EPIDEMIOLOGIE DES CANCERS EN TUNISIE

M BEN ABDALLAH
F BEN AYED

INSTITUT
SALAH AZAIZ
TUNIS

- **SERIES HOSPITALIERES**

AVANT LA CREATION DES 3 REGISTRES DE POPULATION EN 1997

- **DONNEES DE POPULATION**

	Femme		
	I Pasteur (1950-1959)	I Pasteur (1960-1969)	ISA 1969-1985
Sein	18	21,5	29,2
Col	23,1	20,3	15,9
Nasopharynx	1,9	2,7	4,8
Peau	12	13,2	8,4
ORL (sauf larynx et naso)	6,9	7	5,8
Lymphome	*	*	5,5
Ovaires	3,4	2,8	3,2
Vulve et vagin	2,4	2,4	1,7
Thyroïde	2,3	2,8	3,4
Endomètre	2,9	3	1,6
Rectum	1,8	2,2	2

	Homme		
	I Pasteur 1950-1959	I Pasteur 1960-1969	ISA 1969-1985
Poumon	2,8	4	11,3
Larynx	14,6	9,6	12,4
Peau	19,7	19,2	13
Nasopharynx	6,7	5,6	10,5
ORL (sauf larynx et naso)	11,5	12,7	10
Lymphome	*	*	7,2
Vessie	1,8	4	1,9
Estomac	2,8	3,8	3,4
Rectum	2,3	2,2	2,7

FEMME

RCNT 1994 / Autres pays

	I brute	I Stand
RCNT	73	89
BAS-RHIN	341	229
USA (michigan)	328	278
Koweït	54,8	126
Setif	40	68

PRINCIPALES LOCALISATIONS FEMME

	INCID. BRUTE	INCID. STAND.	%*
SEIN	19,5	24,1	27,8
COL	4,9	6,1	6,9
VESICULE	3,3	4,3	4,7
ESTOMAC	2,9	3,5	4,1
THYROIDE	2,9	3,2	4,1
LNH	2,7	4,7	3,9
RECTUM	2,7	3,3	3,9
COLON	2,6	2,9	3,6
OVAIRE	2,5	3,0	3,5
NASOPHARYNX	1,6	1,8	2,2
LH	0,9	0,8	1,2
PEAU(baso,spino)	4,0	4,8	-

