

# **Enquête nationale sur l'incidence et la prévalence des cancers**

**D. Hammouda ; N. Aït-Hamadouche; M. Afiane; A. Bouhadeb**

## OBJECTIFS DE L'ENQUETE :

- Recueillir tous les cas de cancers nouveaux et anciens diagnostiqués et/ou traités pendant l'année 2002.
- Identifier les différents étapes du circuit de prise en charge du malade : temps d'attentes, actes pratiqués , durées de séjour , modes de prise en charge.

- La collecte des données s'est faite dans toutes les structures de diagnostic et de traitement des cancers du territoire national à l'exception de celles de Djanet.
- Elle s'est faite en trois étapes : Centre, Est, Ouest ;
- Le recueil de l'information a été fait par des médecins à partir des dossiers des malades.
- Le recueil des données a été précédé d'une formation théorique et pratique des médecins

# Résultats Nationaux bruts

# **PREVALENCE HOSPITALIERE**

# 29089 Cas de cancers diagnostiqués et / ou traités en 2002

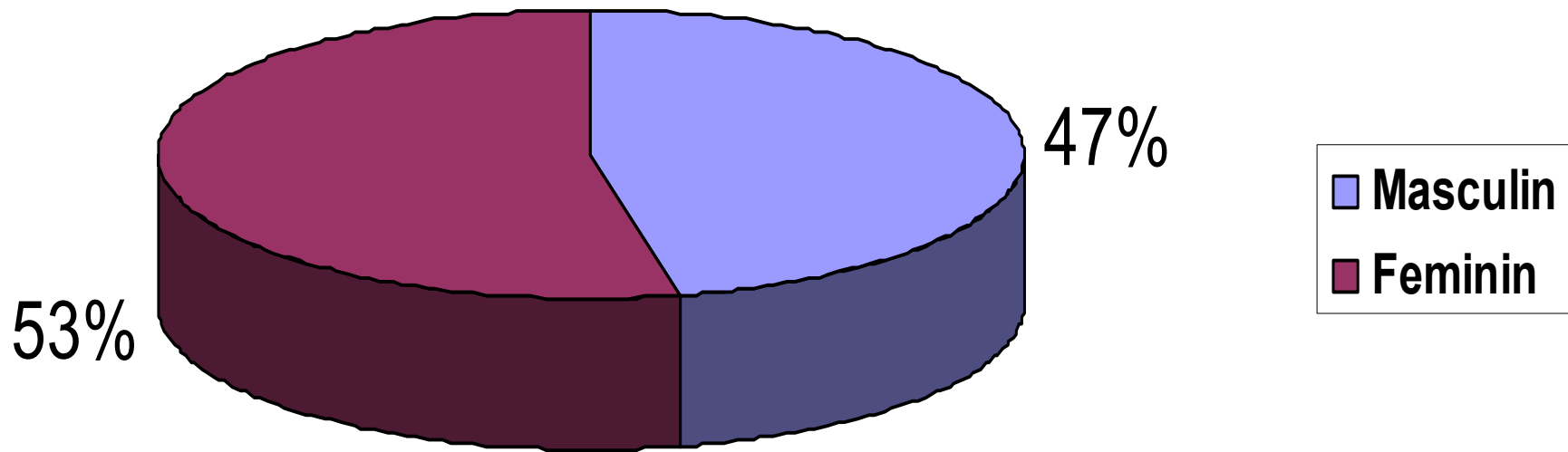
[33310 cas de maladies transmissibles  
déclarées à l'Insp la même année.]

- 22772 nouveaux cas diagnostiqués en 2002
- 6317 Cas diagnostiqués avant 2002
- 710 carcinomes basocellulaires de la peau
  - => 13.679 cas chez les hommes : 47%
  - => 15.377 cas chez les femmes : 53%

Sexe ratio : 0.89

*Sexe indéterminé dans 0.1 % des cas (prénom non spécifié).*

# Répartition des cas prévalents par sexe durant l'année 2002



# **Prévalence hospitalière de période (année 2002)**

- 80 cas pour 100.000 Chez les hommes**
- 100 cas pour 100.000 Chez les femmes**
- 93.9 cas pour 100.000 dans la population totale**

# Prévalence hospitalière corrigée sur l'âge :

-Hommes : 128.9 (pour 100.000)

-Femmes : 146.4

-Population totale : 137.8

# **Prévalence hospitalière en 2005 :**

**□ 13692 cas masculins**

**□ 16545 cas féminins**

**□ 30237 cas dans la population  
totale**

## Nombre de cas et proportions par région :

<b>Régions</b>	<b>Nb de cas</b>	<b>%</b>
<b>Est</b>	<b>8156</b>	<b>28</b>
<b>Centre</b>	<b>8737</b>	<b>30</b>
<b>Ouest</b>	<b>5032</b>	<b>17.3</b>
<b>Sud</b>	<b>1267</b>	<b>4.4</b>
<b><i>Inconnue</i></b>	<b><i>5899</i></b>	<b><i>20.3</i></b>
<b>Total</b>	<b>29089</b>	<b>100</b>

## Hommes : Wilayas les plus prévalentes

<b>Wilaya</b>	<b>Effectifs</b>	<b>%</b>	<b>Prévalence</b>
<b>Alger</b>	<b>1279</b>	<b>9.3</b>	<b>91.5</b>
<b>Sétif</b>	<b>779</b>	<b>5.7</b>	<b>110.7</b>
<b>Batna</b>	<b>510</b>	<b>3.7</b>	<b>98.9</b>
<b>Constantine</b>	<b>459</b>	<b>3.3</b>	<b>105.1</b>
<b>Bédjaia</b>	<b>438</b>	<b>3.2</b>	<b>93.9</b>
<b>Tiziouzou</b>	<b>435</b>	<b>3.2</b>	<b>87.6</b>
<b>Tlemcen</b>	<b>417</b>	<b>3</b>	<b>91</b>
<b>Oran</b>	<b>486</b>	<b>2.8</b>	<b>73.9</b>
<b>Blida</b>	<b>342</b>	<b>2.5</b>	<b>80.2</b>
<b>Skikda</b>	<b>342</b>	<b>2.5</b>	<b>80.3</b>
<b>Mostaghanem</b>	<b>319</b>	<b>2.3</b>	<b>93.9</b>

## Femmes : Wilayas les plus prévalentes

<b>Wilaya</b>	<b>Effectifs</b>	<b>%</b>	<b>Prévalence</b>
<b>Alger</b>	<b>1543</b>	<b>10</b>	<b>111.8</b>
<b>Sétif</b>	<b>747</b>	<b>4.9</b>	<b>108.6</b>
<b>Constantine</b>	<b>635</b>	<b>4.1</b>	<b>146.5</b>
<b>Tlemcen</b>	<b>603</b>	<b>3.9</b>	<b>134.2</b>
<b>Oran</b>	<b>573</b>	<b>3.7</b>	<b>88</b>
<b>Batna</b>	<b>548</b>	<b>3.6</b>	<b>108.5</b>
<b>Bédjaia</b>	<b>516</b>	<b>3.4</b>	<b>114.5</b>
<b>Tiziouzou</b>	<b>484</b>	<b>3.2</b>	<b>81</b>
<b>Skikda</b>	<b>414</b>	<b>2.7</b>	<b>100</b>
<b>Mila</b>	<b>357</b>	<b>2.3</b>	<b>100.6</b>
<b>Blida</b>	<b>352</b>	<b>2.3</b>	<b>85</b>

