

République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme
Hospitalière

**REGISTRE DES CANCERS
DE BLIDA -2017-**

**Service d'Epidémiologie
et de Médecine Préventive**

CHU FRANZ FANON BLIDA -2019-

Contact:

Registre du cancer de population de la wilaya de
Blida

Service d'Epidémiologie et de Médecine
Préventive

CHU Blida, Algérie

Tél/fax: +213 (0) 25209027

E-mail: registrecancer09@gmail.com

Coordinateur du registre du cancer :

BOUAMRA Abderrezak

bouamraabderreza@yahoo.fr

Maitre de conférences en Epidémiologie

Résumé :

L'objectif :

Estimer l'incidence annuelle brute et standardisée des cancers chez la population résidente dans la wilaya de Blida pour l'année 2017, et de décrire leurs caractéristiques épidémiologiques.

Matériel et méthodes :

C'est une étude descriptive prospective portant sur les cas incidents du cancer chez la population résidente dans la wilaya de Blida de plus de 06 mois. La collecte de données était de type actif, les données ainsi recueillies ont concerné les cas incidents des cancers survenus au cours de l'année 2017, en regroupant des données démographiques, date de diagnostic, localisation primitive, morphologie, la base de diagnostic, et l'état d'évolution. L'analyse des données a été effectuée par le logiciel EPI INFO dans sa sixième version et SPSS dans sa 23^{ème} version. Les données de population de la wilaya de Blida utilisées pour calculer des incidences spécifiques sont estimées par l'ONS d'après le recensement national de l'année 2008. Les données de la population mondiale sont utilisées pour calculer des incidences standardisées.

Résultats :

Au total, **1657 cas** incidents recueillis en 2017 dont 25,4% de doublons. Parmi les cas enregistrés, 726 cas de sexe masculin et 931 cas de sexe féminin. Les incidences annuelles brutes (IB) et standardisées (IS) chez l'homme étaient respectivement de 138,0 et 135.8 p100 000 habitant(h) versus 182.7 et 165.0 p100000 h chez la femme. L'IB globale était de 163.2 p 100000 h. Les principales sources d'information étaient le CAC de Blida (31.5%) et le registre d'Alger (29.4%). Parmi les critères de qualité on retiendra la vérification histologique avec un taux de 93,1 % et la notification de cas sur la base d'au moins deux sources indépendantes avec plus de 90.2 %. La principale localisation chez l'homme était le cancer du poumon avec respectivement une IB et une IS de 21,8 et 21,8 p100 000 h. Chez la femme le cancer du sein était en tête de liste avec respectivement une IB et une IS de 86,7 et 75,7 p 100 000 h. En l'absence d'autres causes de décès chaque individu de sexe masculin avait un risque de 15,2% de développer un cancer avant l'âge de 75 ans versus 14,3% chez la femme. L'âge médian de survenue du cancer chez l'homme était de 64 ans versus 50 ans chez la femme tous sites confondus. Chez l'enfant et l'adolescent 84 cas incidents ont été colligés. L'incidence brute chez le sexe masculin était de 28.4 p100 000 enfant et adolescent, et chez le sexe féminin était 25.6 p 100 000 enfant et l'adolescent. Parmi les caractéristiques de ces enfants et adolescents on évoquera, la classe d'âge qui a enregistré le taux d'incidence spécifique le plus élevé était celle de 15-19 ans chez le garçon (37.6%), et celle de 05-09 ans chez la fille (33,5%).

Conclusion : Les données d'enregistrement du cancer à partir du registre des tumeurs de Blida fournissent aux professionnels de la santé, aux chercheurs et aux décideurs des informations valides et détaillées sur l'incidence des cancers les plus courants. L'incidence brute et standardisée estimée par le registre de population de la wilaya de Blida est une incidence comparable à celle déterminée par les autres registres de population (Alger, Sétif Etc.). Cependant, et afin de préserver la pérennité du registre des cancers, il est vitale d'améliorer chaque année l'exhaustivité et la fiabilité des données recueillies par l'implication de tous les services concernés.

1. Introduction

Le SEMEP de Blida a pris à son compte l'établissement d'un registre autonome des cancers de la wilaya de Blida à compter de l'année 2003.

Un registre des cancers est un outil épidémiologique dont la fonction est de recenser les nouveaux cas de cancer (cas incidents) survenant dans une population donnée, d'en estimer l'incidence annuelle de façon précise et fiable ainsi que de suivre l'évolution pluriannuelle.

Il s'agit dans notre cas d'établir un registre généraliste en procédant à l'enregistrement permanent et exhaustif de tous les cas incidents de cancer apparus parmi la population de la wilaya de Blida. Au-delà de ces activités purement descriptives, le registre du cancer pourrait participer à terme à des travaux d'épidémiologie analytique (recherche de facteurs de risque) et d'évaluation (survie, prises en charge diagnostique et thérapeutique...).

Nous rendons compte dans ce rapport pour **la quinzième année** consécutive des données du registre pour l'année 2017. Nous espérons recueillir des observations et des critiques à propos de la qualité des données recueillies de la part de tous ceux qui ont obligeamment prêté leur concours à l'établissement de ce registre.

2. Matériel et méthodes

Les cas incidents de cancer survenus en 2017 parmi les habitants de la wilaya de Blida, y compris ceux diagnostiqués et traités ailleurs, ont constitué le matériel de ce rapport. Les critères d'inclusion étaient :

- ✓ Tumeurs malignes et invasives lors de la première mise en évidence de la localisation primitive, ou à défaut lors de la mise en évidence des métastases de site primitif indéterminé, Dans ce cas, le site primitif est déclaré incertain.
- ✓ Tumeurs bénignes intracrâniennes.
- ✓ Carcinomes baso-cellulaires cutanés.
- ✓ Tumeur non invasive de la vessie.

Les cas exclus du registre ont été :

- ✓ Patients atteints d'une tumeur telle que précédemment décrite et qui ne résident pas dans la wilaya de Blida au moment du diagnostic.
- ✓ Tumeur bénigne autre qu'intracrânienne.
- ✓ Récidive de tumeur maligne.
- ✓ Métastase d'un cancer dont le site primitif est connu.

Le recueil des données et la recherche de cas incidents ont été de type actif.

L'équipe du registre de Blida est allée elle-même à la recherche des informations auprès des différents services susceptibles d'aider à l'identification des cas incidents (liste exhaustive des services à l'annexe 2). Tandis que les cas résidents à Blida et identifiés à Alger ont été obligeamment transmis par l'équipe du registre d'Alger.

Le support d'information rempli par l'équipe du registre de Blida pour chaque cas incident est contenu à **l'annexe 3**.

Les règles de la Classification Internationale des Maladies pour l'Oncologie (CIMO-10) dans sa troisième révision ont été utilisées pour la codification des données topographiques et morphologiques.

L'analyse des données a été effectuée par le logiciel SPSS 23 ainsi que les logiciels Epi-info dans sa sixième version et Excel 2010 pour certains calculs. L'opération d'identification et d'élimination des doublons a été effectuée manuellement grâce aux données nominatives individuelles.

Les données de la population de Blida, pour le calcul des incidences spécifiques, et celles de la population mondiale, pour le calcul des incidences standardisées, sont à l'annexe 2.

3. Résultats et commentaires :

Au total, **1657** cas incidents ont été enregistrés pour l'année 2017, dont 421 cas doublons soit une proportion de 25.4%.

