

**Quantifier le risque de développer un cancer
dans la wilaya de Blida.
« Les cinq premières localisations »
2003 – 2016**

**Pr BOUAMRA.A ,Dr Krimi.D , Dr ABDI.N, Pr BEZZAOUCHA.A
SEMEP –CHU DE BLIDA .**

Introduction :

- Le risque est un indice qui quantifie la probabilité de devenir malade durant une période de temps .
- Estimer un risque fait intervenir le taux d'incidence , ou ce qu' on appelle la densité d'incidence .
- Une densité d' incidence exprime le risque de contracter la maladie(Cancer) par unité de Temps(année).

Objectif de ce travail :

- ✓ Quantifier le risque de développer un cancer chez une personne habitante dans la wilaya de Blida (cinq localisations) durant la période allant de 2003-2016.

Première localisation chez l'homme
Cancer du poumon

Tableau 1: Incidence brute (IB) et standardisée (IS) du cancer du poumon chez l'homme dans la wilaya de Blida P 100.000 hbts.

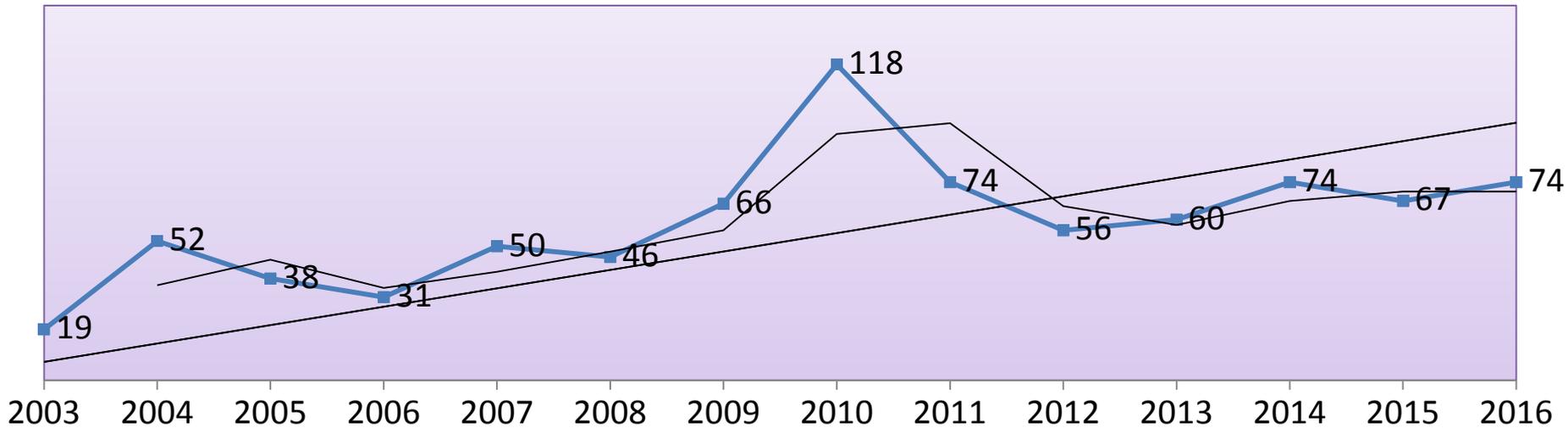
ANNEE	EFFECTIF ANNUEL	IB	IS
2003	19	4.4	6.5
2004	52	11.3	14.0
2005	38	8.4	13.8
2006	31	6.6	4.2
2007	50	11.1	14.2
2008	46	10.1	12.3
2009	66	14.3	16.9
2010	118	25.2	30.5
2011	74	15.6	18.7
2012	56	11.6	14.5
2013	60	12.0	14.9
2014	74	14.4	14.0
2015	67	13.4	13.7
2016	74	14.6	14.7

L'Incidence brute moyenne annuelle était de **12.6** pour 100 000 habitants chez l'homme (densité d'incidence).

Ainsi, chaque homme habitant à la wilaya de Blida a un risque de **12.6 p 100.000 hbt et par an** d'être atteint du cancer du poumon .

Tendance évolutives des cas incidents du cancer du poumon chez l'homme -2003-2016-

Y=6.8X-1212
R'=0.6 P=0.02



L'évolution annuelle des nouveaux cas de cancers au cours de la période d'étude a montré une tendance à la hausse de façon significative ($r'=0.6$, $p < 0,02$).

D'une année à une autre, le nombre de cas incidents augmente de 7 cas incidents comme le montre la pente de régression.