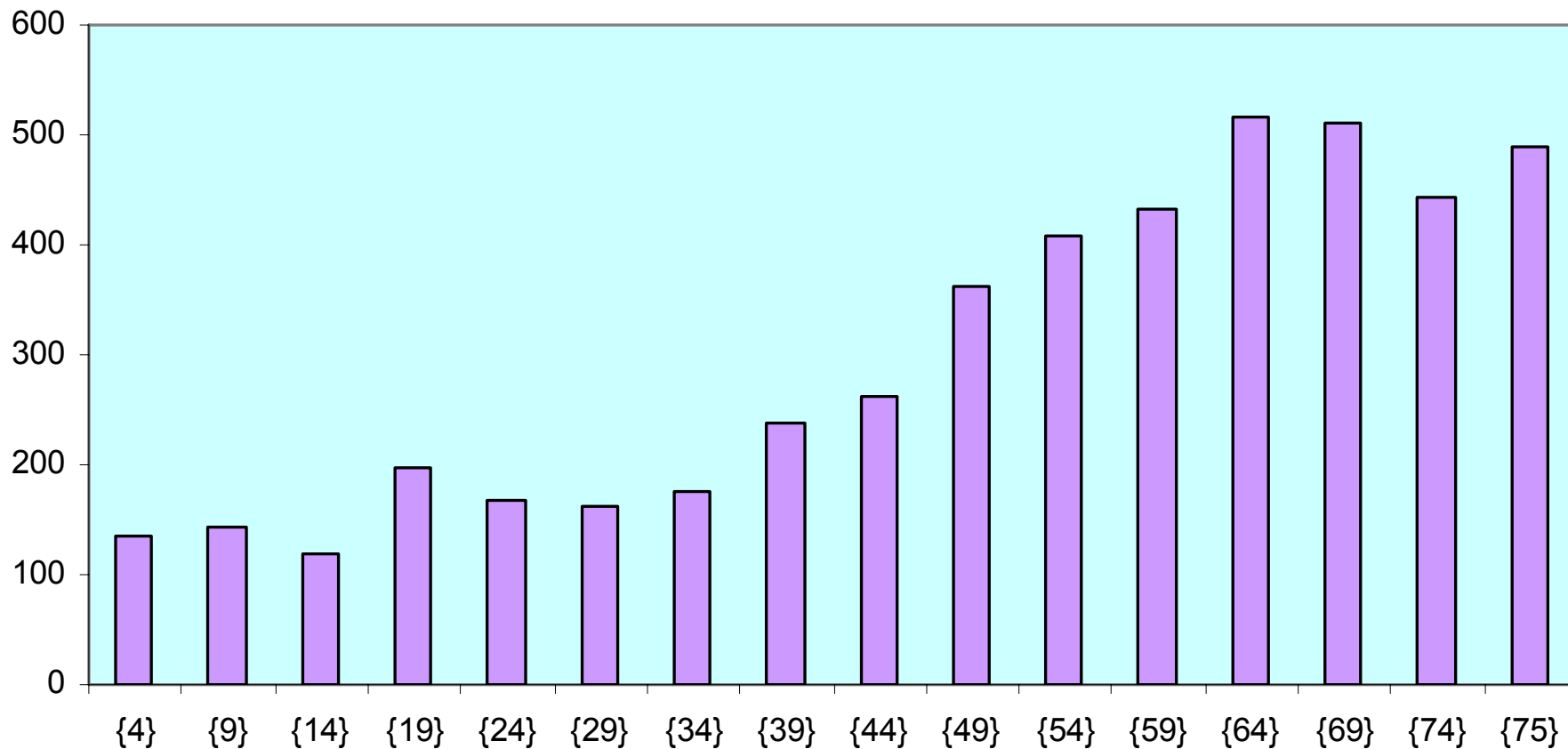
## Prévalences / hommes et femmes– année 2002

Wilaya	Effectif	%	Prévalence
<b>Alger</b>	<b>2823</b>	<b>9.7</b>	<b>101.7</b>
<b>Sétif</b>	<b>1527</b>	<b>5.2</b>	<b>109.7</b>
<b>Constantine</b>	<b>1094</b>	<b>3.8</b>	<b>125.7</b>
<b>Batna</b>	<b>1060</b>	<b>3.6</b>	<b>103.8</b>
<b>Tlemcen</b>	<b>1021</b>	<b>3.5</b>	<b>112.5</b>
<b>Oran</b>	<b>959</b>	<b>3.3</b>	<b>73.3</b>
<b>Bédjaia</b>	<b>954</b>	<b>3.3</b>	<b>104</b>
<b>Tiziouzou</b>	<b>919</b>	<b>3.2</b>	<b>77</b>
<b>Skikda</b>	<b>757</b>	<b>2.6</b>	<b>90.1</b>
<b>Blida</b>	<b>694</b>	<b>2.4</b>	<b>82.6</b>
<b>Mostaghanem</b>	<b>621</b>	<b>2.1</b>	<b>92.3</b>
<b>Mila</b>	<b>616</b>	<b>2.1</b>	<b>86.1</b>

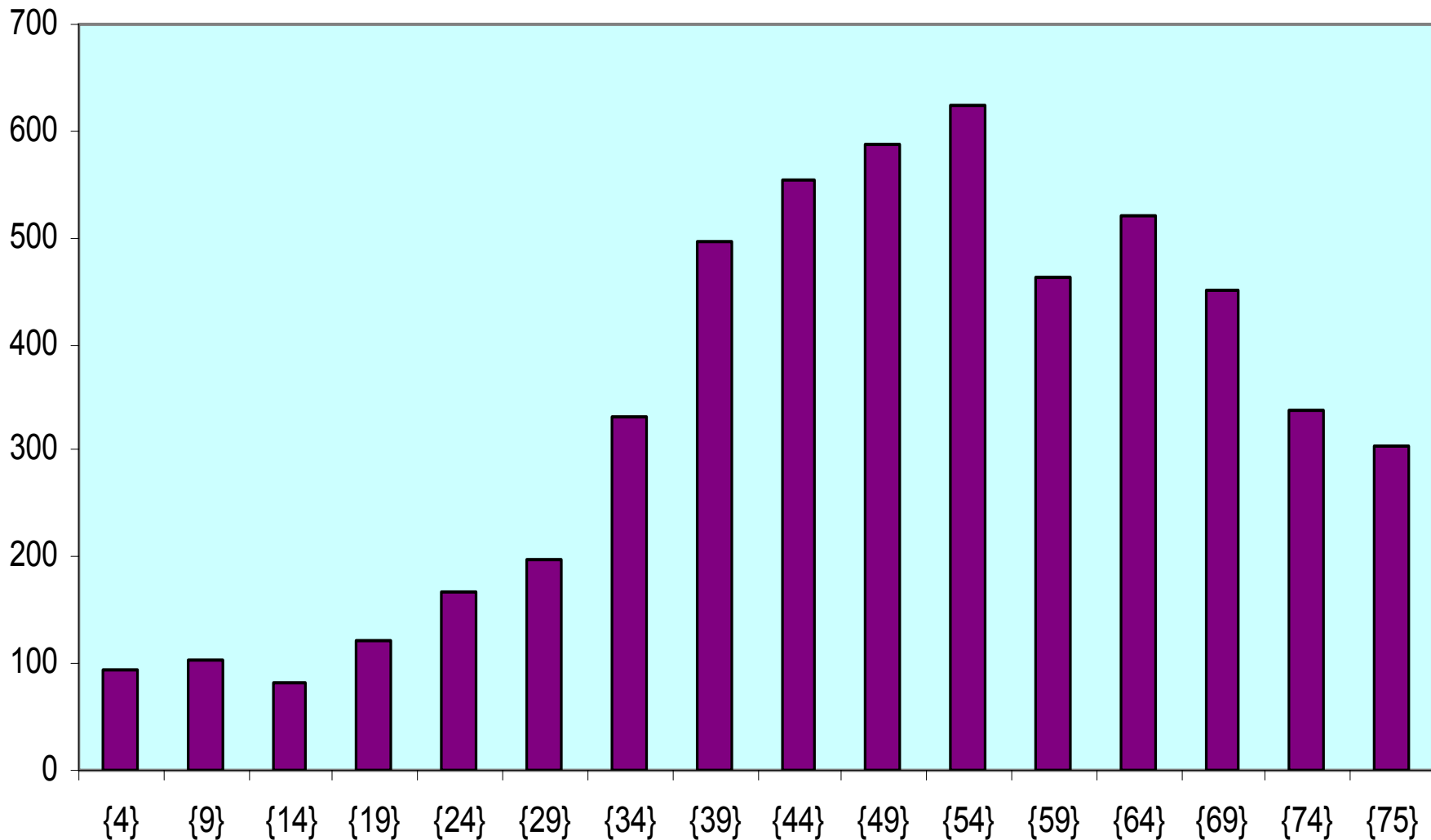
# Répartition des cas prévalents par tranches d'âge

