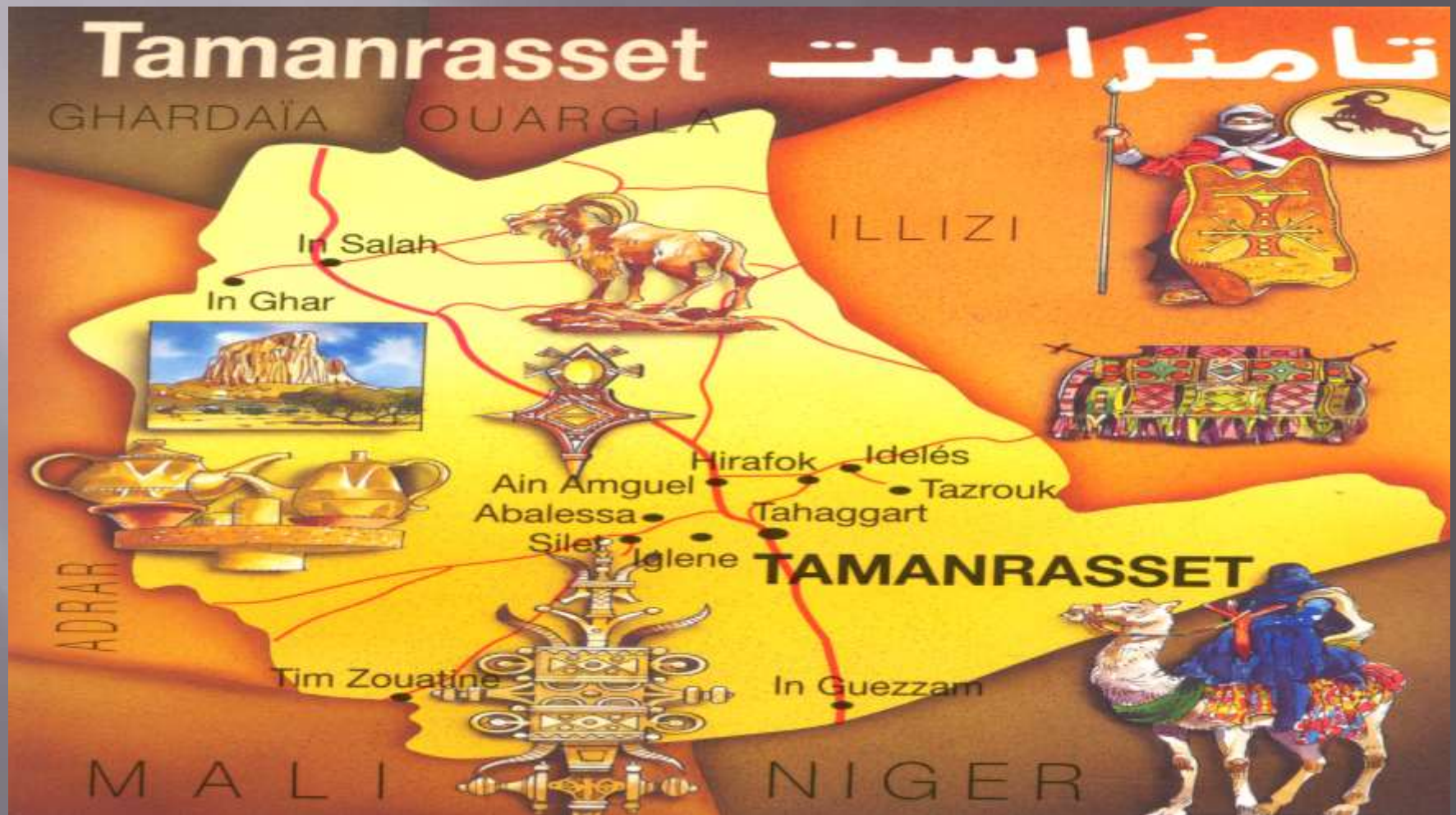


INCIDENCE DE CANCER DANS LA WILAYA DE TAMANRASSET 2017



Wilaya de Tamanrasset



Wilaya de tamanrasset

- ▣ Désignée wilaya en 1974
- ▣ Superficie: 557906 KM
- ▣ Population :235731 (2017)
- ▣ Densité: 0.42h/km
- ▣ Composée de 07 daïra et 10communes

Cartographie



1. TAMANRASSET • 2. ABALESSA • 3. IN GHAR • 4. IN GUEZZAM •
5. IDLES • 6. TAZROUK • 7. TIN ZAOUATINE • 8. IN SALAH • 9. IN
AMGUEL • 10. FOGGARET EZZAOUIA