* % sans la peau

HOMME

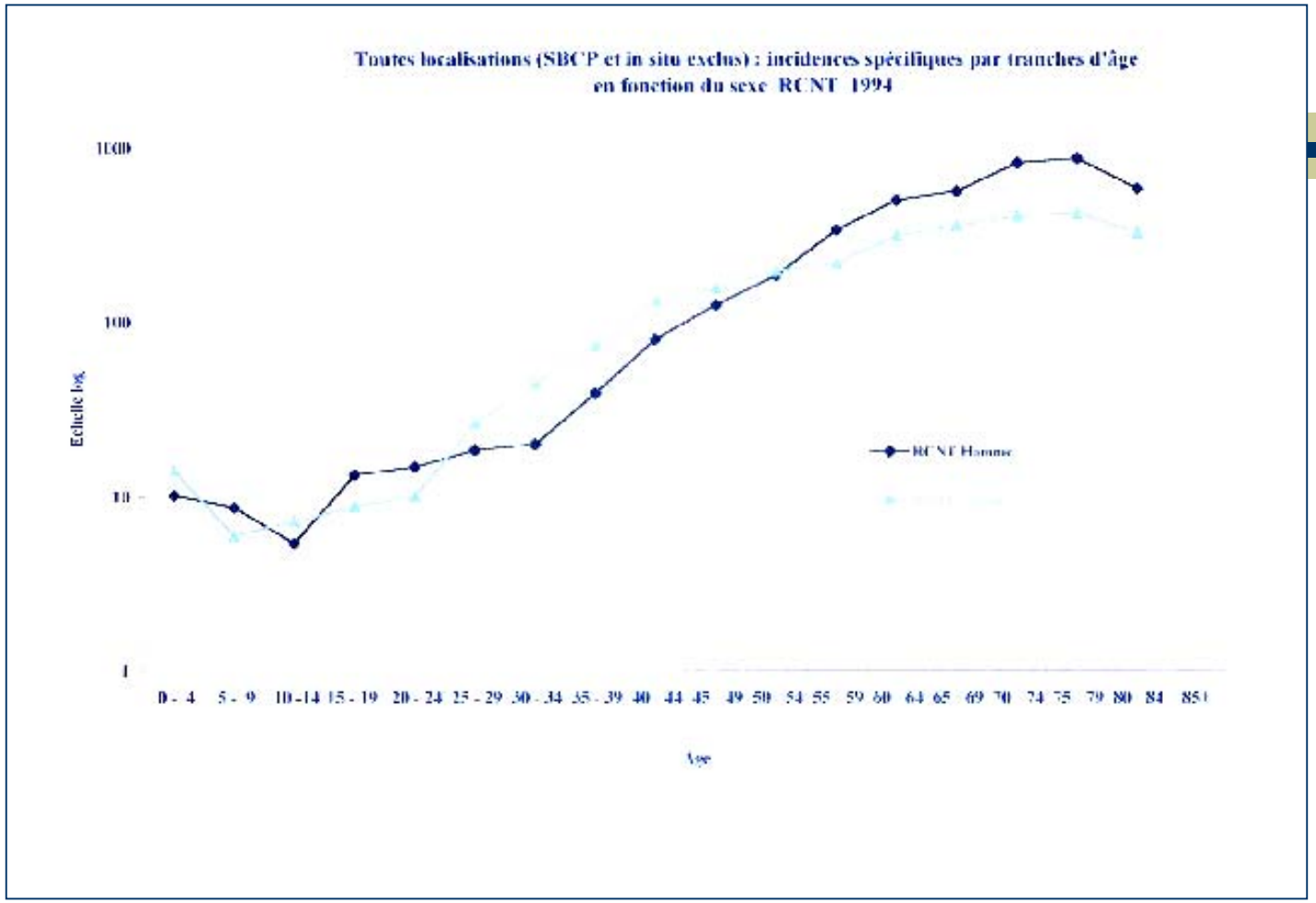
RCNT 1994 / Autres pays

	brute	Stand
RCNT	91	113
BAS-RHIN	479	394
USA (michigan)	489	464
Koweït	48,3	103
Setif	43,8	107