Tous sites

## Répartition des cas prévalents par tranches d'âge chez les hommes durant l'année 2002



# Répartition des cas prévalents par tranches d'age chez les femmes durant l'année 2002



**Age médian :**

■ **59 ans chez les hommes.**

■ **51 ans chez les femmes.**

***- L'âge est inconnu dans 3.7% des cas.***

## Répartition par années de diagnostic des cas prévalents :

- L'étendue des données est de 28 ans : de 1974 à 2002.
- 1.4 % des cas ont été diagnostiqués entre l'année 1974 -1998.
- 91.2% des cas ont été diagnostiqués entre l'année 1999 -2002.
- *La date de diagnostique est inconnue dans 7.4 %.*

# Localisations les plus prévalentes /hommes

H O M M E S			
Code	Localisation	Nb de cas	%
34	1-Poumon	1681	12.3
18-20	2- Colorectum	1180	8.6
67	3-Vessie	1169	8.5
44	4-Peau	1005	7.3
16	5- Estomac	942	6.9
77	6-Ganglions lymphatiques	896	6.5
42	7-Syst. hématopoïétique	801	5.8
32	9-Larynx	486	3.5
71	10-Encéphale	467	3.4

## Femmes

Code	Localisation	Nb	%
<b>50</b>	<b>Sein</b>	<b>4541</b>	<b>29.5</b>
<b>53</b>	<b>Col utérin</b>	<b>1612</b>	<b>10.5</b>
<b>18-20</b>	<b>Colon rectum</b>	<b>1082</b>	<b>7.1</b>
<b>73</b>	<b>Thyroïde</b>	<b>737</b>	<b>4.8</b>
<b>42</b>	<b>Systeme hémopoiétique</b>	<b>652</b>	<b>4.2</b>
<b>77</b>	<b>Ganglions lymphatique</b>	<b>629</b>	<b>4.1</b>
<b>16</b>	<b>Estomac</b>	<b>586</b>	<b>3.8</b>
<b>56</b>	<b>Ovaire</b>	<b>535</b>	<b>3.5</b>

## Localisations les plus prévalentes /hommes et femmes

Localisation	Nb de cas	%
<b>1- Sein</b>	<b>4674</b>	<b>16</b>
<b>2- Colorectum</b>	<b>2269</b>	<b>7.8</b>
<b>3-Poumon</b>	<b>1921</b>	<b>6.6</b>
<b>4-Col utérin</b>	<b>1611</b>	<b>5.5</b>
<b>5-Peau</b>	<b>1602</b>	<b>5.5</b>
<b>6- Estomac</b>	<b>1529</b>	<b>5.2</b>
<b>7-Ganglions lymphatiques</b>	<b>1528</b>	<b>5.2</b>
<b>8-Système hématopoïétique</b>	<b>1456</b>	<b>5</b>
<b>9-Vessie</b>	<b>1332</b>	<b>4.6</b>
<b>10-Nasopharynx</b>	<b>1110</b>	<b>3.8</b>
<b>11-Thyroïde</b>	<b>914</b>	<b>3.1</b>

# Stades des diagnostic des cas prévalents

Stades de diagnostics	Nb de cas	%
Stade 1	8706	29.9
Stade 2	6093	20.9
Stade 3	4202	14.4
<i>Stade inconnu</i>	<i>10061</i>	<i>34.9</i>

## Les bases de diagnostic des cas prévalents dans les deux sexes

<b>base de diagnostic</b>	<b>Nombre cas</b>	<b>%</b>
<b>path tumeur primitive</b>	<b>21536</b>	<b>74</b>
<b>cyto/hemato</b>	<b>3032</b>	<b>10.4</b>
<b>patho métastase</b>	<b>716</b>	<b>2.5</b>
<b>biologie</b>	<b>307</b>	<b>1.1</b>
<b>Radiologie</b>	<b>3060</b>	<b>10.5</b>
<b>chirurgie</b>	<b>207</b>	<b>0.7</b>
<b>Clinique</b>	<b>149</b>	<b>0.5</b>
<b>Certificat décès</b>	<b>82</b>	<b>0.3</b>
<b>Total</b>	<b>29089</b>	<b>100</b>

