

CAUSES DU RETARD DIAGNOSTIC DU CANCER DU SEIN EN ALGÉRIE

ADNANE. D¹, ZAOUI.C¹, JOUNIDI.A.Z¹, CHORFI.A¹, BOUAKLINE.H¹, LACHIBI.S¹, ABDESELEM.M¹, OUSALAH.F¹, MOULOUDI.M¹, MERAIR.N², MEDJAMIA.M², SELMANI.A.Z², BASSAID.T², BELAKEHAL.S³

¹ Comité de sénologie de l'Hôpital militaire régional et universitaire d'Oran "Dr AMIR MOHAMED BENAÏSSA"/Algérie

² Service de chirurgie générale de l'Hôpital militaire régional et universitaire d'Oran "Dr AMIR MOHAMED BENAÏSSA"/Algérie.

³ Centre de coordination en cancérologie de l'Hôpital militaire régional et universitaire d'Oran "Dr AMIR MOHAMED BENAÏSSA"/Algérie.

Keyword: Cancer du sein, retard diagnostic, localement avancé.

1. INTRODUCTION

Mots clés. Cancer du sein, retard diagnostic, localement avancé.

Discipline : Sénologie.

Résumé :

Contexte : Le diagnostic du cancer du sein se fait encore à un stade tardif en Algérie chez des patientes consultant au stade de cancer localement évolué ou métastatique.

Objectifs : Mettre la lumière sur les principales causes au diagnostic tardif du cancer du sein.

Méthodes : Nous avons étudié et analysé les dossiers de 389 patientes présentant un cancer du sein localement classé initialement T3, T4, N2 et N3 ou métastatique au moment du diagnostic, à fin d'identifier les raisons du retard diagnostic de ce cancer.

Résultats : Le délai moyen de consultation était de 09,7 mois avec une taille tumorale moyenne de 5,3 cm avec 11,2 % de N2. Dans 89,1 % des cas le retard diagnostic est dû à un retard de consultation et dans 10,9 % des cas aux fautes commise par les médecins qui ont pris initialement en charge les patientes. L'éloignement des centres sanitaires de soins de base 13,7 %, la négligence des patientes rattachant le symptôme à une pathologie bénigne 24,8 %, le niveau socioéconomique bas et le déni, le tabou ainsi que le recours à la médecine parallèle sont retrouvés avec des taux considérables (29,3 %).

Discussion : Toutes ces causes ne semblent pas être dépendantes de l'âge de la patiente. Il existe une relation étroite entre le délai diagnostic et le stade de la maladie : un délai d'évolution des symptômes dépassant les 4 mois est souvent associé à un stade avancé et à une survie moindre. La relation bas niveau socioéconomique - délai tardif de consultation et stade avancé de la maladie est habituelle, les patientes habitant en zones rurales souffrent de l'éloignement par rapport au centre de soins de base et de soins spécialisés, ce détail distingue significativement ce groupe de femmes par rapport aux autres. La non pratique de l'auto-examen des seins est fréquente chez nos patientes, cette pratique est généralement positivement corrélée avec un niveau scolaire élevé, ainsi que le déni assez fréquent dans les classes à niveau social élevé. La mauvaise interprétation de l'écho mammographie et la sous-estimation de la gravité de la lésion et le traitement hormonal premier de tout nodule mammaire comme pour un adénofibrome explique 7 à 11 % des retards imputables aux médecins.

Conclusion : Les campagnes de sensibilisation et l'éducation continue des femmes ainsi que la formation médicale spécialisée pourraient améliorer la situation et par conséquent le pronostic du cancer du sein dans notre pays.

2. CONTEXTE :

Le diagnostic du cancer du sein se fait encore à un stade tardif en Algérie chez des patientes consultant au stade de cancer localement évolué ou métastatique.

3. OBJECTIFS :

Mettre la lumière sur les principales causes au diagnostic tardif du cancer du sein.

4. MÉTHODES :

Nous avons étudié et analysé les dossiers de 389 patientes présentant un cancer du sein localement classé initialement T3,T4, N2 et N3 ou métastatique au moment du diagnostic, à fin d'identifier les raisons du retard diagnostic de ce cancer.