Deuxième localisation chez l'homme
Cancer colorectal

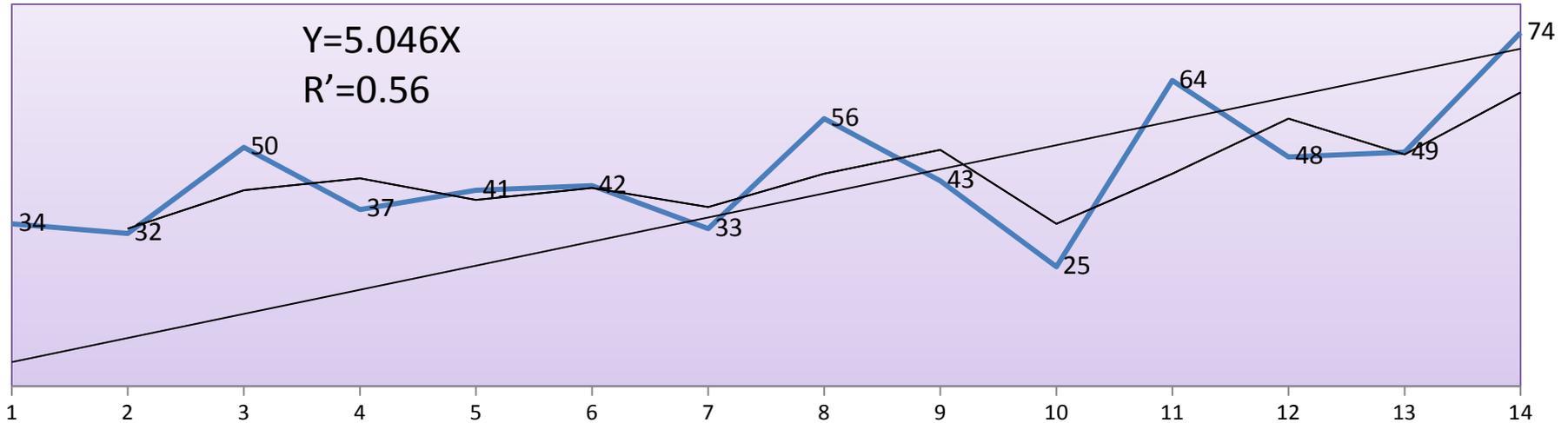
Tableau2:Incidence brute (IB)et standardisée (IS)du cancer colorectal chez l'homme dans la wilaya de Blida P 100.000 hbts.

Année	Effectif annuel	IB	IS
2003	34	5,3	10,3
2004	32	7,8	9,6
2005	50	11,2	14,9
2006	37	7,7	10,5
2007	41	9,1	11,6
2008	42	9,2	9,3
2009	33	7,2	8,7
2010	56	11,9	14,5
2011	43	9,1	8,2
2012	25	5,2	5,7
2013	64	13,2	15,8
2014	48	10,1	9,2
2015	49	9,8	9,7
2016	74	14,5	15,2

L'incidence brute moyenne annuelle était de **9.6** pour **100 000** habitants chez l'Homme(densité d'incidence).

Ainsi chaque homme habitant a Blida a un risque de **10** pour **100 000** hbts et **par an** d'être atteint du cancer colorectal .

Tendance évolutives des cas incidents du cancer colorectale chez l'homme -2003-2016-



L'évolution annuelle des nouveaux cas de cancers au cours de la période d'étude a montré une tendance à la hausse de façon significative ($r' = 0.56$ et $P = 0.03$),

D'une année à une autre, le nombre de cas incidents augmente de 5 cas incidents comme le montre la pente de régression

Troisième localisation chez l' homme
Cancer de la vessie

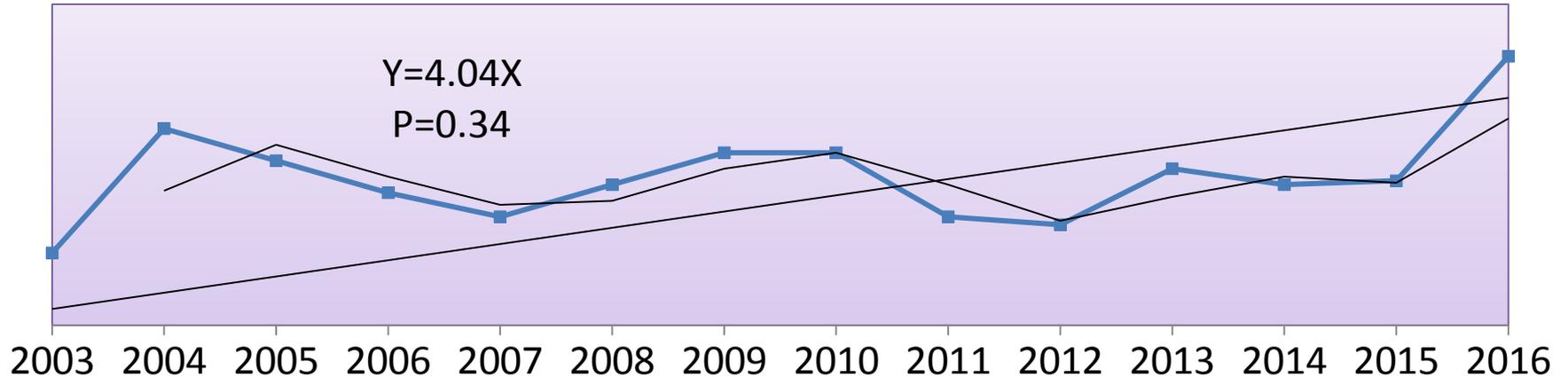
Tableau3:Incidence brute (IB)et standardisée (IS)du cancer de la vessie chez l'homme dans la wilaya de Blida P 100.000 hbts.

