



Algerian Society of Training & Research in Oncology
Arab Medical Association Against Cancer



13th Oncology Meeting *Rabah Ferhat*

Congress Book

16,17 & 18 December 2021

Sheraton Hotel, ALGIERS



www.safro-dz.org

 Safro-dz

 SafroDz

 SAFRO

Membres du bureau de la SAFRO

P^r Bounedjar Adda *Président de la SAFRO*

P^r Taha Filali *Vice président*

P^r Larbaoui Blaha *Vice président*

P^r Mahfouf Hassen *Vice président*

P^r Dib Adlene *Vice président*

P^r Oukkal Mohamed *Secrétaire Général de la SAFRO*

P^r Belhadef Said *Secrétaire Général Adjoint*

D^r Melzi Mohamed Aimene *Trésorier*

D^r Ainouche Anisse *Trésorier Adjoint*

D^r Abada Mohamed *Membre*

D^r Djellaoui Abderrahim *Membre*

Mot du Président



Chers(es) collègues, chers (es) amis (es),

Malgré une année très difficile, marquée par des vagues meurtrières de pandémie de COVID-19, la SAFRO a tenu, grâce à l'engagement de ses membres, toutes ses promesses et assuré tous ses événements entre visioconférences et congrès hybrides physiques et virtuels, avec respect des mesures préventives.

Bienvenus (es) au Congrès annuel de la SAFRO, le 13th Oncology Meeting Rabah Ferhat, occasion, pour nous, de rassembler tous les oncologues médicaux algériens avec leurs collègues des autres disciplines. Comme chaque année, nous n'omettons pas une fois encore, de rappeler la mémoire de notre collègue Rabah FERHAT. Je vous demanderais d'avoir pour lui une pieuse pensée.

Cette année, le congrès s'étalera sur trois jours, les 16, 17 et 18 décembre 2021, portera sur plusieurs thématiques oncologiques et fera appel à des compétences nationales et internationales. En voici brièvement le déroulé :

Le premier jour sera consacré aux cancers digestifs avec en particulier les nouveautés sur le CHC, le cancer du rectum avec l'apport du TNT et la prise en charge du cancer colorectal métastatique.

Le deuxième jour sera dédié aux cancers urologiques (rein, vessie, prostate) et aux soins de support en particulier chez le sujet âgé.

Le troisième jour enfin, fera le point des nouveautés et des recommandations (ABC6) dans le traitement du cancer du sein.

Je vous souhaite, à toutes et à tous, un bon congrès. Puisse ce programme riche et varié répondre aux attentes de chacun.

Salutations cordiales.

Professeur A. BOUNEDJAR
Président de la SAFRO.



13th Oncology Meeting Rabah FERHAT
Alger, Hôtel Sheraton le 16, 17 & 18 Décembre 2021



PROGRAMME

Jeudi 16 décembre 2021

09h00 – 10h00 :	Assemblée Générale Ordinaire de la SAFRO
10h00 – 12h00 :	Workshop Immunothérapie (BMS) : <i>B. Larbaoui (Oran)</i> <i>M. Ghosn (Liban) & F. El Karak (Liban)</i>
10h00 – 12h00 :	Workshop Immunothérapie (MSD) : <i>T. Filali (Constantine)</i>
12h00 – 14h00 :	Déjeuner
SESSION I :	Cancers digestifs
Modérateurs :	T. Filali – A. Azouaou - Z. Amir
14h00 – 14h20 :	CHC : <i>Ghassan Abou Alfa (New York, USA)</i>
14h20 – 14h40 :	Cancer gastrique métastatique : <i>B. Larbaoui (Oran)</i>
14h40 – 15h00 :	Cancer colorectal métastatique : <i>JM. Phelip (France)</i>
15h00 – 15h20 :	Discussion
15h20 – 15h40 :	Pause café
Modérateurs :	M. Mahiou – H. Mahfouf – K. Bentabak
15h20 – 15h40 :	CHC : Changement de paradigme dans le traitement des formes avancées - <i>Yann Touchefeu, (IMAD CHU Nantes) Symposium Roche</i>
15h40 – 16h00 :	Radiothérapie du cancer du rectum. <i>A. Hamed (Alger)</i>
16h00 – 16h20 :	Chirurgie du cancer du rectum : <i>K. Cherchar (Alger)</i>
16h20 – 16h40 :	Total neo adjuvant treatment dans le cancer de rectum: <i>H. Rachdi (Tunis)</i>
16h40 – 17h00 :	Discussion
17h00	Cérémonie d'ouverture du 13th Oncology Meeting Rabah Ferhat

Vendredi 17 décembre 2021

SESSION II :	Cancers urologiques
Modérateurs :	B. Larbaoui – M. Khellafi – H. Djedi
09h00 - 09h20 :	Cancer du rein : <i>M. Ghosn (Liban)</i>
09h20 – 09h40 :	Cancer de vessie : <i>M. Beuzebock (France)</i>
09h40 – 10h00 :	Radiothérapie du cancer de prostate : <i>Y. Belkacemi (France)</i>
10h00 – 10h20 :	Discussion
10h20 – 10h30 :	Pause café
Modérateurs :	E. Kerboua – HA. Dib – N. Merair
10h30 – 11h00 :	Cancer de la prostate (mHSPC): <i>M. Beuzebock (France) Symposium Astellas</i>
11h00 – 11h15 :	Place de la chimiothérapie dans le TRT du cancer de la prostate : <i>M. Oukkal (Alger) Symposium Sanofi</i>
11h15 – 11h45 :	Pembrolizumab dans le CBNPC en 1 ^{er} et le 2 ^{ème} ligne: <i>H. Mahfouf (Alger) Symposium MSD</i>
11h45 – 12h15 :	Immunothérapie : De nouvelles perspectives dans la gestion du CBNPC : <i>G. Chahine (Liban) Symposium BMS</i>
12h15 – 12h30 :	Discussion
12h00 – 14h00 :	Déjeuner et Prière du vendredi.

SESSION III :	Prise en charge multidisciplinaire du sujet âgé en collaboration avec AROME
Modérateurs :	Y. Belkacemi – D. Yekrou - G. Benkhada
14h20 – 14h40 :	Épidémiologie Cancers du sujets âgés : données épidémiologiques et enjeux : D. Ghebriou
14h40 – 14h55 :	Échelles d'évaluation et interventions gériatriques : P. Caillet (France)
14h55 – 15h15 :	Traitements locorégionaux du sujet âgé. Le parcours du sujet âgé: spécificités des traitements locorégionaux : A. Cherif (France)
15h15 – 15h25 :	Traitements systémiques anti cancers adaptés au sujet âgé : E. Brain (France)
15h25 – 15h40 :	Soins oncologiques de support en Oncogériatrie : L. Zelek(France)
15h40 – 16h00 :	Discussion

SESSION IV :	
16h00 – 16h20 :	Pause café
Modérateurs :	A. Belarbi - C. Sedkaoui – F. Seghier
16h20 – 16h40 :	Prise en charge du cancer, nutrition et activité physique : C. Neuzillet (France)
16h40 – 17h00 :	Traitement des métastases osseuses : S. Dermeche (France)
17h00 – 17h20 :	Anémie et cancer : D. Yekrou (Sidi Bel Abbès) Symposium Janssen
17h20 – 17h40 :	Douleur et cancer : Y. Hadjat (France)
17h40 – 18h00 :	Discussion
19h00 :	Diner de clôture

Samedi 18 Décembre 2021

SESSION V :	Cancer du sein
Modérateurs :	A. Bensalem – W. Ouahioune – F. Benlahrech
09h00 – 09h20 :	Anapath du cancer du sein : quoi de neuf en 2021 ? F. Penault-llorca (France)
09h20 – 09h40 :	Cancer du sein hormonodépendant de la femme jeune (Cas patientes): J. Gligorov (France) Symposium Astra Zeneca
09h40 – 10h00 :	Cancer du sein : Percées thérapeutiques en 2021 et implications pour la pratique clinique : A. Awada (Belgique)
10h00 – 10h20 :	Discussion

SESSION VI	
10h20 – 10h40 :	Pause café
Modérateurs :	M. Oukkal – K. Bendjabar - G. Bensadda
10h40 – 11h00 :	Recommandations ABC6 : J. Gligorov (France)
11h00 – 11h20 :	Approche thérapeutique du TRT adjuvant du cancer du sein chez la femme jeune : M. Ghosn (Liban) Symposium Ipsen
11h20 – 11h40 :	Cancer du sein : A. Awada (Belgique) Symposium Novartis
11h40 – 12h00 :	Cancer du sein HER2 positif : Avancées thérapeutiques et organisation pratique Paul-Henri Cottu (Institut Curie, France) Symposium Roche
12h00 – 12h20 :	Discussion
13h00 – 14h00 :	Déjeuner et clôture du congrès

PROGRAMME 2021

22 & 23 Janvier 2021 : *Formation en méthodologie et bio statistiques des doctorants de l'ouest à l'hôtel AZ de Mostaganem.*

10 & 11 Février 2021 : *Formation en matério et pharmacovigilance des membres du réseau national de pharmacovigilance en oncologie à l'hôtel El Djazair d'Alger.*

10 Mars 2021 : *Master class I sur le cancer de la prostate à l'hôtel El Djazair d'Alger.*

03 & 04 Avril 2021 : *Master class II sur le cancer de la prostate à l'hôtel El Djazair d'Alger.*

27, 28 & 29 Mai 2021 : *Master class sur les cancers digestifs à l'hôtel AZ de Mostaganem.*

09 & 10 Juillet 2021 : *Master class sur le cancer du sein à l'hôtel Sheraton Club des Pins d'Alger.*

20 & 21 Octobre 2021 : *Formation sur la lecture critique d'articles à l'hôtel El Djazair d'Alger.*

22 & 23 Octobre 2021 : *3^{èmes} Journées des Infirmiers en Oncologie (JIO3) à l'hôtel El Djazair d'Alger.*

14 au 18 Novembre 2021 : *COM 5 à l'hôtel AZ de Zeralda (Alger).*

16, 17 & 18 Décembre 2021 : *13th Oncology Meeting à l'hôtel Sheraton Club des Pins Alger.*

Mise en place de la plate forme du réseau national de pharmacovigilance (RéNaPO)

**Formation en méthodologie et biostatistique
régions EST et OUEST janvier 2021**

Date: Janvier 2021

Lieu : A.Z. Hôtels Le Zephyr Mostaganem - Hôtels Marriott Constantine

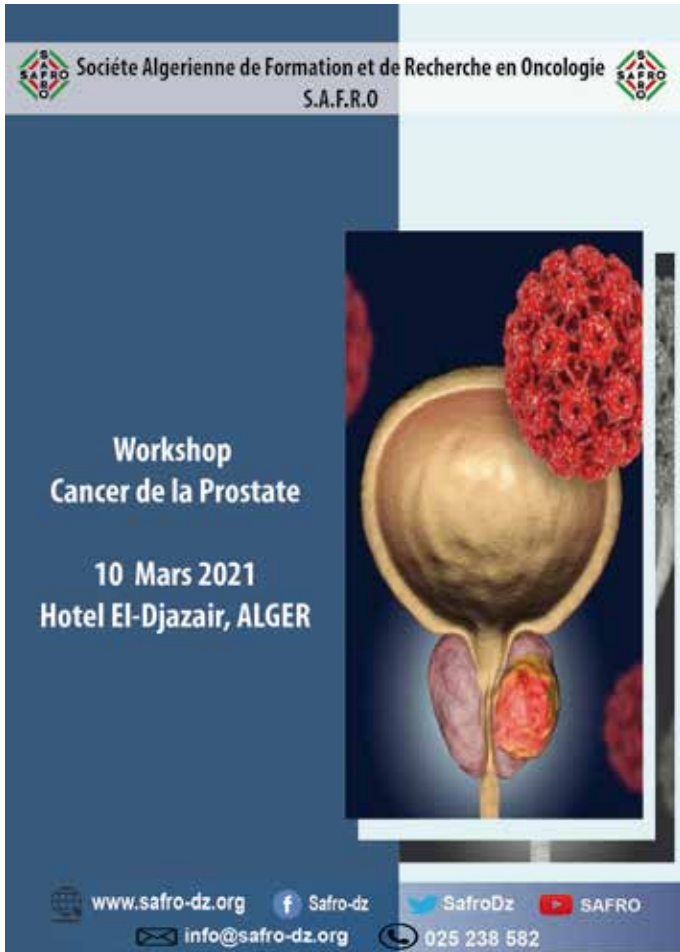


Workshop Cancer de la Prostate

Date: 10 Mars 2021

Lieu : Hôtel El Djazair

Évènement en hybride



Société Algérienne de Formation et de Recherche en Oncologie
S.A.F.R.O.

Workshop
Cancer de la Prostate

10 Mars 2021
Hotel El-Djazair, ALGER

www.safro-dz.org | info@safro-dz.org | 025 238 582



Société Algérienne de Formation et de Recherche en Oncologie
SAFRO

Programme
Workshop Cancer de la prostate
10 Mars 2021

Session I: Modérateurs : T. Flaïl - W. Ouehroune		
09:00 - 09:20	Epidémiologie des cancers de la prostate	B. Larbaoui (Oran)
09:20 - 09:40	Anatomie pathologique des cancers de la prostate	K. Mokadem (Alger)
09:40 - 10:00	apport de l'IRM dans les néoplasies de la prostate	M. Dj Elouadi S. Feraoun (Alger)
10:00 - 10:20	Chirurgie des cancers prostatiques	M. Youafi (Oran)
10:20 - 10:40	Discussion	
10:40 - 11:00	Pause-café	
Session II: Modérateurs : Ould El Arbi - A. Boukerche - H. Ayad		
11:00 - 11:20	Radiothérapie des cancers de la prostate en 2021	G. Coraggio (France)
11:20 - 11:40	Hormonothérapie des cancers de la prostate	D. Amirzade (Alger)
11:40 - 12:00	Traitement systémique du cancer de la prostate	A. Dià (Séif)
12:00 - 12:20	Prise en charge des cancers de la prostate des sujets âgés	A. Cherif (France)
12:20 - 12:40	Discussion	
12:40 - 13:00	Pause déjeuner	
Session III: Modérateurs : H. Mahfouf - C. Teyeb - M. Youafi		
14:00 - 14:40	Cas Clinique 1	M. Chabani C. Teyeb (HCA)
14:40 - 15:20	Cas Clinique 2	S. Bekavaci A. Boumedjar (Bida)
15:20 - 16:00	Cas Clinique 3	S. Belhadef H. Mahfouf (Alger)
16:00 - 16:40	Cas Clinique 4	S. Zouli M. Oukhal (Alger)



Formation en matério et pharmacovigilance en oncologie et la mis en place du réseau national du pharmacovigilance en oncologie (RENAPO)

Date: 11 mars 2021
Lieu : Hôtel El Djazair

Société Algérienne de Formation et de Recherche en Oncologie
S.A.F.R.O

**Formation en matério et
pharmacovigilance en oncologie**

11 mars 2021
Hotel El-Djazair, ALGER

www.safro-dz.org Safro-dz SafroDz SAFRO
info@safro-dz.org 025 238 582

Société Algérienne de Formation et de Recherche en Oncologie
SAFRO
Centre National de Pharmacovigilance et de Matérovigilance

Programme
**Formation en Pharmacovigilance et
en Matérovigilance**
11 Mars 2021

09h00 - 09h30	Enregistrement des participants	
09h30 - 10h00	Ouverture du séminaire.	
10h00 - 10h15	Pause-café	
10h15 - 10h45	Classification des Effets Indésirables des médicaments.	Dr. W. DJAFRI
10h45 - 11h00	Discussion	
11h00 - 11h15	Présentation du Site Web : Comment déclarer des cas de Pharmacovigilance et de Matérovigilance à travers le site Web du CNPM : www.cnpm.org.dz	Dr. L. BOUBERTACH Dr. L. HAKEM
11h15 - 12h00	Présentation des Fiches de Déclarations d'un cas réel :	
	Pharmacovigilance Cas Réel :	Dr. A. GHORAB
	Matérovigilance Cas Réel :	Dr. S. FOUHALIA
12h00 - 13h00	Déjeuner	
13h00 - 13h30	Exercices Pratiques : Ateliers	Dr. N. BERRAH Dr. A. GHORAB Mme. H. TIGUEMOUNINE Dr. L. HAKEM
14h00 - 15h00	Correction des fiches de déclaration	
15h00 - 15h30	Mise en place du réseau de pharmacovigilance	
15h30	Closure	



**Cancers Digestifs
MasterClass**

Date: 27 au 29 Mai 2021

Lieu : A.Z. Hôtels Le Zephyr Mostaganem

Société Algérienne de Formation et de Recherche en Oncologie
S.A.F.R.O.

Cancers Digestifs MasterClass

Du 27 au 29 Mai
2021

AZ Hôtels
Le Zephyr Mostaganem

www.safro-dz.org | info@safro-dz.org | 025 238 582



Société Algérienne de Formation et de Recherche en Oncologie
SAFRO

Programme MasterClass Cancers Digestifs 27 – 28 Mai 2021

JEUDI 27 Mai 2021

14h30 – 15h00	Accueil des participants	
Modérateurs : L. Abid – T. Filali – W. Ouahoune		
15h00 – 15h30	Epidémiologie des cancers digestifs	N. Hrouaf
15h30 – 16h00	Anatomie pathologique des cancers colorectaux	Ait Younes
16h00 – 16h30	Biologie moléculaire des cancers digestifs.	F. Hadj Hamou / W. Ouahoune
16h30 – 16h45	Discussion	
16h45 – 17h00	Pause-café	
Modérateurs : K. Bendjebar – Khelil – H. Rabehi		
17h00 – 17h30	Imagerie des cancers du rectum	S.A. Farouq
17h30 – 18h00	Radiothérapie des cancers du rectum	Boudoukha / N. Ayed
18h00 – 18h30	Chirurgie des métastases hépatiques des cancers colorectaux	R. Adam
18h30 – 18h45	Discussion	
19h30	Dîner	

VENDREDI 28 Mai 2021

Modérateurs : N. Mahfouf – N. Ali Benamar – A. Belarbi		
09h00 – 09h30	Traitement néoadjuvant total (TNT) du cancer du rectum	D. Delabidi – M. Oukkal
09h30 – 10h00	Prise en charge pluridisciplinaire d'un cancer du colon métastatique (Symposium Roche)	K. Bentabai – M. Oukkal – SA. Farouq
10h00 – 10h30	Stratégie thérapeutique des cancers colorectaux métastatiques (Symposium Merck)	J.M. Philip
10h30 – 10h45	Discussion	
10h45 – 11h00	Pause-café	
Modérateurs B. Larbaoui – M. Mejdoub – AH. Dib		
11h00 – 11h30	Traitement médicamenteux des ADK gastriques (Supported by Lilly)	N. Mahfouf
11h30 – 12h00	Traitement médicamenteux des ADK du pancréas	B. Larbaoui
12h00-15h00	Déjeuner et prière du vendredi	
Modérateurs : Z. Benlabreche – M. Oukkal – ZC. Amir		
15h00 – 15h20	Traitement médicamenteux des TNE pancréatiques (Symposium Ipsen)	J.L. Van Laethem
15h20-15h50	Cas clinique	RCP Bida
15h50-16h20	Cas clinique	RCP Oran
16h00-16h20	Cas clinique	RCP Douera
16h20 – 17h00	Closure du Master Class	



Cancer de la Prostate MasterClass

Date: 03&04 Avril 2021

Lieu : Hôtel El Djazair

Évènement en Hybride

Société Algérienne de Formation et de Recherche en Oncologie
S.A.F.R.O.