Parmi les cas incidents enregistrés en 2017, 726 ont concerné des sujets de sexe masculin et 931 des sujets de sexe féminin, soit un sexe-ratio de 0.77 (pour 100 cas incidents de sexe féminin il y a eu 77 cas incidents de sexe masculin).

Les incidences annuelles brutes et standardisées du cancer ont été chez l'homme de **138.0** et **135.8** pour 100 000 h, elles ont été chez la femme de **182.7** et de **165.0** pour 100 000 h (à l'exclusion des carcinomes baso-cellulaires de la peau).

L'incidence brute globale des cancers (chez les deux sexes) a été de **163.2** pour 100 000 h.

Ainsi, chaque habitant de la wilaya de Blida (homme ou femme) avait en 2017, 163 chances sur 100 000 de développer un cancer.

Concernant les sources d'information, le centre anticancéreux (CAC) de Blida a constitué la principale source d'information avec **31.5%** des cas de cancers incidents identifiés, suivi par le registre d'Alger avec **29,4 %**, et le CHU de Blida avec **23,9%**.

Au moment du recueil des données, 28.3% des cas de cancers incidents correspondaient à des personnes vivantes, 2.9% étaient décédées, 67.3% avaient un statut inconnu, tandis que 1.5% étaient perdus de vue.

La proportion des localisations primitives inconnues a été de **0.4 %** chez l'homme et **0.1%** chez la femme.

La proportion d'âges indéterminés globale est de 1.1 % chez l'homme et de 1,0 % chez la femme.

La répartition des cas incidents selon la base de diagnostic, montre que le taux global de vérification histologique a été de 93,1%, le taux a été de 92.6 % chez l'homme et de 93.8 % chez la femme.

Le tableau 1 ci-dessous contient les critères de qualité du registre des cancers de Blida selon les résultats obtenus pour l'année 2017 en comparaison avec **le référentiel** selon l'IARC (international association cancer registrar).

Tableau 1 : Critères de qualité du Registre de Blida, année 2017.

Critères de qualité d'un registre des cancers	Référentiel	Registre de Blida 2017
---	-------------	------------------------

Proportion des cas notifiés sur la base d'au moins de 2 sources indépendantes	≥ 80%	90.1 %
Proportion des cas sur la base d'un diagnostic anatomopathologique	≥ 80%	93,1 %
Proportion des cas notifiés sur la base d'un certificat de décès	< 3%	2.6 %
Proportion des cas dont l'origine primitive est inconnue	< 5%	2.6%
Proportion des cas d'âge inconnu	< 3%	1.0 %

Etant donné les résultats obtenus et en comparaison avec celui de seuil du référentiel pour chaque critère, les cinq critères étaient considérés comme satisfaisants.

Au moment du diagnostic, la pathologie de tumeur primitive était la principale base de diagnostic avec une proportion de 93,1 %. Le diagnostic anatomopathologique est considéré comme l'un des meilleurs critères de qualité d'un registre. **Tableau 2**

Tableau 2. Répartition des 1657 cas incidents selon les principales bases de diagnostic
Registre du cancer de Blida – 2017 –

Base de diagnostic	Effectif	%
Pathologie de tumeur primitive	1543	93,1
Cytologie/Hématologie	58	3,5
Pathologie de métastases	43	2.6
Radiologie	11	0.7
clinique	1	0,1
Autopsie avec pathologie	1	0,1

LES CANCERS CHEZ L'HOMME EN 2017 :

L'âge médian de survenue du cancer chez l'homme était de 60 ans, tous sites confondus.

La localisation la plus fréquente pour l'année 2017 était celle du cancer de poumon avec une incidence brute et standardisée **de 21, 8 et 21.8** pour 100 000 h.

Aucun changement du profil épidémiologique n'a été observé cette année (2017), à part une baisse du taux d'incidence annuelle du cancer hématopoïétique par rapport à l'année précédente (2016) ou il a été classé en première position.

Le tableau 3, contient les données des dix localisations les plus fréquentes chez l'homme, identifiées sur la base de l'incidence brute et accompagnée par leur incidence standardisée.

Tableau 3 : Les cancers les plus fréquents chez l'homme pour l'année 2017 à Blida
-Incidences Brutes et Standardisées-(pour 100 000 habitants)

Localisation	CIMO10	Effectifs	Fréquences relatives%	Incidences Brutes	Incidences Standardisées
Poumon	C34	112	15.8%	21,8	21,8
Colorectale	C18-C20	80	11,3%	15,6	15,0
Estomac	C16	60	8.5%	11,7	11,9
vessie	C67	60	8.5%	11,7	11,5
prostate	C61	58	8.2%	11,3	11,4
hématopoïétique	C42	38	5.4%	7.4	7.5
peau	C44	37	5.2%	7,2	6 ,9
cerveau	C71	34	4.8%	6,6	6,6
ganglion	C77	26	3.7%	5,0	4,8
rein	C64	19	2,6%	3,7	3,6

En l'absence d'autres causes de décès, chaque individu de sexe masculin résidant la wilaya de Blida a eu un risque cumulé de **15,2%** de développer un cancer avant l'âge de **75 ans**.

En outre, l'incidence spécifique dessinait une tendance significative à la hausse à partir de 45ans. Cette tendance continuait à hisser même après l'âge de 75 ans.

La figure I, représente la répartition des cancers par tranches d'âge chez l'homme pour l'année 2017.

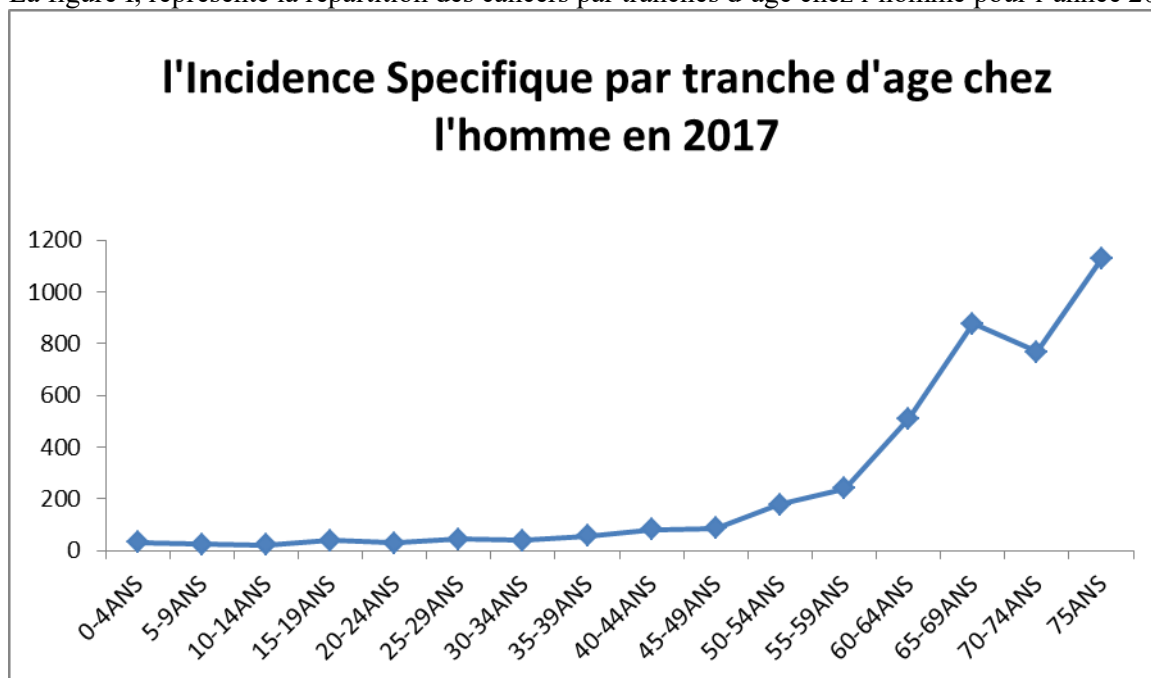


Figure I - Cancers chez l'homme par tranche d'âge

LES CANCERS CHEZ LA FEMME EN 2017 :

L'âge médian de survenue du cancer chez la femme est de 50ans, tous sites confondus.