ANNNE	NOMBRE	I B	I S
2003	18	4.3	5.3
2004	49	10.1	9.3
2005	41	9.2	11.2
2006	33	7.1	10.7
2007	27	6.0	6.4
2008	35	7.7	9.6
2009	43	9.3	10.7
2010	43	9.2	10.3
2011	27	5.7	7.0
2012	25	5.2	6.2
2013	39	6.3	6.9
2014	35	7.3	6.8
2015	36	7.2	6.7
2016	67	13.2	12.7

Incidence brute moyenne annuelle était de **9.4** pour **100 000** habitants chez l'Homme (densité d'incidence).

Ainsi chaque homme habitant a Blida a un risque de **9.4 p 100.000 hbt** pour **100 000 hbts** et **par an** d'être atteint de la vessie .

Tendance évolutives des cas incidents du cancer de la vessie chez l'Homme -2003-2016-



L'évolution annuelle des nouveaux cas de cancers au cours de la période d'étude n'a pas montré une tendance à la hausse de façon non significative ($r'=0.2$, $p=0.34$).

D'une année à une autre, le nombre de cas augmente de 4 cas incidents comme le montre la pente de régression.

Quatrième localisation chez l'homme
Cancer de la Prostate

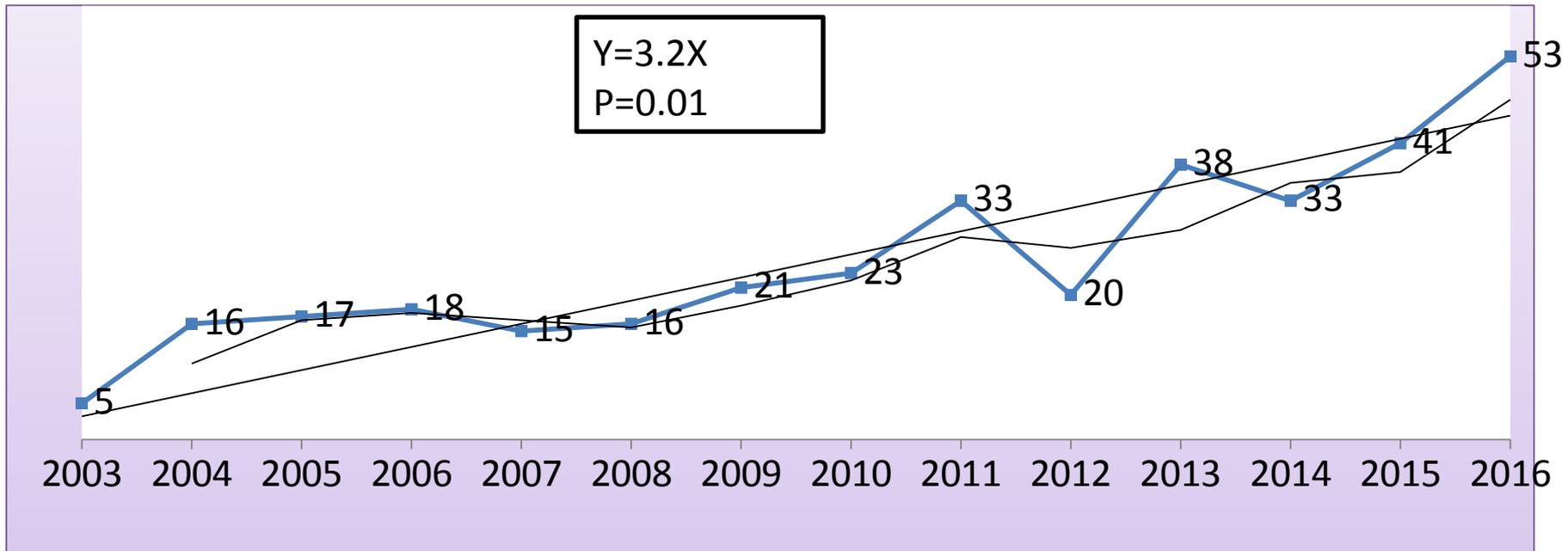
Tableau 4: Incidence brute (IB)et standardisée (IS)du cancer de la prostate chez l'homme dans la wilaya de Blida P 100.000 hbts.

