

EPIDEMIOLOGIE DES HEMOPATHIES MALIGNES EN AFRIQUE

Pr. A. ELIRA. DOKEKIAS
Service d'Hématologie
CHU Brazzaville -CONGO

Introduction

Hémopathies malignes regroupent: cancers hématologiques primitifs et secondaires.

- Cancers hématologiques primitifs:
 - Hémopathies lymphoïdes chroniques,
 - Leucémies aiguës,
 - Hémopathies myéloïdes chroniques,
 - myelodysplasies
- Localisations hématologiques des cancers solides.
Constat: progression globale (apports des spécialistes en hématologie et oncologie?)

FREQUENCE ET INCIDENCE (1)

Etudes en Afrique: dispersées.

■ Enquêtes hospitalières,

Côte d'Ivoire:

- Hémopathies malignes: 9,1% hospitalisation 53,3 NC,
- Leucémies aiguës: 1,94 % / 11,3 NC,
- Burkitt Lymphoma: 2,1 % / 12,5 NC,
- LMC: 0,9 % / 5,8 NC

Madagascar

- LAM > LAL (Analyses cytologiques)

Sénégal:

LMC: 11,3 cas pour 1000 (26 % total hémopathies malignes)

FREQUENCE ET INCIDENCE (2)

Congo

- Myélome multiple: 1^{ère} pathologie lymphoproliférative, 273 cas pour 5000 hospitalisations
- Incidence: difficile à déterminer
- LNH
- Myélome Multiple,
- LLC,
- Leucémies aiguës,
- LMC,
- MDH,
- Cancers de la prostate.

REPARTITION ETHNO- GEOGRAPHIQUE

- Historique LNH « Burkitt Lymphoma »,
- Leucémies aiguës,
- Myélome multiple et race noire,
- Côte d'Ivoire,
- Congo (1-3 nouveaux cas par mois),
- Ethiopie
- LMC

AGE ET SEXE (1)

- Formes juvéniles:
 - LMC,
 - Myélome multiple (formes juvéniles ++)
- Particularités LNH:
 - Spécificités Burkitt- Lymphoma (patients jeunes et sexe masculin ++),
 - LNH zone marginale: tableau « LLC » et volumineuse splénomégalie (patients âgés >50 ans),

AGE ET SEXE (2)

- LNH zone marginale: tableau « LLC » et volumineuse splénomégalie (patients âgés >50 ans),
- Autres LNH formes très tumorales,
- LLC classique: rares patients avant 50 ans,
- Leucémies aiguës: tout âge
- LAM: patients adultes, mais enfants
- LAL: patients jeunes, adultes rares.



CONDITIONS SOCIO- ECONOMIQUES

- Variables selon pathologies
- Contexte global de pauvreté (groupes vulnérables)
- LNH Burkitt,
- LAL,
- MDM,
- Atteinte de tous les groupes:
 - LA,
 - LMC.

ASSOCIATIONS

- Maladies/Anomalies génétiques:
 - Trisomie 21: LAM,
 - Drépanocytose: Hasard (?),
 - Maladies dégénératives (vieillesse),
 - HTA,
 - Diabète.

FACTEURS ETIOLOGIQUES (1)

Principal problème en Afrique noire:

VIRUS

■ **EBV:**

- LNH: connu,
- MDH: nouveau (apport ++ biologie moléculaire),
- LAL (?)
- Myélome multiple (apport biologie moléculaire)

■ **VIH:** associations

- LNH,
- MDH,
- Myélome Multiple

FACTEURS ETIOLOGIQUES (2)

Principal problème en Afrique noire:

VIRUS

- **HTLV_{1/2}**: soulignés dans
 - LNH et LA (Tunisie),
 - LNH (South Africa, Zimbabwe),
- **VHC**: études incomplètes (LNH)
- **HPV**: études en cours

FACTEURS ETIOLOGIQUES (3)

Environnement/ Alimentation:

- **Pauvreté:** malnutrition
- LNH et LAL enfants (Cameroun),
- MDH (Ethiopia, Somalia),
- **Exploitation forestière:**
- LNH,
- Hairy cell leukemia (Congo)
- Myélome multiple (Congo)
- **Hydrates de carbones et dérivés:**
- LMC,
- LA,
- Autres états myéloprolifératifs
- **Changements climatiques:** études à compléter

FACTEURS ETIOLOGIQUES (4)

■ LA secondaires:

- Myelodysplasies non dépistées dans les délais,
- Etats myéloprolifératifs (LMC),
- Etats lymphoprolifératifs (rares)

■ LNH associés:

- Infections à VIH,
- Paludisme (?): études à compléter,
- Maladies systémiques (Lupus, maladie rhumatoïde: place des immunosuppresseurs?)

FACTEURS ETIOLOGIQUES (5)

■ Hémopathies associées aux maladies génétiques:

- Avancée en génétique et biologie moléculaire

Développement important dans la recherche des facteurs étiologiques

■ Virus

■ Anomalies génétiques préexistantes,

■ Anomalies génétiques secondaires

- Biologie moléculaire

■ Importance sur échantillons frais (ganglions, moelle, rate, tissus),

■ Isolement virus impliqués.

FACTEURS ETIOLOGIQUES (6)

- Etudes analytiques sur hémopathies malignes: à poursuivre
- Nécessité de renforcer les équipements de laboratoire de cytologies et anatomie pathologique Biologie moléculaire
- Importance de l'immunomarquage (Pr Sawadogo D),
- Enquêtes coordonnées, complètes et multicentriques nécessaires

Merci de votre aimable attention