



D02 : FACTEURS DE RISQUE HORMONAUX DU CANCER DU SEIN AU MAROC : ETUDE CAS- TEMOIN

Titre

Français : FACTEURS DE RISQUE HORMONAUX DU CANCER DU SEIN AU MAROC : ETUDE CAS- TEMOIN

Anglais : HORMONAL RISK FACTORS FOR BREAST CANCER IN MOROCCO : CASE-CONTROL STUDY

Auteurs

houda DRISSI (1), fatima ezzahra Imad (1), Karima Bendahhou (2), Abdeltif Benider (3), Driss Radallah (4)
 (1) Laboratoire biologie et sante, UNIVERSITE HASSAN II DE CASABLANCA FACULTE DES SCIENCES BEN M'ISK, Avenue Cdt Driss El Harti, BP 7955 Sidi Othman Avenue Cdt Driss El Harti, BP 7955 Sidi Othman, 20700, CASABLANCA, Maroc
 (2) , Registre des cancers de la région du grand Casablanca , cartiers des hopitaux , 20100, CASABLANCA, Maroc
 (3) , Centre Mohammed VI pour le traitement des cancers, cartiers des hopitaux , 20100, CASABLANCA, Maroc
 (4) Laboratoire biologie et sante, UNIVERSITE HASSAN II DE CASABLANCA FACULTE DES SCIENCES BEN M'ISK, Avenue Cdt Driss El Harti, BP 7955 Sidi Othman Avenue Cdt Driss El Harti, BP 7955 Sidi Othman, 20100, CASABLANCA, Maroc

Responsable de la présentation

Nom : DRISSI

Prénom : HOUDA

Adresse professionnelle : Avenue Cdt Driss El Harti, BP 7955 Sidi Othman Avenue Cdt Driss El Harti, BP 7955 Sidi Othman

Code postal : 20700

Ville : CASABLANCA

Pays : Maroc

Newsletter :

Mots clés

Français : cancer du sein; étude cas-témoins; facteurs hormonaux; hypovitaminose D

Anglais : breast cancer ; case-control study ; hormonal factors ; hypovitaminosis D

Spécialité

Principale : Epidémiologie

Secondaire : Oncologie - Fertilité

Texte

contexte: Le cancer du sein occupe chez la femme la première place en termes d'incidence et de mortalité dans le monde.

objectifs: Le but de notre étude cas-témoins, menée auprès d'une population marocaine, est la recherche des facteurs de risque hormonaux et leur impact sur l'apparition de ce cancer.

méthodes: Il s'agit d'une étude cas-témoin menée au sein du Centre Mohammed VI pour le traitement des cancers au Centre Hospitalier IBN ROCHD de Casablanca.

résultats: L'âge moyen des patientes est de 50,43 ans avec un écart type de 11,21. L'exposition aux œstrogènes endogènes semble avoir un impact sur la survenue du cancer du sein chez notre population. L'âge précoce de la ménarche chez les patientes est en moyenne de $13,31 \pm 1,69$ ans contre $13,65 \pm 1,54$ chez les témoins, avec une différence significative ($p=0,01$). La parité est en moyenne de 2,54 enfants chez les cas versus 2,94 chez les témoins avec une différence significative ($p=0,02$). Concernant la répartition de la durée cumulée d'allaitement, 19,3% des patientes contre 12,3% des témoins ont allaité leurs enfants moins d'un an; 80,7% des cas versus 87,7% des témoins ont allaité leurs enfants plus d'un an (OR = 0,58 ; IC à 95% : 0,35 - 0,97; P trend = 0,03). Par ailleurs, l'hypovitaminose D était notée chez 2,3% des patientes contre 0,3% des témoins avec OR=7,14 ; IC à 95% : 0,87 - 58,39; P trend = 0,06.

Par ailleurs, l'apport d'œstrogène exogène serait également incriminé. Le risque de cancer du sein semble être influencé essentiellement par l'utilisation de contraceptifs oraux qui a été retrouvée dans 60% cas vs 41,3% des témoins avec OR = 2,07 ; IC à 95% : 1,50 - 2,86; P trend = 0,0001. De plus, 62,3% des patientes avaient utilisé les contraceptifs oraux pour une durée supérieure à 5 ans versus 54% des témoins OR = 1,40 ; IC à 95% : 0,88 - 2,23; P trend = 0,14. En revanche, aucune association n'a pu être établie entre le risque de cancer mammaire et le recours de la femme marocaine à d'autres traitements comme le traitement hormonal substitutif, le traitement de la mastose mammaire, les traitements inducteurs d'ovulations ou pour irrégularité de cycle.

conclusion: Nos résultats soulignent que le risque du cancer du sein est fortement dépendant de l'exposition précoce et prolongée à l'imprégnation oestrogénique. Cet effet serait modulé par l'activité ovarienne, l'âge de la puberté ou de la ménopause, la parité et l'allaitement.