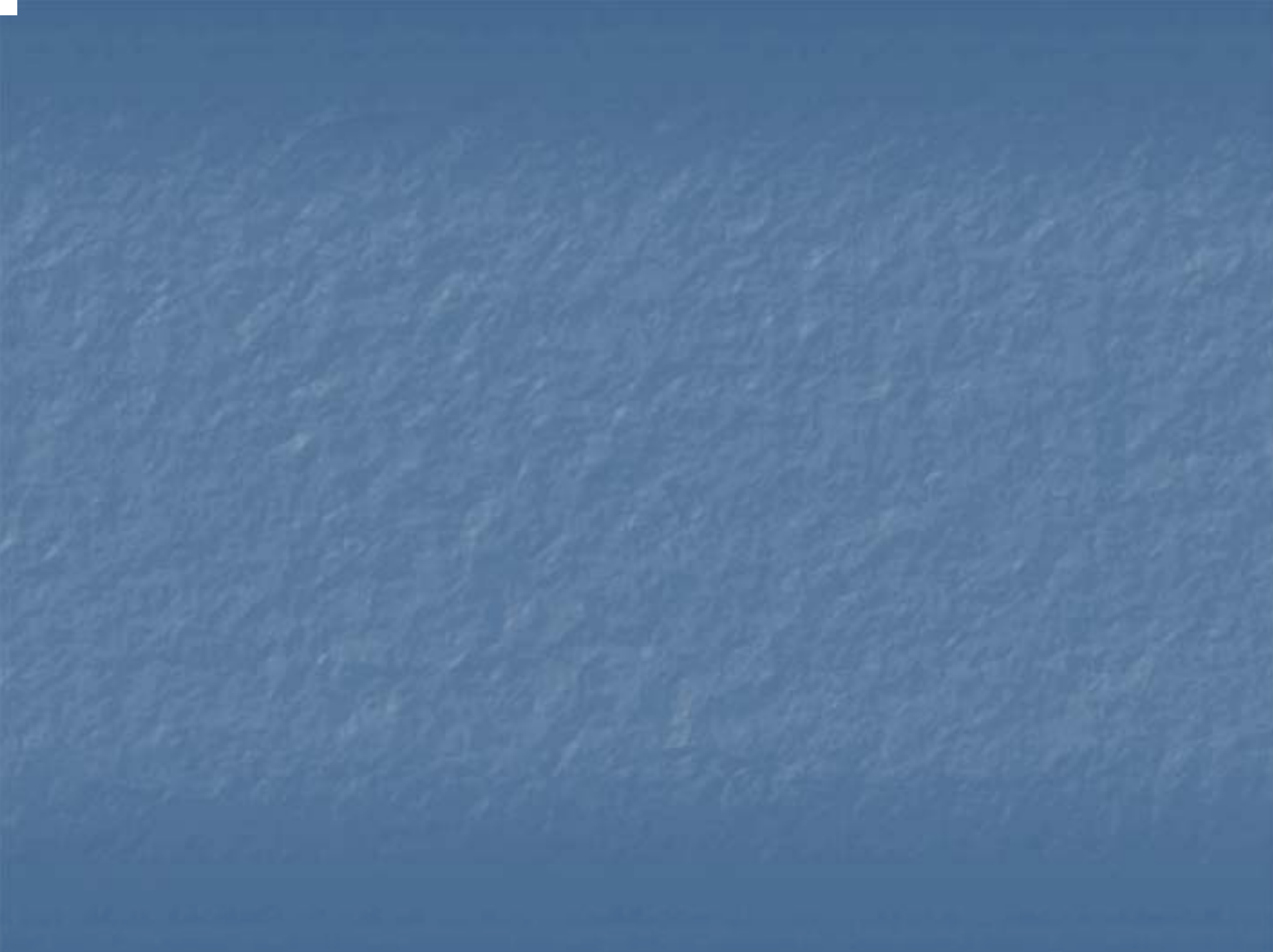
# ■ **INCIDENCE**

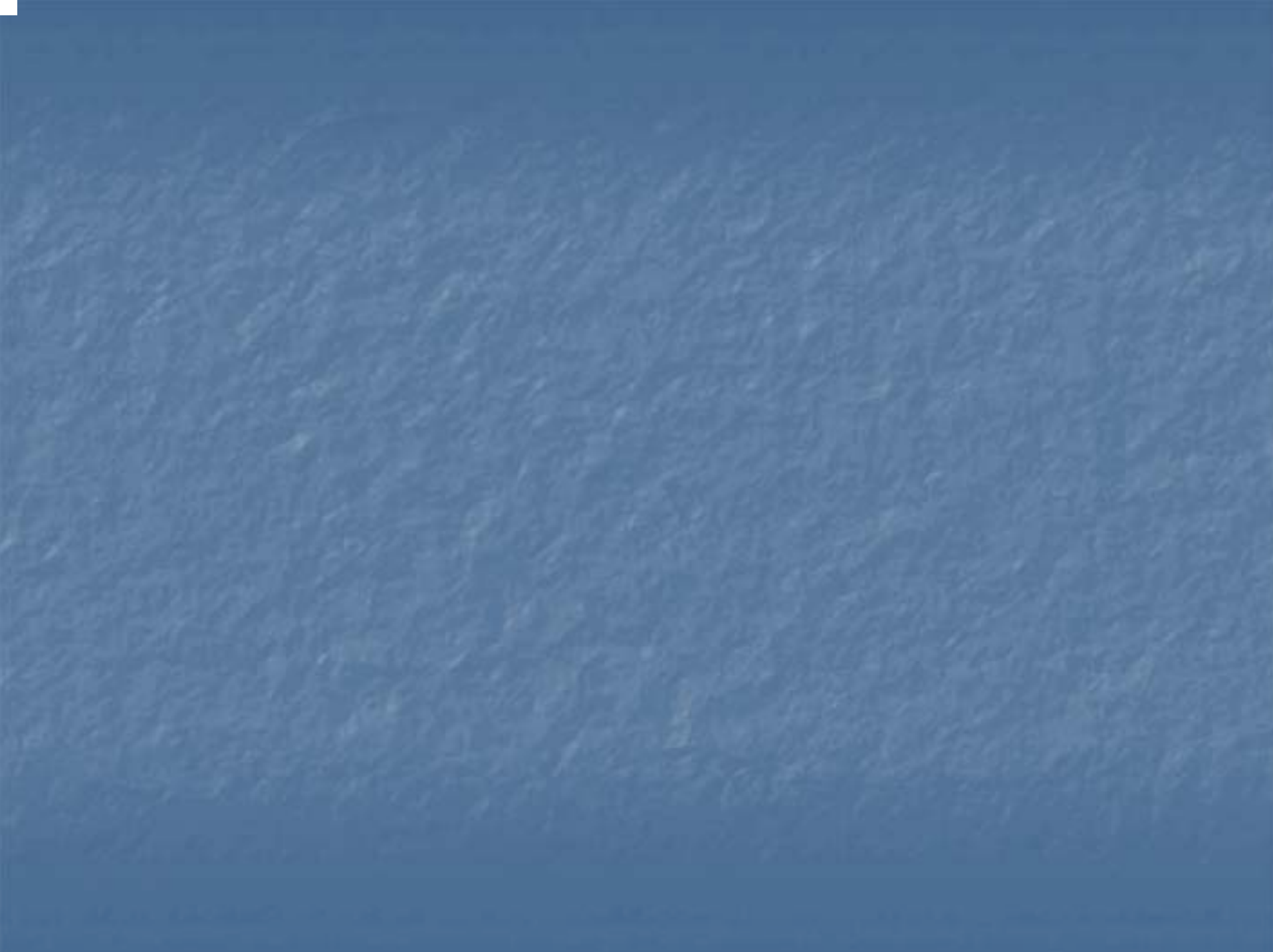
**▣ 22.772 nouveaux cas de cancers diagnostiqués en 2002**