Aucun changement du profil épidémiologique chez la femme, la localisation la plus fréquente pour l'année 2017 reste celle du cancer de sein avec une incidence brute et standardisée de **86.7** et **75.7** pour 100 000 h.

Le tableau 4, contient les données des dix localisations les plus fréquentes chez la femme, identifiées sur la base de l'incidence brute et accompagnée par leur incidence standardisée.

Tableau 4 : Les cancers les plus fréquents chez la femme pour l'année 2017 à Blida
- Incidences Brutes et Standardisées- (pour 100000 habitants)

Localisation	CIMO10	Effectifs	Fréquences relatives%	Incidences Brutes	Incidences Standardisées
Sein	C50	436	47.4%	86.7	75.7
Colorectale	C18-C20	70	7,6%	13,9	13,0
thyroïde	C73	64	7.0%	12.7	10.5
hématopoïétique	C42	32	3.5%	6.3	6.5
Col de l'utérus	C53	30	3.3%	5.9	5.5
peau	C44	27	2.9%	5.3	4.8
estomac	C16	25	2.7%	4.9	4.2
ovaire	C56	24	2.6%	4.7	4.6
poumon	C34	22	2.4%	4.3	3.8
Le corps utérin	C54	21	2.3%	4.1	3.8

En l'absence d'autres causes de décès, chaque individu de sexe féminin résidant la wilaya de Blida a eu un risque cumulé de 14,3% de développer un cancer avant l'âge de 75 ans.

En outre , l'incidence spécifique dessinait une tendance significative à la hausse à partir de 25 ans pour enregistrer une légère diminution vers les 70 ans.

La figure2, représente la répartition des cancers par tranches d'âge chez la femme pour l'année 2017.

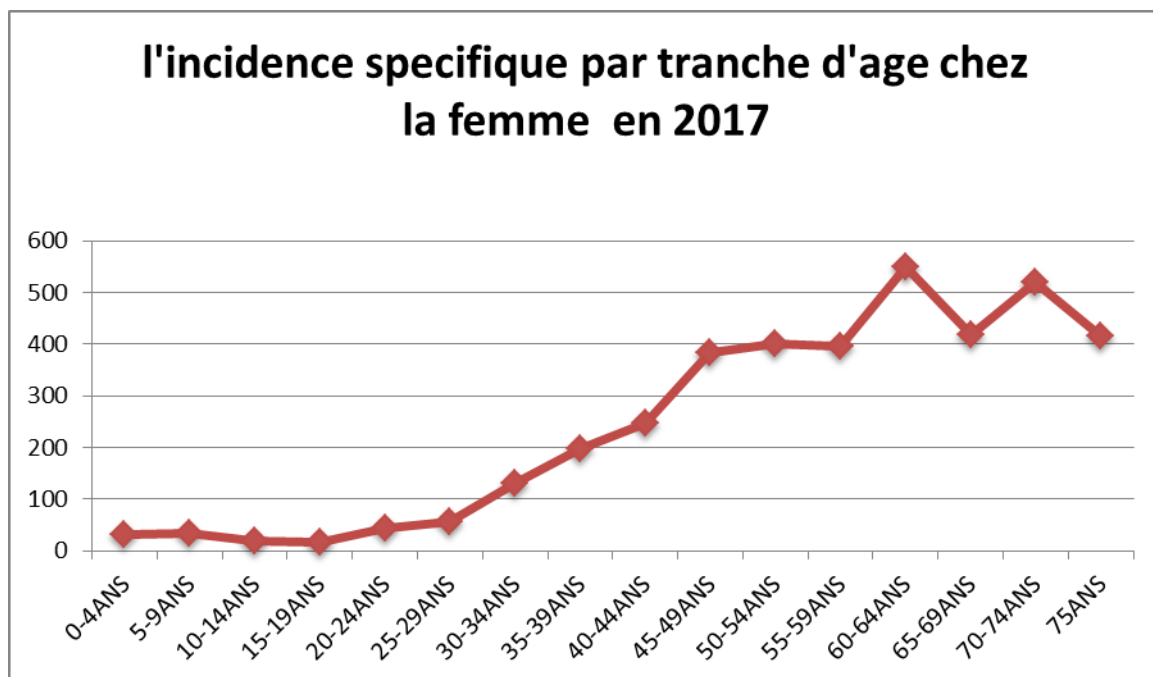


FIGURE 2 : Cancers de la Femme par tranches d'âge –Blida 2017-

LES CANCERS CHEZ L'ENFANT ET L'ADOLESCENT EN 2017

L'analyse des données a été portée sur les enfants âgés de 0 à 11 ans, ainsi que les adolescents âgés de 12 à 19 ans.

Caractéristiques générales dans les deux sexes :

Au total, 84 cas incidents de cancers ont été enregistrés chez les deux sexes, 45 cas de cancers enregistrés ont concerné les enfants et les adolescents de sexe masculin soit 53.6% des cas identifiés. Ces tumeurs malignes de l'enfant et de l'adolescent à Blida de sexe masculin ont représenté 6.2% des tumeurs malignes chez l'homme.

Le nombre de cas incidents enregistrés chez la fille était de 39 cas, soit 46.4 % du total des cas incidents identifiés chez l'enfant et l'adolescent et 4.1 % des tumeurs malignes enregistrées chez la femme. Le sexe ratio était de 1,15.

L'incidence brute annuelle chez le sexe masculin était de **28,4** cas incidents pour 100 000 enfants et adolescent résidant la wilaya de Blida. En revanche, chez le sexe féminin elle était de **25.6 cas** incidents pour 100000 enfants et adolescent.

Les données des tumeurs malignes de l'enfant et l'adolescent de sexe masculin réparties par groupes diagnostiques selon « international classification of Child Hood cancer »(ICCC) en fonction des classes d'âges sont contenues au tableau5.