PRINCIPALES LOCALISATIONS
HOMME

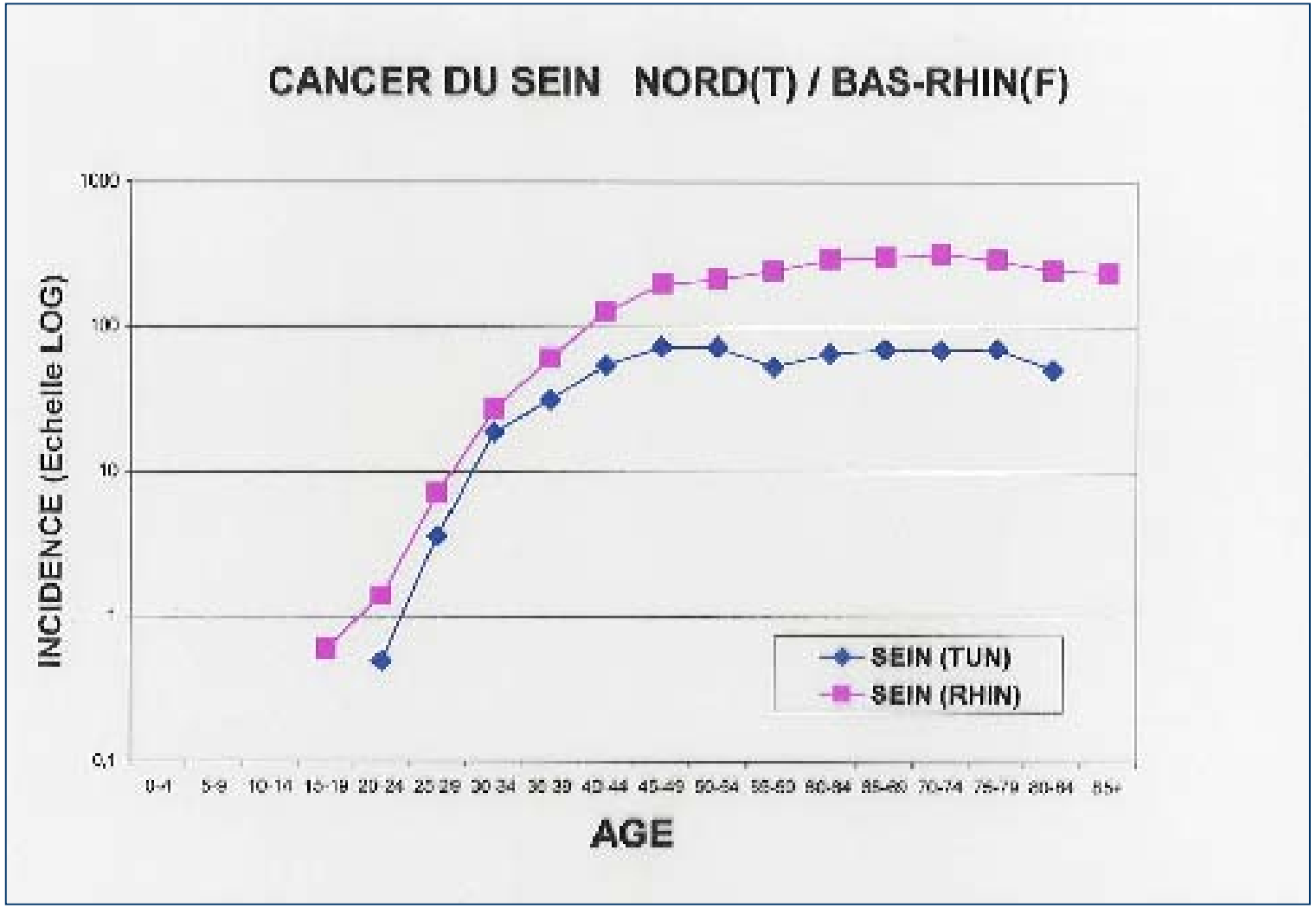
	INCID. BRUTE	INCID. STAND.	%*
POUMON	21,4	27,7	24,1
VESSIE	8,8	11,3	9,9
PROSTATE	6,0	7,3	6,8
LARYNX	4,9	6,5	5,5
ESTOMAC	4,8	6,2	5,4
LNH	4,4	5,0	5,0
NASOPHARYNX	3,4	4,1	3,7
COLON	3,0	3,4	3,3
RECTUM	2,4	2,6	2,7
LH	1,6	1,6	1,8
PEAU(baso,spino)	6,0	7,5	-

* % sans la peau


Toutes localisations (SBCP et in situ exclus) : incidences spécifiques par tranches d'âge
en fonction du sexe RCNT 1994
1000
100
10
1
Echelle log
0 - 4
5 - 9
10 - 14
15 - 19
20 - 24
25 - 29
30 - 34
35 - 39
40 - 44
45 - 49
50 - 54
55 - 59
60 - 64
65 - 69
70 - 74
75 - 79
80 - 84
85+
Age

Cancer du sein : comparaison avec d'autres registres

	INC BRUTE	INC STAND
Koweït	15,1	32,8
Algérie (Sétif)	5,3	9,5
France (Bas-Rhin)	106,8	78,8
Canada (Québec)	98,5	71,7
Nord Tunisie	19,7	24,3


CANCER DU SEIN NORD(T) / BAS-RHIN(F)
INCIDENCE (Echelle LOG)
1000
100
10
1
0,1
SEIN (TUN)
SEIN (RHIN)
AGE

EPIDEMIOLOGIE

K DU SEIN CHEZ LA FEMME

AGE DES MALADES
MOYENNE : 50 ANS

INF A 35 ANS : 11%
(EN EUROPE 3%)

