Incidence brute et standardisée des hémopathies malignes selon **tranche d'âge** 2005 -2010

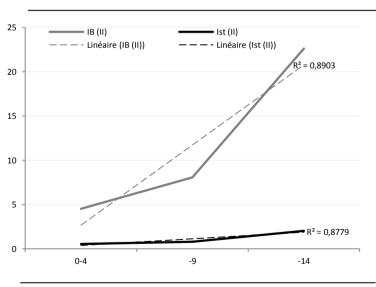


 $\chi^2_T = NS$ 

Incidence brute et standardisée des leucémies selon tranche d'âge 2005-2010



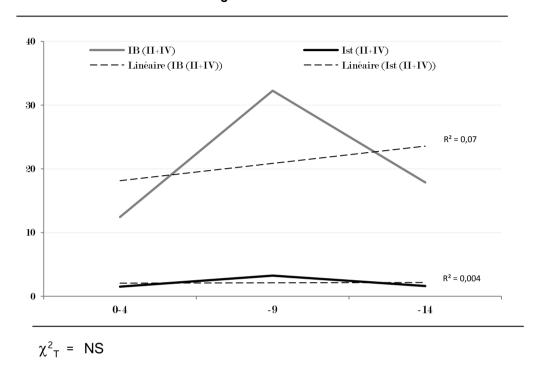
Incidence brute et standardisée des lymphomes selon **tranche d'âge** 2005 -2010



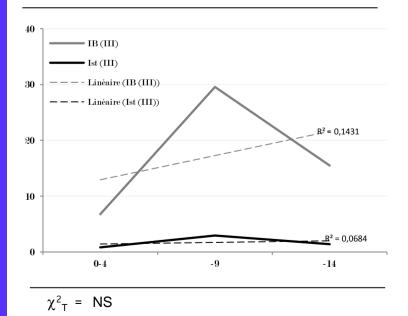
 $\chi^2_T$  =13.2, P<0.000, OR=5

## Etude de l'évolution des cancers: c. Évolution des cancers du SN (Age)

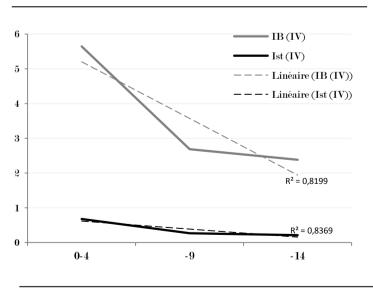
Incidence brute et standardisée des cancers du SN selon la tranche d'âge 2005 -2010



Incidence brute et standardisée des cancers du SNC selon tranche d'âge 2005 -2010



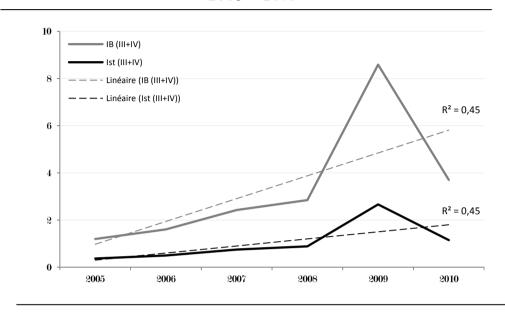
Incidence brute et standardisée des cancers SNP selon tranche d'âge 2005 -2010



$$\chi^2_T = NS$$

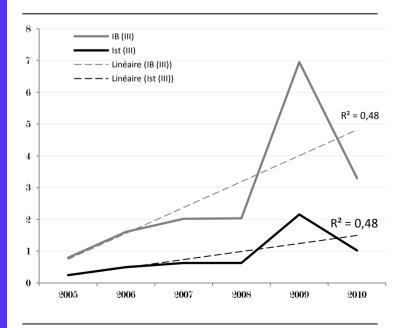
#### c. Évolution des cancers du SN (Année)

