

Nom et Prénom : EREFAI OUASSIMA

Date de soutenance : 24/11/2022

Directeur de Thèse : HAMI HINDE

Sujet de Thèse :

**Profil épidémiologique, immunohistochimique et facteurs de risque du cancer primitif du poumon
chez la population marocaine dans la région de Rabat-Salé-Kénitra**

Résumé :

L'objectif de cette étude était d'étudier le profil épidémiologique, immunohistochimique ainsi que les facteurs de risque du cancer primitif du poumon, par une étude rétrospective au niveau du centre hospitalo-universitaire Ibn Sina de Rabat durant la période du 2014 à 2017.

Un total de 606 patients était inclus dans cette étude, composée de 521 hommes et 85 femmes. L'âge moyen au diagnostic était de 58,5 - 10,64 ans. L'exposition aux facteurs de risque a montré que 74,09% des cas étaient des fumeurs, 38,94% avaient au moins une maladie pulmonaire non maligne à la présentation et 72,27% pratiquaient une profession associée à un risque important du cancer du poumon. Le type histologique le plus fréquent était l'adénocarcinome (60,40%). La majorité (92,33%) des patients étaient diagnostiqués à un stade localement avancé ou métastatique. Le délai médian de présentation du patient était de 75 jours. Les délais longs étaient associés à un âge > 60 ans ($p=0,044$) et une perte de poids (0,038). le délai médian d'orientation du patient était de 08 jours. L'asthme ($p=0,004$) et la bronchopneumopathie chronique obstructive ($p=0,040$) étaient significativement associés à un délai d'orientation plus long. Le délai médian du diagnostic était de 21 jours. Ce délai était long chez les patients dont la radiographie du thorax était normale ($p=0,045$) et court chez les patients diagnostiqués par biopsie scanoguidée ($p=0,030$). Chez les non-fumeurs ($n=157[25,9\%]$), soixante-dix-neuf patients (50,32 %) étaient des femmes. En comparant les deux sexes, les femmes étaient plus jeunes ($p=0,034$), avaient plus d'adénocarcinome ($p=0,046$) et de stade tardif de la maladie ($p=0,032$), tandis que les hommes étaient plus exposés aux carcinogènes professionnels ($p<0,001$). Sur le plan immunohistochimique, les adénocarcinomes étaient majoritairement positifs pour le TTF-1 (92,2 %), les carcinomes épidermoïdes pour le p40 (100%), et les carcinomes à petites cellules pour les marqueurs neuroendocriniens.

Mots clés: Cancer du poumon, Epidémiologie, facteurs de risque, Adénocarcinome, Immunohistochimie, délais de diagnostic, Tabac, Maroc

Abstract:

The objective of this study was to investigate the epidemiological, immunohistochemical profile as well as the risk factors of primary lung cancer in Rabat, through a retrospective study at Ibn Sina University Hospital of Rabat during the period from 2014 to 2017.

A total of 606 patients were included in this study, consisting of 521 men and 85 women. The mean age at diagnosis was 58.5-10.64 years. Exposure to risk factors showed that 74.09% of the cases were smokers, 38.94% had at least one non-malignant lung disease at presentation, 72.27% were engaged in an occupation associated with a high risk of lung cancer, thirteen patients had a personal history of cancer and had been exposed to radiotherapy during treatment and seven patients had a family history of cancer. The most common histological type was adenocarcinoma (60.40%), regardless of gender or smoking status. The majority (92.33%) of patients were diagnosed at a locally advanced or metastatic stage. The median time to patient presentation was 75 days. Long delays were associated with age > 60 years ($p=0.044$) and weight loss (0.038). The median time for patient referral was 08 days. Asthma ($p=0.004$) and COPD ($p=0.040$) were significantly associated with a longer time to referral. The time to diagnosis was 21 days. This delay was longer in patients with normal chest radiography ($p=0.045$) and shorter in patients diagnosed with CT biopsy ($p=0.030$). Among nonsmokers ($n=157 [25.9\%]$), seventy-nine patients (50.32%) were female. Comparing the two sexes, women were younger ($p=0.034$), had more adenocarcinoma ($p=0.046$), and were diagnosed at a more advanced stage of the disease ($p=0.032$), while men were more exposed to occupational carcinogens ($p<0.001$). Tuberculosis was the most common prior lung disease in both sexes, but no difference was noted between men and women. Similarly, for performance status. Immunohistochemically, adenocarcinomas were positive for TTF-1 in 92.2% and CK7 in 95.22%, while 17.18% were positive for p63. Squamous cell carcinomas were positive for p40, CK5/6, and p63 in 100%, 92.9%,

and 82.4% of cases, respectively, while 4.9% were positive for CK7 and 3.4% for TTF-1. Small cell carcinomas were positive for chromogranin A and synaptophysin in 100% of cases.

Keywords: Lung cancer; Epidemiology; Risk factors, Adenocarcinoma, Immunohistochemistry, Diagnostic delays, Tobacco, Morocco