Cancer de la Prostate Masterclass

2^{ème} Promotion

03&04 Avril 2021
ALGER

www.safro-dz.org | info@safro-dz.org | 025 238 582

Société Algérienne de Formation et de Recherche en Oncologie
SAFRO

Programme MasterClass Cancer de la prostate 3 & 4 Avril 2021

3 Avril 2021
Modérateurs : T. Filali – M. Duhal

14:30 - 15:00	Epidémiologie des cancers de la prostate	B. Lorboouer (Oran)
15:00 - 15:30	Anatomie pathologique des cancers de la prostate	K. Mekeddem (Alger)
15:30 - 16:00	Apport de l'IRM dans les néoplasies de la prostate	I. Hamida / S.A. Ferroun (Alger)
16:00 - 16:30	Chirurgie des cancers prostatiques	M. Youfi (Oran)
16:30 - 17:30	Association radiothérapie – hormonothérapie dans les cancers de la prostate à haut risque	M. Bolla (France)
17:30 - 18:00	Discussion	

4 Avril 2021
Modérateurs : K. Cherbi – S. Ouakif – H. Mahfouf – K. Mekeddem

09:00 - 09:30	Traitement systémique du cancer de la prostate	D. Amokrane
09:30 - 10:15	Cas Clinique 1	N. Akal / N. Ayad (Radiothérapie, Blida)
10:15 - 11:00	Cas Clinique 2	K. Cherbi (Urologie, Annaba)
11:00 - 11:45	Cas Clinique 3	A. Dib (Oncologie, Setif)
11:45 - 12:30	Cas Clinique 4	S. Ouakif (Radiothérapie, CPMC)
Clôture		
13:00 - 14:00	Déjeuner	



Cancer de la Prostate
MasterClass

Date: 09 & 10 Juillet 2021

Lieu : Hôtel El Djazair

Société Algérienne de Formation et de Recherche en Oncologie
S.A.F.R.O.

Cancer du Sein
MasterClass

09&10 Juillet 2021
Sheraton Club des Pins Resort
ALGER

www.safro-dz.org | info@safro-dz.org | 025 238 582

Société Algérienne de Formation et de Recherche en Oncologie
SAFRO

Master Class Cancer du Sein
9 & 10 Juillet 2021
Hôtel Sheraton, Alger

Programme
Vendredi 09 Juillet 2021

Session I : Modérateurs : B. Larbaoui – MW, Bouabdier – A. Chahar
 09:00 – 09:25 Recommandations d'anatomie pathologique dans le cancer du sein en 2021 G. Benkhedda (CPMC)
 09:25 – 09:55 Bio marqueurs et cibles thérapeutiques dans la prise en charge du cancer du sein métastatique en 2021 A. Awada (Belgique)
 09:55 – 10:25 Approche thérapeutique adjuvante de la patiente pré ménopausée A. Awada (Belgique)
 Symposium IPSEN
 10:15 – 10:45 Discussion

Session II Modérateurs : H. Guendouz – D. Yekrou – C. Sodkoul
 10:45 – 11:30 Traitement chirurgical après une chimiothérapie néoadjuvante du cancer du sein S. Robbi / MW, Bouabdier (Alger)
 11:30 – 11:35 La reconstruction mammaire dans le cancer du sein M. Meouani (CAC Bida)
 11:35 – 12:00 Quelle radiométrie des cancers du sein en 2021 ? K. Hamia (CAC Batna)

Session III : Modérateurs : F. Seghier – H. Djeddi – A. Slimani
 14:30 – 14:55 Stratégies thérapeutiques et traitements du cancer du sein précoce RH A. Lojrouf (CPMC)
 14:55 – 15:20 Highlights du cancer du sein ASCO 2021 F. Beszebec (France)
 15:20 – 15:45 Prise en charge des métastases osseuses des cancers du sein F. Beszebec (France)
 15:45 – 16:10 Carcinome et cancer du sein : Quoi de neuf en 2021 A. H. Boujelja (CAC Bida)
 Symposium AIRP
 16:10 – 16:40 Discussion

Session IV : Modérateurs : G. Benkhedda – H. Mahfouf – N. Benidiane – K. Hamia
 16:40 – 17:05 Cas Clinique : Cancer du sein localisé A. Gherrbi / A. Boumedjar (CAC Bida)
 17:05 – 17:30 Cas Clinique : Cancer du sein HER2+ S. Belhadef / H. Mahfouf (EPH Rouiba)
 17:30 – 17:55 Cas Clinique : Cancer du sein triple négatif A. Sekkal / D. Yekrou (CAC Sidi Belabbes)
 17:55 – 18:20 Cas Clinique : Cancer du sein localement avancé RH+ F. Khouadi / H. Djeddi (CAC Annaba)

Samedi 10 Juillet 2021

Session V : Modérateurs : M. Ouakal – A. Dib – Z. Benlahreche
 09:00 – 09:25 Prise en charge du cancer du sein triple négatif J. Gilgouze (France)
 09:25 – 09:50 Prise en charge du cancer du sein métastatique RH+ chez la femme jeune J. Gilgouze (France)
 Symposium AstraZeneca
 09:50 – 10:15 Discussion

Session VI : Modérateurs : T. Filali – A. Boumedjar – AH. Boudjella
 10:15 – 10:45 Recommandations ABCS dans la prise en charge du cancer sein luminal A. Dib (CAC Sfax)
 10:45 – 11:10 Options thérapeutiques de 1^{er} ligne du cancer du sein avancé RH+/HER2- B. Larbaoui (CAC Oran)
 11:10 – 11:35 Options thérapeutiques de 2^{ème} ligne du cancer du sein avancé RH+/HER2- T. Bachelot (France)
 11:35 – 12:00 Cas Clinique: Symposium Novartis T. Bachelot (France)



Formation en lecture critique d'un article scientifique et recherche bibliographique

Date: 20 & 21 Octobre 2021

Lieu : Hôtel El Djazair



Société Algérienne de Formation et de Recherche en Oncologie
S.A.F.R.O



Formation en lecture critique d'un article scientifique et recherche bibliographique

**20&21 Octobre 2021
Hôtel EL DJAZAÏR
ALGER**

www.safro-dz.org  Safro-dz  SafroDz  SAFRO
info@safro-dz.org  025 238 582



Société Algérienne de Formation & de Recherche en Oncologie



Les Ateliers Pédagogiques d'Oncologie
La Lecture Critique d'Articles

20&21 octobre 2021
Hôtel El-Djazair
ALGER

PROGRAMME

Mercredi 20 Octobre 2021

12:30 - 13:00	Accueil des participants	
13:00 - 15:00	Structure d'un Manuscrit Scientifique	Pr. A. BOUAMRA Pr. A. BEZZAOUCHA
Pause-café		
15:00 - 18:00	Recherche Bibliographique sur la base de données MEDLINE : Les Principes élémentaires Exemple pratique	Pr. A. BOUAMRA Pr. A. BEZZAOUCHA

Jeudi 21 Octobre 2021

09:00 - 12:30	Lecture Critique Pratique d'un Article Scientifique Article à critiquer (Questions et réponses préparées)	Pr. A. BEZZAOUCHA Pr. A. BOUAMRA
Déjeuner		
14:00 - 17:00	Détermination de la taille d'échantillon par le logiciel OPENEPI selon les Différents schémas d'études	Pr. A. BEZZAOUCHA Pr. A. BOUAMRA



3^{ème} Journée des Infirmiers en Oncologie
(JIO3)

22-23 Octobre 2021

Lieu: Hôtel El Djazair

Société Algérienne de Formation et de Recherche en Oncologie
S.A.F.R.O.

3^{ème}
Journée des Infirmiers
en Oncologie
JIO 3
2021

22&23 Octobre 2021
Hôtel EL DJAZAÏR
ALGER

www.safro-dz.org | info@safro-dz.org | 025 238 582



Société Algérienne de Formation & de Recherche en Oncologie

3^{èmes} Journées des Infirmiers en Oncologie

JIO3

22&23 Octobre 2021
Hôtel El-Djazair, ALGER

PROGRAMME

Vendredi 22 Octobre 2021

08:00 - 09:00	Accueil et inscription des participants	
Modérateurs : R. Miloudi – Z. Djedil		
09:00 - 09:45	Patients COVID en oncologie	S. Belhadj / H. Mahfouf
09:45 - 10:30	Le rôle de l'infirmier dans la transfusion sanguine en oncologie	S. Ziri / M. Bradai
10:30 - 10:50	Discussion et Pause-Café	
Modérateurs : Z. Derbouz – A. Aïnouche		
10:50 - 11:35	Le rôle de l'infirmier dans le bon usage du Lanreotide (Symposium IPSEN)	N. Gheghghoub
11:35 - 12:20	Bonnes pratiques de préparation	S. Zeroual / B. Larbaoui
12:20 - 12:40	Discussion	
12:40 - 14:30	Déjeuner et prière de vendredi	
Modérateurs : A. Djellaoui – M. Abada		
14:30 - 15:15	Recherche clinique : rôle de l'infirmier	M.A. Melzi / A. Bounedjar
15:15 - 16:00	Surveillance des patients en salle de traitement	N. Laouar / T. Filali
16:00 - 16:45	Pharmacovigilance et matériovigilance en oncologie	Z. Derbouz / A. Bounedjar
16:45 - 17:30	Psycho oncologie	Mme Oukkal
17:30 - 17:50	Discussion	

Samedi 23 Octobre 2021

Modérateurs : R. Arab – N. Kechad		
09:00 - 09:45	Vaccination anti COVID et chimiothérapie	S. Zaidi / M. Oukkal
09:45 - 10:30	Soins à domicile en Oncologie	N. Heba / A. Bounedjar
10:30 - 10:50	Discussion et Pause-Café	
Modérateurs : N. Bouallaoui – D. Mjekouane		
10:50 - 11:35	Circuit du médicament en oncologie	Dr. Moukrani/C. Sedkaoui
11:35 - 12:20	Gestion de la toxicité des thérapies ciblées (Symposium Roche)	A. Ouznaoui
12:20 - 12:45	Discussion	
12:45	Déjeuner	



Réseau National de Pharmacovigilance en Oncologie
ReNaPO

Date: 23 octobre 2021
Lieu : Hôtel El Djazair



5^{ème} Cours d'Oncologie Médicale
(COM5)

Date: 14-18 novembre 2021

Lieu : AZ Hôtels Zéralda



Société Algérienne de Formation et de Recherche en Oncologie
S.A.F.R.O



5^{ème}
Cours d'Oncologie Médicale
COM5

Du 14 au 18 Novembre 2021
AZ Hôtels
Zéralda, ALGER



www.safro-dz.org  Saфро-dz  SaфроDz  SAFRO

 info@safro-dz.org  025 238 582

(SAFRO)S^{ème} Cours d'Oncologie Médicale (COM5)
Hôtel AZ - Zéralda, du 14 au 18 Novembre 2021

- 13h30 - 14h15: Cancer colorectal localisé : Z.B. Benabreche (CAC Laghouat)
- 14h15 - 15h00: Cancer colorectal métastatique: S. Bekouci / A. Boumedjar (CAC de Bida)
- 15h00 - 15h30: Pause café
- 15h30 - 16h15: Cancer du pancréas : S. Chaïtal / M. Ouakal (CHU Beni Messous)
- 16h15 - 17h00: Carcinom hépatocellulaire: S. Zerrouk / B. Larbaoui (CAC d'Oran)

MERCREDI 17/11/2021

- 09h00 - 09h45: Cancer de la vessie : N. Merlier (HMRI) Oran
- 09h45 - 10h30: Cancer de la prostate : D. Amrane / K. Bouzid (EHS CPMC)
- 10h30 - 11h00: Pausecafé
- 11h00 - 11h45: Cancer testiculaire: F. Hadjam / M. Ouakal (CHU Beni Messous)
- 11h45 - 12h30: Immunothérapies cancers: A. Zemmour / B. Larbaoui (CAC d'Oran)
- 12h30 - 13h30: Déjeuner

- 13h30 - 14h15: Cancer de l'ovaire : N. Zerrouk / T. Filali (CHU Constantine)
- 14h15 - 15h00: Cancer de l'endomètre : A. Mekarnia / H. Mahjoub (SOMI) Roubaï
- 15h00 - 15h30: Pausecafé
- 15h30 - 16h15: Cancer du col de l'utérus : H. Mir / A. Boumedjar (CAC de Bida)
- 16h15 - 17h00: Onco-gériatrie: S. Tabouni / D. Yekrou (CLCC Saïf Bellabès)

JEUDI 18/11/2021

- 09h00 - 09h45: Cancer du cavum : E. Kerboua / K. Bouzid (EHS CPMC)
- 09h45 - 10h30: Cancer du larynx: S. Adane / M. Saïrouk (HCA)
- 10h30 - 11h00: Pausecafé
- 11h00 - 11h45: Cancers des VADS: H. Kehili / F. Berkesi (EHU d'Oran)
- 11h45 - 12h30: Thrombose et cancer: H. Ammour / C. Sedkaoui (CAC Dran Ben Khedda)

12h30 - 13h30: Déjeuner et Clôture du COM5

Merci pour votre présence à l'année prochaine.



Abstracts

01

La procédure du ganglion du sein : highlights

*Dr. Yamina Alioua EPH Kouba - Nouredine Pr Benzidane EPH Kouba
Ahmed Boudiaf EPH Kouba*

Introduction

Le statut ganglionnaire axillaire dans le cancer du sein est un facteur pronostic majeur de survie. Le curage axillaire a longtemps été la méthode de choix pour l'évaluation du statut ganglionnaire ; supplanté actuellement par la technique du ganglion sentinelle, érigée en gold standard .

Méthodes

L'évaluation chirurgicale du statut ganglionnaire axillaire dans la prise en charge du cancer du sein est un facteur pronostic majeur. La méthode du ganglion sentinelle est reconnue aujourd'hui comme le gold standard. En effet, le traitement du cancer du sein a connu un essor spectaculaire depuis les travaux de Halstead ; en s'inscrivant dans une désescalade thérapeutique qui a permis d'élargir les indications du ganglion sentinelle au-delà des patientes sans atteinte ganglionnaire initiale (cno).

Résultats

Le traitement du cancer du sein a connu un essor spectaculaire depuis les travaux d'Halstead au début du siècle dernier. En effet, avec une approche de plus en plus conservatrice et respectueuse de la qualité de vie, la technique du gs s'est naturellement imposée face au ca, en réduisant de manière significative la morbidité postopératoire. Par ailleurs, la technique du gs s'est vue élargir ses indications au-delà du stade cno, ce qui représente environ 60% des carcinomes mammaires au stade précoce . L'objectif de ce travail est de passer en revue les méthodes d'identification du gs d'une part, et ses indications notamment après un traitement néo adjuvant d'autre part.

Mots clés

Ganglion sentinelle, Méthode Isotopique, Snoll.

02

Oncoplastie bilatérale : Case report

*Dr. Yamina Alioua EPH Kouba - Ahmed Boudiaf EPH Kouba - Rafik Slimani EPH Kouba
Nouredine Pr Benzidane EPH Kouba*

Introduction

La technique d'oncoplastie est l'adaptation des techniques de chirurgie plastique en carcinologie mammaire. L'objectif de ce travail est de faire état de l'approche moderne du traitement chirurgical des cancers du sein précoces.

Méthodes

Patiente 42 ans, sans antécédents personnels .Antécédents familiaux : + clinique : sg: masse 3 cm qie mobile n0 mammo : masse solide qie a contours irréguliers spiculés 22x19mm acr5 associés a des adp axillaires suspectes. Histologie : carcinome lobulaire infiltrant grade 2 sbr ,rh + ,her 2 -, ki 67 30% cytologie adp : métastase ganglionnaire d'un carcinome mammaire.Irm mammaire rehaussement en masse du qie gauche mesurant 41mm + adp homolatérales. Rehaussement en masse du qse droit de 18x11 mm acr 4. Histologie : a droite : carcinome lobulaire infiltrant grade 2 sbr, rh+her2 - , ki 67 40%

Résultats

Le cli est le 2^{eme} type histologique en terme de fréquence son incidence est en nette croissance, 5 à 15,6% selon les séries cette hausse est due à l'augmentation de la prescription du traitement hormonal substitutif et la contraception orale

Le développement des moyens du diagnostic tels que l'échographie et l'irm ainsi que l'amélioration des techniques histopathologiques, contribuent a cette hausse. Le cli touche surtout les femmes âgées, ménopausées, comparativement au canalaire, il survient chez des femmes plus âgées avec un écart de 3 ans.

Mots clés

Oncoplastie, Carcinome Lobulaire,GS

03

Cancers primitifs multiples de la thyroïde et du sein*Pr. Zaim Younsi Oncologie Medicale - Salim Azegagh Oncologie Medicale**Amel Nabet Oncologie Medicale - Brahim Gouassem Oncologie Medicale**Aziz Berkane Oncologie Medicale***Introduction**

Les cancers primitifs multiples sont relativement rares, mais leur incidence est en augmentation au cours des dernières décennies. Cela peut être le résultat des progrès accomplis dans les stratégies diagnostiques et thérapeutiques des cancers.

Méthodes

Nous rapportant une observation de doubles cancers primitifs métachrones de la thyroïde et du sein survenant chez une patiente de 53 ans qui a consulté initialement pour un goitre multi nodulaire plongeant, bénéficié d'une thyroïdectomie totale dont l'examen anatomopathologique a objectivé un carcinome papillaire suivi par un complément de traitement à base d'iode131 radioactif. Quatre ans plus tard, la patiente a subi atteinte mammaire par un carcinome infiltrant bénéficiée d'une mastectomie.

Résultats

Nous discutons, à la lumière d'une revue de la littérature, les différents facteurs environnementaux, génétiques et iatrogènes intriqués dans la genèse d'un second cancer primitif.

Mots clés

Cancers multiples, Thyroïde, Sein.