Année	effectifs	IB	IS
2003	5	1.1	1.6
2004	16	3.5	5.9
2005	17	3.8	6.0
2006	18	3.9	6.6
2007	15	3.3	4.2
2008	16	3.4	4.5
2009	21	4.6	5.8
2010	23	5.3	6.5
2011	33	7.0	7.1
2012	20	4.1	4.8
2013	38	5.1	5.6
2014	33	7.1	7.4
2015	41	8.2	8.5
2016	53	10.6	10.9

Incidence brute moyenne annuelle était de **6.1 pour 100 000 habitants chez l'Homme (densité d'incidence)**.

Ainsi, chaque homme habitant a Blida a un risque de **6.1 p 100.000 hbt** pour **100 000 hbts** et **par an** d'être atteint du cancer de la prostate.

Tendance évolutives des cas incidents du cancer de la prostate chez l'Homme -2003-2016-



L'évolution annuelle des nouveaux cas de cancers au cours de la période d'étude a montré une tendance à la hausse de façon très significative ($r'=0.9$, $p<0,01$).

D'une année à une autre, le nombre de cas augmente de 3 cas incidents comme le montre la pente de régression.

**Cinquième localisation chez l'homme
Cancer de l'estomac .**

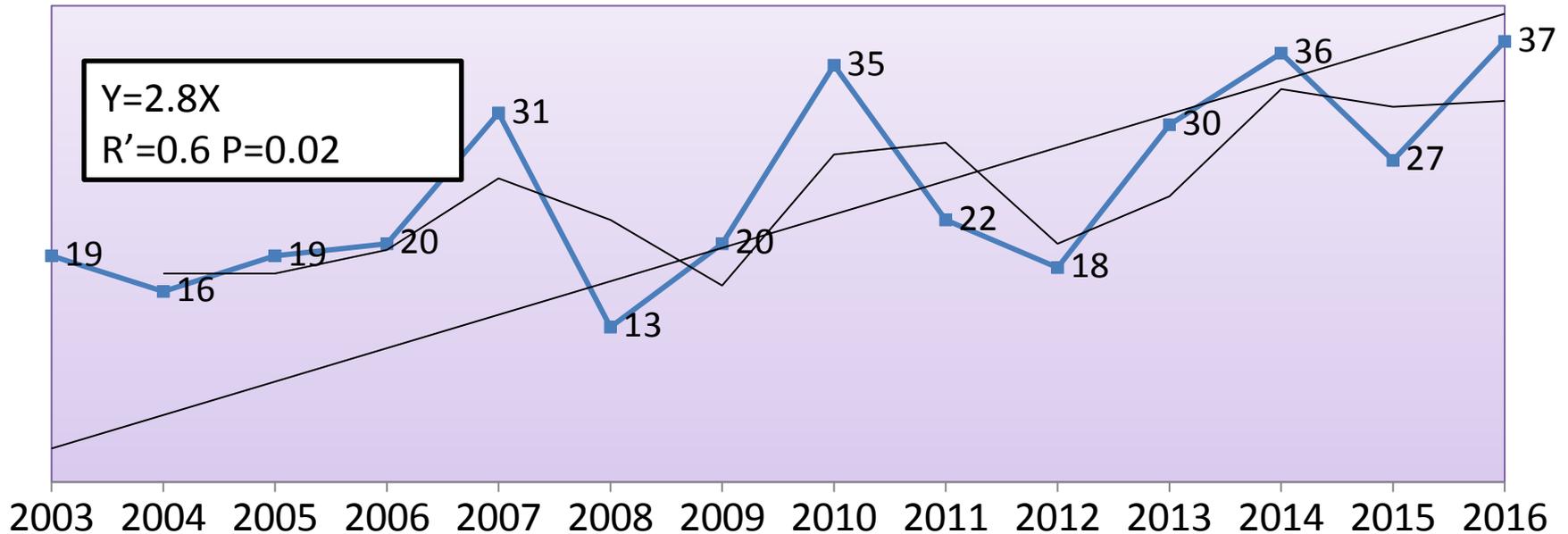
Tableau5: Incidence brute (IB)et standardisée (IS) du cancer de l'estomac chez l'homme dans la wilaya de Blida P 100.000 hbts).

ANNNE	EFFECTIF ANNUEL	I B	I S
2003	19	4.4	5.6
2004	16	4.0	5.1
2005	19	4.2	9.2
2006	20	4.3	6.8
2007	31	6.9	8.5
2008	13	3.8	3.5
2009	20	4.3	5.6
2010	35	7.5	8.9
2011	22	4.6	5.4
2012	18	3.7	4.1
2013	30	7.0	8.1
2014	36	7.2	7.3
2015	27	5.4	5.7
2016	37	7.3	7.9

Incidence brute moyenne annuelle était de **5.7 pour 100 000 habitants chez l'Homme(densité d'incidence)**.

Ainsi, chaque Homme habitant a Blida a un risque de **5.7 p 100.000 hbt** pour **100 000 hbts** et **par an** d'être atteint de l'estomac .

Tendance évolutive des cas incidents du cancer de l'estomac chez l'homme -2003-2016-



L'évolution annuelle des nouveaux cas de cancers au cours de la période d'étude a montré une tendance à la hausse de façon significative ($r'=0.6$, $p < 0,02$).