Tableau 5 : Répartition des cas incidents par tranches d'âge chez l'enfant et l'adolescent de sexe masculin, selon « international classification of Child Hood cancer »-Incidence spécifiques (pour 100000h) –Blida 2017-

Groupes diagnostiques selon ICCC-3	Nbre Gle	%	0-4 ans (Incid)	5-9 ans (Incid)	10-14 ans (Incid)	15-19 ans (Incid)
1/ Leucémies, syndrome myéloprolifératifs et myélodysplasiques	8(5,0)	17,7		4 (9.8)	2 (5.2)	2(5,3)
2/ Lymphomeset néoplasmes réticulo endothéliaux	10(6,3)	22,2	2(4,7)	3(7.4)	3(7,8)	2 (5.3)
3/ Tumeurs du système nerveux central, et diverses tumeurs intracrâniennes	7(4,4)	15,5	5(11,8)	1(2.4)	1 (2.6)	-
4/ Tumeurs du système nerveux sympathique	1(0,6)	-	-	1(2,6)	-	-
5/ Rétinoblastome	1(0,6)	2,2	-	1(2,4)	-	-
6/ Tumeurs rénales	6(3,8)	13,3	5 (11.8)	-	-	1(2,6)
7/ Tumeurs hépatiques	-	-	-	-	-	-
8/ Tumeurs malignes osseuses	8(5,0)	17,7	1(2,3)	-	1 (2.6)	6 (16.1)
9/ Sarcome des tissus mous et extra osseux	2(1,2)	4,4	-	1(2,4)	-	1(2,4)
10/ Tumeurs germinales trophoblastiques et gonadiques	1(0,6)	2,2	-	-	-	1(2,6)
11/ Mélanomes malins et autres tumeurs malignes épithéliales	1(0,6)	2,2	-	-	-	1 (2.6)
12/ Autres tumeurs malignes	-	-	-	-	-	-
Total	45	100	13(30.7)	10 (24.6)	8(20.9)	14(37.6)

Enfant et adolescent de sexe masculin :

Chez l'enfant et l'adolescent de sexe masculin, la tranche d'âge **15-19** ans avait le risque le plus élevé avec une incidence spécifique de 37.6 pour 100000 (h) de sexe masculin.

Le groupe 2 (Lymphomes et néoplasmes réticuloendothéliaux), en première position ,a représenté 22,2% de l'ensemble des tumeurs malignes chez l'enfant et l'adolescent de sexe masculin notifiées en 2017, suivi en deuxième position par le groupe **1**(Leucémies, syndrome myéloprolifératifs et myélodysplasiques) et le groupe 8(Tumeurs malignes osseuses) avec une proportion identique de 17.7 %, puis le groupe 3(Tumeurs du système nerveux central, et diverses tumeurs intracrâniennes) et le groupe 6 (Tumeurs rénales) en quatrième et cinquième position avec respectivement une proportion de 15.5% et 13,3%. le groupe 9 (Sarcome des tissus mous et extra osseux) en sixième position avec 4,4% , et en fin avec la même proportion de 2,2% les autres groupes qui restent à savoir , le groupe 4(Tumeurs du système nerveux sympathique),le groupe 5(Rétinoblastome), le groupe 10 (Tumeurs germinales trophoblastiques et gonadiques)et le groupe 11 (Mélanomes malins et autres tumeurs malignes épithéliales) .

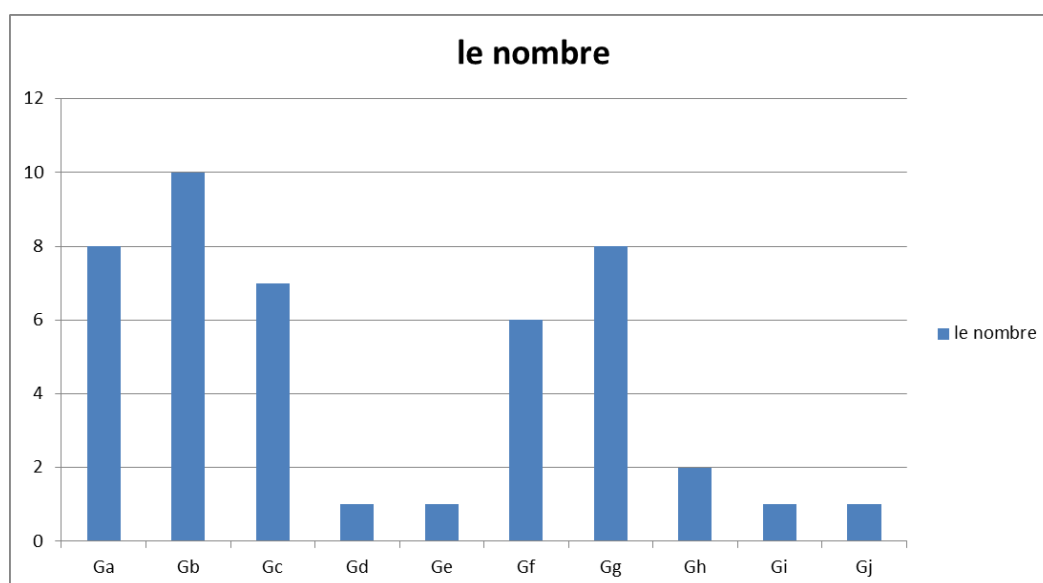


FIGURE 3 : Répartition du nombre des cas de cancer chez l'enfant de sexe masculin Blida2017

Légende :

G a : Leucémies, syndrome myéloprolifératifs et myélodysplasiques.

G b : Lymphomes et néoplasmes réticulo endothéliaux.

G c : Tumeurs du système nerveux central, et diverses tumeurs intracrâniennes.

G d : Tumeurs du système nerveux sympathique.

G e : Rétinoblastome.

G f : Tumeurs rénales.

G g : Tumeurs malignes osseuses.

G h : Mélanomes malins et autres tumeurs malignes épithéliales.

G i : Tumeurs germinales trophoblastiques et gonadiques.

G j : Mélanomes malins et autres tumeurs malignes épithéliales.

Enfant et adolescent de sexe féminin :

Chez l'enfant et l'adolescent de sexe féminin, la tranche d'âge 0-4ans et celle de 5-9 ans avaient le risque le plus élevé avec la même incidence spécifique de 33,3 pour 100 000(h) de sexe féminin.

Le tableau 6 représente la répartition par tranche d'âge et par groupes diagnostiques selon« international classification of Child Hood cancer » (ICCC) chez les filles à Blida en 2017.

Tableau 6 : Répartition de cas incidents par tranches d'âge chez l'enfant et l'adolescent de sexe féminin
- Incidences spécifiques (pour 100 000h) –Blida 2017-

Groupes diagnostiques selon ICCC	Nbre Gle	%	0-4 ans (Incid)	5-9 ans (Incid)	10-14 ans (Incid)	15-18 ans (Incid)
1/ Leucémies, syndrome myéloprolifératifs et myélodysplasiques	8(5,2)	20,5	4 (9.9)	3(7,7)	1(2,7)	-
2/ Lymphomes et néoplasmes réticulo endothéliaux	2(1,3)	5,1	-	-	1(2,7)	1(2,7)
3/ Tumeurs du système nerveux central, et diverses tumeurs intracrâniennes	10	25,6	1(2,4)	6(15,4)	1(2,7)	2(5.5)
4/ Tumeurs du système nerveux sympathique	2	5,1	1(2,4)	1(2,5)	-	-
5/ Rétinoblastome	2	5,1	2(4,9)	-	-	-
6/ Tumeurs rénales	4	10,2	4 (9.9)	-	-	-
7/ Tumeurs hépatiques	-	-	-	-	-	-
8/ Tumeurs malignes osseuses	4	10,2	-	-	3(8,1)	1(2,7)
9/ Sarcome des tissus mous et extra osseux	1	2,5	-	-	-	1(2,7)
10/ Tumeurs germinales trophoblastiques et gonadiques	1	2,5	-	1(2,5)	-	-
11/ Mélanomes malins et autres tumeurs malignes épithéliales	5	12,8	1(2,4)	2(5,1)	1(2,7)	1(2,7)
12/ Autres tumeurs malignes	-	-	-	-	-	-
Total	39	100	13(32,1)	13(33,5)	7 (19.0)	6(16.7)