04

Impact de l'association covid19-leucémie sur les paramètres**Du stress oxydant***Dr. Assia galleze laboratoire de cytokine et no synthase. Faculté des sciences biologiques. USTHB**Houda belguendouz laboratoire de cytokines et no synthase. Faculté des sciences biologiques. USTHB**Soumia louahchi laboratoire de cytokines et no synthase. Faculté des sciences biologiques. USTHB**Rachida raache laboratoire de cytokines et no synthase. Faculté des sciences biologiques. USTHB**Chafia touil-boukouffa laboratoire de cytokines et no synthase. Faculté des sciences biologiques. USTHB***Introduction**

L'infection par la covid19 est associée au développement du stress oxydant. La production déséquilibrée de ros contribue à la lymphopénie. L'objectif de cette étude est de déterminer l'impact de l'association de la covid19-leucémie sur les paramètres du stress oxydant.

Méthodes

La présente étude a porté sur 25 enfants atteints de leucémie et 12 enfants atteints de leucémie et infectés par le coronavirus. Le dosage des différents paramètres du stress à savoir mda, no et gsh est réalisé par spectrophotométrie

Résultats

Les taux plasmatiques de mda et de no sont élevés chez les patients par rapport aux témoins avec une différence hautement significative. Alors que les niveaux de glutathion sont diminués chez les patients par rapport aux témoins avec une différence hautement significative.

Mots clés

Leucémie, covid 19, stress oxydant.

05 **Quel place pour l'HPV dans le cancer des voies aéro digestives hautes en algérie**

Pr. Labidi Larekt Service ORL Hôpital Militaire Universitaire Blida

Nesrine Mehtari Service ORL Eph Tlemcen

Fethi Alloun Service ORL Centre National d'Expertise Médicale du Personnel Navigant

Introduction

L'objectif de ce travail est de rechercher la présence de cancer vads hpv positif en algérie et d'élucider les aspects épidémiologiques et évolutifs de ces cancers

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective multicentrique sur 100 patients ayant des carcinomes epidermoïdes des vads ,une étude immunohistochimique p16 est réalisée sur les blocs de ces patients

Résultats

Durant la période d'étude nous avons colligé 83 hommes et 17 femmes ,l'âge moyen était de 62 ans ,71% des patients avaient des antécédents d'intoxication tabagique , la localisation cancéreuse la plus fréquente était la région laryngée suivie par la cavité buccale et l'orogarynx ,la p 16 est revenue positif dans 12% des cas ,les cancers hpv positifs sont souvent découvert à des stades avancés avec un meilleurs pronostic et taux de survie meilleurs

Mots clés

HPV, VADS, Immunohistochimie P16, Cancer, Algerie

06 **Chirurgie des cancers du sein expérience du service**

Dr. Ahmed Boudiaf EPH Kouba - Yamna Alioua EPH Kouba

Mohamed Rafik Slimani EPH Kouba - Nour Eddine Benzidane EPH Kouba

Introduction

Le cancer du sein est le 1er cancer féminin en algérie et dans le monde. Son incidence est en nette augmentation , ce qui représente un véritable problème de santé public. L'objectif de ce travail est de rapporter l'expérience de l'activité hospitalière dans la prise en charge du cancer du sein

Méthodes

Nous avons colligé 421 patients opérés entre 2018 et 2021 ;au service de chirurgie générale du professeur benzidane de l'eph de kouba ; pour carcinomes mammaires. On a effectué différentes procédures chirurgicales curatives portant sur la glande mammaire ainsi que le creux axillaire , conservatrices(classique ou oncoplastie/ ganglion sentinelle) et radicales(mastectomie/curage axillaire).

Résultats

Dans notre série l'âge médian est de 46 ans, la tranche d'âge la plus touchée est comprise entre 40-50 ans.Avec un sexe ratio 9f/1h. 32% Des lésions siégeaient sur le qse, le carcinome infiltrant non spécifique fut diagnostiqué dans 67%. Le traitement néo-adjuvant a concerné 17% des patients de notre effectifs, avec 28% de pcr sur les comptes rendus histo-pathologiques.

Mots clés

Carcinome Mammaire, Chirurgie ,TNA, Épidémiologie

07 Conception in silico de nouveaux inhibiteurs de la tubuline pour le traitement potentiel du cancer

Dr. El Hassen Mokrani Laboratoire de Biochimie Appliquée. Département de Biochimie et Biologie Cellulaire et Moléculaire. Faculté des Sciences de la Nature et de la Vie. Université Frères Mentouri Constantine

1 Amine Abdlaziz Laboratoire de Biochimie Appliquée. Département de Biochimie et Biologie Cellulaire et Moléculaire. Faculté des Sciences de la Nature et de la Vie. Université Frères Mentouri Constantine 1

Naaman Akakba Laboratoire de Biochimie Appliquée. Département de Biochimie et Biologie Cellulaire et Moléculaire. Faculté des Sciences de La Nature et de La Vie. Université Frères Mentouri Constantine 1

Soumia Teniou Laboratoire de Biochimie Appliquée. Département de Biochimie et Biologie Cellulaire et Moléculaire. Faculté des Sciences de La Nature et de La Vie. Université Frères Mentouri Constantine 1

Abderrahmane Bensegueni Laboratoire de Biochimie Appliquée. Département de Biochimie et Biologie Cellulaire et Moléculaire. Faculté des Sciences de La Nature et de La Vie. Université Frères Mentouri Constantine 1

Introduction

La tubuline est une protéine jouant un rôle crucial dans le processus de division cellulaire dont l'expression augmente remarquablement chez les cellules cancéreuses. Ainsi, son inhibition empêche la division cellulaire des cellules cancéreuses.

Méthodes

La combrétastatine a-4 (ca-4) est un des inhibiteurs puissants de la tubuline. Afin de proposer de nouveaux inhibiteurs plus puissants, nous avons mené un criblage virtuel d'une collection de 850 similaires chimiques de ce composé à l'égard de la tubuline. Les composés les plus prometteurs issus de ce criblage virtuel ont fait l'objet d'une étude prédictive sur leur propriétés physicochimiques, pharmacocinétiques et de toxicité potentielle afin de se renseigner sur les propriétés admet.

Résultats

Le criblage virtuel d'une collection de 850 similaires chimiques du combrétastatine-4 ; un puissant inhibiteur du slct, révèle les composés s1 et s2 avec les scores respectifs de -9.462 Et-9.017 Kcal/mol. Ces scores sont nettement meilleurs que celui du composé de départ soit -5.173 Kcal/mol. L'étude prédictive des propriétés physicochimiques et pharmacocinétiques nous renseigne de manière favorable sur les propriétés drug-like de ces deux composés qui peuvent être proposés comme nouveaux inhibiteurs de la tubuline.

Mots clés

Cancer, Docking Moléculaire, Inhibiteur, Tubuline

08 Prise en charge en milieu hospitalier du cancer bronchique primitif: Service de pneumologie tlemcen

*Dr. Aboubakr Djenfi Maître-Assistant en Pneumologie CHU Tlemcen
Samir S.Benamar Maître-Assistant en Pneumologie*

Introduction

Le cancer bronchique primitif (cbp) constitue un problème majeur de santé publique dans le monde et reste dramatiquement l'un des seuls cancers dont l'incidence continue à augmenter. Le tabagisme actif demeure, et de loin, le principal facteur de risque du cancer bronchique primitif, 95% de cas.

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective incluant 471 patients présentant un cbp diagnostiqué entre le 1er octobre 2010 au 30 décembre 2019. Les facteurs étudiés étaient : âge, sexe, tabagisme, niveau socioéconomique, signes cliniques, moyens diagnostiques, types histologiques, les stades et la date du traitement ». Les délais de prise en charge étaient estimés à partir de la date du premier symptôme et de la date de la prise en charge. Objectif du travail est d'analyser la qualité de prise en charge initiale, les délais de diagnostic et de traitement et enfin rechercher les causes de retard pec.

Résultats

Au total 471 patients atteints d'un cancer bronchique primitif en 08 ans ont été inclus dans l'étude. On observe une nette prédominance masculine dans notre échantillon avec 94,2 % d'hommes et une sex-ratio de 16,3. L'âge moyen des patients de l'étude est de 59 ans (minimum 19 ans, maximum 80 ans). L'âge moyen des femmes est plus élevé, 61 ans versus 57 ans chez les hommes. Dans notre étude, 42,44 % de patients étaient des fumeurs actifs au moment du diagnostic, 42,44 % d'anciens fumeurs et 5,03 % n'avaient jamais fumé. La consommation tabagique, renseignée dans 93,2 % des cas chez les fumeurs actifs, est en moyenne de 47,4 paquets/années (minimum 11 pa, maximum 81 pa). Celle des ex-fumeurs, renseignée dans 87,6 % des cas, est en moyenne de 42,8 paquets-années (minimum 3 pa, maximum 73 pa).

Mots clés

Cancer Bronchique, Tabac, Pronostic, Imagerie.

09

Carcinome corticosurrénalien : À propos de 06 cas.

Dr. Katia Benabdelatif Hôpital Central de l'armée, Alger

Meriem Bensalah Hôpital Central de l'armée, Alger

Samia Pr Ouldkablia Hôpital Central de l'armée, Alger

Introduction

Objectif le carcinome corticosurrénalien est une tumeur maligne et rare développée aux dépens du cortex surrénalien. L'objectif de cette étude est d'analyser les caractéristiques cliniques, biologiques, morphologiques et thérapeutiques des patients ayant un corticosurréalome

Méthodes

Patients et méthodes : étude rétrospective colligeant 06 patients atteints de corticosurréalome malin suivis au service d'endocrinologie de l'hôpital central de l'armée

Résultats

Résultats : l'âge moyen au moment du diagnostic était de 45.3 Ans avec nette prédominance féminine. Le mode de révélation était divers : 03 incidentalomes surrénaliens, deux syndrome tumoral abdominale et un tableau d'hyperandrogénie clinique. Le clu était élevé chez tous les patients, 05 freinages faibles sont revenues négatifs et une hyperandrogénie biologique était retrouver chez une patiente. La tdm surrénalienne objectivait une masse de 06 cm, les 05 autres masses de plus de 10 cm, toutes hétérogènes avec zones de nécroses. Le bilan d'extension retrouvait deux métastases hépatiques et pulmonaires prouvés histologiquement chez deux patientes. Le traitement était chirurgicale pour 04 patients et 02 traités médicalement par l'op'ddd. L'évolution a retrouvé des récurrences avec métastases à distance dans 50% des cas, une stabilité lésionnel chez un patient, 03 décès et un perdu de vue.

Mots clés

Corticosurréalome, Hyperandrogénie, Métastase

10

Neurofibrosarcome grade iii du sein :**À propos d'un cas et revue de la littérature***Dr. Fatima Zohra Sara Affane Service d'oncologie Médicale CLCC Béchar**Sara Tabouri Service d'oncologie Médicale CLCC Sidi Bel Abbes**Fatima Belhoucine Service d'oncologie Médicale CLCC Béchar**Amina Djaber Service d'oncologie Médicale CLCC Béchar***Introduction**

Le neurofibrosarcome du sein un sous type anatomopathologique extrêmement rare des sarcomes des tissus mous. L'immunohistochimie est nécessaire pour son diagnostic. Sa prise en charge thérapeutique est commune aux recommandations définies pour l'ensemble des sarcomes des tissus mou .

Méthodes

Nous rapportons le cas d'une patiente âgée de 43 ans, célibataire et enseignante de profession, sans antécédents particuliers. Admise au service d'oncologie médicale du cac de béchar en juillet 2020 pour la prise en charge thérapeutique d'un neurofibrosarcome grade 3 mammaire gauche confirmé par immunohistochimie, ayant subi une mastectomie avec limite d'exérèse insuffisante et sans curage ganglionnaire. La patiente a été mise sous chimiothérapie (4 cures), puis une radiothérapie a raison de 50gy. La patiente est suivie régulièrement en consultation depuis 16 mois sans aucun signe de récurrence.

Résultats

Malignant peripheral nerve sheath tumors (mpnst) sont un sous type anatomopathologique rare (regroupent les entités anciennement appelé: neurinome malin, schwannome malin, neurofibrosarcome), représente 5 à10 % des sarcome des tissus mous. La mpnst du sein en tant que tumeur primitive est très rare (16 cas rapporté dans la littérature jusqu'à présent). L'âge moyen de diagnostic est de 30 ans. Le diagnostic clinique de mpnst du sein est très difficile en raison de sa rareté et de l'absence de symptômes ou de signes particuliers en dehors d'une masse mammaire palpable supérieur à 5cm. La différenciation microscopique entre les phyllodes malins et de mpnst peut parfois être difficile , pour cela l'ihc est essentiel pour le diagnostic définitif de la mpnst du sein. Il n'existe pas de standard pour la prise en charge des mpnst du sein.

Mots clés

Mpnst , Neurofibrosarcome , Tumeurs Rares.

11

Métastase maxillaire d'un cancer du sein négligé :**À propos d'une observation clinique***Pr. Souad Benaouf CHU Oran**Cherifa Faiza Tabeti Bentahar CHU Oran**Zakaria Bouguetaya CHU Oran***Introduction**

Les tumeurs métastatiques des maxillaires sont rares et représentent environ 1% des cancers de la cavité orale. Dans ce cadre, les cancers du sein en sont les plus pourvoyeurs et notamment chez la femme [1].

Méthodes

Il s'agit d'une femme âgée de 58 ans qui consulte pour une volumineuse tuméfaction maxillaire. La tomodensitométrie retrouve une lésion tissulaire invasive. A l'interrogatoire, la malade parle d'une lésion mammaire bourgeonnante, ayant subi une biopsie auparavant et négligée par la malade. Une biopsie du sein est réalisée avec biopsie osseuse maxillaire. L'aspect histologique est celui d'un carcinome mammaire micro-papillaire métastatique. Une chimiothérapie exclusive a été effectuée. La lésion maxillaire a nettement régressé.

Résultats

Discussion : la sémiologie qui accompagne les métastases maxillaires du cancer du sein (cs) est d'aspect trompeur. Il s'agit d'une ostéolyse non caractéristique faisant évoquer d'abord une tumeur maxillaire primitive, une métastase maxillaire synchrone d'un cs ou une complication liée au traitement du cs (bisphosphonates) [2].

Conclusion : un retard de diagnostic est souvent associé aux métastases maxillaires des cs. Lorsque le passé oncologique de la patiente est connu, celle-ci doit être recherchée à fortiori.

Mots clés

Carcinome mammaire, métastase maxillaire

12 **Pten hamartoma tumor syndrome : A propos de 5 cas**

Pr. Abdelkrim Saadi Service de Neurologie CHU Mustapha Bacha

Michel Longy Institut Bergomié, Laboratoire de Génétique Moléculaire, Bordeaux France

Lamia Ali Pacha Service de Neurologie CHU Mustapha Bacha

Introduction

Le syndrome tumoral hamartomateux lié au gene pten comprend les patients atteints du syndrome de cowden, syndrome de bannayan-riley-ruvalcaba, macrocéphalie-autisme et d' autre presentations cliniques plus rares ayant en commun une mutation du gene supresseur de tumeur pten.

Méthodes

Etude clinique et génétique de 5 patients colligés à la consultation spécialisée ‘déficience intellectuelle’.

Résultats

Le patient 1 âgé de 26 ans présente une macrocéphalie, déficit intellectuel sévère, une épilepsie généralisée, papillomatose orale, des lipomes sous cutanées en faveur d'un syndrome de cowden confirmé par le séquençage du gene pten .(C.51delc, pglu18argfsx6). Le patient 2 âgé de 14 ans , son père (patient 3) âgé de 52 ans ,le patient 3 âgé de 8ans et le patient 4 âgé de 5ans présentent une macrocéphalie, déficit intellectuel, multiples macules hyperpigmentées balaniques, des lipomes sous cutanés, une polypose duodénale, un hémangiome de la plante pieds, un nodule thyroïdien et une hypothyroïdie en faveur d'un syndrome de bannayan . Le séquençage du gene pten a permis d'identifier respectivement une mutation framshift (c.284delc) (p.Pro95hisfsx4) et 2 mutations non-sens (c.1003a>c, p.R335*),(c.697c>t, p. Arg233*).

Mots clés

Pten , Cowden, Bannayan Syndrome

13 **Anesthésie et Récurrence Tumorale**

Pr. Mohamed, Nacera Matouk, Ben Mouhoub EPH Kouba Alger

Nacera Ben Mouhoub EPH Kouba Alger

Introduction

En cancérologie crainte de la récurrence car signifie déception et découragement cellules «endormies» peuvent donner naissance à une nouvelle évolution tumorale soit sur le lieu du premier cancer ou à distance (métastases) déterminer l'impact des produits anesthésiques dans la récurrence tumorale ?

Méthodes

Collecte des articles sur pubmed et d'autres bases de donnes sur la question

Résultats

Facteurs périopératoires modifiant l'activité immunitaire : chirurgie, stress, inflammation, pertes sanguines, transfusion, hypothermie, douleur et l'anesthésie certains produits anesthésiques boostent l'immunité tels propofol, kétamine faible dose l'anesthésie régionale semble améliorer le devenir

Mots clés

Récurrence, Tumorale Perioperatoire

14 **Analgésie pour thoracotomie chez les patients programmer pour cancer bronchique**

Pr. Mohamed Matouk Eph Kouba Alger - Nacera Ben Mouhoub Eph Kouba Alger

Introduction

La douleur après une chirurgie thoracique sévère contribuer à la morbi-mortalité le soulagement entraîne mobilisation précoce réduction des coûts et une satisfaction des

Patients.

Proposer un protocole analgésique multimodal axé sur le bloc paravertebral (bpv).

Méthodes

Étude rétrospective

Incluant patients de 18 à 80 ans asa i à iii pour thoracotomie postéro-latérale

L'exclusion infection locale allergie aux al pleurotomie prévue ou des troubles de l'hémostase préinduction kétamine dexaméthasone à 8 mg iv lent diprivan fentanyl esmeran entretien deprivan ou sevoflurane + bpv

Préopératoire bupivacaine 0,5%, 10 cc associés à 10 γ de sufentanyl suivie 0,1 ml/kg/h

Bupivacaine 1% paramètres apais eva pni fc spo2 morphiniques nvp0 echecs recours morphiniques post op

Satisfaction

L'analyse logiciel epi data

Résultats

Resultat 21 patients sexe ratio 0,5 age 47 \pm 18ans 4/6 à apais (90%) 100 % reçu bpv 43% échoguidée contre 57% perte de résistance pas de morphiniques ni de curare peropératoire durée moyenne interventionnelle 3h52 \pm 23 min lobectomies étaient plus fréquents 65% contre 26% de pneumonectomies conservation cathéters 4 jours eva moyennes < 4 le niveau sensitif d3/ bas d10 le recours aux morphiniques de complément pour deux patients chez qui les drains été maintenus au-delà de quatre jours

Mots clés

Retrospective cancer poumon analgesie bpv

15 **Facteurs pronostics et prédictifs de la réponse thérapeutique dans le cancer du colon Etude à propos de 140 cas**

Pr. Houda Athamnia CLCC Annaba - Hanene Djedi CLCC Annaba - Assia Bensalem EHDM

Introduction

The colorectal cancer (crc) is a public health problem in algeria. It occupies the first place of digestive cancers in the 02 sexes in 2018. The study of prognostic factors in oncology allows the clinician to select patients for a given treatment and for a suitable monitoring protocol.