D'une année à une autre, le nombre de cas augmente de 3 cas incidents comme le montre la pente de régression.

**Les cinq premières localisations
chez la femme
2003-2016**

Première localisation
Cancer du sein

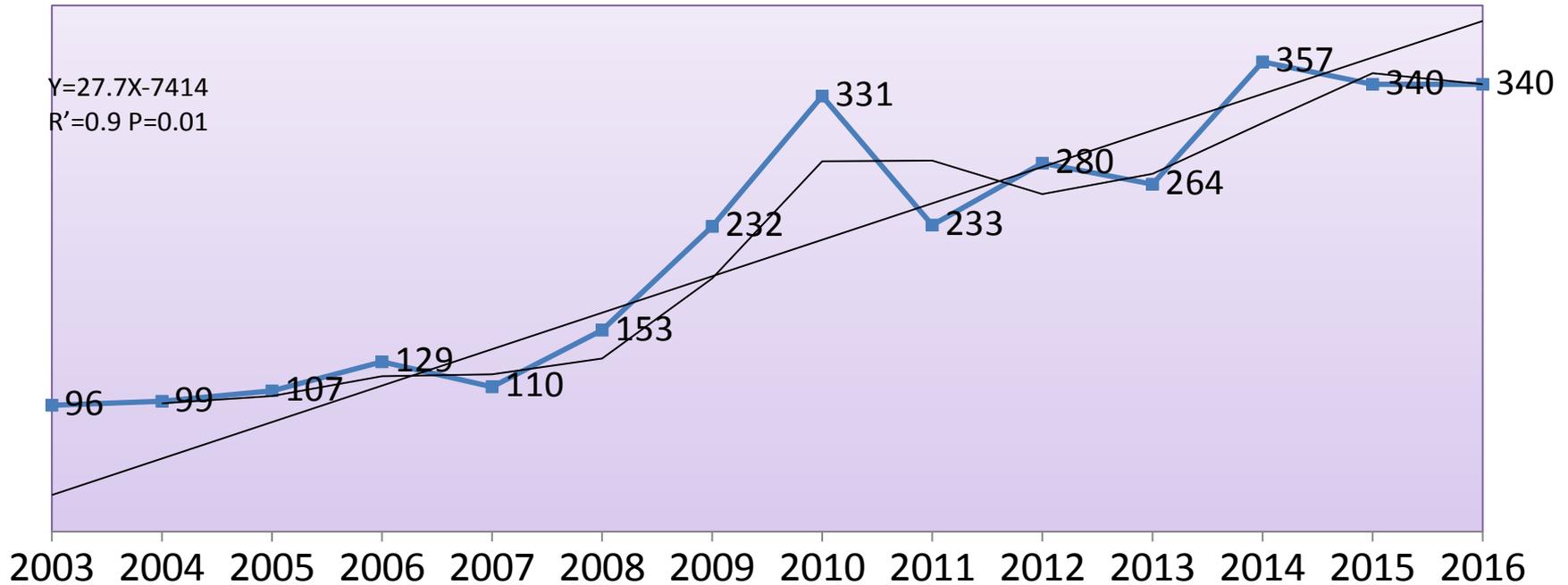
Tableau 6: Incidence brute (IB)et standardisée (IS) du cancer du sein chez la femme dans la wilaya de Blida P 100.000 hbts).

ANNNE	NOMBRE	I B	I S
2003	96	32.9	38.5
2004	99	33.0	38.7
2005	107	24.6	24.4
2006	129	28.4	32.4
2007	110	25.0	36.2
2008	153	34.3	35.0
2009	232	51.2	53.1
2010	331	72.0	73.2
2011	233	50.1	49.1
2012	280	59.4	56.1
2013	264	55.3	58.1
2014	357	69.1	68.7
2015	340	69.3	61.3
2016	340	68.4	59.6

Incidence brute moyenne annuelle était de **43.2** pour **100 000 habitants** chez la femme (densité d'incidence).

Ainsi chaque femme habitante a Blida a un risque de **43.2 p 100.000 hbt** pour **100 000 hbts** et **par an** d'être atteinte du cancer du sein .

Tendance évolutive des cas incidents du cancer du sein chez la femme 2003-2016



L'évolution annuelle des nouveaux cas de cancers au cours de la période d'étude a montré une tendance à la hausse de façon significative ($r'=0.9$, $p<0,001$).