POPULATION DE TAMANRASSET 2017

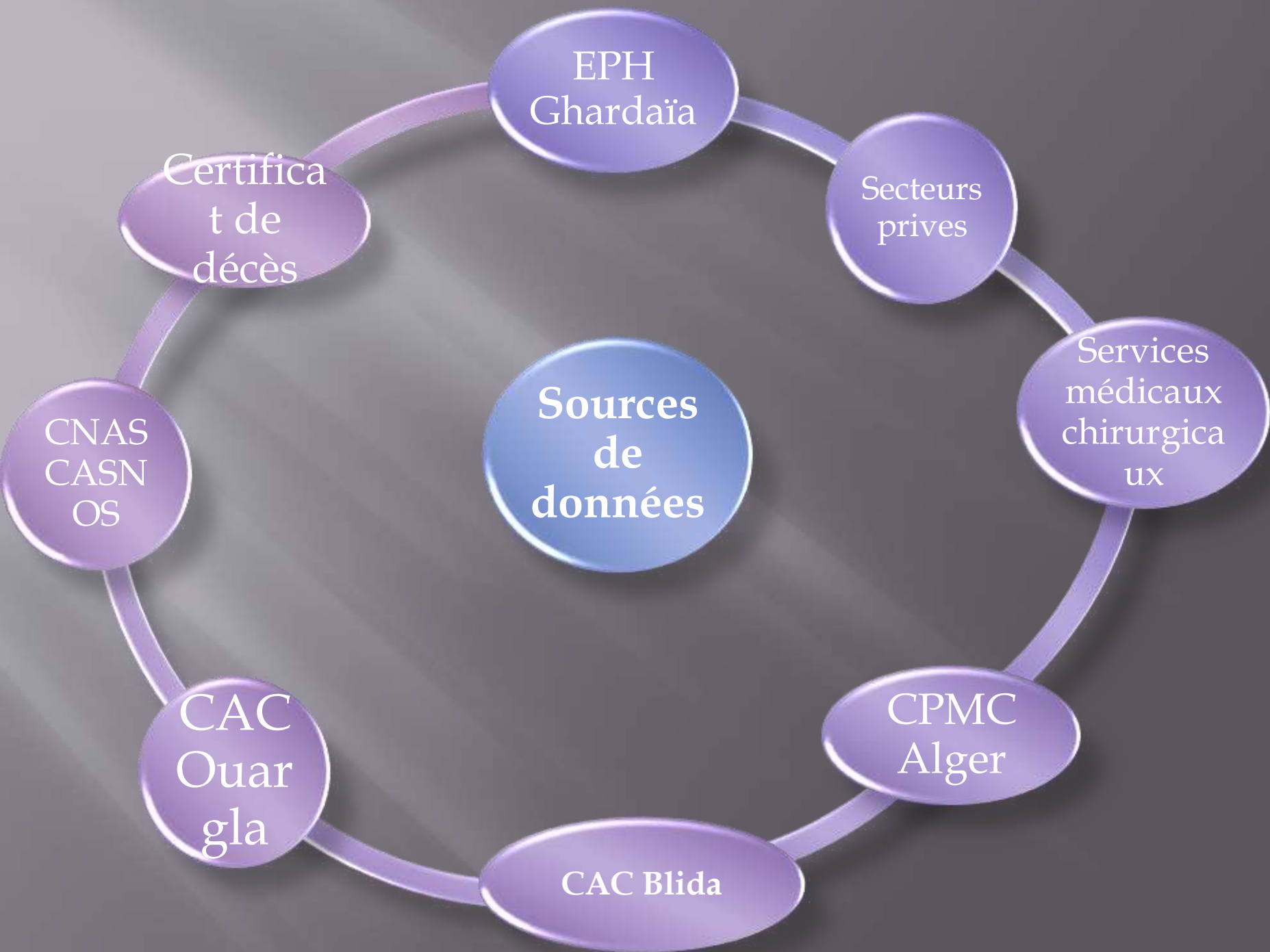
- ▣ Population générale :235731 h.
 - ▣ Sexe féminin : 114389 soit 48.53 %
 - ▣ Sexe masculin :121342 soit 51.47 %
- ▣ Plus de 60 ans : 3290.
 - ▣ Sexe féminin : 1636.
 - ▣ Sexe masculin : 1660.
- ▣ Moins de 20 ans :114718.
 - ▣ Sexe féminin : 55901 .
 - ▣ Sexe masculin: 58817.