Le groupe 3 (Tumeurs du système nerveux central, et diverses tumeurs intracrâniennes) a occupé la première place avec une proportion de 25,6 % de l'ensemble des tumeurs malignes notifiées en 2017 chez l'enfant et l'adolescent de sexe féminin, suivi en deuxième position par le groupe 1(des leucémies, les syndromes myéloprolifératifs et myélodysplasiques) avec 20.5 %,puis le groupe 11(mélanomes malins et autres tumeurs malignes épithéliales) avec 12,8% , puis les deux groupes 6 (Tumeurs rénales) et 8(Tumeurs malignes osseuses) en troisième rang avec une proportion semblable de 10,2% , suivi en quatrième rang par les trois groupes 2,4,et5 respectivement (Lymphomes et néoplasmes réticuloendothéliaux),(Tumeurs du système nerveux sympathique)et (Rétinoblastome) avec une proportion de 5,1%.Enfin, et au dernier rang, le groupe 9 (Sarcome des tissus mous et extra osseux) et le groupe 10(Tumeurs germinales trophoblastiques et gonadiques) avec une proportion similaire de 2,5%.

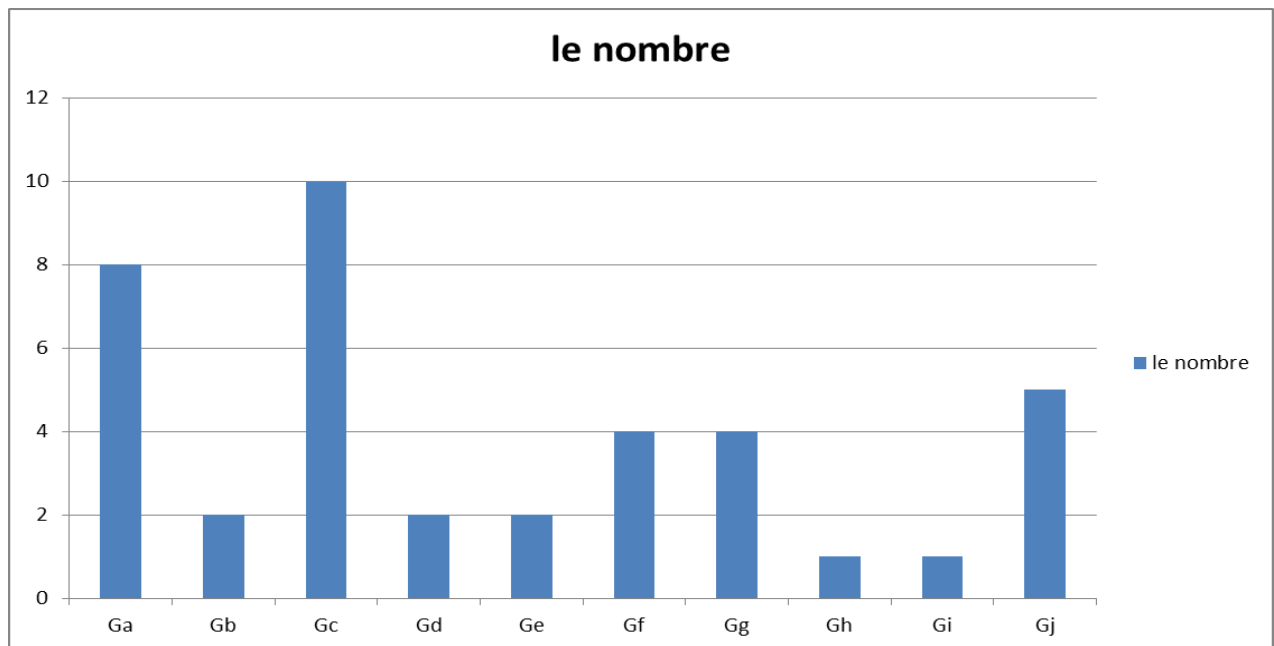


FIGURE 4 : Répartition du nombre des cas de cancer chez l'enfant de sexe féminin Blida 2017

Légende :

G a : Leucémies, syndrome myéloprolifératifs et myélodysplasiques

G b :Lymphomes et néoplasmes réticulo endothéliaux

G c : Tumeurs du système nerveux central, et diverses tumeurs intracrâniennes

G d: Tumeurs du système nerveux sympathique

G e : Rétinoblastome

G f : Tumeurs rénales

G g : Tumeurs malignes osseuses

G h : Sarcome des tissus mous et extra osseux

G i:Tumeurs germinales trophoblastiques et gonadiques

G j :Mélanomes malins et autres tumeurs malignes épithéliales

Les incidences spécifiques selon l'âge, les incidences brutes et standardisées pour chaque localisation chez l'homme et chez la femme sont contenues respectivement aux tableaux 7 et 8.

Tableau 7 : Taux d'incidence (p. 100000) par localisation et par tranches d'âge chez l'homme-Blida, année 2017-

Localisations	CIM 10	Nbre Global	Age Ind	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	Incid Brute	Incid Stand
lèvre	C00	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4,8	-	-	-	-	0,1	0,1
Base de la langue	C01	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	-	-	0.1	0.2
Autre localisation de la langue	C02	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11,1	22,5	-	15,4	1.3	1.4
Autre localisation de la bouche	C06	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5,5	-	-	-	0,19	0.2
parotide	C07	6	-	-	-	-	-	-	-	-	11,1	-	-	-	-	-	-	-	7,7	1,1	0,8
Autre glande salivaire	C08	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.7	0.19	0.15
amygdale	C09	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,5	-	-	-	-	-	0,19	0.17
oropharynx	C10	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	-	-	0,19	0,2
nasopharynx	C11	18	-	-	-	-	5,3	4,7	2,1	-	2,2	-	-	-	33,7	16,7	7,5	-	7,7	3.5	3.5
gorge	C14	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,7	0,19	0,15
œsophage	C15	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,5	-	-	15,0	-	-	0.5	0.6
estomac	C16	60	1	-	-	-	-	-	2,1	-	4,4	8,0	8,8	17,7	9,6	78,3	127,6	57 ,2	54,0	11,7	11,9
Intestin grêle	C17	6	-	2,3	2,4	-	-	-	-	-	-	-	-	7,1	-	-	15,0	-	-	1.17	1.33
colon	C18	57	-	-	-	-	-	-	4,3	2,0	-	8,5	-	17,7	24,0	50,3	82,5	68,7	115,7	11,1	10 ,9
Recto sigmoïde	C19	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,9	3,5	4,8	11,1	-	11.4	15,4	1.5	1.5
rectum	C20	23	-	-	-	-	-	-	2,1	2,0	-	2,6	-	3,5	9,6	5,5	7,5	45,8	84,8	4,5	4,0
foie	C22	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,5	4,8	5,6	-	11,4	7,7	0,9	0,9
Vésicule biliaire	C23	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	23,1	0,5	0,4
Les voies biliaires	C24	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4,8	-	-	-	-	0,19	0,19
pancréas	C25	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,6	14,6	3,5	4,8	5,5	15,0	11,4	38,5	3,3	3,0
Tube digestif	C26	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5,5	15,0	-	-	0,5	0,6

