

Hormones endogènes et exogènes et cancer du sein de la femme à l'ouest algérien Etude cas témoins 2012-2015

Mots clés: cancer du sein ; femme; hormones endogènes et exogènes; ouest Algérie

Endogenous and exogenous hormones and breast cancer in women in western Algeria Case-control study 2012-2015

Key words : breast cancer ; women, endogènes et exogènes ; western Algeria

K.Terki¹ ; D.El Kebir² ; L.Hennaoui³ ; N.Chabni³ ; C.Zaoui⁴

(1)Service d'Epidémiologie et de Médecine Préventive SEMEP- Etablissement Hospitalier et Universitaire, Université 1 Ahmed Ben Bella 31000, Oran, Algérie

(2)Service de réanimation chirurgicale EHUO-Faculté de médecine, université 1 Ahmed Ben Bella Oran

(3)Service d'Epidémiologie et de Médecine Préventive SEMEP- Etablissement Hospitalier et Universitaire, Université 1 Ahmed Ben Bella 31000, Oran, Algérie

(4) Laboratoire de biologie du développement et de la différenciation, Université 1 Ahmed Ben Bella 31000, Oran, Algérie

Introduction

Les cancers féminins sont des cancers hormono-dépendants plus particulièrement celui du sein. L'œstrogène et la progestérone sont les deux principales hormones qui agissent sur son développement. association expose à un risque de développer le cancer du sein vu que les œstrogènes circulent plus longtemps dans le corps d'une femme. La contraception orale et le traitement substitutif constituent le terrain hormonal exogène [2].

Objectif: Rechercher une relation entre le statut hormonal et le cancer du sein avec le calcul du risque.

Méthode de travail: Etude analytique de type cas témoins avec appariement sur l'âge:

Cas : Malades atteintes d'un cancer du sein **Témoins :** Femmes ne présentant pas la maladie. On a exclu les femmes atteintes d'un cancer toutes localisations confondues, d'une pathologie mammaire ou autre pathologie hormono dépendante.

RESULTATS

525 cas / 862 cas

Tableau 1: Fréquence des facteurs hormonaux et association Etude cas témoins 2012-2015

Facteur hormonal	Cas (%)	Témoins (%)	P
Ménarche précoce	31.4	30.2	0,7
Célibat	10.5	9.5	0,045
Nulliparité	14.5	7.5	0,001
Contraception	68	59.4	0,032
Orale	98.0	92.0	0,004
Allaitement	80	82	0,35
Ménopause	55,3	47.4	0,13
Ménopause tardive	25.4	74.6	0,65

Tableau 2: Etude du risque d'exposition hormonale et cancer du sein Etude cas témoins 2012-2015

Facteur de risque	OR	IC	p
ATCDS œstrogénothérapie	6,7	2,80 – 16,1	S
Contraception	1,37	1,00 – 1,85	S
Nulliparité	2,1	1,30 – 3,34	S
Mariage	2,03	1,10 – 3,47	S

Discussion

L'étude de la relation entre les hormones endogènes (l'âge de la ménarche, la ménopause, ne montre pas de relation significative et le risque n'est pas important. A propos du lien entre la survenue d'un cancer du sein et la prise de la pilule, la relation est significative et le risque est supérieur à 1. Le CIRC (Centre international de recherche sur le cancer), dépendant de l'OMS, a classé la pilule contraceptive parmi les produits cancérigènes du «groupe 1» [3]. Le risque paraît important chez les femmes ayant des antécédents d'oestrogénothérapie. Il est 2 fois plus important chez les femmes nullipares et célibataires.

Conclusion

La recherche de la relation entre les différents facteurs de risque et le cancer du sein est fondamentale. Elle permet d'identifier une population cible sur laquelle portera un programme organisé de prévention et de dépistage pour améliorer la survie. Ce travail confirme d'une part les effets cancérigènes des traitements hormonaux.

Références

1.Emilie Cordina-Duverger: Facteurs de risques hormonaux et anthropométriques dans le cancer du sein de la femme : étude CECILE. Santé publique et épidémiologie. Université Paris Sud - Paris XI, 2015. Français.Thèse dirigée par Mr Pascal GUENEL. 2.Tiphaine Raia-Barjat1,2, Céline Chauleur1,2. Traitements hormonaux de la ménopause et risques carcinologiques : où en est-on? Ménopause hormone replacement therapy and oncologic risks: where are we? La Lettre du Pharmacologue • Vol. 30 - n° 3-4 - juillet-décembre 2016 | 89. Département de gynécologie obstétrique, hôpital Nord, CHU de Saint-Étienne. 2. INSERM UMR 1059, université Jean-Monnet, Saint-Étienne.3.M. Espié, S. Frank, A.S. Hamy . Contraception orale et cancer du sein Oral contraception and breast cancer La Lettre du Gynécologue • n°363 - juin 2011