LES CRITERES D'INCLUSION (CAS RETENUS)

- ❖ Les tumeurs malignes invasives
 - ❖ Les tumeurs dont la localisation primitive est inconnue
 - ❖ Les tumeurs intracrâniennes

LES CRITERES D'EXCLUSION (CAS EXCLUS)

- Hors wilaya
 - Tumeurs bénignes
- Cancer in situ
 - Ancienne date
- Doublons
- Malignité incertaine



CARACTERISTIQUES GENERALES DES CANCERS DANS LA WILAYA DE TAMANRASSET

- ▣ 174 Nouveaux cas de cancers ont été enregistrés
- ▣ 67 Cas chez l'homme soit 38,50 % des tumeurs malignes enregistrés
- ▣ 107 Cas chez la femme soit 61,49% des tumeurs malignes enregistrés
 - ▣ Incidences annuelles brutes
- ▣ 55,33 Nouveaux cas pour 100000 hommes
- ▣ 93,46 Nouveaux cas pour 100000 femmes
 - ▣ Sexe ratio est de 0, 62

CRITERES DE QUALITES

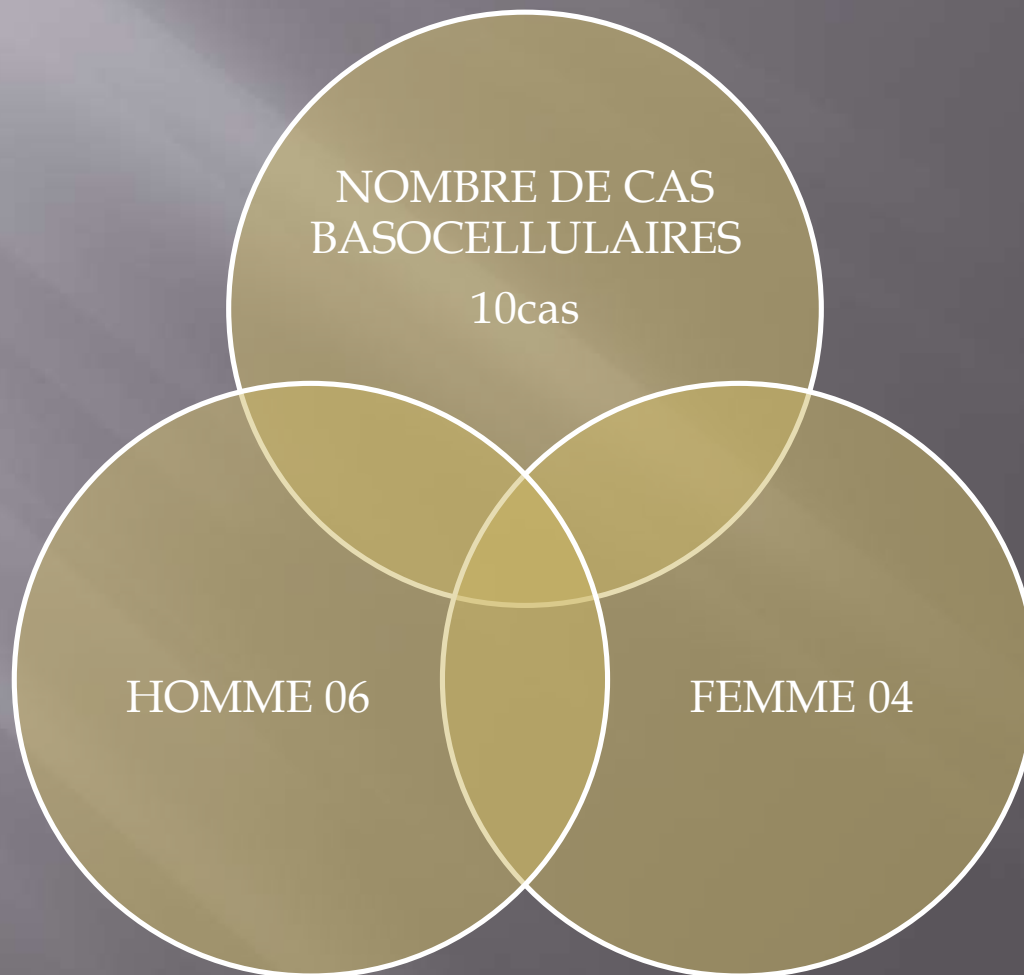
INDICATEURS	EFFECTIFS	%
Diagnostic anatomo-pathologique	164	94.25
Origine primitive inconnue	3	1.82
Certificat de décès	0	0
Age indéterminé	1	0,60
Source d'information double	154	93.90

L'incidence pour 100000 habitants

```
graph TD; A[L'incidence pour 100000 habitants] --> B[Homme 55.33 cas pour 100000 H]; A --> C[Femme 93.46 cas pour 100000 H];
```