Suite (tableau 7) :

sinus	C31	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,6	-	-	-	-	-	-	-	0,19	0.16
larynx	C32	18	1	-	-	-			-		-	5,3	11,7	3,5	4,8	5,5	30,0	34,3	7,7	3,5	3,3
Bronche et poumon	C34	112	2	-	-	-	-	-	-	2,0	2.2	2,6	14,6	53,3	72,2	100,7	157,6	171,8	138,9	21,8	21,8
thymus	C37	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5,3	-	-	-	-	-	-		0.3	0.3
Cœur médiastin et plèvre	C38	10	1	-	-	-	-	-	-	2,0	-	-	-	3,5	4,8	16,7	7,5	-	15,4	1,9	1,7
Os articulation des membres	C40	11	-	-	-	2.6	10,7	-	-	4.1	-	2.6	-	-	-	-	15,0	-	7,7	2.1	2.2
os	C41	2	-	-	-	-	-	-	-	2,0	-	2,6	-	-	-	-	-	-	-	0,3	0,2
Système hématopoïétique	C42	38	-	-	9,8	7,8	5,3	4,7	6,4	2,0	2,2	5,3	5,8	3,5	9,6	27,9	30,0	11,4	38,5	7,4	7,5
peau	C44	37	-	-	-	-	-	2,3	-	-	2,2	8,0	5,8	3.5	9,6	16,7	45,0	57,2	100,3	7,2	6,9
Retro péritoine et péritoine	C48	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5,5	-	-	-	0,19	0,2
Tissu conjonctif	C49	3	-	-	-	-	5,3	-	2,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.5	0.6
sein	C50	13	-	-	-	-	-	-	-	4,1	6,7	-	-	-	-	5,5	-	34,3	30,8	2,5	2 ,1
prostate	C61	58	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,1	4,8	39,1	120.1	114,5	169,7	11,3	11.4
testicule	C62	7	-	-	2,4	-	-	-	-	4,1	2.2	2,6	-	3,5	-	5,5	-	-	-	1.3	1.1
rein	C64	19	2	11,8	-	-	-	-	-	-	6,7	-	-	-	-	11,1	22,5	11,4	23,1	3,7	3,6
vessie	C67	60	-	-	-	-	2,6	-	-	2,0	-	-	-	7.1	4,8	39,1	90,1	126,0	192,9	11,7	11,5

Suite (Tableau7) :

Œil	C69	3	-	-	2,4	-	-	-	-	-	-	-	-	3,5	-	5,5	-	-	-	0,5	0,6
Méninges	C70	4	-	-	-	-	-	-	2,1	2,0	-	-	-	3,5	-	-	7,5	-	-	0,7	0,7
encéphale	C71	34	-	9,4	2,4	2,6	2,6	-	4,3	2,0	11,1	5,3	8,8	17,7	14,4	22,3	15,0	-	-	6,6	6,6
Système nerveux central	C72	2	-	2,3	-	-	-	-	-	-	-	2,6	-	-	-	-	-	-	-	0,3	0,4
Thyroïde	C73	11	-	-	-	-	-	2,3	-	-	4,4	5,3	5,8	3,5	9,6	-	7,5	-	-	2,1	1,9
surrénale	C74	2	-	-	-	2,6	-	-	-	-	-	2,6	-	-	-	-	-	-	-	0,3	0,3
Autre régions mal définies	C76	6	-	2,3	2,4	-	2,6	-	2,1	-	-	2,6	-	-	-	-	-	-	7,7	1,1	1,2
Ganglions Lymphatiques	C77	26	-	2,3	2,4	2,6	2,6	14,2	15,0	6,2	-	2,6	5,8	-	4,8	11,1	-	-	-	5,0	4,8
Tumeur maligne de siège indéfini	C80	3	-	-	-	2,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	-	7,7	0,5	0,6

(Suite) Tableau 7 :

Tous Sites Basocellulaire exclus	-	707	7	30,7	24,6	20,9	37,6	28,4	43,1	37,7	55,9	80,8	85,1	177,9	240,9	509,1	878,5	767,8	1126,7	138 ,0	135,8
Carcinome basocellulaire de la peau	-	19	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,9	-	4,8	16,7	30,0	22,9	54,0	3.7	3.4
Effectifs par tranches d'âge	-	-	8	13	10	8	14	12	20	18	25	30	30	50	51	94	121	69	153	-	-
Tous sites (baso cellulaires inclus)	-	726	-	30,7	24,6	20,9	37,6	28,4	43,1	37,7	55,9	80,8	88,0	177,9	245,7	525,9	908,5	790,7	1180,7	141,7	158,6

Tableau 8.Taux d'incidence (p. 100000) par localisation et par tranches d'âge chez la femme – Blida - année **2017**.

Localisations	CIMO 10	Nbre Global	Ageind	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	Incid Brute	Incid Stand
Autre localisation de la langue	C02	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,8	-	-	-	7,7	-	-	0.4	0.4
Gencive	C03	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,7	-	-	0.2	0.2
Glande parotides	C07	2	-	-	-	-	-	-	-	4,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,4	0,2
Nasopharynx	C11	7	-	-	2,5	-	-	-	-	-	-	2,6	-	7,1	-	-	-	10,8	13,5	1.3	1.2
gorge	C14	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,5	-	-	-	-	-	0,1	0,1
Œsophage	C15	1	-	-	-	-	-	2,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,1	0,1
Estomac	C16	25	1	-	-	-	-	-	2,2	10,7	2,2	-	8,5	10,6	4,7	23,1	15,4	10,8	20,3	4,9	4,2
Intestin grêle	C17	4	-	-	-	-	-	-	-	-	2,2	-	-	-	9,5	-	-	-	6,7	0.7	0.6
Colon	C18	53	-	-	-	-	-	-	-	-	2,2	5,2	17,1	31,9	33,4	46 ,2	77,4	32,5	47,5	10.5	10,1
Recto sigmoïde	C19	5	-	-	-	-	-	-	-	2,1	-	-	-	-	-	-	-	10,8	20,3	0,9	0,7
Rectum	C20	17	-	-	-	-	-	-	-	2.1	2,2	5,2	5,7	3.5	14,3	-	7,7	21,6	27,1	3,3	2,8
Foie	C22	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,5	-	11,5	7,7	10,8	6,7	1,1	1,2

Suite (Tableau8) :