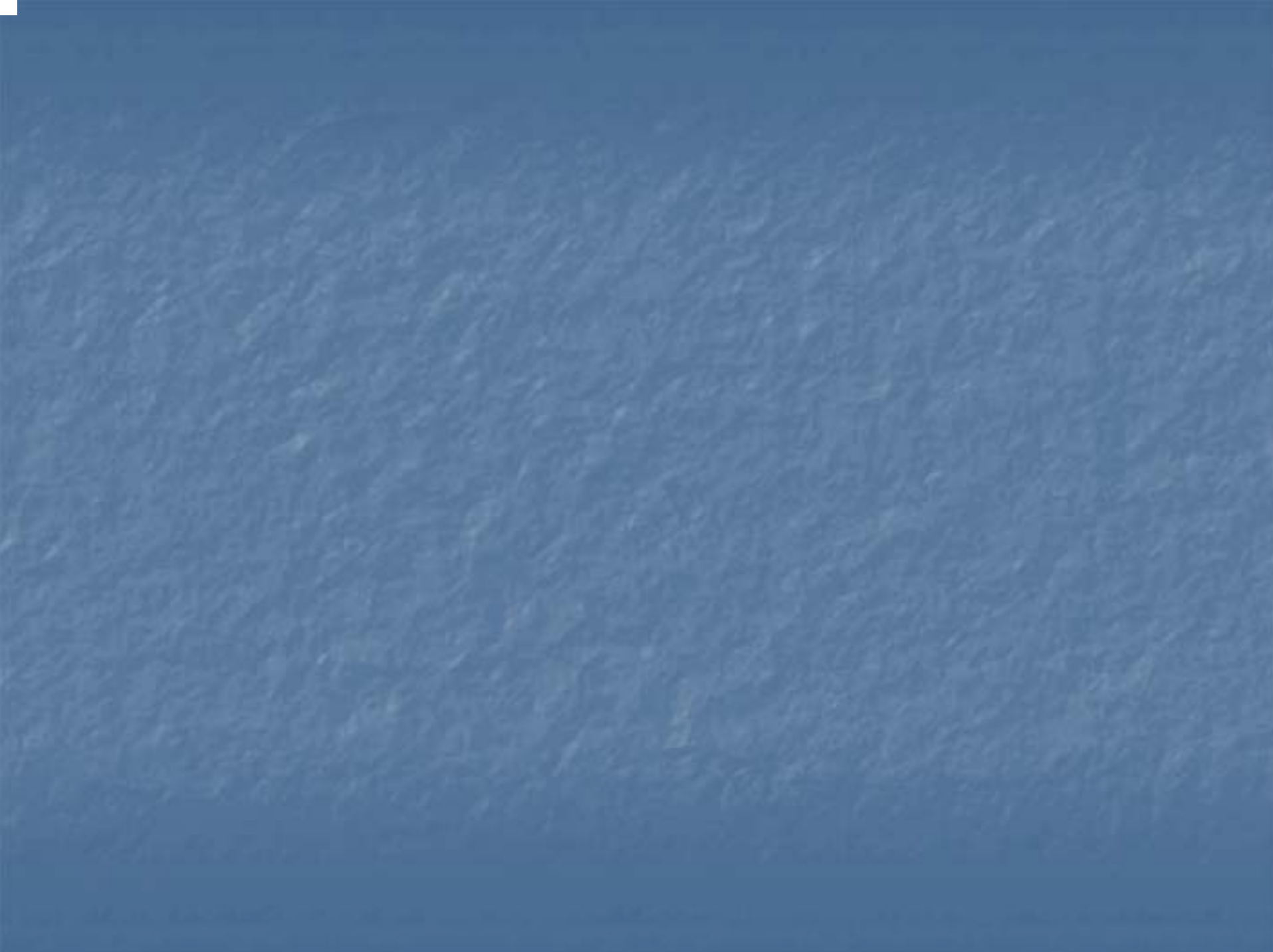
- **10.976 hommes : 48.2%**
- **11.761 femmes : 51.6%**
- **35 : sexe non précisé : 0.2%**
- **sex ratio = 0.93**