Homme 55.33 cas pour
100000 H

Femme 93.46 cas pour
100000 H



Répartition des cas par tranche d'âge - hommes - 2017

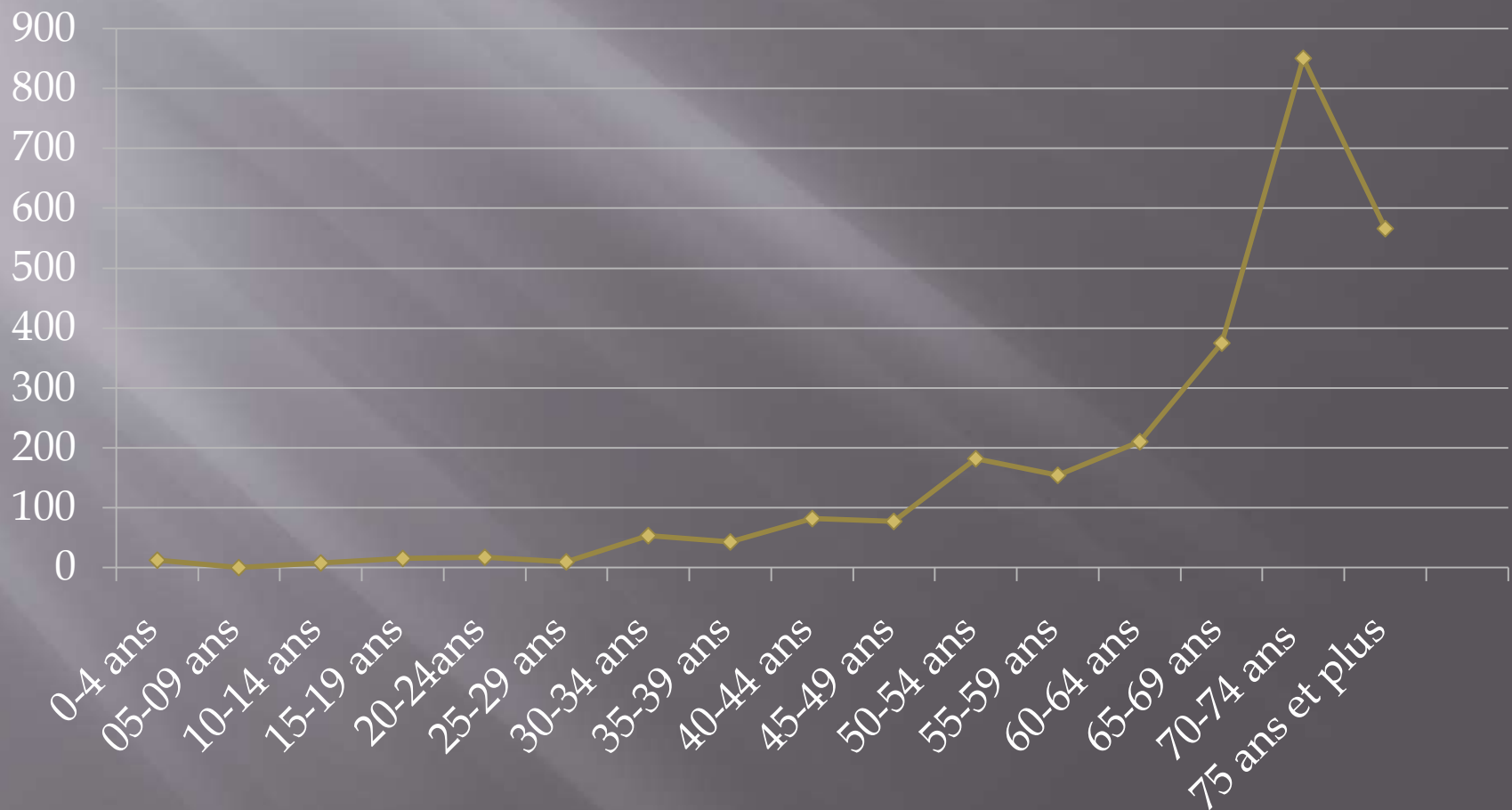
67 cas enregistrés, 06 cas de carcinomes basocellulaires,
âge médian de survenue du cancer: 55ans

tranche d'âge	fréquence	freq relative	freq cumulée	incidence
0-4 ans	2	3,27	3,27	12.19
05-09 ans	0	00	3,27	00
10-14 ans	1	1,63	4.9	7.75
15-19 ans	2	3.27	8.17	15.17
20-24ans	2	3.27	11.44	17.15
25-29 ans	1	1.63	13.07	9.17
30-34 ans	4	6.55	19.62	53.33
35-39 ans	3	4.91	24.53	42.81
40-44 ans	5	8.19	32.72	81.96
45-49 ans	4	6.55	39.27	76.92
50-54 ans	6	9.83	49.10	181.81
55-59 ans	4	6.55	55.65	153.86
60-64 ans	4	6.55	62.11	210.52
65-69 ans	6	9.83	71.94	375
70-74 ans	8	13.11	85.05	851.06
75 ans et plus	9	14.75	100	566.03

