

D02

**Profil épidémiologique du cancer du sein dans l'ouest algérien**  
**Pr N.Bessaih- Pr L.Houti**

**Introduction** la véritable flambée de ce cancer

- ✓ Les différences et les particularités dans notre pays, définir le profil épidémiologique
- ✓ Existe-t'il des facteurs de risque prépondérants selon les tranches d'âge Identifier les facteurs de risques classiques d'un cancer du sein pour les tranches d'âge précis < 40ans, 40-69ans, 70ans.
- ✓ Apprécier les facteurs de risques liés aux données anthropométriques .
- ✓ Faire une approche d'un dépistage du cancer du sein.

**Résultats**

**Tableau 1** caractéristiques cliniques des cas et des témoins

	Cas (n=210)		Témoin (n=265)		p
	n	%	n	%	
Age moyen	51,1±14,2		50,7±14,4		NS
Groupes d'âge					
- Moins de 40 ans	47	22,4	70	26,4	
- 40-69 ans	133	63,3	162	61,1	NS
- 70 ans et plus	30	14,3	33	12,5	
Age moyen à la ménarchie	13,4±0,2		13,4±0,1		NS
Ménarchie précoce (< 11 ans)	22	10,4	8	3,0	<0,001
Ménopause (%)	131	62,4	122	46,0	<0,001
Age moyen de la ménopause	49,9±3,32		55,1±5,5	25,4±4,9	<0,001
Ménopause tardive (> 55 ans) (%)	10	7,7	80	66,8	<0,001
Durée de la vie génitale	35,4 + 0,4		ND		
Age à la première grossesse (n=186)	21,3±1,3		20,4±0,65		<0,001
Délai ménarchie-1 <sup>ère</sup> grossesse					
- < 12 ans	125	68,6	221	85,6	<0,001
- 12 ans et plus	57	31,3	37	14,3	
1 <sup>ère</sup> grossesse >35 ans (%)	29	13,8	45	16,9	<0,001
Parité (>5) (%)	113	53,8	121	45,4	NS
Nulliparité(%)	28	13,2	7	2,6	<0,001
Allaitement maternel (%)	142	67,6	243	91,7	<0,001
Contraceptifs oraux (%)	80	38,0	26,1	69,1	<0,001
Obésité (≥ 30 kg/m <sup>2</sup> ) (%)	32	15,2	37	14,0	NS
Obésité selon les tranches d'âge (%)					
- Moins de 40 ans	22	10,6	27	10	NS
- 40-69 ans	23	10,8	44	16,5	NS
- 70 ans et plus	26	12,5	9	3,5	<0,001

**Matériels et méthodes** définition du champ d'étude 210 patientes(histo positifs)appareille a 265patients indemnes

questionnaire administre, variables étudiés

- ❖ variables liées à la vie génitale :
  - ✓ menarché
  - ✓ âge de la ménopause
- variables liées à la reproduction :
  - ✓ âge de la première grossesse
  - ✓ parité
  - ✓ allaitement
- ❖ variables liées aux hormones exogènes :
  - ✓ contraceptifs oraux
  - ✓ THS
- ❖ variables liées aux données anthropométriques :
  - ✓ IMC

**Tableau 2 :** analyse stratifiée des facteurs de risque du cancer du sein selon les tranche d'âge

Age	< 40 ans			40-69 ans			≥70 ans			<b>discussion</b> Première grossesse Tardive Age moyen de 21ans OD=2.55 [0.40-20.25]. *-Délai ménarchie âge à la première grossesse Le risque 12-14 ans, OD = 1.3.[ 1,12-1,44] Allaitement ns contraceptif oraux ns
	OR	IC à 95%	p	OR	IC à 95%	p	OR	IC à 95%	p	
Ménarchie	3,16	0,17-26,17	NS	5,44	1,65-19,75	<0,001	1,09	0,10-12,06	NS	
Nulliparité	14,4	4,76-45,75	<0,001	12,93	1,67-273,52	0,002				
Age 1 <sup>ère</sup> grossesse				0,92	0,12-8,09	NS				
Obésité	0,26	0,11-0,60	0,001	0,66	0,36-1,21	NS	1,48	1,12-1,68	<0,001	

En effectuant une stratification sur l'âge, on retrouve une très forte association entre le cancer du sein et la nulliparité chez les moins de 40 ans (OR=14,4, IC[4,67-45,75]) et dans le groupe des 40-69 ans (OR=12,93, IC[1,67-273,52]). Chez les 40-69 ans, la ménarchie précoce est fortement déterminante (OR=5,44, IC[1,65-19,75]), alors que chez les femmes de 70 ans l'obésité (OR=1,48, IC[1,12-1,68]). Les facteurs d'exposition au risque hormonal endogène du cancer du sein contribuant à augmenter la prolifération cellulaire semblent plutôt liés à la non différenciation ou différenciation retardée de l'Unité Terminale Ductulo-Lobulaire (UTDL), qui sont rencontrés chez la nullipare et la première grossesse tardive .

**Conclusion** Une analyse approfondie des facteurs de risque modifiables et une meilleure compréhension des mécanismes de l'oncogénèse spécifique permettra d'envisager des moyens de prévention dans le cas de la nulliparité et des grossesses tardives.

le futur serait il un dépistage personnalisé?!

Les auteurs déclarent n'avoir aucun conflit d'intérêt en rapport avec cette étude

**EMAIL:** NBessaih oncologie médicale [nadiaazerty1@hotmail.fr](mailto:nadiaazerty1@hotmail.fr)  
L Houti service épidémiologie [leilahouti@yahoo.fr](mailto:leilahouti@yahoo.fr)