D'une année à une autre, le nombre de cas augmente de **27 cas** incidents comme le montre la pente de régression

**Deuxième localisation
Cancer colorectal**

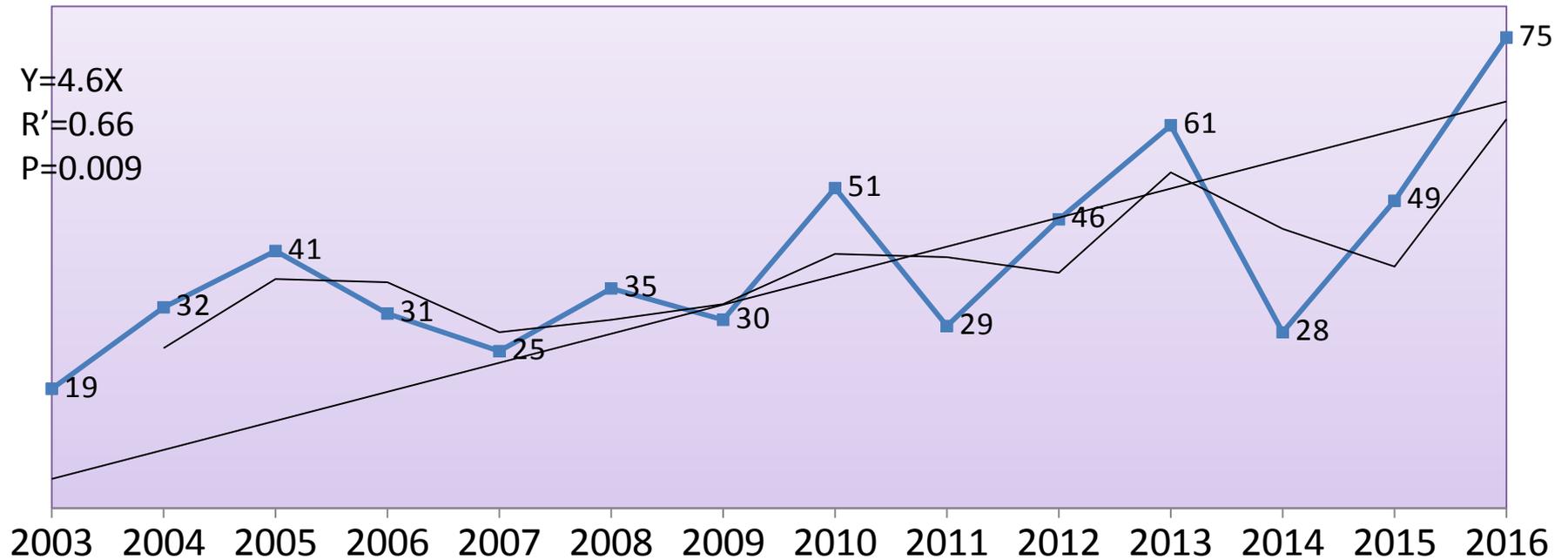
Tableau7:Incidence brute (IB)et standardisée (IS)du cancer colorectal chez la femme dans la wilaya de Blida P 100.000 hbts).

Année	Effectifs	I Brute	I Standardisée
2003	19	4,6	5,5
2004	32	7,5	7,1
2005	41	9,4	11
2006	31	6,8	10,3
2007	25	5,7	6,5
2008	35	7,9	9,1
2009	30	6,7	8,5
2010	51	11,1	11,6
2011	29	6,2	8,3
2012	46	9,7	10,1
2013	61	12,8	7,4
2014	28	5,9	6,3
2015	49	10	10,7
2016	75	15,1	13,6

Incidence brute moyenne annuelle était de **8.6** pour **100 000** habitants chez la femme (densité d'incidence).

Ainsi chaque femme habitant a Blida a un risque de **8.6 p 100.000 hbt** pour **100 000 hbts** et **par an** d'être atteinte du cancer colorectal .

Tendance évolutives des cas incidents du cancer colorectal chez la femme -2003-2016



L'évolution annuelle des nouveaux cas de cancers au cours de la période d'étude a montré une tendance à la hausse de façon significative ($r'=0.66$, $p<0,001$).

D'une année à une autre, le nombre de cas augmente de **4 cas** incidents comme le montre la pente de régression.