Répartition des cas par tranche d'âge - hommes - 2017

67 cas enregistrés, 06 cas de carcinomes
basocellulaires

âge médian de survenue du cancer: 55ans

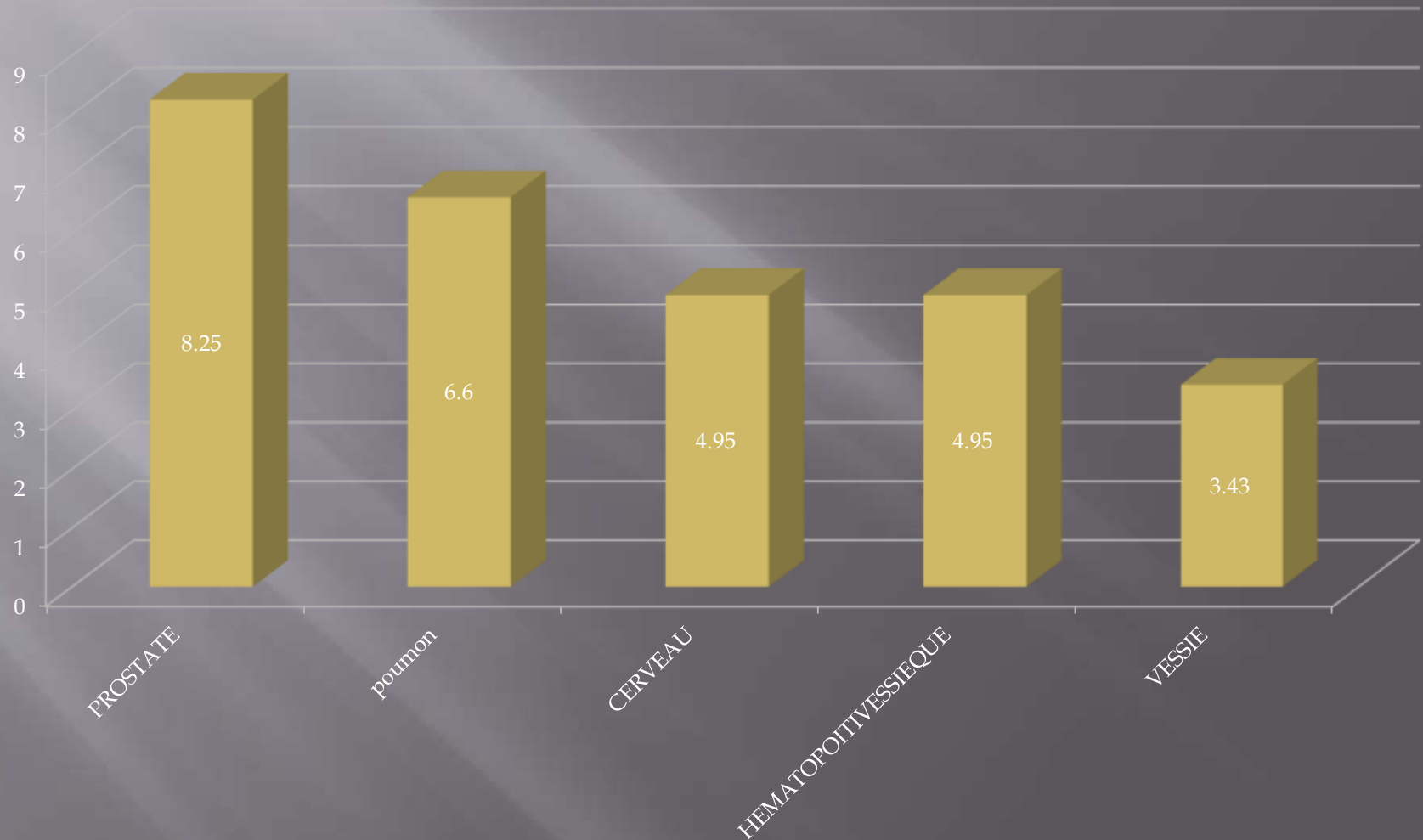


- ▣ Age médian de survenue de cancer est de 55 ans
- ▣ On note un étalement de la courbe jusqu'à l'âge de 40 ans
- ▣ une ascension de la courbe a partir de la tranche d'âge 10_14 avec des cassures
- ▣ Une augmentation rapide de l'incidence a partir de 55 ans pour atteindre le pic vers l'âge de 70 ans
- ▣ L'incidence la plus élevée est enregistrée pour la tranche d'âge 70_74