Méthodes

The aim of our work was to describe the clinical, pathological and biomolecular profile of patients with colorectal cancers, to update their prognostic and predictive factors and their impact on overall survival rates and progression-free survival. This study included 140 cases of crc treated in 2016 at different medical oncology departments.

Résultats

In this series, the univariate study of the various prognostic and predictive factors analyzing the overall survival rates made it possible to identify 14 significant variables ($p < 0.05$) Which are age, stage, metastases, number and the size of liver metastases, tumor marker levels, surgical treatment, lymph node dissection and degree of invasion, vascular and lymphatic invasion, type and protocol of 1st line metastatic chemotherapy and ras status.

Mots clés

Colorectal, cancer, prognostic, predictif factors

16 Le temozolomide comme chimiothérapie dans les adénomes hypophysaires agressifs

Dr. Aicha Lachkhem Hôpital Central de L'armée

Abdelkader Yahy Hopital Central de L'armée

Lounes Haffaf Hopital Central de L'armée

Samia Ould Kablia Hopital Central de L'armée

Introduction

Les adénomes hypophysaires sont en général des tumeurs bénignes; cependant 35 à 40% ont des caractères agressifs. Différents schémas de chimiothérapie ont été utilisés avec des réponses au mieux partielles et transitoires. En 2006 les premiers cas de traitement par temozolomide ont été publiés.

Méthodes

Nous rapportons le cas de six patients atteints d'adénomes hypophysaires agressifs dont trois prolactinomes et trois adénomes hypophysaires non fonctionnels ayant été mis sous traitement médical soit initialement ou après au moins une chirurgie hypophysaire transphénoïdale. Tous les patients ont reçu une radiothérapie et le temozolomide était un traitement de dernier recours. Administré en schéma standards (cinq jours sur vingt-huit) à une dose qui varie entre 150 et 200mg/m².

Résultats

Le nombre de cures chez nos patients varie entre trois et trente-six, la tolérance dans l'ensemble est bonne. Les critères d'évaluation de la réponse de la neuro-oncologie (RANO response assessment in neuro-oncology criteria) sont utilisés afin d'évaluer la réponse au temozolomide chez nos patients. Tous nos patients ont eu une stabilité de leur maladie.

Mots clés

Adénome hypophysaire agressif, temozolomide

17 Métastase œsophagienne d'un carcinome infiltrant du sein A propos d'un cas

Dr. Rima Talbi EPH Jijel - Nour Elhouda Barkat EPH Jijel - Ali Sellami EPH Jijel

Ilhem Sahali EPH Jijel - Rima Bouhali EPH Jijel

Introduction

Les métastases œsophagiennes d'un cancer du sein sont rares environ 65 cas rapportés dans la littérature survenant après une période de rémission avec comme symptôme la dysphagie secondaire à une sténose qui fait errer le diagnostic

Méthodes

Communication affichée rapportant le cas d'une patiente âgée de 43 ans présentant un carcinome infiltrant du sein localisé en 2004 traité par chimiothérapie néoadjuvante puis chirurgie suivie par radiothérapie en rémission jusqu'en 2021 où la patiente présente une dysphagie secondaire à une sténose d'allure bénigne que les biopsies révèlent être une métastase œsophagienne d'un cancer du sein par ailleurs la patiente présente des métastases cérébrales découvertes concomitamment

Résultats

Nous discuterons des particularités cliniques endoscopiques radiologiques avec une revue de la littérature

Mots clés

Métastases œsophagiennes cancer du sein sténose

18 Cancer du sein chez l'homme à propos d'une série de 25 cas

*Dr. Zakaria Merad Service de Pathologie, CHU de Sidi Bel Abbès,
Houria Belkralladi Service de Pathologie, CHU de Sidi Bel Abbès
Yassine Merad Service de Pathologie, CHU De Sidi Bel Abbès
Abdenacer Tou Service de Pathologie, CHU De Sidi Bel Abbès*

Introduction

Le cancer du sein chez l'homme est une affection rare qui représente 1% des cancers mammaires et moins de 1% des cancers survenant chez l'homme. L'étiologie reste inconnue étant donné la rareté de cette pathologie

Méthodes

Nous rapportons un travail rétrospectif de 25 cas des cancers du sein chez l'homme colligés au service d'anatomie et cytologie pathologiques du chu de sidi bel abbès entre 2005 et 2020.

Résultats

La moyenne d'âge de notre série est de 52.5 Ans avec des extrêmes allant de 30 ans à 75 ans et plus de 32% des patients étaient âgés de 70 ans, le type histologique le plus fréquent était le carcinome invasif de type non spécifique anciennement carcinome canalaire infiltrant retrouvé chez 76% des cas contre 12% des cas de carcinome inclassable. Le grade histologique sbr était de giii dans 20% des cas, gii dans 72% des cas et gi dans 08% des cas. Une moyenne de 3.33 Cm pour la taille tumorale, le diagnostic histopathologique était confirmé sur pièce de mastectomie totale dans 52% et 48% sur micro et macro biopsie. L'étude immunohistochimique était effectuée dans 80 % des cas, les récepteurs hormonaux étaient positifs dans 80% des cas et la surexpression de l'her2 était retrouvée dans 30% des cas.

Mots clés

Sein, Homme, Cancer

19 Primary Mesenchymal Tumor of the small intestine: leiomyosarcoma a case report and literature review

*Dr. Hadjer Imane Benzerdjeb Maitre Assistante en Anatomie Pathologique Au CHU Tlemcen
Mohammed El Amine Baghli Maitre Assistant en Anatomie Pathologique CHU Tlemcen
Malika Kalaidji Professeur en Anatomie Pathologique*

Introduction

Leiomyosarcoma is a rare malignant mesenchymal tumor of the gastrointestinal tract, accounting for 2 to 3% of tumors of the small intestine. The symptomatology is nonspecific such as gastrointestinal bleeding and abdominal pain. His diagnosis is both histological and immunohistochemical.

Méthodes

We report the case of a 61-year-old man without medico-surgical antecedents who has had abdominal pain with digestive haemorrhages for months. An abdominal computed tomography scan revealed a mass measuring 80mm in the small intestine. The patient had intestinal surgical resection

Résultats

The gross examination of the surgical resection shows a mass measuring 80 mm in maximum diameter. The cut surface is greyish-white appearance with areas of necrosis. The histological examination performed after hematoxylin and eosin staining shows a small bowel wall with a malignant tumor proliferation containing cells of polymorphic appearance and presenting anisocytosis and anisocaryosis and numerous atypical mitoses. In front of this morphology, the diagnostic hypothesis of a gastrointestinal stromal tumor was raised. However an immunohistochemical analysis was made by the following antibodies: sma, ckit and ps100 allowing to retaining the diagnosis of leiomyosarcoma

Mots clés

Leiomyosarcoma, Small Intestine, SMA

20 Place de l'ACE et du CA19-9 dans le suivi du cancer colorectal et la détection des récidives

Dr. Nadjat Rouibah Laboratoire de Biochimie-EHS CPMC
Nawal Habak Laboratoire de Biochimie-EHS CPMC
Nadia Ould Bessi Laboratoire de Biochimie-EHS CPMC
Malika Benmahdi Laboratoire de Biochimie-EHS CPMC
Ammar Chikouche Laboratoire de Biochimie-EHS CPMC

Introduction

Le cancer colorectal représente un problème majeur de santé publique. Son suivi nécessite des examens biologiques à savoir le dosage des marqueurs tumoraux ace et ca19-9.

Méthodes

L'objectif de notre étude est d'évaluer l'intérêt de l'ace et du ca19-9 dans le suivi du cancer colorectal et la détection des récidives. Pour cela, nous avons réalisé une étude rétrospective descriptive sur 47 patients au niveau du service d'oncologie du cpmc de la période allant du 3 février 2021 au 28 avril 2021.

Résultats

L'âge de nos patients varie entre 32 ans et 76 ans avec un sexe ratio h/f= 1.35. Nous avons trouvé une différence significative entre les moyennes de l'ace et les moyennes du ca19-9 selon la présence ou absence de métastases. La comparaison des moyennes des valeurs du ca19-9 de base et après chacune des trois cures de chimiothérapie a montré une différence significative avec une diminution progressive des moyennes du ca19-9. Une augmentation progressive des différences de moyennes entre l'ace de base et l'ace après les deux premières cures. Cependant, nous avons trouvé une diminution de la différence de moyenne entre l'ace de base et l'ace de la 3ème cure.

Le dosage de l'ace et du ca 19-9 permet le suivi du ccr, l'évaluation de l'efficacité thérapeutique et la détection des récidives. La sensibilité du ca19-9 est inférieure à celle de l'ace à tous les stades de la maladie.

Mots clés

CCR ; ACE ; CA19-9 ; Récidives ; Chimiothérapie

21 Variation des Marqueurs Tumoraux ACE et CA15.3 Au cours du cancer du sein métastatique

Pr. Nawal Habak Laboratoire de Biochimie, EHS Pierre Et Marie Curie-Faculté de Médecine d'alger.
Nadjat Rouibah Laboratoire de Biochimie, EHS Pierre Et Marie Curie-Faculté de Médecine d'alger.
Ammar Chikouche Laboratoire de Biochimie, EHS Pierre Et Marie Curie-Faculté de Médecine d'alger.

Introduction

Le cancer du sein est le cancer féminin le plus fréquent, tandis que la découverte à un stade métastatique nécessite une urgence dans la prise en charge. La problématique de notre étude a été tirée. Notre but est d'évaluer l'intérêt des mt ca15-3 et ace dans le suivi des cancers du sein métastatique.

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective de suivi sur 100 patients avec cancer du sein métastatique, dont le recueil des données a été effectué à partir des archives des dossiers médicaux des patientes, sur une période allant de janvier 2000 jusqu'à avril 2021. L'âge médian des patientes est de 49 ans, le stade iv représente 35,80% de la population et le cci représente 83,95% des patientes, 66,66% sont cci grade ii sbr, avec 68,49% des tumeurs sont rh positive, 60,5% des tumeurs sont her2 négative.

Résultats

Les métastases osseuses et pulmonaires sont les plus fréquentes. Nous avons constaté que 48% des patientes ont développées la métastase après 1 à 5 ans du cancer primitif. Une différence significative des mt de base et les valeurs au moment des métastases après traitement. Pas de différence significative entre les valeurs au cours de la métastase cérébrale. Une corrélation positive a été retrouvée entre les valeurs de bases des mt et

les valeurs aux moments des métastases osseuses et hépatiques. Une corrélation positive a été retrouvée entre les valeurs aux moments des métastases et après traitement. Les mt ont un grand intérêt dans le cancer du sein métastatique. Ce travail mérite d'être poursuivie sur une population de patiente avec cancer du sein en rémission en parallèle avec les images radiographiques.

Mots clés

Ca15.3, Ace, cancer du sein métastatique.

22 Dosage de la troponine chez les patientes atteintes d'un cancer du sein sous anthracyclines

*Pr. nawal habak 1- Laboratoire de biochimie. Centre Pierre et Marie Curie- Alger. Faculté de médecine Alger
Nadjet Rouibah 1- Laboratoire de biochimie. Centre Pierre et Marie Curie- Alger. Faculté de médecine Alger
F aziez 2- Service d'Oncologie Médical. Centre Pierre et Marie Curie-Alger. Faculté de Médecine Alger
Kamel Bouzid 2-Service D'oncologie Médical. Centre Pierre et Marie Curie-Alger. Faculté de Médecine Alger
Ammar Chikouche 1-Laboratoire de Biochimie. Centre Pierre et Marie Curie-Alger. Faculté de Médecine Alger*

Introduction

Les anthracyclines sont des anticancéreux utilisés au cours de la chimiothérapie du cancer du sein. Des lésions cardiaques secondaires peuvent être asymptomatiques ou symptomatiques. La toxicité de ces anticancéreux peut provoquer de ce fait en une toxicité aigüe ou une toxicité chronique.

Méthodes

L'objectif de notre travail est de déterminer l'intérêt du dosage de la troponine chez les patientes atteintes d'un cancer du sein sous anthracyclines et dans la détection des lésions cardiaques. Nous avons recrutés 16 femmes du service d'oncologie médicale du cpmc, atteintes d'un cancer du sein sous antracyclines, un prélèvement sanguin sur tube hépariné a été réalisé au cours des différentes cures de chimiothérapie. Nous avons dosés les paramètres suivants :urée, créatinine sur appareil cobas roche.

- Troponine par méthode immunofluorescence (tosoh)

Résultats

Nous avons retrouvés chez toutes les patientes un bilan rénal normal, sauf pour une patiente n°12. Concernant la troponine tous les résultats sont normaux sauf chez deux patientes : n°12 ; la troponine était normale au départ, puis passe à 0.04, Puis 0.11 Au troisième rendez vous de suivi; et la patiente n°16 où la troponine était normale au départ puis 0.04 Puis 0.08 Au troisième rendez vous de suivi. Ces résultats positifs sont corrélés avec la présence d'une lésion cardiaque confirmée par un ecg et une scintigraphie cardiaque. Pour la patiente n°12, elle a développée une néphrotoxicité et une cardiotoxicité sous l'effet des antracyclines. Conclusion: les traitements anticancéreux peuvent entraîner des toxicités cardiaques. L'association du dosage troponine et pro-bnp augmenteraient la spécificité de détection de la cardiotoxicité, ce qui fait partie de nos prochaines perspectives.

Mots clés

Troponine, antracyclines, cancer du sein

23 Gestion des déchets hospitaliers

Mm. Wahiba Benmoussa Eph Ain M'lila Seif Benmoussa

Introduction

La gestion de déchets hospitaliers est le problème de santé publique et d'environnement. Quels sont les modalités de gestions de déchets hospitaliers appliquer dans notre établissement de santé.

Méthodes

Méthode statistique. Facture d'incinération, bordereau d'envoi a l'inspection d'environnement, bulletin de contrôle de tri au niveau des services hospitaliers.

Résultats

-La quantité de d.A.S.R.I générés et incinérés par semaine 300kg. -La quantité de d.A.S.R.I générés et incinérés par mois 3500kg. -La quantité de d.A.S.R.I générés et incinérés par semaine : 500kg service hémodialyse. -La quantité de d.A.O.M.I générés par mois : 45 bacs par les services. -Le tau de mélange entre d.A.O.M et d.A.S.R.I : 5%. -La quantité de d.A.S.R.I piquant tranchants: 30kg/semaine générés par l ensemble des services hospitaliers.

Mots clés

D.A.S.R.I, d.A.O.M . Ptc loi de tri de dechets

24 Étude épidémiologique du cancer du sein chez l'homme au CHU de constantine

Dr. Asma Bensehamdi CHU Constantine Taha Filali CHU Constantine

Introduction

Le cancer du sein chez l'homme est rare ; représente moins de 1% des cancers masculins. Il est traité selon les recommandations du cancer du sein chez la femme ménopausée.

Méthodes

Cette étude rétrospective, inclue 16 patients traités pour cancer du sein, entre 01/ 2015 et 12/ 2020 au niveau du service d'oncologie médicale au chu constantine

Résultats

L'âge moyen est de 72 ans (61– 88). 1 Seul patient présentait un antécédent familial de cancer du sein. La symptomatologie révélatrice était la découverte fortuite d'un nodule mammaire chez tout les patients.80% Des patients ont bénéficié d'une microbiopsie à visée diagnostique (3 patients ont bénéficié d'une exérèse chirurgicale), dont l'étude anatomopathologique revient en faveur de carcinome infiltrant de type canalaire dans 70% des cas et papillaire dans 30% des cas ; tous de type luminal non surexprimant her2.30% Des patients étaient diagnostiqué au stade métastatique de la maladie, et 70% au stade localisé ; traités par chirurgie première. 70% Des malades ont reçu une hormonothérapie dans leur prise en charge, par tamoxifène et anti-aromatase chez 1 seul patient.

Mots clés

Homme, cancer du sein, épidémiologie

25 La scintigraphie pulmonaire quantitative (SPQ) dans la prédiction de la fonction Resp Post-OP.

Dr. Nassim Gueriou Service de Médecine Nucléaire de L'hôpital Militaire Universitaire de Constantine

Khaled Salah Salah Service de Médecine Nucléaire de L'hôpital Militaire Universitaire de Constantine

Abdelhafid Bouzidi Service de Médecine Nucléaire de L'hôpital Militaire Universitaire de Constantine

Introduction

La chirurgie thoracique présente un taux de mortalité élevé d'où la nécessité d'une évaluation pré chirurgicale pour éliminer toutes contre-indications nous avons réalisé dans une comparaison entre les deux méthodes les plus utilisées qui sont le simple calcul et la spq.

Méthodes

Etude rétrospective incluant 15 patients ayant bénéficié d'une spq pré-op, nous avons évalué la fonction pulmonaire prédite en intention du geste prévu (pneumonectomie ou lobectomie)

Résultats

On note une sous-estimation du vemspré par simple calcul par rapport aux valeurs obtenues par spq pour les patients avec pneumonectomie. En revanche pour les lobectomies les valeurs sont assez concordantes avec une corrélation de pearson de 0.986.

Mots clés

Lobectomie,pneumonectomie,scinti pul, vems préire

26 **Prise en charge cdt: expérience du service de Méd. Nucl. de l'HCA de 2006 à 2015**

*Dr. Nassim Gueriou Service de Médecine Nucléaire de L'hôpital Militaire Universitaire de Constantine
Khaled Salah Salah Service de Médecine Nucléaire de L'hôpital Militaire Universitaire de Constantine
Abd Hafid Bouzidi*

Introduction

Le cancer différencié de la thyroïde (cdt) est la néoplasie endocrinienne la plus fréquente avec une incidence en nette augmentation ces dernières années en raison d'un taux de dépistage plus élevé(1).

Méthodes

Notre travail est une étude rétrospective sur une période de 10 ans (2006-2015) portant sur 522 patients adressés au service de médecine nucléaire de l'hca pour prise en charge d'un cdt.

Résultats

Le sexe ratio est de 4 en faveur des femmes; la moyenne d'âge est de 46. Les wilaya les plus représentées sont alger en premier, suivi d'oran, batna et concernant le nombre des patients pris en charge par années sont doublé entre 2013 et 2014 pour des causes qui nous sont inconnues.

Mots clés

Carcinome, effraction capsulaire; gmn

27 **Thrombo-prophylaxie du sujet âgé atteint de cancer dans le service d'oncologie de sidi bel abbes**

*Dr. Dalila Miraoui Centre de Lutte Contre Le Cancer Sba, Laboratoire Toxicomed
Sarah Tabouri Centre De Lutte Contre Le Cancer Sba
Choukri Taleb Centre De Lutte Contre Le Cancer Sba
Amine Mesli Centre De Lutte Contre Le Cancer Sba
Asma Benterfaya Centre De Lutte Contre Le Cancer Sba
Djamila Yekrou Centre De Lutte Contre Le Cancer Sba*

Introduction

La thrombose veineuse est une complication fréquente du cancer. La thromboprophylaxie chez le cancéreux est indiquée pour des patients très sélectionnés. Un état des lieux de cette prescription a été fait chez le sujet âgé atteint de cancer dans le service d'oncologie médicale de sidi bel abbes.