MILIEU
CITADINES : 75%
(SURTOUT GRANDES VILLES)

SEIN +GROSSESSE -ALLAITEMENT :
7% (EN BAISSE)

FACTEURS DE RISQUE :

CLASSIQUES
K FAMILIAUX
(RELATIVEMENT FREQUENTS)

CLINIQUE

K DU SEIN CHEZ LA FEMME

TAILLE TUMORALE

DIAMETRE MOYEN : 5 Cm
(EN EUROPE < 2 Cm)

TNM

T1T2 : 48 %
T3 : 20 %
T4B : 16 %
T4D : 8 %

N2 : 13%

M+ : 16 %

IN SITU : 3 %

SURVIE

50% A 5 ANS

CANCER DU COL

COMPARAISON AVEC D'AUTRES REGISTRES

	INC. BRUTE	INC. STAND.
KOWEIT	3,1	7,6
SETIF(ALGERIE)	7,5	13,9
BAS-RHIN (France)	12,9	10
BRESIL(BELEM)	44,4	64,8
NORD TUNISIE	4,9	6,1

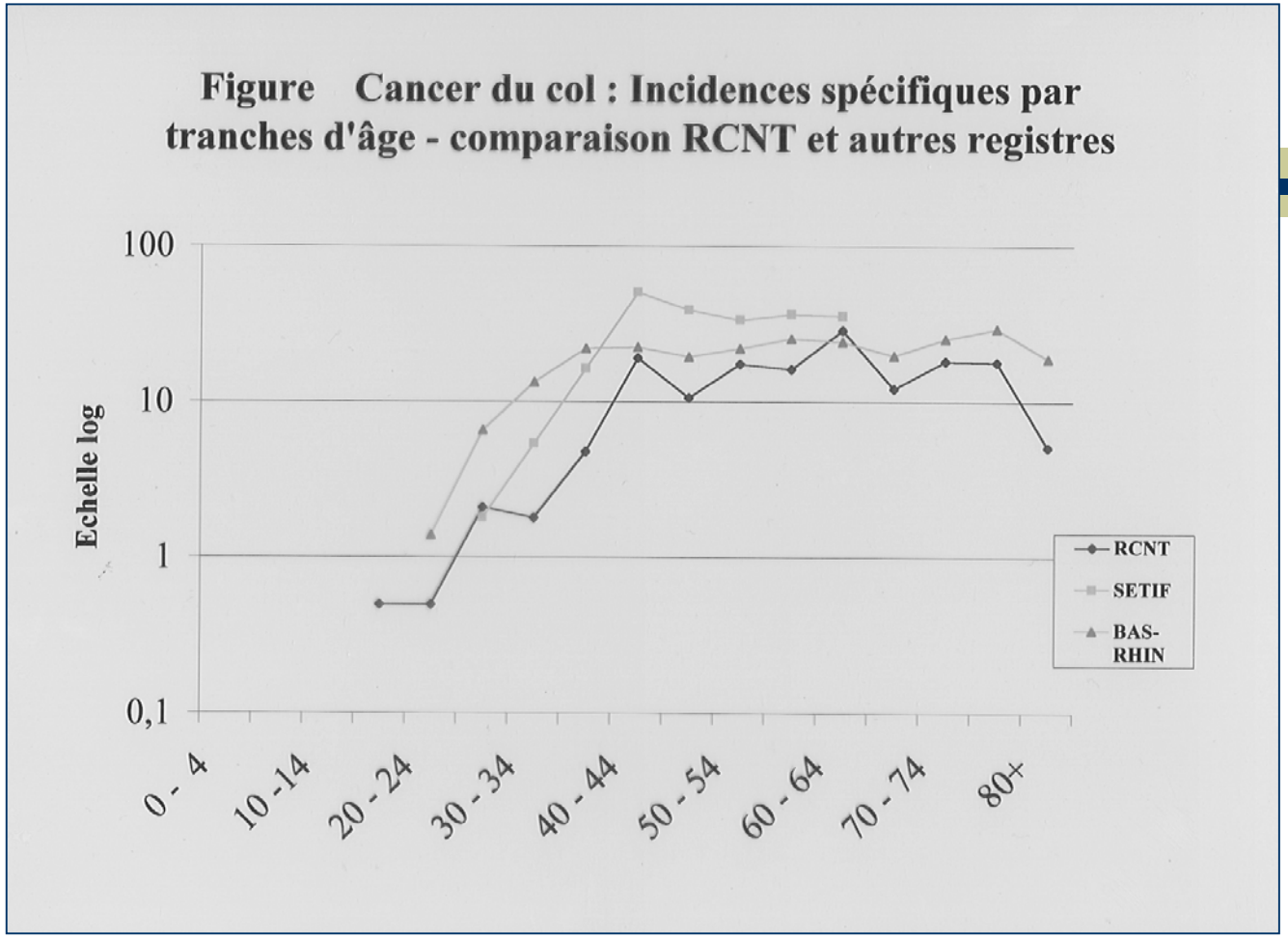


Figure Cancer du col : Incidences spécifiques par tranches d'âge - comparaison RCNT et autres registres
100
10
1
0,1
Echelle log
0 - 4
10 - 14
20 - 24
30 - 34
40 - 44
50 - 54
60 - 64
70 - 74
80+
RCNT
SETIF
BAS-RHIN

EPIDEMIOLOGIE

K DU COL

AGE DES MALADES
MOYENNE : 50 ANS

INF A 35 ANS : 6%
(EN EUROPE 20%)

MILIEU
CITADINES : 75%
(SURTOUT GRANDES VILLES)

FACTEURS DE RISQUE :
(DANS UN PAYS A RISQUE FAIBLE)

- MARIAGE AVANT 17 ANS (< 1958)
- 2 OU PLUS MARIAGES
- R SEXUELLES AU MOMENT DES REGLES

CLINIQUE

K DU COL

STADES (F.I.G.O)