INCIDENCE DES 5 PREMIERES LOCALISATIONS CHEZ L' HOMME TAMANRASSET 2017

Localisation	Effectif	Fréquence relative	Incidence brute
PROSTATE	10	16,39	8,25
POUMON	08	13,11	6,60
CERVEAU	06	9,83	4,95
HEMATOPOITIQUE	06	9,83	4,95
VESSIE	5	8,19	4,16

LOCALISATIONS CANCEREUSES LES PLUS FREQUENTES CHEZ L'HOMME TAMANRASSET 2017



INCIDENCE DES 5 PREMIERES LOCALISATIONS

- ▣ L'incidence du cancer de la prostate est de 8,25 cas pour 100000 h, il occupe toujours la première place avec 10 cas notifiés
- ▣ Le cancer du poumon est en 2eme position avec 8 cas enregistrés suivi du cancer du cerveau, hématopoïétique, et la vessie
- ▣ Les tumeurs cérébrales figurent parmi les premières localisations avec une fréquence de 9,83 %

COMPARAISON DES RESULTATS PAR RAPPORTS A L'ANNEE 2016

- ▣ Les cancers liés au tabagisme figurent parmi les 5 premières localisations a savoir le poumon, la vessie
- ▣ Le cancer de la prostate occupe toujours la première place avec une légère augmentation de l'incidence par rapport à l'année 2016
- ▣ Apparition du cancer du poumon en 2eme position avec une fréquence de 13,11
- ▣ Les cancers cérébraux qui occupent la 3 eme place alors qui ne figurent pas en 2016 parmi les 5 premières localisations

Répartition des cas par tranche d'âge - femmes - 2017

107 cas enregistrés chez les femmes **04 cas** de carcinomes basocellulaires exclus de l'analyse
 âge médian de survenue de cancer : 45 ans

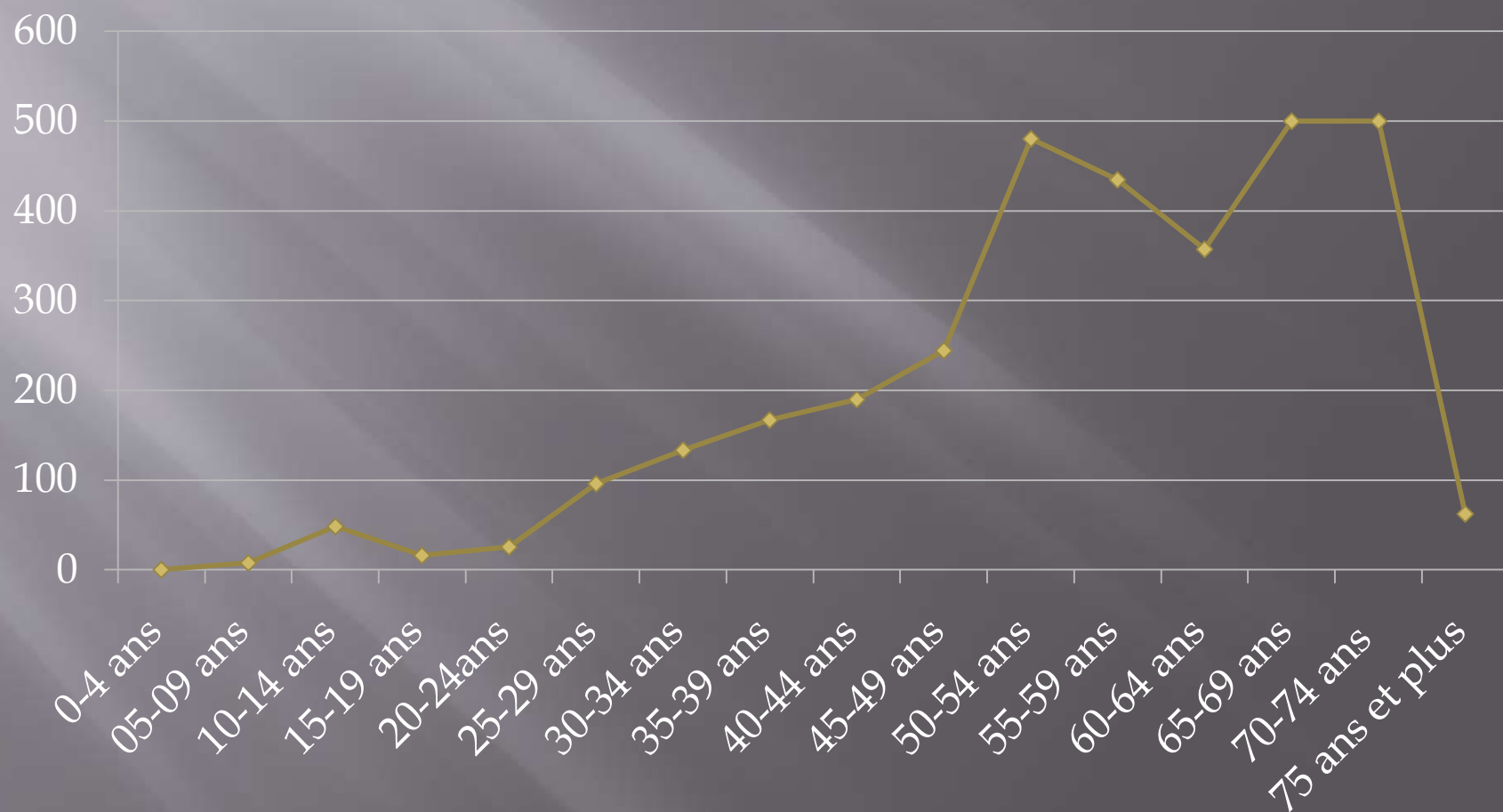
Tranche d'âge	Fréquence	Fréquence relative	Fréquence cumulée	Incidence
0-4 ans	00	00	00	00
05-09 ans	01	0.97	0.97	7.63
10-14 ans	01	0.97	1.94	48.07
15-19 ans	02	1.94	3.88	15.74
20-24ans	03	2.91	6.79	25.21
25-29 ans	10	9.70	16.49	96.15
30-34 ans	14	13.59	30.08	133.33
35-39 ans	11	10.67	40.75	166.66
40-44 ans	11	10.67	51.42	189.65
45-49 ans	11	10.67	62.09	244.44
50-54 ans	12	11.56	73.65	480
55-59 ans	10	9.70	83.35	434.78
60-64 ans	05	4.85	88.20	357.14
65-69 ans	07	7.66	95.96	500
70-74 ans	04	3.83	99.84	500
75 ans et plus	01	0.97	100	62.5