Méthodes

Une étude prospective a été menée chez des patients âgés traités dans le service d'oncologie médicale de sidi bel abbes, ces personnes étaient traitées pour cancer toutes localisations confondues. L'étude consistait à remplir un questionnaire portant sur les facteurs de risque de la maladie thromboembolique, l'instauration ou non d'une thromboprophylaxie et le type d'anticoagulant utilisé.

Résultats

Notre série comprenait 50 patients. L'âge moyen était 71 ans (65-82). Le sexe masculin représentait 77%, 22% étaient en surpoids et 16% en obésité, 5% présentaient des antécédents thromboemboliques, 10% étaient alités. Les sujets tarés représentaient 38 % (hta 22%, diabète 5%), 66% des patients étaient en insuffisance rénale (légère 33 %, modérée 41 %, sévère 25 %). La répartition selon le site tumoral était la suivante: néoplasie du poumon 22,2 %, colon rectum 5,5 %, estomac 27,7 %, prostate 22,2%. La moitié des patients étaient au stade métastatique et l'autre moitié en localement avancé. 72% Était sous chimiothérapie. Le score de chorana était supérieur ou égal à 3 dans 33% des cas. 45% Des patients ont reçu une thromboprophylaxie à base d'héparine à bas poids moléculaire. La durée de la prophylaxie était conforme aux recommandations pour tous les patients.

Mots clés

Sujet âgé, cancer, thromboprophylaxie

28 Lichen plan buccal et transformation maligne : A propos d'une série de patients

*Pr. Cherifa Faiza Tabeti-Bentahar Service de Pathologie Et Chirurgie Buccales Chu Oran
Souad Benaouf Service de Pathologie Et Chirurgie Buccales CHU Oran
Imane Ouali Service De Pathologie Et Chirurgie Buccales CHU Oran
Fatma Bouzouina Service de Pathologie Et Chirurgie Buccales CHU Oran*

Introduction

La transformation maligne du lichen plan buccal (lpb) demeure un sujet de controverse malgré les nombreuses études qui lui ont été consacrées. Le taux de transformation maligne varie de 0 à 5,3 % selon les études [ismail et al 2007].

Méthodes

Il s'agit d'une étude prospective, descriptive réalisée au service de pathologie et de chirurgie buccales au chu d'oran de février 2003 à juillet 2015 et portant sur les patients présentant un lichen plan buccal diagnostiqué cliniquement et confirmés histologiquement.

Résultats

Soixante-et-onze patients ont été colligés dont 53 femmes et 18 hommes soit un sex ratio de 1 : 2 ,94. L'âge moyen au moment du diagnostic était de 54,58 + 15,72 ans. Sept patients parmi les 71 ont développé une transformation maligne. La moyenne d'âge au moment de la survenue de la tumeur maligne des 7 patients était de 64,71 + 11,07 ans. La récurrence locale est survenue chez quatre patients. Le décès est survenu chez six patients dont 4 femmes et 2 hommes. Des similitudes existent entre les résultats de notre étude et ceux des études publiées telle que la prédominance féminine et la survenue du lpb chez des patients d'âge mûr notés par la majorité des auteurs ainsi que la transformation maligne. La présente étude suggère que le lichen plan buccal est un réel désordre potentiellement malin dont la prise en charge thérapeutique doit être pluridisciplinaire.

Mots clés

Lichen, plan, buccal, transformation, maligne.

29 Cancers de la cavité buccale localement avancés : A propos d'une série de patients.

Pr. Cherifa Faiza Tabeti-Bentahar Service de Pathologie et Chirurgie Buccales CHU Oran Souad Benaouf Service de Pathologie et Chirurgie Buccales CHU Oran Imane Ouali Service de Pathologie Et Chirurgie Buccales CHU Oran Fatma Bouzouina Service de Pathologie Et Chirurgie Buccales CHU Oran

Introduction

Les cancers de la cavité buccale font partie des cancers des voies aérodigestives supérieures dont ils partagent les mêmes caractéristiques épidémiologiques. Plus de 90% des cas sont des carcinomes épidermoïdes. Les 10% restants sont des sarcomes et des mélanomes malins.

Méthodes

La série concerne des patients présentant un cancer buccal localement avancé ayant été diagnostiqués cliniquement et histopathologiquement au service de pathologie et chirurgie buccales au chu d'oran de la période de novembre 2014 à décembre 2018.

Résultats

Seize patients dont huit femmes et huit hommes ont été colligés. L'âge variait de 13 à 89 ans. La localisation linguale a été retrouvée chez trois femmes et un homme. La localisation jugale a été retrouvée à droite chez deux femmes et à gauche chez quatre hommes. La localisation palatine a été retrouvée chez deux femmes et un homme. L'atteinte de la muqueuse crevassée a été retrouvée chez un homme et une femme et celle de la commissure labiale chez un homme. Chez ces patients, l'extension cutanée a été retrouvée chez trois patients dont deux hommes et une femme. Le cancer buccal est le huitième cancer le plus fréquent dans le monde entier et représente une cause de morbidité importante. S'il est détecté à un stade précoce, la survie du cancer de la cavité buccale est de plus de 90% à 5 ans, alors que la survie des patients présentant la maladie à un stade avancé n'est que de 30%.

Mots clés

Cancer, Localement, Avancé, Cavité, Buccale

30 Hemi Balisme de l'HEMI-CROPS droit revelant une Neoplasie Pulmonaire

Dr. Mohcen Gherbi Service de Pneumologie, Hôpital Mohammed Seghir El Nekkache.

Samia Aissani Service de Pneumologie, Hôpital Mohammed Seghir El Nekkache.

Zouheyr Belaid Service de Pneumologie, Hôpital Mohammed Seghir El Nekkache.

Saliha Abbas Service de Neurologie, Hôpital Mohammed Seghir El Nekkache.

Salim Ysmail Dahlouk Service D'anatomo-Pathologie, Hôpital Mohammed Seghir El Nekkache.

Ali Zitouni Service de Pneumologie, Hôpital Mohammed Seghir El Nekkache.

Introduction

Les manifestations neurologiques de la néoplasie du poumon sont dues soit aux métastases ou au syndrome paranéoplasique. Le syndrome paranéoplasique neurologique est fréquent en cas de carcinome à petite cellules. L'hémibalisme est rarement décrit dans le cancer du poumon.

Méthodes

Nous rapportons le cas d'un patient de 65 ans, fumeur 40 p/a qui présente depuis 4 mois seulement des mouvements choréiques au niveau de l'hémicorps droit. L'irm cérébrale centrée sur le noyau gris est normale. Il a été mis sous haldol pendant 2 mois mais sans réponse. Devant la persistance des symptômes, la radiographie et le scanner thoraciques montrent un nodule pulmonaire de 14 mm diamètre à limites irréguliers au niveau du lobe supérieur droit, associée à de volumineuses adénopathies de toutes les chaînes médiastinales.

Résultats

L'examen clinique retrouve seulement un hémibalisme droit. L'examen pleuro-pulmonaire est normal. Il existe aussi des mouvements involontaires du membre supérieur et inférieur droits, accentués lors d'une contrariété. Pas de signes en foyer. La fibroscopie bronchique a retrouvé un aspect de compression extrinsèque au niveau de la carène. La biopsie scannoguidée du nodule pulmonaire a conclu à un carcinome bronchique à petites cellules avec expression positive au cd56, chromogranine, synaptophysine et ttf1. Le bilan d'extensions n'a pas retrouvé de localisations secondaires osseuses ou digestives. Ce qui permet de considéré localisé ce carcinome à petites cellules. Le dossier du patient a été discuté à la rcp d'oncologie et la décision prise est de faire une radio-chimiothérapie concomitante. Le pronostic de l'hémibalisme dépendra de la réponse à la chimiothérapie.

Mots clés

Hémibalisme, Paranéoplasie, Cancer, Poumon

31 Cancer du pancréas borderline quelle stratégie ? Experience du service oncologie medicale EHUORAN

Dr. Aicha Bengueddach@Live.Fr EHUO - Hakima Kehili Oncologie Medicale EHUO

Anisse Tidjene Hepatobiliaire EHUO - Malika Kaid Oncologie Medicale EHUO

Anouar Remini Chirurgie Generale - Faiza Bereksi Reguig Oncologie Medicale EHUO

Introduction

L'incidence des adénocarcinomes du pancréas (ap) augmente depuis plusieurs années. L'ap est actuellement le 2eme cancer digestif le plus mortel. Au diagnostic, 10 à 15 % des ap sont résecables, le sous-groupe des ap de résecabilité limite (borderline) ou localement avance représente un tiers des cas.

Méthodes

Nous avons colligé une étude rétrospective mono centrique qui a inclus des patients ayant un cancer du pancréas borderline entre la période d'octobre 2018 à juin 2021 traités au service d'oncologie médicale de EHUORAN. Le bilan diagnostique devait comporter un scanner thoracoabdominopelvien avec injection intraveineuse de contraste et coupes fines sur la zone pancréatique, mais également une imagerie par résonance magnétique (irm) hépatique. Nous avons exclu les patients non opérables suite à une contre-indication opératoire. Les critères d'évaluation étaient la survie globale.

Résultats

Durant cette période 39 patients répondaient aux critères d'inclusion sur les 167 patients une preuve histologique de l'ap était faite chez 52% des patients et des marqueurs tumoraux ca19.9 A dix fois la normale était retrouvée. Le siège prédominant était le corps 53% ; 38% tête et 24% queue. Tous les patients ont reçu une chimiothérapie néoadjuvante soit une chimiothérapie à base de gemcitabine durant 4 mois ou 6 mois de folifirinox. Taux de résection r0 supérieur à 30 %, et une régression des stades t et n dans la moitié des cas. 20% des patients ont progressé et 2 patientes sont devenues résectables mais le port d'une prothèse métallique au 4^{ème} mois du traitement systémique a compliqué le geste opératoire.

Mots clés

Cancer du Pancréas Borderline Chimiothérapie D

32 Breast metastasis of gastric signet-ring cell carcinoma:

A case report and literature review

Dr. Aicha Bengueddach Oncologie Médicale EHUO

Hakima Kehili Oncologie Médicale Anisse Tidjene Hépatobiliaire Anouar Remeni Chirurgie Générale EHU

Omar Tiloua Chirurgie Générale EHU Faiza Bereksi Reguig Oncologie Médicale EHU

Introduction

Metastatic tumors in the breast are quite rare and constitute 0.5 to 6% of all breast malignancies. They often occur in a polymetastatic context. The most frequent primitive tumors are lymphoma, leukaemia and malignant melanoma. The gastric origin is seldom reported.

Méthodes

We herein reported a case of gastric adenocarcinoma with metastasis to the right breast. Breast biopsy showed invasive signet-ring cell breast carcinoma in the right breast. Upper gastrointestinal endoscopy demonstrated an ulcerative mass in the gastric body. Biopsy demonstrated low-grade gastric adenocarcinoma with signet-ring features.

Résultats

In immunohistochemistry, mammary malignant cells were positive for cytokeratin 7, cytokeratin 20, villin, and erbb2/her2. The diagnosis of metastatic poorly differentiated signet-ring cell adenocarcinoma of the right breast identical to gastric primary was confirmed. Finally, the objective of our work is to discuss through this observation the anatomoclinical and evolutionary characteristics of breast metastasis. She received 8 cycles of chemotherapy Xelox and the patient was operated.

Mots clés

Breast Metastasis of Gastric Signet-Ring Cell

33 Effectiveness of therapeutic education about chemotherapy side effects among breast cancer patients

Dr. Soumia Ayachi CLCC Batna Medical Oncology Department

Introduction

According to Globocan, breast cancer is the most common in women, chemotherapy remains the mainstay treatment of breast cancer; however, chemotherapy has many side effects altering the quality of life of patients. We conducted this study to evaluate the necessity and impact of therapeutic education.

Méthodes

A quasi-experimental design was conducted in CLCC of Batna, pre-test-post-test method was employed among 180 volunteer breast cancer patients undergoing chemotherapy, this study was conducted using two questionnaires and written informative material (brochure), over a period of a month and half in three phases, pre-assessment, intervention and post-assessment.

Résultats

Only 57% of patients reported receiving information from their healthcare team, and the 43% who didn't

receive information have resort to external resources. 70% Of patients had not scored “good knowledge” after the provision of therapeutic education and only a third of the participants had good knowledge.85% Patients said they felt calm when side effects started showing up after therapeutic education, and around 71% of participants believed that receiving information before starting treatment is the best option, almost a third of the study population said they didn't report their side effects and evaluation of the degree of helpfulness of the brochure showed that 70% patients found the brochure very helpful.

Mots clés

Breast Cancer, Educational Tool, Side Effects

34

Lymphocyt to neutrophil ratio is associated to objective response rate outcome.

Dr. Soumia ayachi CLCC Batna Medical Oncology Departement

Introduction

The organism does not ignore tumours but reacts to it, the immune system is involved in the regulation of cancer development and progression. Lymphocyte is central to the adaptive immune response. In this study, we investigate the role of blood lymphocyte level increase on objective response rate.

Méthodes

We conducted a retrospective descriptive study in patients with metastatic or locally advanced stage of breast and gynecologic cancer treated in medical oncology department of cac batna, the data were collected from the medical files.

Résultats

The evaluation of lymphocyte component has shown that the importance of n/l ratio increase level average in this population is about 65.76 +/-2.32 % (Ic 95% : 61.02 – 70.50) P< 0.0001, And the period of starting increase since beginning treatment was of 28.97 +/-6.5 Days (ic 95% : 15.73 – 42.21) P< 0.0001 The objective response rate (orr) has been about 60.52 +/-2.83 % (Ic 95% = 54.77-66.28) P< 0.0001 In this population correlation analysis has demonstrated a positive relationship between neutrophil/lymphocyte ratio and objective response rate (orr): $r(32) = .50$, P= 0.002

Mots clés

Lymphocyt, cancer, respons rate

35

Covid 19 chez les patients cancéreux

Dr. Asma Hamaidi EPH Azzaba - Mahfoud Djebien CHU Annaba

Introduction

L'oms a appris l'existence d'un nouveau virus, le sars-cov-2 responsable d'une atteinte respiratoire mais peut endommager aussi d'autres organes essentiels. Les patients atteints de cancer forment un sous-ensemble unique de personnes qui sont souvent à la fois âgées et immunodéprimées.

Méthodes

Une étude cohorte rétrospective a été faite sur 928 patients dont 422 patients étaient en rémission le reste avaient un cancer actif et étaient sous traitement anti cancéreux actifs .L'âge médian était de 66 ans, plus de 50% des patients étaient des hommes. Les cancers les plus répandus étaient le cancer du sein et de prostate. 10% Des patients ont reçu de l'hydroxy chloroquine seule, 10% ont reçu de l'azithromycine seule et 20% ont reçu une combinaison de ces médicaments.

Résultats

132 Patients ont été admis à l'usi ,116 nécessitaient une ventilation mécanique, la mortalité brute des patients ayant atteint les critères de jugement secondaires était de 106 sur 466 pour toute admission à l'hôpital, de 110 sur 405 pour tout supplément d'oxygène nécessaire, de 50 sur 132 pour l'admission à l'usi, de 50 sur 116 pour avoir besoin d'une ventilation mécanique. Les taux d'admission aux soins intensifs étaient les plus élevés chez les anciens fumeurs et chez ceux souffrant d'obésité, de 4 comorbidités ou plus, de tumeurs malignes hématologiques, d'un statut cancéreux inconnu. Les taux de ventilation mécanique étaient les plus

élevés chez les personnes dont le statut de comorbidité était inconnu et chez celles ayant subi une intervention chirurgicale récente.

Mots clés

Covid 19 -cancer -immunodéprimé -comorbidité

36 Étude rétrospective du cancer colorectal : Place des marqueurs tumoraux ca19.9 et ACE

Dr. Bouchra Ouahdi Pharmacien Spécialiste en Biochimie Médicale

Introduction

Le cancer colorectal représente aujourd'hui un véritable problème de santé publique qui nécessite une prise en charge très lourde tant du point de vue diagnostic que thérapeutique d'où la nécessité de trouver les meilleurs indicateurs dont les marqueurs tumoraux ca19.9 Et ace.

Méthodes

L'étude rétrospective de ces deux marqueurs est réalisé au niveau du laboratoire central de biologie de l'eph de bordj menaïel portant sur 120 prélèvements reçus pendant la période de juillet 2020 jusqu'au mois d'octobre 2021

Résultats

Cette étude a pour objectif de recenser le nombre de cas de malades de l'eph et de mettre le point sur l'intérêt de l'association de ces deux marqueurs dans le cadre du dépistage et suivi du cancer colorectal. Ils présentent une faible capacité de détection du cancer colorectal en raison de leur faible sensibilité cependant leur association permet une amélioration de la sensibilité et même de la spécificité pour ce type de cancer.

Mots clés

Cancer colorectal, ca19.9 , ACE

37 Activité anticancéreuse des extraits de feuilles de pêcher sur le cancer de la prostate.

Dr. Abderrahmane Mokrani Université de Béjaïa

Introduction

Très peu d'études se sont intéressées à l'étude des effets anti-tumoraux des extraits de feuilles de pêcher. Dans ce contexte, nous avons étudié l'effet anticancéreux des extraits phénoliques des feuilles de 7 variétés de pêche cultivées en algérie sur le cancer de la prostate.

Méthodes

Plusieurs tests anticancéreux ont été étudiés : effets sur la prolifération cellulaire, sur l'apoptose, sur la migration et l'invasion et enfin effet sur la production des ros intracellulaire et cela sur trois lignées de cancer de la prostate (cellules Incap, du145 et pc3).

Résultats

Les résultats ont montré que les polyphénols des feuilles de pêcher réduisent la viabilité des cellules Incap, pc3 et du145 de manière dose-dépendante. Cet effet est dû à la fois à un effet anti-prolifératif et à un effet pro-apoptotique des extraits phénoliques sur ces cellules. Cardinal et spring belle étaient les variétés les plus bioactives. L'analyse par western blot de certains marqueurs de la prolifération a révélé une réduction des taux de p-akt en présence de l'extrait cardinal (ic50). L'extrait cardinal à l'ic50 s'est montré capable d'inhiber la migration des 3 lignées cancéreuses ainsi que l'inhibition de l'invasion des pc3 et des du145. Les feuilles de toutes les variétés de pêcher étaient capables d'inhiber la production des ros intracellulaires des 3 lignées cancéreuses.

Mots clés

Feuilles, pêcher, anticancéreux, prostate.