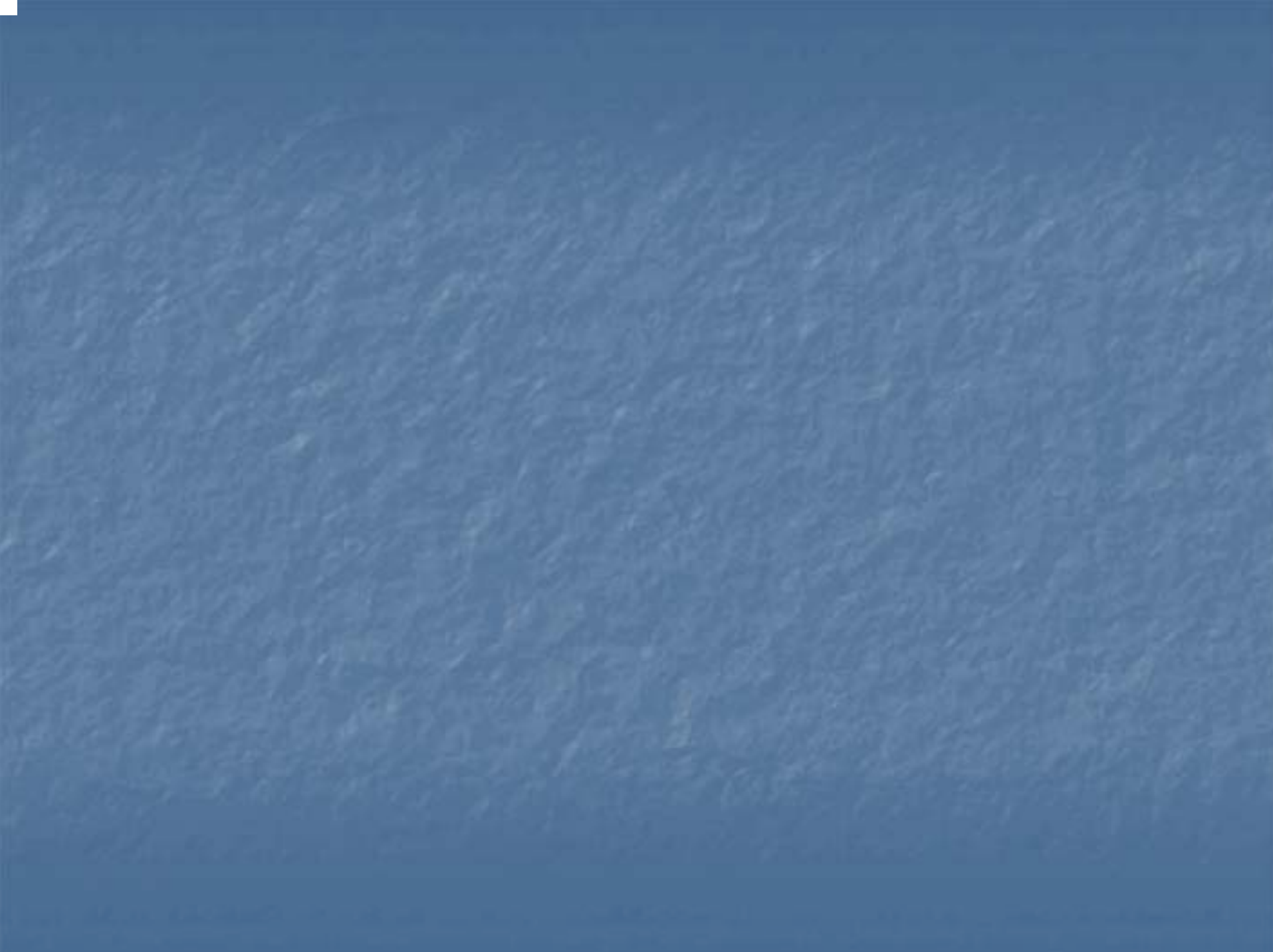
# **Incidence brute pour l'année 2002**

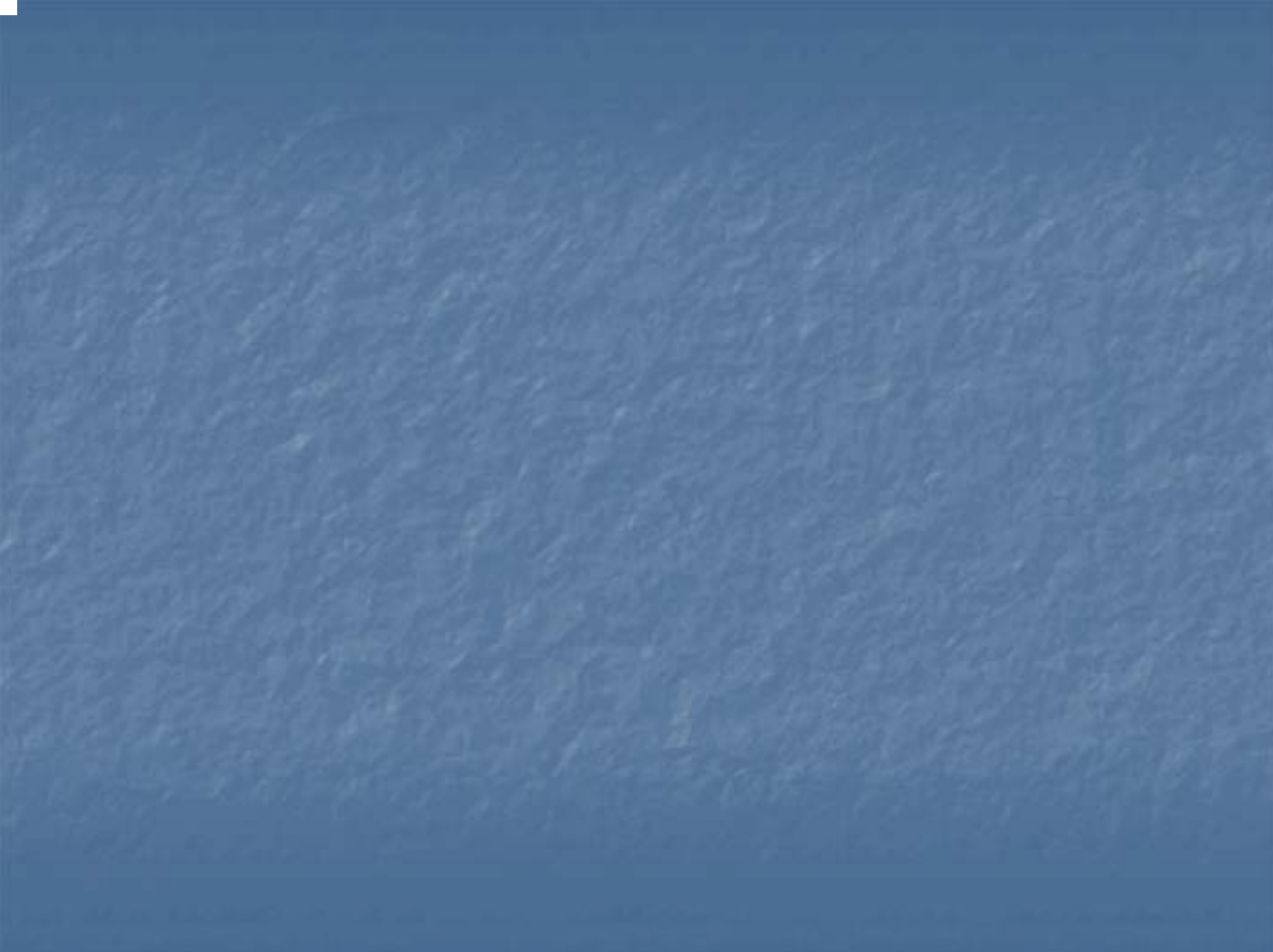
- **chez les hommes : 68.2 pour 100000 habitants**
- **Chez les femmes : 74.2 pour 100000 habitants**