Localisations	CIMO 10	Nbre Global	Age Ind	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	Incid Brute	Incid Stand
Vésicule biliaire	C23	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,5	14,3	34,7	30,9	10,8	13,5	3,3	3,5
	C24	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,1	-	-	7,7	10,8	-	0,8	0,8
pancréas	C25	5	-	-	-	-	-	-	-	-	2,2	-	-	-	4,7	11,5	7,7	-	-	1,0	1,0
larynx	C32	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,5	-	-	7,7	-	-	0.4	0.4
Bronche et poumon	C34	22	1	-	-	-	-	2,4	-	-	-	5,2	8,5	14,2	14,3	11,5	15,4	10,3	20,3	4,3	3,8
thymus	C37	1	-	-	-	-	-	-	-	2.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.2	0.1
Cœur médiastin et plèvre	C38	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,8	-	-	-	-	-	-	0.4	0.1
Os et articulation des membres	C40	8	1	-	-	-	5,5	-	2,2	-	-	-	2,8	-	4,7	-	-	10,8	6,7	1.5	1,4
Os et articulation non spécifique	C41	5	-	-	-	2,7	-	-	2,2	-	2,2	-	2,8	-	-	5,7	-	-	-	1,0	0,9
Système hématopoïétique	C42	32	-	9,9	7,7	5,4	-	2,4	8,9	4,3	2,2	7,8	5,7	7,1	4,7	11,5	7,7	21,6	13,5	6,3	6,5
peau	C44	27	-	-	-	-	-	7,4	-	-	6,8	7,8	2,8	3.5	-	28,9	7,7	32,5	47,5	5,3	4,8
Retro péritoine et péritoine	C48	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11,5	-	-	6,7	0,6	0,6
Tissu conjonctif	C49	4	-	-	-	5,4	-	-	-	2,1	-	-	-	-	4,7	-	-	-	-	0,8	0,8
sein	C50	436	1	2,4	2,5	2,7	-	7,4	15.7	62.5	130.1	137.5	240.6	209.7	200.5	219.8	131.6	184.3	88.3	86.7	75.7

Suite (Tableau 8) :

Localisations	CIM 10	Nbre Global	Age Ind	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	Incid Brute	Incid Stand
Vulve	C51	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6,7	0.2	0.1
vagin	C52	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5,7	-	-	-	-	-	-	0.4	0.3
Col utérin	C53	30	-	-	-	-	-	-	-	2,1	-	2,6	22,9	14,2	9,5	17,3	15,4	54,2	27,1	5,9	5,5
Corps utérin	C54	21	1	-	-	-	-	-	-	2,1	4,5	-	-	14,2	19,1	17,3	7,7	43,3	6,7	4,1	3,8
utérus	C55	7	-	-	-	-	-	-	-	-	2,2	2,6	-	-	9,5	11,5	7,7	-	-	1,4	1,3
placenta	C58	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,6	-	3,5	-	-	-	-	-	0,4	0.3
Rein	C64	8	-	7,4	-	-	-	-	-	2,1	-	2,6	-	-	-	-	-	21,6	6,7	1.5	1.7
vessie	C67	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10,6	9,5	11,5	-	-	6,7	1.6	1.5
Œil	C69	2	-	4,9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.4	0.5
méninge	C70	9	-	-	-	-	-	-	-	4,3	2,2	2,6	2,8	3,5	4,7	-	-	10,8	6,7	1,8	1,4
encéphale	C71	18	-	2,4	7,7	-	2,7	-	4,5	4,3	4,5	5,2	8,6	-	4,7	-	7,7	-	-	3,5	3,4
Moelle épinière	C72	1	-	-	-	-	2,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.2	0.2
Glande thyroïde	C73	64	3	-	-	-	2,7	12,4	11,2	15,0	20,5	15,7	31,5	21,3	9,5	34,7	7,7	10,8	6,7	12,7	10,5
surrénale	C74	3	-	4,9	2,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,6	0,8
Glande endocrine	C75	6	-	-	7,7	2,7	-	-	-	-	-	-	-	7,1	-	-	-	-	-	1,2	1,3
Autres régions mal définies	C76	3	-	-	-	-	-	-	2,2	-	-	2,6	-	-	-	5,7	-	-	-	0,6	0,5
ganglion	C77	17	-	-	-	-	2,7	5,0	6,7	10,7	2,2	-	2,8	-	9,5	11,5	-	-	-	3.3	3.0
Site primaire inconnu	C80	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,5	-	-	-	-	-	0,2	0,1

(Suite) tableau 8

Tous sites (basocellul aire exclu)	-	919	9	32,1	33,4	19,0	16,7	42,4	56,2	131,4	196,3	247,2	383,8	401,6	396,3	549 ,5	418,9	520,5	414,5	182,7	165,0
Carcinome baso cellulaire	-	12	-	-	-	-	-	-	-	-	2,2	-	-	10,6	4,7	17,3	-	-	27,1	2,3	2,0
Effectifs par tranches d'âges	-	931	9	13	13	7	6	17	25	61	87	94	134	116	84	98	54	48	65	-	-
Tous sites (basocellul aire inclus)	-	-	-	32,1	33,4	19,0	16,7	42,4	56,2	131 ,4	198,6	247,2	383,8	412,3	401,1	566 ,9	418,9	520,5	441,7	185,1	167,1

Tableau 9.

Répartition des types histologiques les plus fréquents en fonction de la localisation chez l'Homme-Registre des cancers de Blida – 2017 -

Morphologie CIM-O -	Adénocarcinome (SAI) 8140.3 Effectif (%)	Carcinome épidermoïde 8070.3 Effectif(%)	Carcinome à cellules transitionnelles 8120.3 Effectif (%)	Adénocarcinome a cellules acineuses 8550.3 Effectif(%)	Carcinome basocellulaire 8090.3 Effectif(%)
Glandes salivaires et lavres et cavitebuccale et Pharynx C00-C14	-	13(16,6%)	-	-	-
Tube Digestif (C15-C26)	130(53,9%)	1(1,2%)	-	-	-
Hématopoïétique (sang)(C42)	-	-	-	-	-
Organes respiratoires et intra thoraciques C30- C39	66(27, 3%)	30(38, 4%)	-	8(42, 1%)	-
Peau(C44)	-	33(42,3%)	-	-	19(100%)
Organes génitaux (C61-C63)	45(18,6%)	-	-	10(52,6%)	-
Voies urinaires (C64-C68)	-	-	51(100%)	-	-
ŒIL ; cerveau et autres partie du système nerveux central (C69-C72)	-	-	-	-	-
Thyroïde et autres glandes endocrines C73-C75	-	1(1,2%)	-	-	-
Localisation primitive inconnue (C80)	-	-	-	1(5 ,2)	-
Ensemble	241(100%)	78(100%)	51(100%)	19 (100%)	19(100%)

Tableau 10.

Répartition des types histologiques les plus fréquents en fonction de la localisation chez la Femme- Registre des cancers de Blida – 2017 -

Morphologie CIM 10	Carcinome canalaireinvasif(SAI)8500.3 Effectif (%)	Adénocarcinome (SAI) 8140.3 Effectif (%)	Carcinome papillaire in situ (SAI) 8050.3 Effectif (%)	Carcinome épidermoïde(SAI)8070.3 Effectif (%)	Carcinome lobulaire (SAI) 8520.3 Effectif (%)
Lèvre, cavité buccale et pharynx C00 – C14	-	-	-	6(13,3%)	-
Tube digestif (C15-C26)	-	91(79,8%)	-	-	-
Organes respiratoires et intra thoraciques (C30-C39)	-	12(10,5%)	1(1,9%)	4(8,8%)	-
Os et cartilage articulaire autre et non précisé (C40-C41)	-	1(0,8%)	-	-	-
Peau (C43- C44)	-	-	-	12(26,6%)	-
Sein(C50)	353(100%)	1(0,8%)	3(5,8%)	-	39(100%)
Organes génitaux féminins C51-C58	-	9(7,8%)	-	23(51,1%)	-
Voies urinaires C64-C68	-	-	-	-	-
ŒIL ; cerveau et autres partie du système nerveux central C69-C72	-	-	-	-	-
Thyroïde et autres glandes endocrinesC73-C75	-	-	47(92,1%)	-	-
Localisation primitive inconnue C80	-	-	-	-	-
Ensemble	353(100%)	114(100%)	51(100%)	45(100%)	39(100%)