38

Métastases cutanée d'origine colique*Dr. Soumaya Merouche CLCC Batna - Wassila Benbrahim CLCC Batna***Introduction**

Les métastases cutanées sont rares avec une fréquence variable selon les différentes études, allant de 0.3 À 9% de toute les néoplasies malignes, elles se développent généralement à un stade tardif de la maladie et sont associé à un mauvais pronostic estimé en moyenne à 3 mois.

Méthodes

Observation d'un cas rare de métastases cutanées d'origine colique

Résultats

C'est un patient âgé de 40 ans, opéré pour une occlusion intestinale aiguë sur un processus tumorale ccolique, il a subi une hémicolectomie droite avec curage ganglionnaire, l'étude histologique est revenue en faveur d'un adénocarcinome bien différencié classé pt3n1. L'évolution post chirurgicale a été caractérisé par le développement d'une carcinose péritonéale, le patient a reçu une chimiothérapie pendant 03 mois suivie par une chirurgie de cytoreduction. 03 Mois après, le patient consulte pour un nodule cutané érythémateux ulcéré d'évolution progressive, de siège basithoracique droit, d'environ 8 cm de taille, le patient a subi une chirurgie d'exérèse du nodule, les limites d'exérèse étaient saines, actuellement le patient est sous chimiothérapie palliative de deuxième ligne, avec un recul de 11 mois.

Mots clés

Colon, métastases cutanées, peau

39

Toxicité de la chimiothérapie du cancer broncho-pulmonaire chez le sujet âgé*Dr. Dalila Miraoui Centre de Lutte Contre Le Cancer de Sidi Bel Abbes**Sarah Tabouri Centre de Lutte Contre Le Cancer de Sba**Amine Mesli Centre de Lutte Contre Le Cancer de Sba**Abdelkrim Oukili Centre de Lutte Contre Le Cancer de Sba**Choukri Taleb Centre de Lutte Contre Le Cancer de Sba**Djamila Yekrou Centre de Lutte Contre Le Cancer de Sba***Introduction**

Le cancer du poumon chez le sujet âgé constitue un problème de santé publique. Cette population est spécifique caractérisée par sa fragilité liée aux comorbidités et aux syndromes gériatriques ce qui rend ces patients vulnérables face au traitement antinéoplasique notamment la chimiothérapie.

Méthodes

Nous avons effectué une étude rétrospective sur dossier portant sur 40 cas de cancer du poumon colligés au service d'oncologie médicale du centre de lutte contre le cancer de sba et dont l'âge des patients était supérieur à 65ans. L'objectif principal de notre étude est de décrire le profil de toxicité de la chimiothérapie des cancers broncho-pulmonaires chez les sujets âgés.

Résultats

L'âge moyen des patients est de 75 ans (65-86). Le délai moyen de consultation est de 5 mois. Les patients tarés représentent 50%. L'adénocarcinome est présent dans 54%. 50% Des cancers sont de stade iv. La chimiothérapie était palliative chez 15 patients, néo adjuvante chez 9 patients et adjuvante chez un patient. Les autres n'ont reçu aucun traitement vu leur mauvais état général. La plupart des patients traités ont reçu une polychimiothérapie à base de sel de platine. La thérapie ciblée a été utilisé chez 3 malades. Le nombre moyen de cures est de 7 cures (2 à 29 cures). La toxicité était principalement digestive (nausées 75%, vomissements g2 35%, g3 et g4 21%, diarrhées g3 21%) et hématologique (neutropénie g3 et 4 dans 41%, thrombopénie sévère 19%). La neuropathie g3 a concerné 9% des patients.

Mots clés

Chimiothérapie, toxicité, cancer, poumon, âgé

40 Gonadal damage following treatment of medulloblastoma in childhood

Dr. Amal Chamsi Radiation Oncology Department, Farhat Hached Hospital, Tunisia
Nadia Bouzid Radiation Oncology Department, Farhat Hached Hospital, Tunisia
Sarra Sghaier Radiation Oncology Department, Farhat Hached Hospital, Tunisia
Sabrina Tbessi Radiation Oncology Department, Farhat Hached Hospital, Tunisia
Samia Belajouza Radiation Oncology Department, Farhat Hached Hospital, Tunisia
Sameh Tebra Radiation Oncology Department, Farhat Hached Hospital, Tunisia

Introduction

Cranio-spinal irradiation (csi) for medulloblastoma (mb) can impair fertility. Gonadal failure can result from either gonadotropin deficiency, caused by radiation to the brain or direct damage to the gonads following spinal radiation therapy (rt).

Méthodes

We studied retrospectively 5 boys and 6 girls treated by postoperative csi for mb in the radiation oncology department, farhat hached hospital, sousse, tunisia between 2015 and 2020.

Résultats

The mean age was 5.5 Years (4-10 years). Each child received postoperative three-dimensional conformational rt at a dose of 23.4gy to 36gy on the cerebrospinal axis with boost in the posterior fossa up to 54gy. The maximum average dose delivered to gonads was 0.85gy (0.004-2.1gy). The maximum mean doses delivered to testes and ovaries were respectively 0.5gy (0.1-1.7gy) and 1.1gy (0.004-2.1gy). After an average time of 15.5 Months (6-29 months), all 5 boys had normal testes and normal testosterone concentrations. For our 6 girls, the ovaries dose estimation enabled us to be counselled about future fertility because they hadn't yet reached menarche. The dmax of gonads is 3gy. It was respected in our series without impact on gonadal function temporarily. The risk of gonadal failure from csi should be further reduced and possibly eliminated if proton therapy is used.

Mots clés

Gonadal damage-medulloblastoma-radiotherapy

41 Nivolumab efficacy as cancer therapy: a meta-analysis of phase iii randomized clinical trials

Mr. Salah Eddine El Herrag Laboratoire de Nutrition, Pathologie, Agro-Biotechnologie et Santé (Lab-Nupabs), Université Djillali Liabès, Faculté Des Sciences de La Nature Et de La Vie, Sidi Bel Abbes (22000), Algérie
Méghit Boumediène Khaled Laboratoire de Nutrition, Pathologie, Agro-Biotechnologie et Santé (Lab-Nupabs), Université Djillali Liabès, Faculté des Sciences de La Nature Et de La Vie, Sidi Bel Abbes (22000), Algérie
Soraya Moulsehoul Faculté Des Sciences de La Nature Et de La Vie, Université DjiLlali Liabès, Rectorat Ex Itma, Bp 89 Sidi Bel Abbès 22000, Algérie

Introduction

Nivolumab is an immune checkpoint inhibitor that binds to the pd-1 receptor expressed by activated t-cells unleashing, therefore, an immune response to tumor cells. We conducted a meta-analysis intending to investigate the efficacy of nivolumab in the treatment of different types of cancer.

Méthodes

The meta-analysis was performed in conformity with the prisma statement. Pubmed, cochrane, and the clinicaltrials.gov databases were searched up until august 15th, 2019 to identify phase iii randomized clinical trials. The included studies provided hazard ratios (hrs) for overall survival (os) and progression-free survival (pfs). Additional analyses were undertaken including the risk of publication bias, influence analyses, and construction of baujat plots. The statistical analyses were carried out with the r statistical program (version 3.6).

Résultats

Sixteen phase iii randomized controlled trials were included involving 8642 cancer patients. The trials examined the efficacy of nivolumab in patients with melanoma, non-small cell lung cancer (nslc), renal cell carcinoma (rcc), squamous cell carcinoma of the head and neck (scchn), and gastric cancer (gc). For melanoma patients treated with nivolumab compared to conventional therapies, hrs for os and pfs were (0.72; 95% Ci 0.56; 0.92) And (0.65; 95% Ci 0.48; 0.88) Respectively. Os was (0.75; 95% Ci 0.60; 0.93) And pfs was (0.85; 95% Ci 0.72; 1.02) For nslc patients. Patients with gc treated with nivolumab benefited from 39% longer overall survival and 42% longer survival without tumor progression. Similar results were found for patients with scchn, and rcc. Overall survival and progression-free survival were significantly better among patients with melanoma, nslc, gc, scchn, and rcc.

Mots clés

Neoplasms; nivolumab; pd-11; meta-analysis

42

Tumor pd-11 expression and nivolumab efficacy: Meta-analysis of phase III randomized clinical trials

*Mr. Salah Eddine El Herrag Laboratoire de Nutrition, Pathologie, Agro-Biotechnologie et Santé (Lab-Nupabs),
Faculté des Sciences de la Nature et de la Vie, Université Djillali Liabès, Sidi Bel Abbes (22000), Algérie*
*Méghit Boumediène Khaled Laboratoire de Nutrition, Pathologie, Agro-Biotechnologie et Santé (Lab-Nupabs),
Faculté des Sciences de la Nature et de la Vie, Université Djillali Liabès, Sidi Bel Abbes (22000), Algérie*
*Soraya Moulessehoul Faculté des Sciences de la Nature et de la Vie, Université DjiLlali Liabès, Rectorat Ex
Itma, Bp 89 Sidi Bel Abbès 22000, Algérie*

Introduction

Nivolumab is a monoclonal antibody that binds to the pd-1 receptor expressed by activated t-cells activating thus an immune response against tumor cells. We conducted a meta-analysis to investigate the effect of tumor pd-11 expression on the efficacy of nivolumab.

Méthodes

The meta-analysis was performed in conformity with the prisma statement. Phase iii randomized clinical trials were identified through a systematic literature search over pubmed, cochrane, and the clinicaltrials.gov databases up until august 15th, 2019. The included studies provided hazard ratios (hrs) for overall survival (os), progression-free survival (pfs), and odds ratios for objective response rates (orr). The generic inverse variance method was used for the pooled analysis. The statistical analyses were carried out using the r statistical program (version 3.6).

Résultats

13 Phase 3 rct were included with 7371 patients. The trials examined the efficacy of nivolumab in patients with melanoma, non-small cell lung cancer (nslc), renal cell carcinoma (rcc), squamous cell carcinoma of the head and neck (scchn), and gastric cancer (gc) with pd-11 tumor expression levels < 1%, ≥ 1%, < 5%, ≥ 5%, < 10%, and ≥ 10%. The hrs for os, among patients with pd-11 < 1%, were (0.71; 95% Ci 0.58 ;0.87) For melanoma, (0.77; 95% Ci 0.61; 0.97) For nslc, (0.89; 95% Ci 0.54; 1.45) For scchn, (0.98; 95% Ci 0.56; 1.72) For rcc, and (0.76; 95% Ci 0.49; 1.18) For gc. Among patients with pd-11 ≥ 10%, the hrs were (0.65; 95% Ci 0.46; 0.92) For melanoma, (0.43; 95% Ci 0.31; 0.60) For nslc, and (0.56; 95% Ci 0.31; 1.01) For scchn. Patients with higher tumor pd-11 levels have benefited the most from nivolumab, where the os was longer compared with patients with lower pd-11.

Mots clés

Neoplasms; Nivolumab; Pd-L1; Meta-Analysis

43 Localisation rare d'un hidradénocarcinome avec récurrence locale; À propos d'un cas.

*Dr. Hadjer Silmi Hopital Central de L'armée; Service de Dermatologie.
Hakim Hammadi Service de Dermatologie. Hôpital Central de l'armée
Assia Djeridane Service de Dermatologie. Hôpital Central de l'armée
M Medjamia Service Anatomopathologie. Hôpital Militaire Régional d'oran*

Introduction

L'hidradénocarcinome est une tumeur annexielle maligne rare, développée aux dépens des glandes sudorales eccrines. Fréquemment observé au niveau de la tête. L'aspect clinique n'est pas reconnaissable : le diagnostic repose sur l'étude histologique et immuno-histochimique.

Méthodes

Nous rapportons une localisation assez rare d'un hidradénocarcinome au niveau de la face plantaire du grand orteil gauche (2^{ème} cas dans la littérature) avec récurrence locale après biopsie exérèse. Jeune homme de 26 ans, présentait depuis deux ans une tuméfaction post traumatique de la face plantaire du grand orteil gauche. A l'examen clinique: une masse arrondie, de 3 cm de grand axe, légèrement érythémateuse, non pulsatile, douloureuse à la palpation, avec une desquamation en regard, (images communiquées); une irm du pied gauche objectivait une masse d'allure sarcomateuse .

Résultats

L'étude histologique de la biopsie exérèse évoquait un carcinome moyennement différencié non étiqueté avec marges d'exérèse saines. Trois mois après l'exérèse : apparition d'un nodule non fixe par rapport aux plans profonds de 1cm de diamètre, douloureux, siégeant au niveau du premier espace inter orteil gauche (en regard de la cicatrice d'intervention). Relecture au près d'un expert : diagnostic d'hidradénocarcinome retenu devant l'aspect histologique et les colorations immuno-histochimiques (images de coupes ; marqueurs et colorations seront communiqués) une amputation type lisfranc de l'avant pied gauche a donc été réalisée. Une surveillance clinique chaque 3mois et radiologique chaque 6 mois ont été adoptées pour guetter d'éventuelles métastases (recul de 30 mois sans progression).

Mots clés

Hidradénocarcinome ; Tumeur Annexielle Maligne.

44 Aspects épidémiologiques du cancer du sein dans la région est et sud-est de l'algérie

*Pr. Nafaa Fermas Semep. CHU de Sétif - Mokhtar Hamdi Chérif Semep CHU de Sétif
Abbas Mahnane Semep Chu de Sétif*

Introduction

Le cancer du sein est devenu un problème de santé publique en algérie. Il reste le premier cancer et la première cause de décès par cancer. L'incidence est en nette augmentation. L'objectif du travail est d'étudier l'incidence, la tendance et la répartition de ce cancer dans la région.

Méthodes

Il s'agit d'une étude descriptive multi centrique sur les données de l'incidence dans les registres du cancer de la région du 1 janvier 2014 au 31 décembre 2018 la collecte, la saisie et le traitement de l'information est faite par le logiciel canreg. Nous avons utilisé la classification cimo-3.

Résultats

Dans la région le nombre moyen de nouveaux cas est de 4412. Il représente 42% des cancers chez la femme. Soit une incidence brut de 53 et standardisée de 65,1 pour 100 000 femmes. Cette dernière ne cesse d'augmenter, elle est passée de 52 en 2014 à 69,4 en 2018. Constantine, sétif et annaba ont occupé les premières places. Un gradient nord-sud est observé. Une variation géographique entre les wilaya. D'ici 2025 le nombre sera augmenté de 45% soit environ 7500 nouveaux cas.

Mots clés

Cancer, sein, register, incidence, tendance

45 Incidence, tendance et variations géographiques du cancer du col utérin dans l'est algérien, 2018.

*Pr. Nafaa Fermas Semep CHU de Sétif
Mokhtar Hamdi Chérif Semep CHU de Sétif
Slimane Laouamri Semep CHU de Sétif*

Introduction

Le cancer du col en algérie est le deuxième cancer génital chez la femme. Il occupe la quatrième place après le cancer du sein, le colorectal et la thyroïde. L'incidence est en nette augmentation depuis 2014. L'objectif du travail est de décrire les aspects épidémiologiques de ce cancer dans la région

Méthodes

Il s'agit d'une étude descriptive multi-centrique sur les données de l'incidence dans les registres du cancer de la région est, du 1 janvier 2014 au 31 décembre 2018. La saisie et le traitement de l'information est faite par le logiciel canreg. Nous avons utilisé la classification cimo-3

Résultats

Le nombre moyen de nouveaux cas est 355, soit une incidence brute de 4,3 et standardisée de 5,5 pour 100 000 femmes. L'incidence est relativement stable. L'âge médian est de 53 ans. Une disparité importante des incidences entre les wilaya. Annaba. Bba. Sétif et souk-ahress ont occupé les premières places. D'ici 2025 le nombre de nouveaux cas sera augmenté de 25% soit environ de 450 cas.

Mots clés

Cancer du col registre épidémiologie incidence

46 L'association du nimotuzumab en concomitant avec la radiothérapie dans le traitement du glioblastome

*Dr. Fatima Zohra Guettaf Faculté de Médecine Université Ahmed Ben Bella Oran I, Service de Radiothérapie CHU Oran
Kheira Lahmer Faculté de Médecine Université Ahmed Ben Bella Oran I, Service de Radiothérapie CHU Oran
Mama Aid Faculté De Médecine Université Ahmed Ben Bella Oran I, Service de Radiothérapie CHU Oran*

Introduction

Le traitement standard du glioblastome de l'adulte est l'association de radiothérapie concomitante avec une chimiothérapie et adjuvante ; le nimotuzumab est un anticorps monoclonal qui a l'amm en algérie pour le traitement du glioblastome multiforme en concomitant avec la radiothérapie.

Méthodes

Une revue des essais et travaux qui ont étudié l'association du nimotuzumab avec la radiothérapie .

Résultats

L'amplification ou la surexpression de l'egfr est l'une des anomalies moléculaires les plus fréquentes dans les glioblastomes. Le nimotuzumab est un anticorps monoclonal anti egfr dont plusieurs études ont prouvé l'efficacité de son association avec la radiothérapie . Le pronostic défavorable des glioblastomes multiformes et des astrocytomes anaplasiques nous incite à tenter tout moyen possible dans une approche pluridisciplinaire.

Mots clés

Glioblastome, radio chimiothérapie, nimotuzumab

47 **Octobre rose/ Etude préliminaire sur le dépistage de masse du cancer du sein**

*Pr. Nadjet Belhachemi Gynécologie Obstétrique, Faculté de Médecine, Université Abou Bakr Belkaid, Tlemcen
Etchiali Établissement Public Hospitalier Remchi, Tlemcen Bensenane EPH Remchi, Tlemcen*

Introduction

Octobre rose est un évènement international dont la naissance a eu lieu aux états-unis. Le but de cette campagne est de sensibiliser au dépistage du cancer du sein. Le dépistage précoce du cancer du sein permet de guérir 90 % des cas et de réduire le taux de mortalité et de morbidité par cancer

Méthodes

Avec la participation multidisciplinaire des medecins spécialistes, une campagne de dépistage a été lancée pour trois jours du mois d'octobre organisé par l'établissement public et hospitalier de remchi. Il s'agit d'un dépistage de masse du cancer du sein, dans trois zones rurales. Chaque patiente bénéficie d'un examen clinique sénologique associé ou non à une échographie mammaire avec une mammographie systématique à partir de 45 ans. 206 Patientes ont été dépistées dont 6 étaient exclus du fait qu'elles avaient dans leurs antécédents un cancer du sein traitée.

Résultats

Notre échantillon d'étude était constitué de 200 patientes. L'âge moyen des femmes était de 53 ans (min 27, max 75) avec 70% de plus de 45 ans. L'examen clinique a retrouvé 2 nodules du sein et 1 écoulement uni pore sanglant. 73 Examens échographiques ont été réalisés sur place. 180 Examens mammographies demandées dont 170 réalisées jusqu'à maintenant objectivant :

Mots clés

Octobre rose, cancer Du Sein, Mammographie

48 **Cylindrome maxillaire droit : À propos d'un cas**

*Dr. Souhila Dekich Oncologie Medicale Tamanrasset
Chems Eddine Bellatreche Oncologie Medicale Tamanrasset*

Introduction

Le carcinome adénoïde kystique anciennement appelé cylindrome est une tumeur épithéliale maligne rare représentant 10% des tumeurs malignes nasosinuïennes.