I : 15%
IIP : 25 %
IID : 20 %
III NU : 13 %
III U : 8%
IV : 10%

IN SITU : 3 %

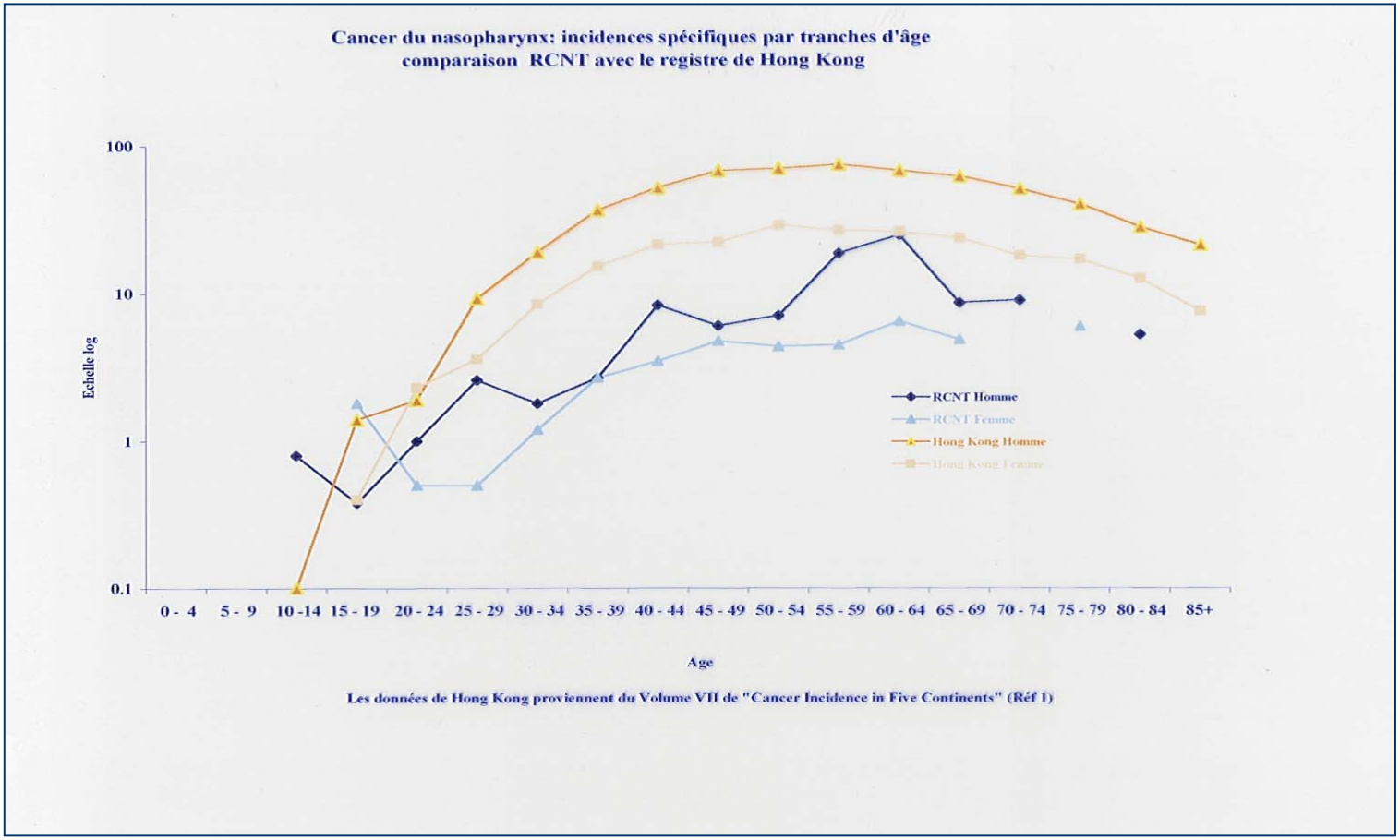
SURVIE

35% A 5 ANS

CANCER DU NASOPHARYNX

COMPARAISON AVEC D'AUTRES REGISTRES

	HOMME		FEMME	
	INC BRUTE	INC STAND	INC BRUTE	INC STAND
KOWEIT	1,1	2,3	0,4	0,6
SETIF(ALGERIE)	3,9	8,0	1,9	2,7
MALTE	2,0	1,6	1,4	1,2
HONG KONG	26,8	24,3	10,4	9,5
NORD TUNISIE	3,4	4,1	1,6	1,8


Cancer du nasopharynx: incidences spécifiques par tranches d'âge
comparaison RCNT avec le registre de Hong Kong
100
10
1
0.1
Echelle log
RCNT Homme
RCNT Femme
Hong Kong Homme
Hong Kong Femme
0 - 4
5 - 9
10 -14
15 - 19
20 - 24
25 - 29
30 - 34
35 - 39
40 - 44
45 - 49
50 - 54
55 - 59
60 - 64
65 - 69
70 - 74
75 - 79
80 - 84
85+
Age
Les données de Hong Kong proviennent du Volume VII de "Cancer Incidence in Five Continents" (Réf 1)

EPIDEMIOLOGIE

K DU NASOPHARYNX

AGE DES MALADES

Sex-ratio : 2,2

COURBE BIMODALE AVEC 2 PICS :

15-20 ANS
55-60 ANS

(ABSENCE DU PREMIER PIC DANS LES PAYS D'Endemie)

FACTEURS DE RISQUE :