Répartition des cas par tranche d'âge - femmes - 2017

107 cas enregistrés chez les femmes

04 cas de carcinomes basocellulaires exclus de l'analyse

âge médian de survenue de cancer : 45ans

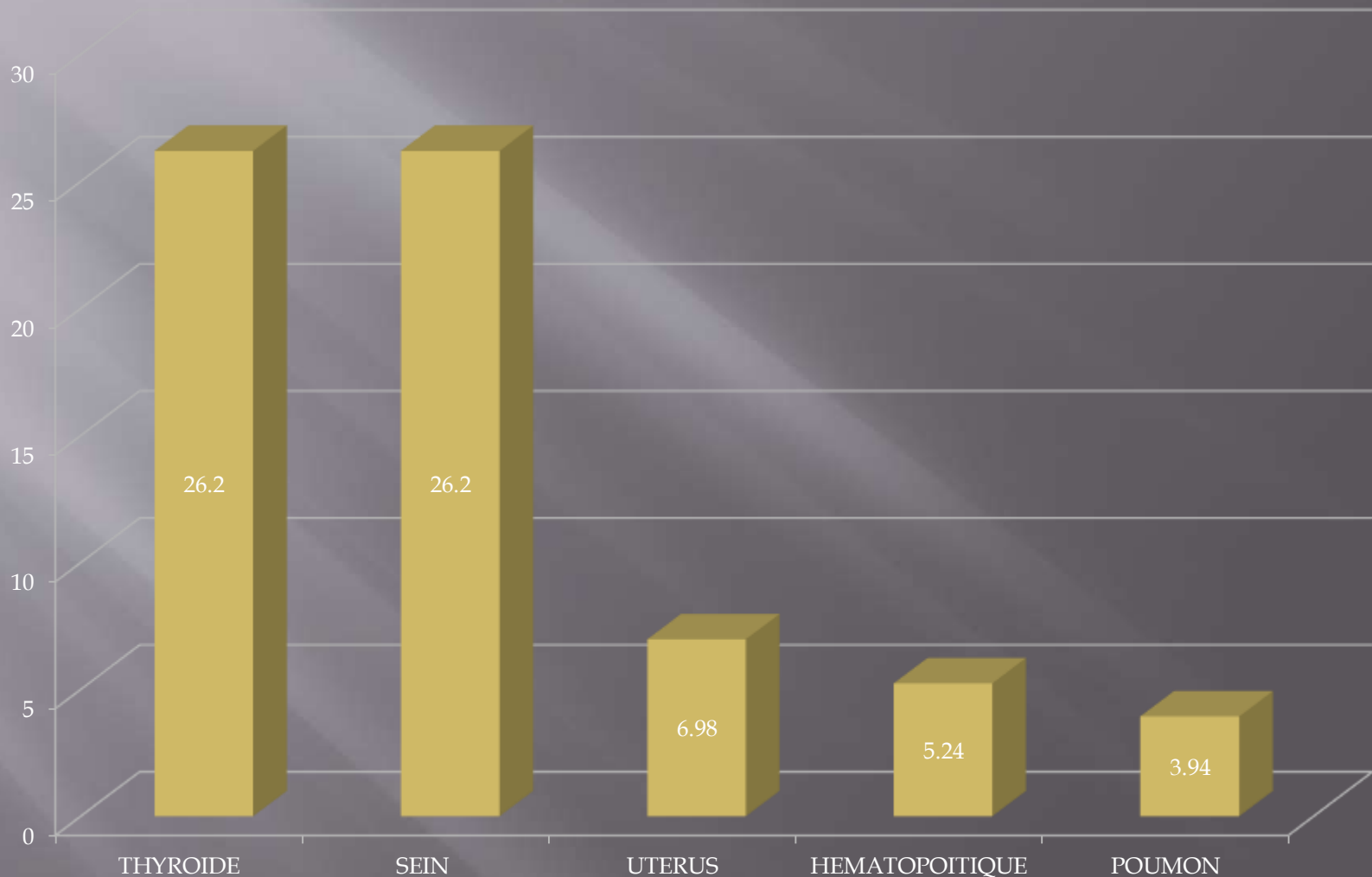


- ▣ Age médian de survenue ce cancer chez la femme est de 45 ans.
- ▣ La courbe montre une augmentation rapide du nombre de cas a partir de la tranche d'âge 20-24 ans jusqu'à l'âge de 50 ans puis une diminution du nombre de cas.
- ▣ Elle montre des cassures pour les tranches d'âge suivantes 10-14 ans et 55-59 ans et a partir de 70 ans.

INCIDENCE DES 5 PREMIERES LOCALISATIONS FEMMES 2017

Localisations	Effectifs	Incidence Brute	Fréquence Relative
THYROIDE	30	26.20	29.12
SEIN	30	26,20	29.12
UTERUS	08	6,98	7.76
HEMATOPOITIQUE	06	5,24	5.82
POUMON	04	3,94	3.83

LOCALISATIONS CANCEREUSES LES PLUS FREQUENTES CHEZ LA FEMME TAMANARASSET 2017



- ❖ L' incidence du cancer du sein et de la thyroïde est la même, elle est de 26,20 cas pour 100000 habitants avec 30 cas notifiés.
- ❖ Le cancer de l'utérus apparaît parmi les 5 premières localisations avec une fréquence de 6,98 % il occupe la 3eme place après celui de la thyroïde et le sein.
- ❖ Il ya eu l'enregistrement de 04 cas de cancer du poumon chez la femme avec une augmentation légère de l'incidence (3.94 en 2017 contre 1.82 en 2016).

COMPARAISON DES RESULTATS PAR RAPPORTS A L'ANNEE 2016

- ▣ On note un dédoublement du nombre de cas de cancer du sein par rapport a l' année 2016 avec l'enregistrement de 30 cas.