Méthodes

Il s'agit d'un patient k.B, âgé de 60 ans, sans antécédents pathologique qui a bénéficié d'une résection de la masse du sinus maxillaire droit. L'étude anatomopathologique a conclu à un carcinome adénoïde kystique traité par une radio-chimiothérapie post opératoire. Cinq ans plus tard le patient présente une récurrence locale jugée inopérable. Actuellement le patient est stable sur le plan clinique et radiologique sous kétuximab+acide zolidronique après une chimiothérapie de 1ère ligne type carboplatine-cetuximab

Résultats

Le carcinome adénoïde kystique nasosinusien est une tumeur rare souvent diagnostiquée à un stade avancé du fait d'une croissance lente. Son potentiel évolutif est marqué par une incidence élevée de récurrences locales et des métastases à distance pouvant apparaître plusieurs années après le traitement de la tumeur primitive. L'association radio chirurgicale offre à ces patients les meilleures chances de contrôle de la maladie.

Mots clés

Carcinome Adénoïde Kystique, Traitement.

49 Localisation ovarienne de la maladie de rosai-dorfman

*Dr. Chems Eddine Bellatreche Oncologie Médicale Tamanrasset
Souhila Dekich Oncologie Médicale Tamanrasset*

Introduction

La maladie de rosai-dorfman, elle fait partie des histiocytoses non langerhansiennes, caractérisée par des lymphadénopathies essentiellement cervicales et souvent bilatérales. L'atteinte extra ganglionnaire est rencontrée dans 43 % des cas, le diagnostic de certitude est anatomopathologique.

Méthodes

Nous rapportons le cas de mme i.M âgée de 42 ans, aux antécédents d'hta sous traitement qui a subi une cœlioscopie à visé diagnostique pour une masse utérine. L'étude anatomopathologique : une localisation utérine de maladie de rosai dorfman anti-cd68 et ps100(+) ac anti-cd117 cd1a cd3 cd20(-), un scanner thoracique a objectivé des métastases pulmonaire en lâcher de ballon. La patiente a été mise sous solumedrol 1mg/kg pendant 03 mois, après une amélioration clinique de l'état générale, la patiente est décédée suite a une altération aigue de la fonction respiratoire.

Résultats

La maladie de rosai dorfman c'est une entité rare et méconnue, le traitement le plus utilisé est la corticothérapie, qui amène généralement une régression de la masse tumorale. Les autres modalités thérapeutiques utilisées sont la vinblastine, l'azathioprine, le méthotrexate, l'anti-facteur de nécrose tumorale alpha et le rituximab, mais sans efficacité démontrée. Le traitement idéal reste encore à définir.

Mots clés

Syndrome De Rosai Dorfman Corticothérapie.

**50 Association métachrone d'un cancer du cavum et un cancer du poumon :
À propos d'un cas**

*Dr. Chems Eddine Bellatreche Oncologie Médicale Tamanrasset
Souhila Dekich Oncologie Médicale Tamanrasset*

Introduction

La découverte métachrone d'un adénocarcinome du poumon et d'un ucnt ou d'autres tumeurs primitives a fait l'objet de plusieurs publications, cette association pose de nombreuses difficultés diagnostiques et thérapeutiques d'où l'intérêt de la prise en charge multidisciplinaire de ces cas.

Méthodes

Nous rapportons l'observation de mr t.M âgé de 51 ans sans antécédent pathologique particulier, qui a bénéficié d'une chimiothérapie d'induction type ptx (cisplatine-taxotère-capecitabine) suivie d'une radio-chimiothérapie concomitante pour un ucnt classé ct4n1m0. Après un suivi de 56 mois le patient a présenté un adénocarcinome 2eme pulmonaire métastatique (pleurale). Après discussion du cas en rcp une chimiothérapie de 1ère ligne a été décidée. Actuellement le patient reçoit le paclitaxel-carboplatine.

Résultats

Le risque de survenue d'un second cancer au cours de la surveillance d'un ucnt est relativement important, avec un impact négatif sur la survie des patients.

Mots clés

Ucnt, Adénocarcinome Du Poumon, Survie Globale.

51 Étude épidémiologique de la population de tlemcen touchée par le cancer de de la prostate

Mm. Louiza Chabaâne Biologiste (Master 2 en Biologie et Pathologie Cellulaires)

Sara Bouremana Master 2 En Biologie Cellulaire Physiologie et Pathologie

Louiza Chabaâne Master 2 En Biologie et Pathologie Cellulaires

Introduction

Le cancer de la prostate est devenu le cancer le plus fréquent, il représente 25 % de l'ensemble des nouveaux cas de cancers masculins, et la deuxième cause de mortalité chez l'homme . En algérie les registres du cancer le placent au 4ème rang.

Méthodes

Notre étude épidémiologique descriptive réalisée sur 184 dossiers de patients atteints d'un cancer de la prostate, en 2018 a pour objectif, la caractérisation épidémiologie de la population de la wilaya de tlemcen par le cancer de la prostate passe par une collecte de données à partir du registre des cancers de tlemcen. L'âge au diagnostic, la localité, les antécédents familiaux pour le cancer, les antécédents personnels et autres complications, le dosage du psa et le score de gleason.

Résultats

Les résultats obtenus confirment que le cancer de la prostate est un cancer des sujets âgés, avec 75.12% Des cas âgés de 65-85 ans. Nos résultats concordent avec les travaux, qui ont révélé 76.7% Des cas âgés de 65-85 ans. Nos résultats montrent que la majorité des cas (74%) ont un taux de psa très élevé (>20). Ce pourcentage reste au-dessus de celui trouvé par d'autres auteurs, notamment ceux de la wilaya de saida (43,6%) (berroukche et al., 2011), Et celui de la wilaya d'oran (46%) (benattaa et al., 2012). Ces données peuvent poser la problématique du retard diagnostic du cancer de la prostate à tlemcen.

Mots clés

Cancer, prostate, dépistage, épidémiologie.

52 A case of complete response with chemotherapy and salvage surgery in metastatic testicular cancer

Dr. Khadidja Cheikchouk Oncologie Medicale - Hanene Djedi Oncologie Medicale CLCC Annaba

Introduction

Testicular cancer is the most common solid tumor among males 15 to 34 years of age. With effective treatment, the overall five-year survival rate is 97%.

Méthodes

A 32-year-old man, was followed for compressive left paramedian disc herniation. Control computed tomography (ct) revealed a right testicular tumor, mediastinal, retroperitoneal lymph node and lung metastases. His right testis was hard and swollen. Under the diagnosis of metastatic testicular tumor, radical orchiectomy was performed and the histopathological examination showed a classical seminoma (60%) and an embryonic carcinoma (40%). He was diagnosed with mixed germ cell tumor.

Résultats

After 3 courses of chemotherapy with, etoposide and cisplatin, most of the lymph node and lung metastases decreased in volume and number more than 50% according to recist 1.1 Criteria on ct scan with negative tumor markers. He received 6 additional cycles of chemotherapy and the ct assessment revealed a stable disease. Fdg pet/ct affirmed the hypermetabolic metastatic nature of retroperitoneal lymph nodes. In an attempt to obtain surgical complete response, retroperitoneal lymph node dissection was performed. Pathological examination revealed no viable cells in all sections, apart from necrosis and xanthogranulomatous fibrosis. Post-chemotherapy ct confirmed a complete clinical response at the sub phrenic lymph nodes, and this response continued 20 months later. No recurrence or metastasis has been found so far.

Mots clés

Testicular cancer, chemotherapy, complete response

53

Sarcome Phyllode du Sein Métastatique.**Dr Ben Belkacem. S – Pr Sedkaoui . C – Cac Draa Ben Kheda***Dr. Salima Ben Belkacem CAC Dra Ben Kheda Tiziouzou**Cherifa Sedkaoui CAC Dra Ben Kheda Tiziouzou***Introduction**

Les sarcomes mammaires sont des tumeurs rares représentent 0,3%-1% des tumeurs du sein, et moins de 5% des sarcomes, leurs incidence est stable estimée à 50 cas pour 10 millions de femmes avec un âge moyen de 45ans.

Méthodes

Il s agit d un cas clinique admis dans le service d oncologie médicale de tiziouzou,avec revue de littérature

Résultats

Nous rapportons le cas de madame l. O âgée de 63 ans, en 2018 pour prise en charge d'un sarcome phyllode métastatique. La symptomatologie remonte à 2013 marquée par la palpation d'un nodule du sein droit dont l'anapath est un sarcome phyllode ,elle a bénéficiée d'une mastectomie puis surveillance . En mai 2018 elle présente un nodule du cuir chevelu . Une tdm tap retrouve un nodule thyroïdien , une masse pulmonaire gauche et un nodule au niveau de la grande lèvre droite, dont l'excise et l'anatomopathologie en faveur d'une localisation secondaire d'un sarcome phyllode . La patiente est mise sous chimiothérapie type doxorubicine pendant 03 cycles l'évaluation retrouve une progression , d'ou le changement du protocole type gemcitabine, après 03 cures, la patiente présente dyspnée sévère a bénéficiée de 20 gy de radiothérapie . Patiente décède en 2019, avec une survie moyenne de 06 ans

Mots clés

Sarcome phyllode , sein ,pronostic , métastases.

54

Anxiété et dépression chez le sujet âgé atteint de cancer*Dr. Houda Belfekih Service d'oncologie Médicale de L'hôpital Mohamed Taher Maamouri Nabeul**Wafa Sbika Service d'oncologie Médicale de L'hôpital Mohamed Taher Maamouri Nabeul**Issam Dammak Service d'oncologie Amira Triki Service de Chirurgie Générale**Sarra Sghaier Service Oncologie Ichraf Jebir Service de Chirurgie Générale***Introduction**

La prise en charge du sujet âgé suivi pour cancer est très complexe. Elle est multidisciplinaire et nécessite la collaboration d'oncologues de gériatres et de psychologues. L'anxiété et la dépression est très fréquente dans une population très fragile.

Méthodes

Il s'agit d'une étude transversale descriptive et analytique de 120 patients âgés de 70 ans et plus pris en charge le service d'oncologie médicale de l'hôpital universitaire mohamed taher maamouri de nabeul

Résultats

L'âge moyen de nos patients était de 76 ans avec des extrêmes allant de (70 à 89 ans).Le sexe ratio (h/f) était de 1.7.Soixante-treize pour cent des patients avaient des comorbidités au moment du diagnostic. Soixante-huit patients (57%) avaient un oms = 0-1 .Soixante-douze pour cent étaient autonome sans aucun critère de fragilité. Les cancers les plus fréquents étaient les cancers colorectaux (32% des cas) et les cancers broncho-pulmonaires dans 22% des cas. La prévalence de l'anxiété dépression était de 47%. Les principaux facteurs prédictifs de dépression étaient significativement corrélée au degré d'autonomie (p=0.001), À l'état général avec (p=0.04), À la douleur (p= 0.03) Et au stade de la maladie (p=0.01).

Mots clés

Anxiété dépression sujet âgé cancer

55

Carcinome Neuroendocrine du Col Utérin à propos d'un cas et revue de littérature

*Dr. Widad Laouachra Clinique Amine Zirout Beau Fraisier CHU Beni Messous
Widad Laouachra Clinique Amine Zirout Beau Fraisier
Mohammed Oukkal Clinique Amine Zirout Beau Fraisier*

Introduction

Les carcinomes neuroendocrines à petites cellules du col utérin sont des tumeurs rares qui caractérisent par un envahissement ganglionnaire, une chimio sensibilité et un taux élevé de récidives. La prise en charge thérapeutique de ces tumeurs est difficile.

Méthodes

Notre patiente 56 ans suivie depuis 2019 pour carcinome neuroendocrine du col uterin synaptophysine (+) chromogranine (+) nse(+) ki a 90% classé iib de figo,les ganglions sont infiltrées avec emboles vasculaires.. Opéré; colpo hystérectomie avec lymphadenectomie suivi de chimiothérapie adjuvante type etoposide / cisplatine. Radiothérapie 70 gray étalée sur six séances plus curiethérapie de 15 gray. Dernier contrôle en octobre 2021 n'as pas objectivé de récidive.

Résultats

Le traitement des carcinomes neuroendocrines du col utérin est calqué sur celui des carcinomes épidermoïdes en prenant en considération les caractéristiques des tumeurs neuroendocrines du poumon. En l'absence d'essais comparant radiothérapie et chirurgie, certains auteurs ont préféré les intégrer dans le cadre d'un traitement multimodal. En associant chirurgie, radiothérapie et chimiothérapie, chan et al ont réussi à obtenir un taux de survie à cinq ans de 32 %, ce qui est nettement supérieur à ceux rapportés dans les différentes séries. Les patientes survivantes à long terme étaient celles atteintes de tumeur de moins de 2 cm et ayant bénéficié d'une chirurgie radicale. Notre patiente a bien évolué sous traitement multimodal associant la chirurgie ; chimiothérapie et radiothérapie.

Mots clés

Tne du col utérin .Traitement multimodal

56

Quality of life of patients with non-continent cutaneous urinary diversion after bladder cancer

*Dr. Slimane Kerroumi Service d'Urologie EHU Oran - Malik Hafaf Service d'Urologie EHU Oran
Chihab Ouanezar Service d'Urologie EHU Oran - Ali Bazzi Service d'Urologie EHU Oran
Samia Khalifa Service d'Anatomopathologie EHU Oran - Mostefa Jamal Yousfi Service D'urologie EHU Oran*

Introduction

Studying sexuality and quality of life of patients with non-continent cutaneous urinary diversion according to the age, following localized bladder cancer to cystectomy surgery in the urology department of the ehu oran by questionnaires translated into arabic.

Méthodes

Two questionnaires in arabic were distributed to patients operated on for cystectomy with continent cutaneous diversion not for localized bladder cancer (pt1-2 n0 m0) who have not received chemotherapy for a period of 03 years between 2013 and 2014. The first self questionnaire included 25 questions closed set in its original french version, which was translated into arabic in nearly a sworn translator. The iief score 5 in its arabic version is the 2nd questionnaire end of assessed erectile function of our patients.

Résultats

Allowed 146 cystectomies made during this period, there has 85 patients included in the study including 09 women. The mean age was 67.3 Years with a back 18 months. Two populations differ in their satisfactions and their genes according to age (57 patients <65 years, 28 patients ≥ 65 years). In the group under 65 years,

52 branches bricker (91.2%) And 05 urethrostomy (8.7%) Skin were performed. 11 Patients (19.2%) Changed postoperative professional activity, 44 patients (77.19%) Described any gene in their relational lives, 15 patients (26.31%) Described an ostomy problem .51 Patients (89.47%) Were satisfied their quality vie.La most patients were autonomous, they describe their sexual activity as very disturbed.

Mots clés

Quality Of Life, Cystectomy, Bladder Cancer

**57 La morbidité de la cystectomie dans le cancer de vessie localement avancé :
Etude monocentrique 6 ans**

*Dr. Slimane Kerroumi Service d'urologie EHU Oran - Malik Hafaf Service d'urologie EHU Oran
Samia Khalifa Service d'anatomopathologie EHU Oran - Adil Djilali Laansari Service d'urologie EHU Oran
Ali Bazzi Service D'urologie EHU Oran - Mostefa Jamal Yousofi Service D'urologie EHU Oran*

Introduction

Le traitement du cancer de vessie localement avancé(txn1-2,m0) est basé sur une chimiothérapie a base de sels de platine suivi d'une cystectomie radicale. L'objectif est de comparer la morbidité de la cystectomie radicale dans le traitement de la tumeur de vessie localement avancée a une tumeur t2.

Méthodes

Etude monocentrique rétrospective colligeant l'ensemble des cystectomies réalisées dans le service d'urologie depuis 2014 jusqu'à décembre 2019. 130 Dossiers de patients cystectomisés dans le service ont été revus. Les patients inclus dans l'étude sont défini par un stade localisée de la tumeur (ct2n0) qui represente le groupe 1 et un stade métastatique ganglionnaire (tx n1-2m0) pour le groupe 2. La majorité de nos patients ont bénéficié d'une réhabilitation post opératoire améliorée. Le critère de jugement est la classification de la morbidité type clavien.

Résultats

80 Sujets ont été inclus dans l'étude.28 Patient représente le groupe 1(n+) , 52 patient représente un stade localisé.L'age des patients étaient compris entre 45ans et 75ans. Deux femmes ont été traité dans le groupe 1 et une dans le groupe2. La plupart des patients été scoré asa2 hormis quelque patient asa4 avec une irtc et une ic décompensée. La plupart des patients ont bénéficié d'une cystectomie totale avec curage ganglionnaire étendu et une dérivation transiléale sauf chez 7 patients ou le curage était difficile .Il n'existe pas de difference significative entre les deux groupes en fonction de la classification de clavien sauf pour le grade 2(transfusion sanguine) ou le groupe avaient plus de patient qui ont fait des complication grade 2 de clavien(p=.043).

Mots clés

Cystectomie, cancer de vessie , morbidité

**58 Pseudomyxome péritonéal :
À propos de 8 cas et revue de la littérature**

*Dr. Sarah Tabouri Centre de Lutte Contre le Cancer de Sidi Bel Abbès
Nawel Maaref Centre de Lutte Contre le Cancer de Sidi Bel Abbès
Dalila Miraoui Centre de Lutte Contre le Cancer de Sidi Bel Abbès
Djamila Yekrou Chef du Service d'oncologie Médicale du Centre de Lutte Contre le Cancer de Sidi Bel Abbès*

Introduction

Le terme pseudomyxome péritonéal correspond à une situation clinico-radiologique définie par un épanchement d'abondance variable, d'aspect visqueux ou mucineux, dans la cavité péritonéale, en rapport avec la présence d'une néoplasie mucineuse siégeant dans l'appendice ou l'ovaire

Méthodes

Etude rétrospective au service d'oncologie médicale du centre de lutte contre le cancer, de 2011 à 2021, portant sur 8 patients présentant un pseudomyxome péritonéal.

Résultats

08 Patients ont été traité pour un pmp au service d'oncologie médicale de sba entre 2011 et 2021: 5 d'origine appendiculaire et 2 d'origine ovarienne et une suite à un tumeur intracanalair papillaire et mucineuse (tipmp). L'âge des patients allait de 50 à 72 ans, avec un sexe ratio à 3 (6h/2f). Aucun patient n'a bénéficié d'une chimiothérapie intrapéritonéale. 5 Patients traités par folfox, une patient par carboplatine paclitaxel puis folfox, une patiente relevait d'emblée de soins palliatif, et une patiente perdue de vue.