- **EBV**
- **ALIMENTATION : HARISSA VIANDE SECHEE**
- **TABAGISME : 0**
- **HEREDITE +++**

CLINIQUE

K DU NASOPHARYNX

TNM

T1 : 2%
T2 : 11 %
T3 : 31 %
T4 : 52 %

N0: 20%
N1: 11%
N2 : 35%
N3 : 40%

M+ : 10 %

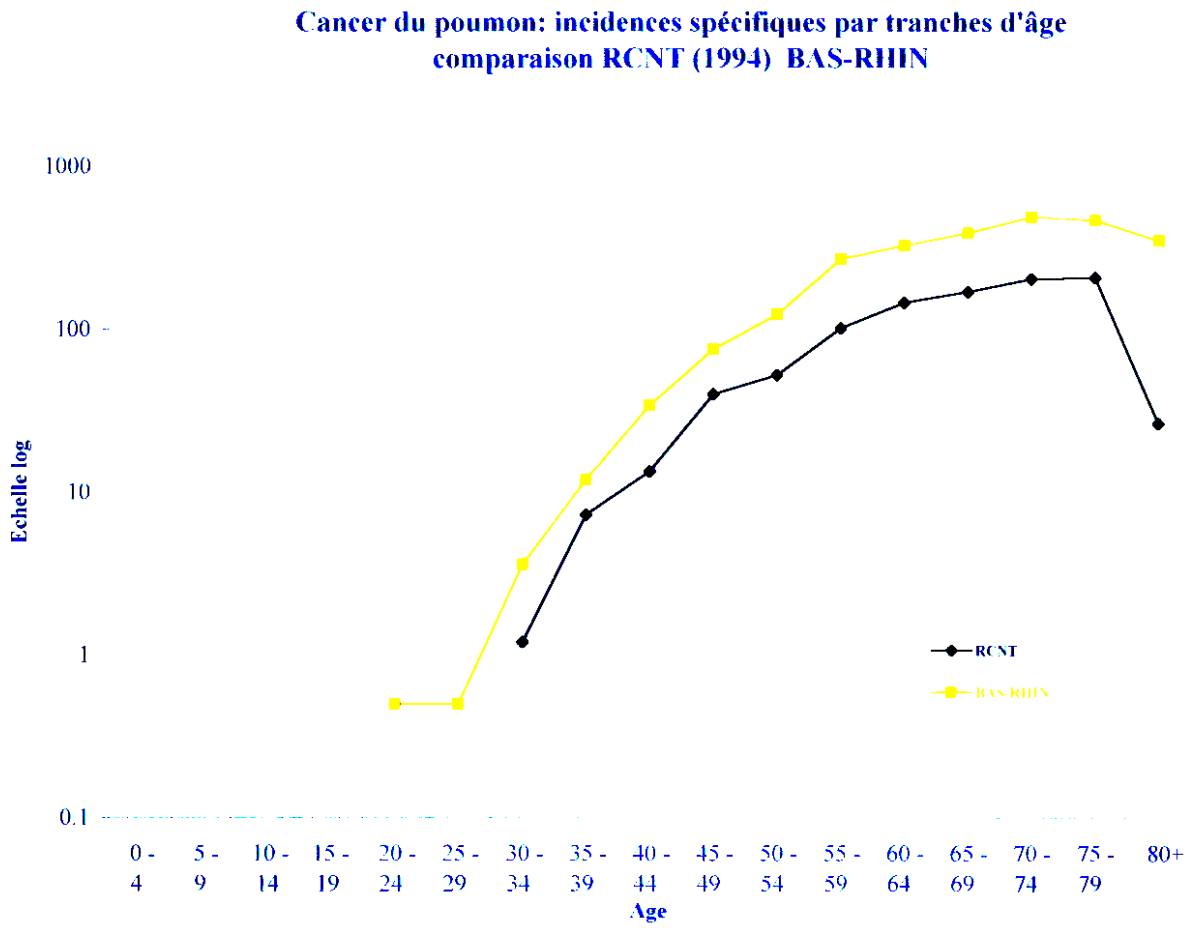
SURVIE

45% A 5 ANS

ESPOIR AVEC LA CHIMIOTHERAPIE ?

