

Causes du retard diagnostique du cancer du sein en Algérie

D ADNANE (1), H GUENDOZ (2), F HAIBA (3), A.BENDIB (2), R KOUDJETTI (1)

(1) Service de chirurgie générale de l'hôpital militaire régional et universitaire d'Oran 31000 / ALGÉRIE.

(2) Service de sénologie du centre Pierre et Marie Curie à Mustapha Bacha Alger / ALGÉRIE.

(3) Service de gynécologie obstétrique de l'hôpital militaire régional et universitaire d'Oran 31000 / ALGÉRIE.

Contexte:

Le diagnostic du cancer du sein se fait encore à un stade tardif en Algérie chez des patientes consultant au stade de cancer localement évolué ou métastatique.

Objectifs :

Mettre la lumière sur les principales causes au diagnostic tardif du cancer du sein.

Méthodes :

Nous avons étudié et analysé les dossiers de 389 patientes présentant un cancer du sein localement classé initialement T3,T4, N2 et N3 ou métastatique au moment du diagnostic, à fin d'identifier les raisons du retard diagnostique de ce cancer.

Résultats :

Le délai moyen de consultation était de 09,7 mois avec une taille tumorale moyenne de 5,3 cm avec 11,2 % de N2. Dans 89,1 % des cas le retard diagnostique est dû à un retard de consultation et dans 10,9 % des cas aux fautes commise par les médecins qui ont pris initialement en charge les patientes. L'éloignement des centres sanitaires de soins de base 13,7 %, la négligence des patientes rattachant le symptôme à une pathologie bénigne 24,8 %, le niveau socioéconomique bas et le déni, le tabou ainsi que le recours à la médecine parallèle sont retrouvés avec des taux considérables (29,3 %).

Tableau 1. principales causes du retard diagnostique du cancer du sein

Causes	%	
Erreurs diagnostique	10,79 %	
Retard de consultation	Peur du diagnostic et/ou traitement	04,32 %
	Eloignement des centres de soins	13,54 %
	Absence d'autopalpation	32,27 %
	Niveau socioéconomique bas	06,34 %
	Tabou	07,80 %
	Médecine parallèle	10,95 %
	Négligence des patientes rattachant le symptôme à une pathologie bénigne	24,78 %

Age	
< 35 ans	22,87 %
≥ 35 ans	77,12 %
Habitat en zone	
Rurale	56,29 %
Urbaine	43,70 %
Statut social	
Célibataire	19,28%
Mariée	51,41%
Divorcée	14,13%
Veuve	15,16%
Niveau d'étude	
Néant	25,70%
Primaire	30,84%
Secondaire	25,70%
Supérieur	17,73%
Sans activités professionnelle	61,69%
Avec activités professionnelle	38,30%
Avec Aide-ménagère	30,84%
Sans Aide-ménagère	69,15%
Ière consultation	
Non spécialisée	89,20%
Consultation de sénologie	10,79 %

Tableau 2. caractéristiques épidémiologiques des patientes avec retard diagnostique.

Discussion: Toutes ces causes ne semblent pas être dépendantes de l'âge de la patiente. Le tableau clinique influence souvent le délai de consultation (1), et il existe une relation étroite entre le délai diagnostique et le stade de la maladie : un délai d'évolution des symptômes dépassant les 4 mois est souvent associé à un stade avancé et à une survie moindre. La relation bas niveau socio économique - délai tardif de consultation et stade avancé de la maladie est habituelle (2), les patientes habitant en zones rurales souffrent de l'éloignement par rapport au centre de soins de base et de soins spécialisés, ce détail distingue significativement ce groupe de femmes par rapport aux autres. La non pratique de l'auto-examen des seins est fréquente chez nos patientes, cette pratique est généralement positivement corrélée avec un niveau scolaire élevé, ainsi que le déni assez fréquent dans les classes à niveau social élevé.

C'est la conjonction de la triade ignorance, indigence et habitudes socioculturelles qui constitue un facteur essentiel du diagnostic tardif des cancers du sein (3).

La mauvaise interprétation de l'écho mammographie et la sous estimation de la gravité de la lésion et le traitement hormonal premier de tout nodule mammaire comme pour un adénofibrome explique 7 à 11 % des retards imputables aux médecins.

les campagnes de sensibilisation et l'éducation continue des femmes ainsi que la formation médicale spécialisée pourraient améliorer la situation et par conséquent le pronostic du cancer du sein dans notre pays.

Conclusion :

Ces résultats confirment l'intérêt de promouvoir des campagnes de sensibilisation sur le cancer du sein. Et d'établir des programmes de formation spécialisée pour nos médecins, à fin de diminuer le délai de consultation de manière significative.

Bibliographie :

- (1) Bouchbika Z et al., « Stade du cancer du sein lors du diagnostic : impact des campagnes de sensibilisation », Pratiques et Organisation des Soins 4/2012 (Vol. 43), p. 269-275,
- (2) Landolsi A, Gahbiche S, Chaafii R, Causes du Retard diagnostique du cancer du sein chez la femme Tunisienne : Série de 160 patientes au centre Tunisien,
- (3) Toure M., Nguessan E, Bambara A.T, facteurs liés au diagnostic tardif des cancers du sein en Afrique subsaharienne Original Research Article Gynécologie Obstétrique & Fertilité, Volume 41, Issue 12, Décembre 2013, Pages 696-700.