Troisième localisation

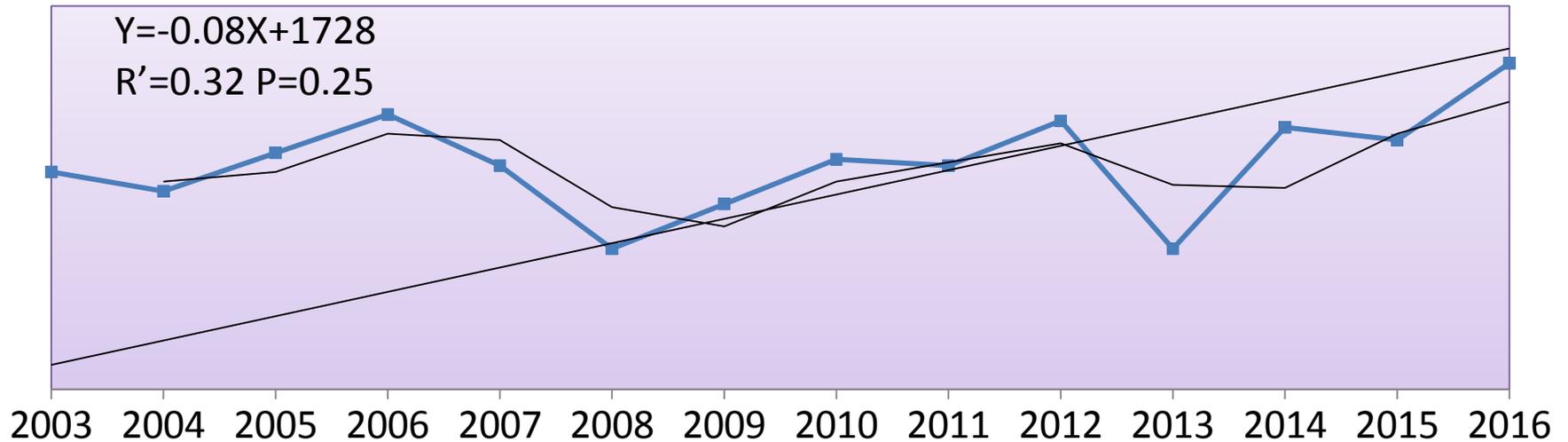
Tableau8:Incidence brute (IB)et standardisée (IS)du cancer du col chez la femme dans la wilaya de Blida P 100.000 hbts).

ANNNE	NOMBRE	I B	IS
2003	34	10.5	13.3
2004	31	9.8	10.0
2005	37	8.4	10.4
2006	43	9.5	14.1
2007	35	7.9	9.7
2008	22	4.9	5.8
2009	29	6.5	7.6
2010	36	7.8	8.1
2011	35	7.5	8.3
2012	42	8.9	9.0
2013	22	4.8	5.9
2014	41	9.1	8.8
2015	39	7.9	6.3
2016	51	10.2	9.2

Incidence brute moyenne annuelle était de **7.7** pour **100 000 habitants chez la femme**(densité d'incidence).

Ainsi , chaque femme habitant a Blida a un risque de **7.7 p 100.000 hbt** pour **100 000 hbts** et **par an** d'être atteinte du cancer du col .

Tendance évolutives des cas incidents du cancer du col chez la femme -2003-2016



L'évolution annuelle des nouveaux cas de cancers au cours de la période d'étude a montré une tendance à la baisse de façon non significative ($r' = 0.32$, $p = 0.25$).

On constate une diminution du nombre de cas d'année en année;

**Quatrième localisation
Cancer de la thyroïde**

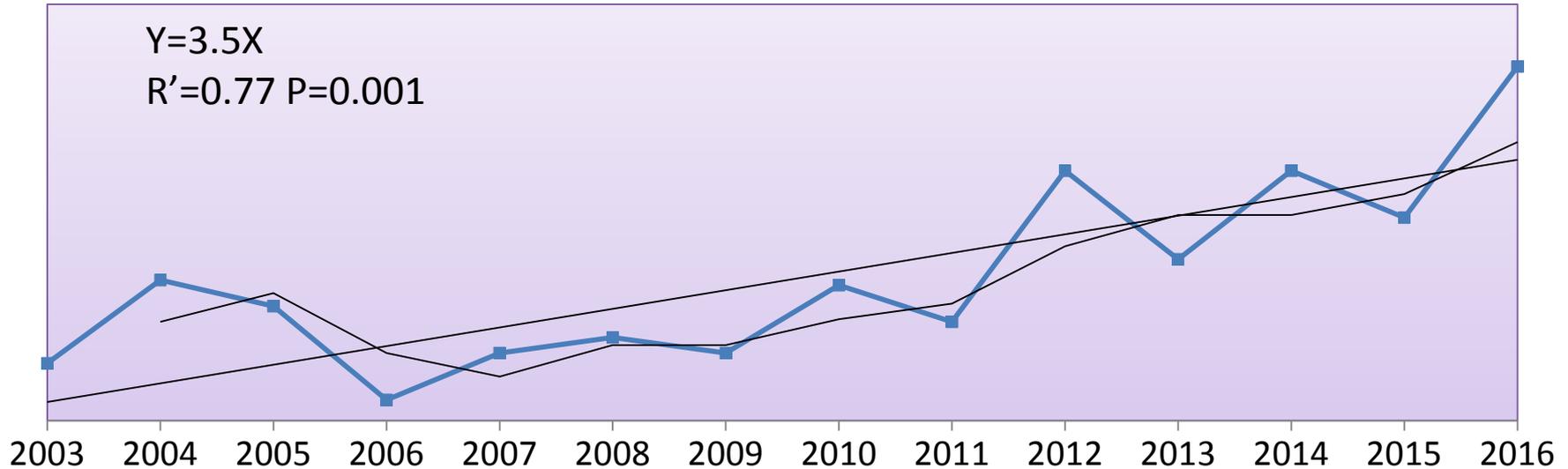
Tableau9:Incidence brute (IB)et standardisée (IS)du cancer de la thyroïde chez la femme dans la wilaya de Blida P 100.000 hbts).