Cancer du poumon : comparaison avec d'autres registres

	HOMME		FEMME	
	INC BRUTE	INC STAND	INC BRUTE	INC STAND
Koweït	7,9	20,3	2,9	9,2
Algérie (Sétif)	9,8	28,1	1,5	2,9
France (Bas-Rh	80,8	67,4	11,2	7,2
Canada (Québe	98,8	82,5	39,5	27,9
Nord Tunisie	21,5	27,9	1,9	2,4



Les données de Sétif et du Bas-Rhin proviennent du Volume VII de " Cancer Incidence in Five Continents" (Réf 1)

EPIDEMIOLOGIE

K DU POUMON

SEX-RATIO : 11

AGE MEDIAN: 63 ANS

RELATIVEMENT FREQUENT AVANT 50 ANS : 16%

FACTEURS DE RISQUE :

- MALGRE UN TABAGISME ++ INCIDENCE RELATIVEMENT FAIBLE
- ROLES PROTECTEURS : ALIMENTATION, GENETIQUE, ?

CLINIQUE

K DU POUMON

EXTENSION

LOCALE : 5%
REGIONALE : 40 %
A DISTANCE : 35 %

HISTOLOGIE

ADK RELATIVEMENT FREQUENTS CHEZ LA FEMME

SURVIE

15% A 1 ANS

K DIGESTIFS

ESTOMAC

- PREMIER K DIGESTIF CHEZ L'HOMME
- AGE < 50 ANS : 25 %
- INCIDENCE << D'AUTRES PAYS
- LINITE PLASTIQUE +

RECTUM

- > K DU COLON
- AGE JEUNE DES MALADES

COLON

- SURTOUT K DU COLON DISTAL
- AGE JEUNE DES MALADES

VESICULE

- PREMIER K DIGESTIF CHEZ LA FEMME
- MULTIPARITE AVEC ASSOCIATION PARITE ET LITHIASE VESICULAIRE
- SURTOUT APRES 60 ANS MAIS 9% AVANT 40 ANS

Cancers de l'enfant : classification en fonction du sexe

	GARCON	FILLE	TOTAL
Type	%	%	%
Leucémies	22,8	33,3	28,2
Lymphome malin non Ho	17,5	13,3	15,4
Système nerveux central	12,3	16,7	14,5
Système nerveux sympath	8,8	10,0	9,4
Tumeurs osseuses	7,0	5,0	6,0
Tumeurs du rein	5,3	6,6	6,0
Lymphome malin Hodgki	7,0	1,7	4,3
Tumeurs des tissus mous	5,3	1,7	3,4
Tumeurs du foie	5,3	1,7	3,4
Rétinoblastomes	3,5	1,7	2,6
Autres	-	5,0	2,5
Tumeurs germinales	-	3,3	1,7
Carcinomes	3,5	0,0	1,7
Malin SAI*	1,7	-	0,9

*SAI = Sans autres indications

HOMME	
. Incidence brute (toutes localisations sauf la peau)	91,3 cas/100.000
. Incidence standardisée (toutes localisations sauf la peau)	113,3 cas/100.000
. Risque cumulé (0-74 ans) (toutes localisations sauf la peau)	1 homme / 7
. Premier cancer : Poumon	21,5 cas /100.000
. Risque cumulé (0-74 ans) (poumon)	1 homme / 27
. Deuxième cancer : Vessie	9,4 cas /100.000
. Le premier cancer digestif : Estomac	5 cas /100.000

FEMME	
. Incidence brute (toutes localisations sauf la peau)	72,9 cas/100.000
. Incidence standardisée (toutes localisations sauf la peau)	88,7 cas/100.000
. Risque cumulé (0-74 ans) (toutes localisations sauf la peau)	1 femme /10
. Premier cancer : Sein	19,7 cas / 100.000
. Risque cumulé (0-74 ans) (sein)	1 femme / 39
. Le cancer du col a une incidence brute relativement faible	4,9 cas/ 100.000
. La vésicule et les voies biliaires occupent la 3ème position	3,6 cas/ 100.000

CONCLUSIONS (3)
EN TUNISIE

- Les K relativement peu fréquents
- Chez l'homme les K liés au tabagisme ~ 35%
- Le K du sein est la première localisation chez la femme tunisienne
- Le K du col est peu fréquent
- K du nasopharynx : risque intermédiaire
- Age jeune
- Formes agressives :
  - Linite plastique,
  - K inflammatoires du sein,
  - Grade SBR III
  - Lymphomes de haut grade
  - Lymphomes folliculaires < 1%