Incidence brute et standardisée des cancers du SN selon l'année 2005 -2010



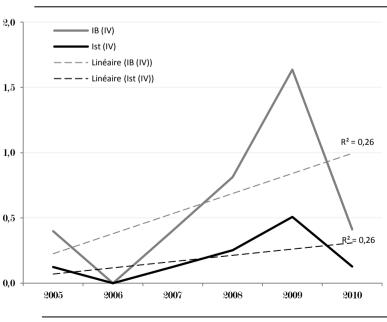
 $\chi_{T}^{2}$  = 4.5, P= 0.03, 0R= 3.1

Incidence brute et standardisée des cancers du SNC selon l'année 2005 -2010



 $\chi^2_T$  = 3.9, P= 0.04, 0R= 4.1

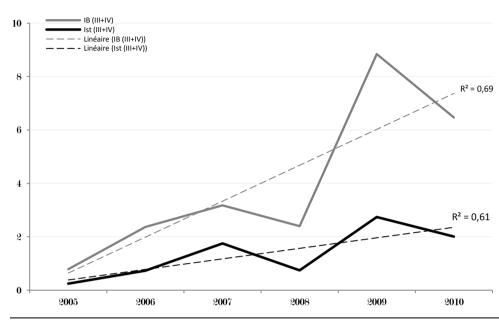
Incidence brute et standardisée des cancers SNP selon **l'année** 2005 –2010



 $\chi^2_T = NS$ 

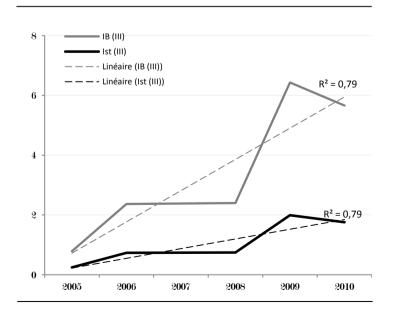
## c. Évolution des cancers du SN (Masculin)

Incidence brute et standardisée des cancers du SN selon l'année 2005 -2010



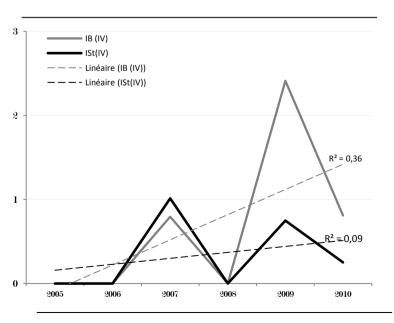
 $\chi^2_T$  = 7.6, P= 0.005, OR= 8.29

Incidence brute et standardisée des cancers du SNC selon l'année 2005 -2010



 $\chi^2_T$  = 5.42, P= 0.001, 0R= 7.25

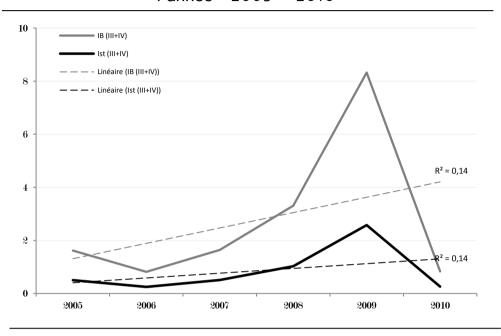
Incidence brute et standardisée des cancers SNP selon l'année 2005 -2010



 $\chi^2_T = NS$ 

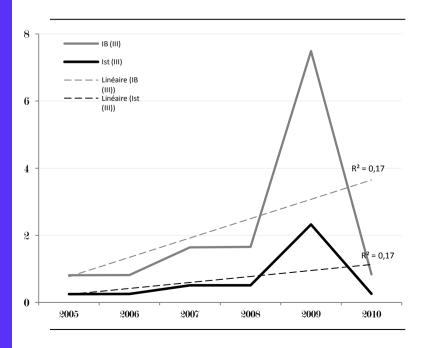
#### c. Évolution des cancers du SN (Féminin)