ANNNE	NOMBRE	INCIDENCE B	INCIDENCE S
2003	11	2.6	3.0
2004	27	5.8	5.3
2005	22	5.0	5.2
2006	04	0.9	1.0
2007	13	3.0	3.3
2008	16	3.6	3.5
2009	13	2.9	3.1
2010	26	5.7	5.1
2011	19	4.1	3.2
2012	48	10.2	9.3
2013	31	9.0	8.9
2014	48	10.3	9.4
2015	39	7.9	6.3
2016	68	13.7	11.9

Incidence brute moyenne annuelle était de **5.4** pour **100 000 habitants** chez la femme (densité d'incidence).

Ainsi chaque femme habitant a Blida a un risque de **5.4 p 100.000 hbt** pour **100 000 hbts** et **par an** d'être atteinte du cancer de la thyroïde .

Tendance évolutive des cas incidents du cancer de la thyroïde chez la femme -2003-2016



L'évolution annuelle des nouveaux cas de cancers au cours de la période d'étude a montré une tendance à la hausse de façon très significative ($r'=0.77$, $p<0,001$).

D'une année à une autre, le nombre de cas augmente de 3.5 cas incidents comme le montre la pente de régression.

Cinquième localisation
Cancer de l'ovaire

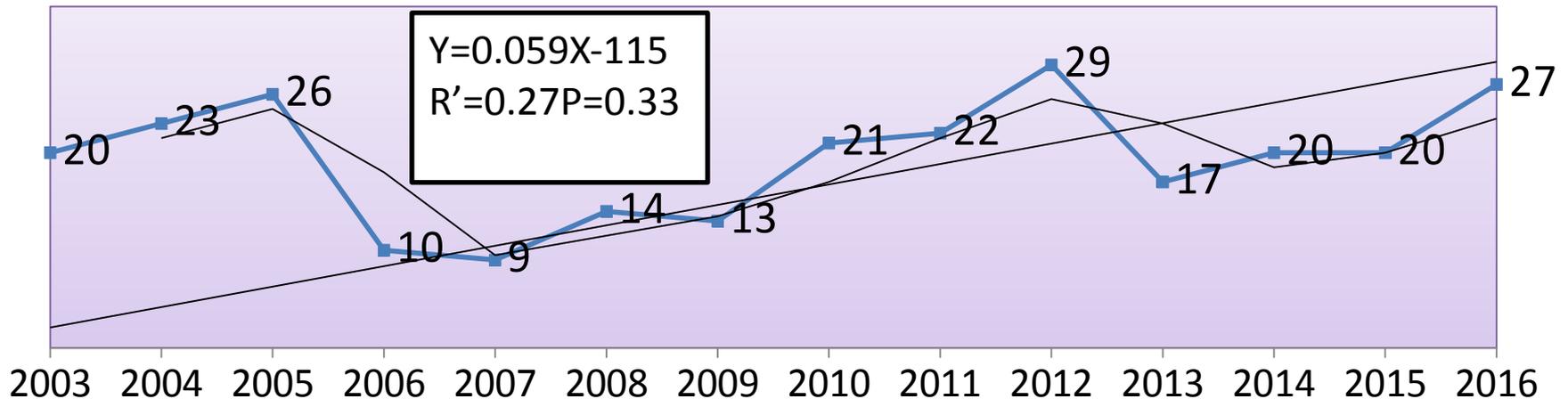
Tableau10:Incidence brute (IB)et standardisée (IS)du cancer de l'ovaire chez la femme dans la wilaya de Blida P 100.000 hbts).

ANNNE	NOMBRE	IB	IS
2003	20	4.7	6.4
2004	23	5.1	6.3
2005	26	6.0	7.4
2006	10	2.2	2.4
2007	9	2.0	2.0
2008	14	3.0	3.2
2009	13	2.9	3.5
2010	21	4.6	5.1
2011	22	4.7	4.2
2012	29	6.1	6.1
2013	17	5.0	5.3
2014	20	4.0	3.8
2015	20	4.1	3.5
2016	27	5.4	4.6

Incidence brute moyenne annuelle était de **4.3** pour **100 000 habitants** chez la femme (densité d'incidence).

Ainsi, chaque femme habitant à Blida a un risque de **4.3 p 100.000 hbt** pour **100 000 hbts** et **par an** d'être atteinte du cancer de l'ovaire.

Tendance évolutives des cas incidents du cancer de l'ovaire chez la femme -2003-2016



L'évolution annuelle des nouveaux cas de cancers au cours de la période d'étude une tendance à la hausse de façon non significative ($r' = 0.27$, $p = 0.33$).

Le nombre de cas incidents augmente de 01 cas chaque année

Conclusion :

Le risque de cancer estimé par le registre des cancers pourrait jouer un rôle dans la planification, la rationalisation , et l'évaluation des actions de prévention visant à réduire le poids de cette pathologie dans la population.

Merci pour votre attention