Annexe 1 : Support d'information

N° dossier

Registre du cancer de la wilaya de Blida

N° dossier.....N° fiche d'anapath

1/ Identification /__//__//__//__/

2/ Date de passage (jour ; mois, année)

3/Source d'information : /__/

Services médicochirurgicaux du CHU de Blida (1), CAC de Blida (2), Service d'anatomie pathologique du CHU de Blida (3), Laboratoire privé d'anatomie pathologique Blida (4), EHS Douéra (5), autre secteur privé Blida (6), Secteur sanitaire Blida (7), Registre d'Alger (8), Etablissements d'Alger (9),

Préciser le service: -----

4/ Nom -----

5/ Prénom -----

6/ Sexe Masculin (1)Féminin (2) /__/

7/ Date de naissance (jour, mois, année) /__//__//__//__//__//__//__//__/

8/ Age

/__//__/

9/ Adresse (Wilaya) -----

10/ Commune : ----- /__//__/

11/ Date du diagnostic (jour, mois, année) /__//__//__//__//__//__//__//__/

12/ Localisation : ----- /__//__//__//__/

13/Morphologie : ----- /__//__//__//__//__//__/

14/ Base de diagnostic : /__//__/

- Clinique (1)
- Radiologique (2)
- Chirurgie sans pathologie (3)
- Biologie (4)
- Cytologie/hématologie (5)
- Pathologie de métastases (6)
- Pathologie de tumeur primitive (7)
- Autopsie avec pathologie (8)
- Autre (9) précisé : -----
- Certificat de décès (10)

15/ Etat (vivant : 1, décédé : 2, perdu de vue : 3, inconnu : 9) /__/

16/ date de décès (jour, mois, année) /__//__//__//__//__//__/

17/ Multiplicité des sources (oui : 1, non : 2) /__/

18/Autre-----

Enquêteur : -----

Annexe 2 :

Population de la wilaya de Blida (effectifs) par tranches d'âge et par sexe
- Année 2017- et population mondiale de référence -

Age (années)	Masculin	Féminin	Population
	Mondiale		
0-4	42254	40403	12000
5-9	40555	38812	10000
10-14	38267	36844	9000
15-19	37221	35865	9000
20-24	42149	40064	8000
25-29	46397	44478	8000
30-34	47664	46390	6000
35-39	44703	43794	6000
40-44	37093	38019	6000
45-49	34070	34911	6000
50-54	28099	28131	5000
55-59	20752	20942	4000
60-64	17873	17286	4000
65-69	13318	12913	3000
70-74	8726	9221	2000
75 +	12958	14714	2000
Total	512100	502786	100 000

1. OFFICE NATIONAL DES STATISTIQUE : collections statistiques n°142/2008, Séries S : statistique sociale, Les principaux résultats du sondage au 1/10. Alger, 2008.

Caractéristiques de population pour la wilaya de Blida : Année 2017

Population totale	1014885
Nombre des hommes	512100
Nombre de femmes	502786

- Plus de 60 ans :
 - 10.3% des hommes
 - 10.7% des femmes
- Moins de 20 ans :
 - 30.9% des hommes
 - 30.2% des femmes

Caractéristiques générales des cancers enregistrés dans la wilaya de Blida en 2017

- 1657 nouveaux cas de cancers ont été enregistrés
- 726 chez l'homme : 43.8% des tumeurs malignes enregistrées dans l'année
- 931 chez la femme : 56.1% des tumeurs malignes enregistrées dans l'année

Annexe 3 : Equipedu Registre de Blida :

- **Pr BEZZAOUCHA. A :** Chef de Service d'Epidémiologie et de Médecine Préventive CHU FRANZ FANON de Blida (Responsable du Registre de Blida).
- **Pr BOUAMRA .A :** Maitre de conférences B (coordinateur du Registre).
- **Dr ABDI. N, Dr BOUBECHOU. N :** Assistante Principale en Epidémiologie et Médecine Préventive (Collecte)
- **Dr MESLEM :** Médecin Spécialiste en Epidémiologie et de Médecine Préventive (CAC).
- **Dr BEDEK.M, Dr SIDOUMOU.B :** médecins généralistes au SEMEP (collecte).
- **Dr BOUZARA:** médecins résidents : collecte, codage, saisie, et analyse et rédaction du rapport.
- **Dr Krimi, Dr DAHNENE. S, Dr AKROUR, Dr AMIMEUR, Dr BOUALBANI, Dr KADI, Dr KHARCHACHE,** médecins résidents au SEMEP (collecte).

Annexe 4 :

Remerciements :

L'équipe du SEMEP tient à remercier tous les Professeurs Chefs de services qui lui ont permis de mener à bien ce travail ainsi que tout le personnel médical, paramédical et techniciens de santé dont l'aide a été précieuse pour faciliter l'accès aux archives, aux dossiers médicaux et à l'information.

Services et Structures ayant participé à la mise en place et à la pérennité du Registre des cancers de la wilaya de Blida :

1°/ CENTRE ANTI CANCEREUX DE BLIDA :

- Service de Radiothérapie **Pr AYAD.**
- Service de Chirurgie Générale **PR BENDJEBAR.**
- Service d'Oncologie **Pr SMAILI.**
- Service d'Hématologie **Pr BRADAI.**
-

2°/ L'EQUIPE DE L'INSP d'ALGER et à sa tête MADAME LE Pr HAMOUDA. D

3°/ CHU FRANTZ FANON BLIDA

- Service d'Anatomopathologie **Pr OUAHIOUNE**
- Service de Chirurgie Générale **Pr AIT BENAMEUR**
- Service de Neurochirurgie **Pr BOUYOUCHEF**
- Service de Neurologie **Pr AREZKI**
- Service ORL **Pr OUNOUGH**
- Service d'Orthopédie **Pr HAMIDANI**

- Service d'Ophtalmologie **Pr MERRAD**
- Service de Gynécologie Obstétrique **Pr OUKID**
- Service de Pédiatrie **Pr KIDJI**
- Service de Chirurgie Infantile **Pr SAADAoui**
- Service de Médecine physique et de réadaptation fonctionnelle **Pr NOUAR**
- Service d'Hématologie **Pr GHARNAOUT**

5°/ EPH BLIDA

- Service d'Hématologie **Pr BRADAI**
- Service de Médecine Interne et Diabétologie **Dr BENSSELAMA**
- Service de Pneumo-phtisiologie **Pr KHALOUI**
- Service de Rhumatologie **Dr NAIT TAHAR**

6°/ EPH BOUFARIK

- Service de Chirurgie Générale **Dr FERRAH**
- Service de Médecine Interne Hommes **Dr LOUAH**

7°/ EPH MEFTAH

- Service de Pneumo-phtisiologie **Dr REZZOUG**
- Service de Chirurgie **Dr BEKKOUCHE**

8°/ SECTEUR PRIVE

- Laboratoire d'Anatomopathologie à BLIDA **Dr KHEMSI**
- Centre de Radiothérapie **OULED YAICHE BLIDA (CRT) Pr AFIANE**