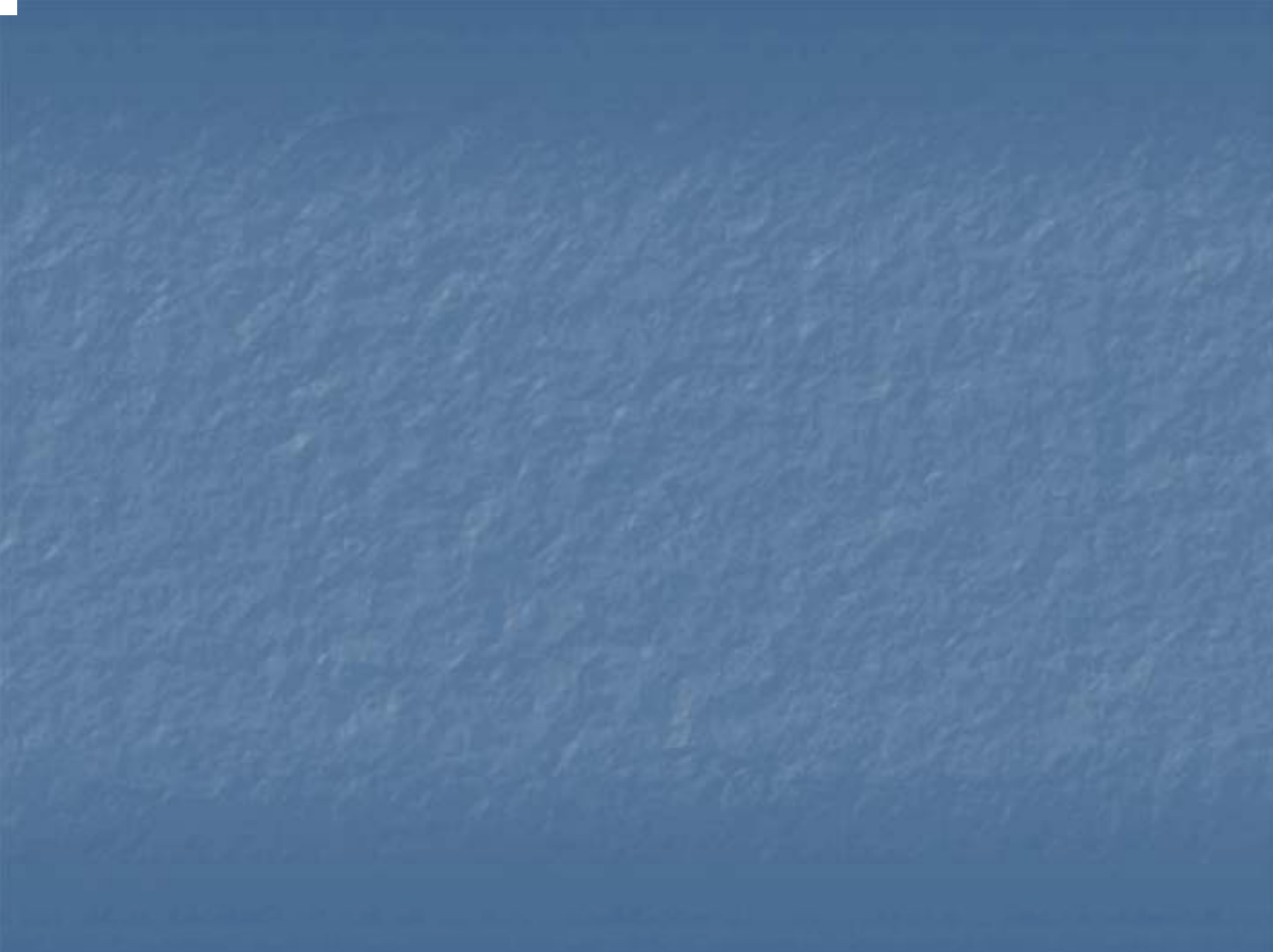






## Wilayas ayant les incidences les plus élevées – Hommes/Femmes

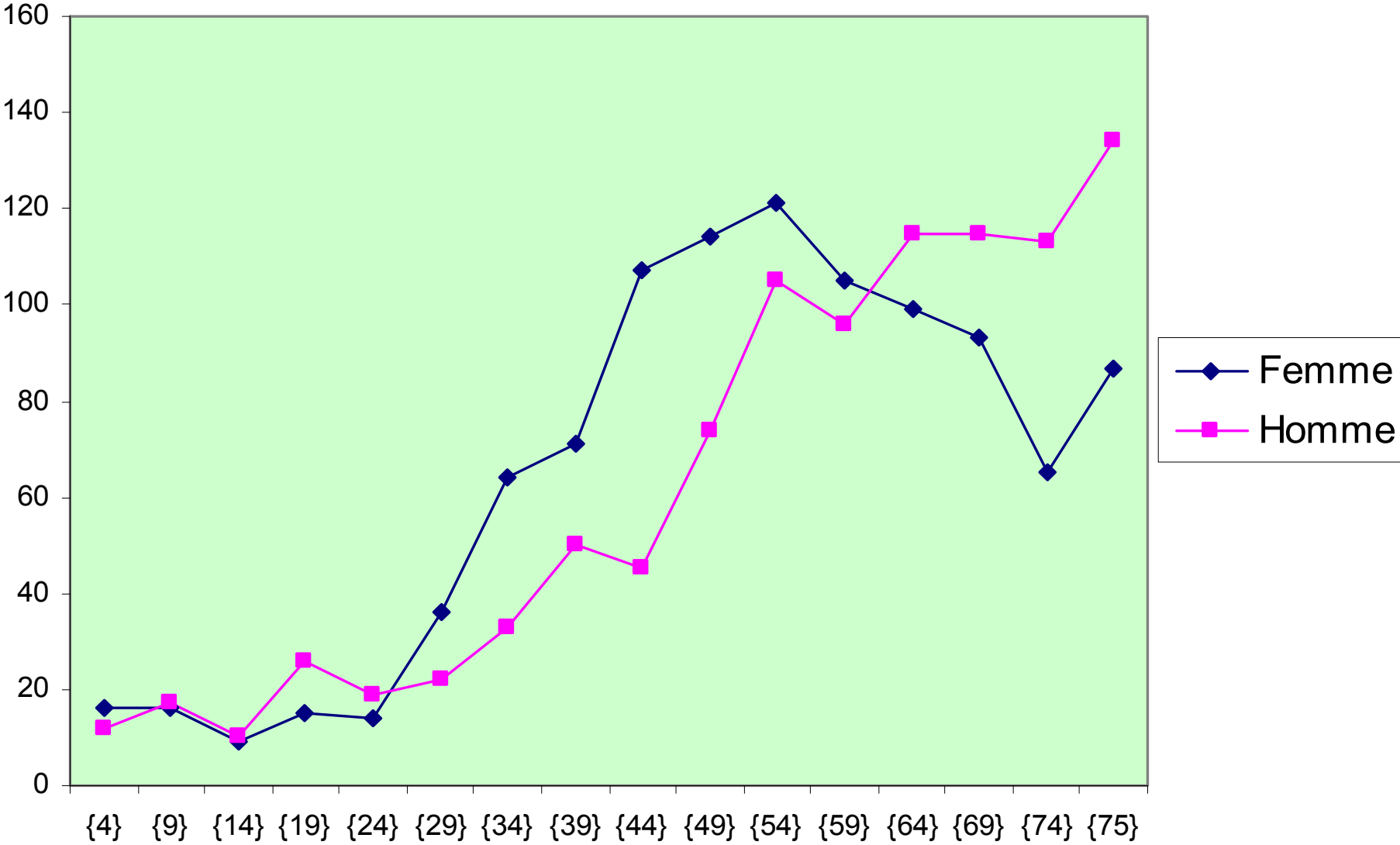
Wilayas	Incidences /hommes	Wilayas	Incidences/ femmes
Sétif	90	Tlemcen	109.1
Batna	83.2	Bédjaia	95.8
Bédjaia	80.5	Batna	92.7
Tlemcen	77.1	Sétif	91.4
Alger	72.2	Constantine	90.4
Tiziou zou	72.1	Alger	76



# La base de diagnostic des nouveaux cas

base de diagnostic	Nb	%
<b>Path. tumeur primitive</b>	<b>17139</b>	<b>75.3</b>
<b>Cyto/hemato</b>	<b>2239</b>	<b>9.8</b>
<b>Biologie</b>	<b>182</b>	<b>0.8</b>
<b>patho métastase</b>	<b>589</b>	<b>2.6</b>
<b>Radiologie</b>	<b>2283</b>	<b>10</b>
<b>Chirurgie</b>	<b>171</b>	<b>0.8</b>
<b>Clinique</b>	<b>88</b>	<b>0.3</b>
<b>Certificat de décès</b>	<b>81</b>	<b>0.3</b>
<b>Total</b>	<b>22772</b>	<b>100</b>

# Répartition par tranches d'age des cas incidents chez les deux sexes Alger 2002



- **Incidence brute des cancers en 2005 :**

- **12417 nouveaux cas masculins**

- **13128 nouveaux cas féminins**

- **25545 nouveaux cas en population générale**

# **Incidence attendue en 2006**

**26.051 nouveaux cas, dont :**

- 12.662 nouveaux cas chez les hommes**
- 13.389 nouveaux cas chez les femmes**

# Nombre de cas attendus chez les hommes en 2006

H O M M E S			
Code	Localisation	Nb de cas	%
34	1-Poumon	1608	12.7
18-20	2- Colorectum	1076	8.5
67	3-Vessie	1063	8.4
44	4-Peau	1000	7.9
16	5- Estomac	912	7.2
77	6-Gg lymphatiques	772	6.1
11	7-Nasopharynx	671	5.3
42	8-Syst. Hémopoïétique	658	5.2

## Femmes/ 2006

Code	Localisation	Nb	%
<b>50</b>	<b>Sein</b>	<b>3575</b>	<b>26.7</b>
<b>53</b>	<b>Col utérin</b>	<b>1198</b>	<b>10.2</b>
<b>18-20</b>	<b>Colon rectum</b>	<b>1031</b>	<b>7.7</b>
<b>73</b>	<b>Thyroïde</b>	<b>723</b>	<b>5.4</b>
<b>44</b>	<b>Peau</b>	<b>576</b>	<b>4.3</b>
<b>42</b>	<b>Systeme hémopoiétique</b>	<b>536</b>	<b>4</b>