5. RÉSULTATS :

Le délai moyen de consultation était de 09,7 mois avec une taille tumorale moyenne de 5,3 cm avec 11,2 % de N2. Dans 89,1 % des cas le retard diagnostic est dû à un retard de consultation et dans 10,9 % des cas aux fautes commise par les médecins qui ont pris initialement en charge les patientes. L'éloignement des centres sanitaires de soins de base 13,7 %, la négligence des patientes rattachant le symptôme à une pathologie bénigne 24,8 %, le niveau socioéconomique bas et le déni, le tabou ainsi que le recours à la médecine parallèle sont retrouvés avec des taux considérables (29,3 %).

6. DISCUSSION :

Toutes ces causes ne semblent pas être dépendantes de l'âge de la patiente. Il existe une relation étroite entre le délai diagnostic et le stade de la maladie : un délai d'évolution des symptômes dépassant les 4 mois est souvent associé à un stade avancé et à une survie moindre.

La relation bas niveau socio-économique - délai tardif de consultation et stade avancé de la maladie est habituelle, les patientes habitant en zones rurales souffrent de

Tableau 1. Principales causes du retard diagnostic du cancer du sein

Causes		%
Erreurs diagnostic		10,79 %
Retard de consultation	Peur du diagnostic et/ou traitement	04,3 %
	Eloignement des centres de soins	13,5 %
	Absence d'autopalpation	32,2 %
	Niveau socioéconomique bas	06,3 %
	Tabou	07,8 %
	Médecine parallèle	10,95 %
	Négligence des patientes rattachant le symptôme à une pathologie bénigne	24,7 %
		8 %
		89,20 %

Tableau 2. Caractéristiques épidémiologiques des patientes avec retard diagnostic.

<i>Age</i>	
<i>< 35 ans</i>	22,87 %
<i>≥ 35 ans</i>	77,12 %
<i>Habitat en zone</i>	
<i>Rurale</i>	56,29 %
<i>Urbaine</i>	43,70 %
<i>Statut social</i>	
<i>Célibataire</i>	19,28%
<i>Mariée</i>	51,41%
<i>Divorcée</i>	14,13%
<i>Veuve</i>	15,16%
<i>Niveau d'étude</i>	
<i>Néant</i>	25,70%
<i>Primaire</i>	30,84%
<i>Secondaire</i>	25,70%
<i>Supérieur</i>	17,73%
<i>activités professionnelle</i>	
<i>Sans</i>	61,69%
<i>Avec</i>	38,30%
<i>Avec Aide-ménagère</i>	
<i>Sans Aide-ménagère</i>	30,84%
<i>Avec Aide-ménagère</i>	69,15%
<i>1ère consultation</i>	
<i>Non spécialisée</i>	89,20%
<i>Consultation de sénologie</i>	10,79 %

l'éloignement par rapport au centre de soins de base et de soins spécialisés, ce détail distingue significativement ce groupe de femmes par rapport aux autres.

La non pratique de l'auto-examen des seins est fréquente chez nos patientes, cette pratique est généralement positivement corrélée avec un niveau scolaire élevé, ainsi que le déni assez fréquent dans les classes à niveau social élevé.

La mauvaise interprétation de l'écho mammographie et la sous-estimation de la gravité de la lésion et le traitement hormonal premier de tout nodule mammaire comme pour un adénofibrome explique 7 à 11 % des retards imputables aux médecins.

7. CONCLUSION :

Les campagnes de sensibilisation et l'éducation continue des femmes ainsi que la formation médicale spécialisée pourraient améliorer la situation et par conséquent le pronostic du cancer du sein dans notre pays [1-2-3].

BIBLIOGRAPHIE :

- [1] Bouchbika Z et al., « Stade du cancer du sein lors du diagnostic : impact des campagnes de sensibilisation », Pratiques et Organisation des Soins 4/ 2012 (Vol. 43), p. 269-275,
- [2] Landolsi A, Gahbiche S, Chaafii R, Causes du Retard diagnostic du cancer du sein chez la femme Tunisienne : Série de 160 patientes au centre Tunisien,
- [3] Toure M.,Nguessan E, Bambara A.T , facteurs liés au diagnostic tardif des cancers du sein en Afrique subsaharienne Original Research Article Gynécologie Obstétrique & Fertilité, Volume 41, Issue 12, Décembre 2013, Pages 696-700.