Incidence brute et standardisée des cancers du SN selon l'année 2005 -2010



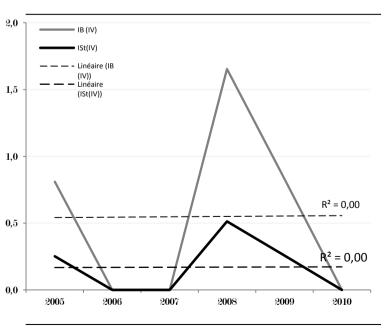
$$\chi^2_T = NS$$

Incidence brute et standardisée des cancers du SNC selon l'année 2005 -2010



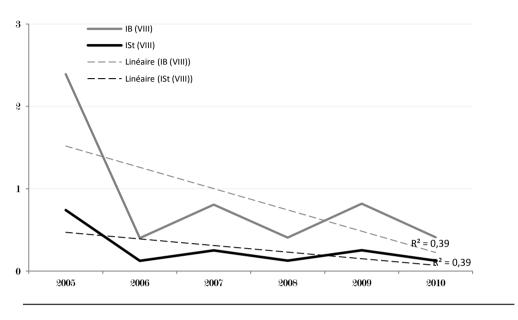
 $\chi^2_T$  = NS  $\chi^2_T$  = NS

Incidence brute et standardisée des cancers SNP selon **l'année** 2005 -2010



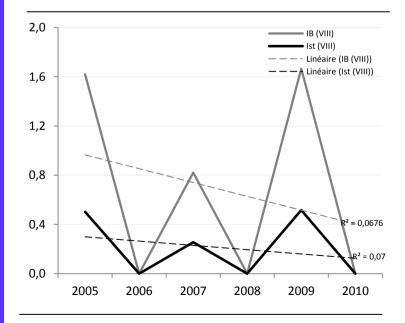
#### C. Évolution des cancers osseux

Incidence brute et standardisée des cancers du SN selon l'année 2005 -2010

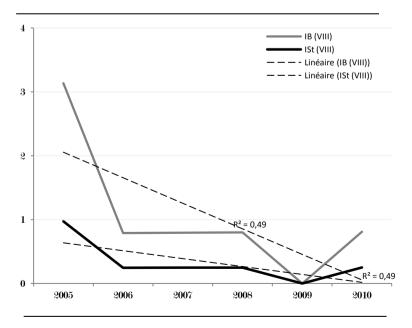


 $\chi^2_T = NS$ 

Incidence brute et standardisée des cancers Osseux pour le sexe féminin selon **l'année** 2005 –2010



Incidence brute et standardisée des cancers Osseux pour le sexe masculin selon l'année 2005 -2010



$$\chi^2_T = NS$$

#### Discussion (1)

• La fréquence des cancers de l'enfant (2,6%) reste faible ce qui rejoindre les données publier

(GloboCan 2008).

Notre incidence à Tlemcen est comparable à celle du RC Oran,
 Alger et Sétif mais reste faible par apport aux payés développés

(GloboCan 2008, Epidemiology of childhood cancer, German CCR 2010).

- SNC, Lymphome, leucémie et osseux sont les cancers les plus fréquents à Tlemcen
- 1) modèle américain-européen Nord:

1<sup>er</sup>, les leucémies, 2<sup>ème</sup>, les tumeurs du SNC et 3<sup>e</sup>, lymphomes),

- **2) modèle latino-américain** (1<sup>er</sup>, les leucémies, 2<sup>ème</sup>, les lymphomes et 3<sup>e</sup>, les tumeurs du SNC).
- 3) modèle africain (1<sup>er</sup>, les lymphomes, 2<sup>ème</sup>, les leucémies et 3<sup>e</sup>, SNC).

(Greenberg RS, Shuster et al).

#### Discussion (2)

#### **Evolution**

- L'incidence du cancer de l'enfant est tend vers l'augmentation (OR=1,6) en particulier pour le sexe masculin (OR=2) que le sexe féminin (1,2)
- Hémopathies malignes:
   évolution significative chez le sexe féminin (OR =6,6)
- Système Nerveux:
- a. évolution significative (OR=2.1)
- b. SNC (OR=4.1) en particulier chez les garçons (OR=7.25)

#### **Conclusion:**

La tendance évolutive de la morbidité cancéreuse infantile à Tlemcen est en nette augmentation exigeant la mise en place d'une stratégie de lutte dans une optique nationale on se basant sur des études étiologiques plus poussées.

# MERCI