## Nombre total de cas attendus pour les 4 principaux cancers

Code	Localisation	Nb	%
50	Sein	3575	13.7
18-20	Colorectum	2107	8.1
34	Poumon	1668	6.4
53	Col utérin	1198	

# Cancers de l'enfant

-1267 cas prévalents dont :

- ▣ 748 garçons :59%

- ▣ 519 filles : 41%

- 947 cas nouveaux cas :

- 558 garçons (58.9%)

- 389 filles (41.1%)

## Taux de prévalence :

- Garçons : 23.4 pour 100.000
- Filles : 16.9 pour 100.000

## Taux d'incidence :

- Garçons : 17.5 pour 100.000
- Filles : 12.7 pour 100.000

## Principaux cas incidents chez l'enfant :

G A R C			O N S			F I L			L		E S	
Localisation	Nb	%	Localisation	Nb	%							
Syst. Hématopoïétique	93	16.7	Syst. hématopoïétique	102	19.7							
Gg lymphatiques	88	15.8	Encéphale	78	15.1							
Encéphale	74	13.3	Gg lymphatiques	51	9.9							
Os, cartilage articulaire	39	7	Rein	36	7							
Rein	37	6.6	Os, cartilage articulaire	34	6.6							

# Circuit du malade

# **.Délai moyen entre la première consultation et le diagnostic :**

**▣ 143 jours**

- Ecart-type : 344.9**

- Délai moyen entre le diagnostic et le début du traitement :**

**▣ 29 jours**

- Ecart-type : 176.7**

chirurgie

■ **12.376 malades ont subi un acte chirurgical**

■ **Délai moyen d'attente entre le diagnostic et l'intervention :**

□ **59 jours**

■ **Ecart-type : 235.3**

# Principaux lieux d'intervention :- Chirurgie

Lieu d'intervention	NB	%
<b>CPMC</b>	<b>2031</b>	<b>16.4</b>
<b>Secteur privé</b>	<b>1543</b>	<b>12.4</b>
CHU Oran	925	7.7
CHU Mustapha	874	7.1
CAC Blida	412	3.3
CHU Constantine	355	2.9
CHU Douéra	282	2.3
HCA	264	2.1
CHU Tlemcen	216	1.7
<i>Non précisé</i>	<i>2094</i>	<i>16.9</i>

# Principaux lieux de compte rendu d'anatomie pathologique

Lieu de diagnostic anapath	Nb de cas	%
<b>Secteur Privé</b>	<b>3385</b>	<b>27.4</b>
<b>CPMC</b>	<b>1891</b>	<b>15.3</b>
CHU Mustapha	501	4
CHU Oran	394	3.2
CHU Constantine	280	2.3
CHU Bab el oued	270	2.2
CHU Douéra	252	2
<i>Non précisé</i>	<i>3395</i>	<i>27.4</i>

# **Chimiothérapie**

**9712 malades ont subi une  
chimiothérapie**

**-Protocole respecté : 6329 (65.1%)**

**-Protocole non respecté : 1841 (19%)**

***-Non précisé : 1542 (15.9%)***

# Non respect du protocole : 1841 cas

- Motifs liés au malade (état clinique, situation socio-économique) : 1032 (64.8%)
- Motifs liés au service (drogues ou consommable) : 87 (4.7%)
- Abandon : 13 (0.7%)
- *Motifs non précisés : 709 (38.5)*

# Principaux lieux de traitement

## II- chimiothérapie :

Lieux de cure (chimio)	Effectifs	%
- CPMC	3032	31.6
- CHU Constantine	1509	15.7
- CHU Oran	1187	12.4
- CAC Blida	853	8.9
- CHU Tlemcen	454	4.7
- <i>Information non disponible</i>	658	6.9

- Délai moyen entre le diagnostic et le premier traitement : 29 Jours
- Ecart type : 17.6
- Nombre moyen de cures par malade : 5
- Ecart-type : 3.9
- Durée moyenne du traitement : 106 jours

□ Délai moyen entre chimiothérapie et séquence suivante : 79 jours

□ Ecart type : 204.5

# **Radiothérapie**

**9712 malades ont subi une radiothérapie**

# Principaux lieux de traitement :

## III- radiothérapie

Lieu de radiothérapie	Effectifs	%
39- CPMC	2275	32.6
20- CHU -Oran	1464	21
19- CHU- Constantine	1399	20
26- CAC - Blida	827	11.8
57- HCA	253	3.6
99 - <i>Non précisé</i>	451	6.4

## Respect du protocole :

RESPECT	Nb.	%	Cum.
Oui	7459	76.8%	76.8%
Non	894	9.2%	86.0%
<i>NSP</i>	<i>1359</i>	<i>14%</i>	<i>100%</i>

# Non respect du protocole : 894

- Motifs liés au malade (état clinique, situation socio-économique) : 157 (17.5%)
- Motifs liés au service (appareil ou consommable) : 72 (8.1%)
- Abandon : 60 (6.7%)
- Motifs non précisés : 605 (67.7%)*

- Nombre moyen de séances : 17
- Ecart-type : 12
- Délai moyen d'attente entre radiothérapie et séquence thérapeutique suivante : 44 jours
- Ecart-type : 260.9

## Fréquences des types de suivi

Type de suivi	Effectifs	%
Examens cliniques et complémentaires	5389	22.3
Examens cliniques	1220	5.1
Pas de suivi	1200	5
Examens complémentaires	852	3.6
<b><i>Information non disponible</i></b>	<b><i>14993</i></b>	<b><i>63.1</i></b>

# Les décès de malades cancéreux :

- **2149 Décès hospitaliers**

- **594 décès dont le lieu est indéterminé**

# Fréquence des causes de décès

CAUSE DECES	Nb.	%	Cum.
-----+			
- Par cancer	1146	56.9%	56.9%
- D'une autre Cause	134	6.7%	63.6%
<i>-Cause non Précisée</i>	<i>734</i>	<i>36.4%</i>	<i>100%</i>

-----

# Conclusions

# Caractéristiques générales de la pathologie cancéreuse

- Nette prédominance des localisations cancéreuses chirurgicales : Importance de la chirurgie carcinologique
- Trois fois plus de cancers du sein que du col : diagnostic précoce des cancers du sein = 85-90% de guérisons

Les trois premiers cancers : sein, col, colorectum (soit plus de 30% des cancers) sont des cancers qui peuvent bénéficier d'un dépistage efficace (diagnostic précoce)

Emmergence **IMPORTANT**E du  
secteur privé dans le diagnostic et le  
traitement chirurgical

# Aspects positifs de la prise en charge des malades :

- Les taux de diagnostics histologiques supérieurs à 80%
- Efforts importants dans les délais de prise en charge des malades

## Faiblesse majeure : organisation de la prise en charge :

- délais de diagnostic très longs
- goulots d'étranglements :
- non respect des délais inter-cures :

=> protocole non respecté donc inefficace (35% des cas).

**deuxième insuffisance** : problème de  
la tenue des dossiers :

- ⇒ dossiers non documentés :
- ⇒ sur les adresses des malades,
- ⇒ sur l'observance du protocole,
- ⇒ sur le devenir du malade ( PDV)

**Urgence de la mise en place du dossier  
unique informatisé du malade.**

# Importance des causes sociales dans le non respect du protocole :

⇒ Assurer :

- un diagnostic
- Une partie du traitement
- Un suivi

Les plus proches des lieux de  
résidence