- ▣ On note une augmentation légère de l'incidence du cancer du poumon 1,81 cas pour 100000 h en 2016 contre 3,94 cas pour 100000 h l' année 2017.
- ▣ IL ya eu l'enregistrement de 08 cas de cancer de utérus, il figure parmi les 5 premières localisations.

CONCLUSION

- ❖ L'incidence brute des cancers à Tamanrasset est de 73,86 nouveaux cas pour 100.000 habitants tous sexes confondus .
- ❖ L'incidence enregistrée est plus élevée par rapport à l'année 2016 (51;19 en 2016 versus 73,86 en 2017).
- ❖ Les 174 nouveaux cas enregistrés en 2017 sont répartis entre les deux sexes avec une prédominance féminine 61.49%.
- ❖ Le cancer chez la femme a augmenté de 10 % par rapport à l'année 2016.
- ❖ Les principales localisations enregistrées chez l'homme sont: prostate, vessie, poumon, cerveau, hématopoïétique.

- ▣ **Les principales localisations chez la femme sont: Thyroïde, sein, utérus.**
- ▣ **Tous ces cancers peuvent bénéficier de programmes de prévention primaire, dépistage de diagnostic précoce pour diminuer la morbidité et la mortalité de ces pathologies.**

conclusion

- ▣ Le cancer est la première cause de mortalité précoce dans le monde.
- ▣ Le vieillissement de la population, le changement de mode de vie et l'environnement contribuent aussi à l'enregistrement d'une plus grande incidence de cas de cancers.
- .
- ▣ La prévention primaire des cancers passe par l'éviction des facteurs de risque incriminés
- ▣ La réhabilitation et les soins palliatifs restent quant à eux les meilleurs moyens d'assurer une bonne qualité de vie aux patients malades.

MERCI POUR VOTRE ATTENTION