Mots clés

Pseudomyxome péritonéale -tumeurs mucineuses

59 Présentation et bilan d'activité de l'unité d'oncologie médicale de l'EPH ain mlila

Dr. Soufiane Khelifi Touhami Chef d'unité Oncologie Médicale Ain Mlila

Zuina Karour Oncologie Médicale Ain Mlila

Rayanne Dorghal Oncologie Médicale Ain Mlila

Introduction

Ouverte au cours du mois de décembre 2018, l'unité d'oncologie médicale de l'établissement hospitalier de ain m'lila, a commencé les premières chimiothérapies le 11/02/2019 durant une période où les malades cancéreux de ain m'lila et ses environs ont l'habitude de se faire soigner ailleurs.

Méthodes

Avec seulement un médecin spécialiste et une seule infirmière. Nous avons commencé ce travail avec des moyens très très limités; avec le soutien des associations de la société civile de ain mlila, notamment l'association al amal ain mlila, avec : -un espace très restreint moins de 50 mètres carrés pour 5 fauteuils de chimiothérapie. -Un manque de préparateurs de chimiothérapie (tache assurée par les infirmiers du service) -un manque de pharmacien de gestion de chimiothérapie ; avec des ruptures de stock périodiques un manque d'aide et de volonté au sein de l'hôpital .

Résultats

Ce changement ne s'est pas fait sans difficultés, mais permet déjà une prise en charge plus humaine et plus adaptée à nos concitoyens malades, cela grâce aux moyens associatifs et des efforts personnels. Avec toutes ces difficultés nos le nombre de nouveaux malades et le nombre de chimiothérapies administrées ne cessent d'augmenter avec en 2019 ; 174 nouveaux malades et 360 cures, en 2020 ; 200 nouveaux malades et 1149 cures et cette année 170 nouveaux malades et 1103 cures. Avec un ratio femme homme de 1,5 . La localisation la plus fréquente est le cancer du sein chez la femme suivi des cancers colorectaux et gynécologiques, chez les hommes on note les cancers colorectaux suivi par les cancers pulmonaires et orl. Nos objectifs et projets de soins sont nombreux surtout avec l'augmentation de la demande de soins spécialisés en oncologie avec une population algérienne vieillissante

Mots clés

Cancer chimiothérapie ain mlila oncologie médicale

60 Carcinome à petites cellules de la vessie: Rapport de 03 cas.

Pr. Nadia Echchaoui-Hadji CHU Annaba - Imene Bouhana CHU Annaba

Fatiha Yassi CHU Annaba

Introduction

Le carcinome à petites cellules primitif de la vessie (cpcv) est une tumeur neuroendocrine de haut grade de malignité, rare, représentant moins de 1 % des tumeurs malignes vésicales.

Méthodes

Ce travail est une étude rétrospective descriptive de tous les cas de cpcv recensés durant une période de 42 mois.

Résultats

03 Cas de cpcv purs ont été inclus. Il s'agit de 03 hommes âgés de 49, 55 et 66 ans. Une hématurie macroscopique était le signe clinique révélateur. L'aspect cystoscopique était celui d'une tumeur bourgeonnante. Un patient a subi une cysto prostatectomie et deux ont bénéficié d'une résection endoscopique suivie d'une chimiothérapie.

Mots clés

Carcinome à petites cellules, vessie

61**Patients avec cancers et covid-19 :****Au cœur de la tempête**

Pr. Ouardia Mehenni Centre Hospitalo-Universitaire d'hussein Dey

Farida Hamchaoui, CHU de Bab El Oued - Nadia Ait Hamadouche CHU de Bab El Oued

Nacima Zanoun CHU de Bab El Oued

Abdeslam Lyazidi CHU de Bab El Oued - Karim Dahmoun CHU De Bab El Oued

Introduction

Parmi les personnes fragiles, les patients atteints de cancer présentent un risque élevé de décès par covid-19. L'objectif de cette étude était d'analyser le profil des personnes infectées par le virus sars-cov-2 chez les malades atteints de cancer.

Méthodes

Nous avons mené une étude descriptive, avec recueil prospectif des données relatives à l'infection covid19 chez les malades hospitalisés au centre hospitalo-universitaire de bab el oued. La présence de covid-19 a été confirmée par la détection du sars-cov2 par rt-pcr et/ou par un ct-scan spécifique. Les paramètres d'intérêts comprenaient les données épidémiologiques, cliniques et paracliniques (radiologiques, virologiques). La saisie, le contrôle et l'analyse des données sont effectués sur le logiciel epidata et epi-info.

Résultats

Nous avons identifié 33 patients atteints de cancer, l'âge moyen des patients était de 65 ± 15 ans. Plus de la moitié des patients (60,6 %) était de sexe masculin. Concernant les comorbidités, 42,4 % des patients avaient une hypertension artérielle, le diabète était retrouvé chez 36,4 %, 15,1% avaient une maladie du poumon et 9,1% avaient une insuffisance rénale. Les signes cliniques les plus fréquents étaient la fièvre (72,7%), la dyspnée, (21,2 %), l'asthénie (63,6 %) et la toux (57,6 %). Le taux de létalité était de 36,4 % et était plus fréquent chez les hommes (50% vs 15,4%, $p < 10^{-4}$). L'âge moyen des patients décédés était de $69,2 \pm 16,9$ ans (min 37 -max 93).

Mots clés

Sars-cov2, cancer, caractéristiques cliniques

62**Tumeurs de la prostate : A propos d'une série de 52 cas**

Dr. Nabila Yelles Bab-Hamed Faculté de Médecine Tlemcen

Malika Dib Kalaidji Faculté de Médecine Tlemcen

Introduction

Les tumeurs prostatiques sont l'apanage de l'homme de plus de 50 ans, le cancer de la prostate constitue le diagnostic le plus redoutable devant tout examen anatomopathologique des prélèvements biopsiques ou pièces opératoires

Méthodes

Nous rapportons la prévalence des lésions cancéreuses de la prostate par rapport au total des tumeurs prostatiques. Notre étude porte sur 52 cas colligés entre janvier 2019 et mars 2020. L'analyse a porté sur des pièces de biopsie prostatique 09cas, résection trans urétrale(rtup) 15 cas, adénomectomie 27 cas et prostatectomie 01cas.

Résultats

La moyenne d'âge est de 69ans (avec des extrêmes 58-86ans). Les résultats ont été en faveur de 45 cas d'hyperplasie bénigne de la prostate soit 86.5 % Des cas et 06 cas d'adénocarcinome prostatique soit 11.5 % Des cas et 01 cas de néoplasie intra épithéliale soit 2%. La quasi-totalité des cas d'hyperplasie bénigne de la prostate ont été accompagnés d'une prostatite chronique. 03 Cas avec foyers de métaplasie malpighienne. Sur les 06 cas de cancer diagnostiqués 04 cas ont été classés score 7 de gleason et 02 cas en score 08. 02 Cas avec un engainement périnerveux et 01 cas avec extension extra prostatique, 03 cas avec des zones d'hyperplasie bénigne associées. Le cas de pin de haut grade a été confirmé après une étude immunohistochimique en utilisant la combinaison p63/504s

Mots clés

Cancer de prostate, anatomie pathologique

63

La microbiopsie mammaire :

Expérience du service d'anatomie pathologique CHU tlemcen

Dr. Nabila Yelles Bab-Hamed Faculté de Médecine Tlemcen

Malika Dib Kalaidji Faculté de Médecine Tlemcen

Introduction

Le cancer du sein est le 1er cancer féminin en algérie. La microbiopsie occupe une place très importante dans le diagnostic et permet une prise en charge plus adaptée. Cette technique est effectuée avec succès dans notre service d'anatomie pathologique chu tlemcen.

Méthodes

Etude prospective réalisée dans le laboratoire d'anatomie pathologique du chu tlemcen. La microbiopsie est effectuée à l'aide d'un pistolet « bard » utilisant les aiguilles g14 ou g16 (selon la disponibilité) et échoguidée pour les tumeurs non palpables. Notre population est composée de 219 cas colligés entre mars 2018 et décembre 2020. Pour chaque patiente une fiche technique est établie comportant les renseignements suivants : âge, sexe, atcds familiaux, siège, données mammographiques et cytologiques et les données de l'examen anatomopathologique.

Résultats

1/3 Des malades avait des atcd familiaux du cancer du sein, la majorité des cas ont des aspects radiologiques malins ou suspects de malignité (acr 4/5),

La moyenne d'âge est de 46ans, une légère prédominance du sein gauche (51%), la bilatéralité est décrite dans 4% des cas, les nodules de perméation 3%. Le quadrant supéro-externe est le plus touché (37%), la taille tumorale moyenne est de 30mm.

Le carcinome canalaire infiltrant(nst) est le type histologique dominant (77%), le grade sbr ii le plus fréquent (61%). L'étude immunohistochimique montre une positivité des récepteurs à l'œstrogène (65 %) et celle de progestérone (59 %), l'expression de l'her2 était positive (19%) et négative (70%) le score 2 représente 11%.

Mots clés

Cancer Du Sein -Microbiopsie -Diagnostic

64

Les tumeurs de krukemberg (série de 12 cas)

Dr. Soumaya Merouche CLCC Batna - Wassila Benbrahim CLCC Batna

Issam Charef Khodja CLCC Batna - Soumia Ayachi CLCC Batna

Introduction

Les tumeurs de krukemberg sont rares dans la littérature, et ne représente que 1-2 % des tumeurs ovariennes. Le primitif est dans 90 % des cas d'origine digestive, mais leur étiopathogénie reste mal élucidée.

Méthodes

Nous rapportons une série de 12 cas diagnostiqués au niveau du service d'oncologie médicale batna durant l'année 2020-2021, dans le but d'exposer les aspects épidémiologiques, diagnostiques, thérapeutiques et pronostiques des tumeurs de krukemberg.

Résultats

Nous rapportons une série de 12 patientes présentant des tumeurs de krukenberg, soit une fréquence de 14% de l'ensemble des néoplasies ovariennes traitées à notre niveau durant l'année 2020-2021, l'âge médian de nos patientes est de 44 ans, avec une majorité de femmes pré ménopausées, dans 2/3 des cas les métastases ovariennes étaient synchrones à la tumeur primitive, 66% sont d'origine gastrique, 25% d'origine colique, et un seul cas avec un primitif digestif inconnu, les formes bilatérales sont prépondérantes. Le type histologique est un carcinome en bague à chaton chez la moitié des patientes, les métastases ovariennes ont été vérifiées histologiquement chez 8 patientes, ils sont souvent volumineuses avec une taille moyenne de 9 cm, le traitement chirurgical était possible chez seulement 06 patientes (50%), toutes les patientes ont reçu une chimiothérapie à base de 5fu,

Mots clés

Krukenberg, Estomac, Colon, Bague à Chaton, Chirurgie

65 Prévention de l'iatrogénie médicamenteuse liée à la chimiothérapie du cancer du sein

Dr. Hadjer Lardjam Pharmacienne Spécialiste en Pharmacie Galénique à l'établissement Hospitalier Universitaire Régional de Sûreté Nationale Oran
Faiçal Laroussi Médecin Spécialiste en Chirurgie Générale à L'EHURSN

Introduction

L'administration concomitante de certains médicaments avec les médicaments anticancéreux accentue leurs effets indésirables. La connaissance de ces interactions permet d'atténuer leurs effets secondaires. Notre objectif de détecter ces interactions dans le traitement du cancer du sein.

Méthodes

Notre étude a porté sur 5 médicaments cytotoxiques qui font partie de 3 protocoles : cmf, ec et et utilisés dans la lutte contre le cancer du sein.

Résultats

L'étude statistique a détecté 23 interactions médicamenteuses ; dont 12 associations déconseillées, 7 associations contre indiquées, et 5 associations à prendre en compte.

Mots clés

Anticancéreux, interactions médicamenteuses

66 Carcinome mammaire secondaire a une irradiation pour maladie d'hodgkin

Dr. Fouzia Garri Oncologie Médicale . EPH Azzaba / Skikda

Introduction

La MH a vu son pronostic s'améliorer au fil du temps grâce au traitement par la CT et la RT ; cependant, les néoplasies secondaires à ce type de traitement sont fréquentes et représentent un sérieux problème, le cancer du sein secondaire représente la tumeur solide la plus fréquente .

Méthodes

Femme âgée de 37 ans, aux anc d'une maladie d'hodgkin , traité en 2010 par ct et rt après 08 ans de rémission un tep – scanner a été fait pour le bilan de surveillance qui na pas mis des signes de récidence de la mh mais retrouve de façon fortuite un nodule de 9mm du qie du sg , -l'examen clinique / nodule de 1cm à la jqe du sein gauche , sans adp axillaire ou sus claviculaire -l'echo mammographie : lésion acr5 à l'uqe gauche de 8mm -L'IRM mammaire : nodule du l' UQE de 24mm -la biopsie : CCI G II (sbr) , rh+, her2 -, ki 20% , avec un bilan d'extension négatif

Résultats

La pec était multidisciplinaire après discussion en rcp d'onco sénologie en france par tumorectomie avec procédure de ganglion sentinelle

-L'examen anatomopathologique retrouve cci giii sbr , avec ev+ et epn + et une tumeur de 24mm / pt2n0 (o/1n) (sn) r0, rh+ her2 – ki67 : 30% -la patiente a bénéficié par la suite d'une chimiothérapie adjuvante type 4ec dose dense puis 12 paclitaxel hebdomadaire puis une radiothérapie adjuvante de la glande mammaire seul avec boost du lit opératoire sans réirradiation de la chaîne mammaire car elle a été incluse dans le champ du hodgkin les suite post irradiation ont été favorable sans complication locale ni cardiaque . Puis elle a été mise sous hormonothérapie adjuvante type tamoxifene . Débuté en mars 2019 . Actuellement la patiente est en rémission avec un bilan de contrôle régulièrement demandé est négatif

Mots clés

Carcinome , M /Hodgkin , Radiothérapie ; Iatrogénie

67 Cancer du sein chez la femme de 40 ans et moins :

À propos de 46 cas

*Dr. Sara Fenchouch Etablissement Hospitalier Abderezzak Bouhara Skikda Unité d'oncologie Médicale Skikda
Hawra Gaffaf Etablissement Hospitalier Abderezzak Bouhara Skikda Unité d'oncologie Médicale
Amel Benlakhlef Etablissement Hospitalier Abderezzak Bouhara Skikda Unité d'oncologie Médicale
Maya Lekhal Ayat Etablissement Hospitalier Abderezzak Bouhara Skikda Unité d'oncologie Médicale
Hanane Zeggari Etablissement Hospitalier Abderezzak Bouhara Skikda Unité d'oncologie Médicale
Taha Filali Chu Dr Benbadis ConStantine Service d'oncologie Médicale*

Introduction

Le cancer du sein est une maladie qui touche essentiellement la femme ménopausée; les femmes jeunes représentent entre 2 à 24% de toutes les patientes. Le but de cette étude est de décrire les aspects épidémiologique, histologique, thérapeutique et évolutif de cette pathologie chez la femme jeune

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective, monocentrique et descriptive menée au niveau de l'unité d'oncologie médicale de l'eh skikda portant sur 46 cas de cancers du sein diagnostiqués chez des femmes jeunes (40 ans et moins), sur une période de 2 ans allant de mars 2019 au mois de février 2021

Résultats

Sur 372 patientes ayant un cancer du sein, 46 soit 12,3% avaient 40 ans et moins. L'âge moyen était de 35 ans. La tumeur était localement avancée dans 43% des cas. Le type histologique carcinome infiltrant de type non spécifique était prédominant avec un grade ii et iii sbr dans 83% des cas. Les phénotypes triples négatifs et her2 constituent 40% des cas. La maladie était d'emblée métastatique dans 19,5 % des cas. 43 Patientes ont bénéficiées d'une chimiothérapie. 87% Ont bénéficiées d'une chirurgie radicale. L'évolution était favorable avec 74 % de rémission complète. 4 Patientes uniquement ont récidivées de leur tumeur. Le suivi médian était de 16 mois. Conclusion: le cancer du sein chez la femme jeune est relativement faible. Il est caractérisé par une fréquence élevée des stades avancés au moment du diagnostic, un grade histologique élevé et beaucoup de tumeurs de phénotype agressif

Mots clés

Cancer, Sein, Femme Jeune

68 Préparation du caphosol utilisé dans le traitement de la mucite buccale post-chimiothérapie

*Dr. Hadjer Lardjam Praticienne Spécialiste à l'Etablissement Hospitalier Universitaire Régional de la Sûreté Nationale d'oran
Faïçal Laroussi Spécialiste en Chirurgie Générale à L'EHURSN D'oran
H Toumi Professeur en Pharmacologie à L'EHU D'oran*

Introduction

La mucite buccale est l'une des complications les plus courantes en post chimiothérapie. Le caphosol demeure un des traitements les plus efficaces notre objectif est de préparer cette solution en milieu hospitalier et d'effectuer les différents contrôles organoleptique et physicochimiques.

Méthodes

Le caphosol a été préparée selon les bonnes pratiques de fabrication hospitalières en suivant quatre étapes : préparation et contrôles des matières premières, pesée des matières premières, dissolution, remplissage avec l'eau purifiée, différents contrôles ont été réalisés, notamment organoleptiques et physicochimiques, en faisant des dosages par des méthodes spectrophotométriques, potentiométrique et complexométriques.

Résultats

Les matières premières solides et l'eau purifiée utilisées se sont révélées conformes aux exigences de la pharmacopée européenne. Pour la préparation finale (caphosol a et b), on note une légère baisse de la teneur en ions phosphate du caphosol b. Les caractères organoleptiques, le volume de remplissage, la teneur en ions calcium, ainsi que le pouvoir tampon pour le caphosol se sont avérées conformes aux normes de la pharmacopée européenne.

Mots clés

Caphosol, Préparation Hospitalière, Mucite Buccale

69 Etude de la morbidité et de la mortalité hospitalière par cancer

Pr. Ouardia Mehenni Centre Hospitalo-Universitaire d'hussein Dey

Nacima Zanoun CHU Mohamed Lamine Debaghine

Farida Hamchaoui CHU Mohamed Lamine Debaghine

Nadia Ait Hamadouche CHU Mohamed Lamine Debaghine

Introduction

En algérie, les cancers représentent un problème majeur de santé publique. L'objectif de notre étude est de dresser un état de situation de la mortalité et de la morbidité qui prévaut pour l'ensemble des cancers au niveau du chu de bab el oued.

Méthodes

Les données de cette étude sont issues des données de morbidité et de mortalité hospitalière collectées par le service d'épidémiologie et de médecine préventive. Il s'agit d'un système de collecte d'information de type actif, permanent et concernant les données de morbidité et de mortalité de tous les séjours hospitaliers. La saisie et l'analyse des données ont été effectuées sur le logiciel epi-info version 0.6.

Résultats

Au total, 511 hospitalisations et 51 décès par cancer ont été enregistrés au niveau du chu de bab el oued. Les malades atteints de cancer sont dans la plupart des cas des hommes (69,1%). L'âge moyen des malades est de 55,4±17,8 ans, les groupes d'âge les plus affectées sont les groupes de 50-59 ans (21,5 %) et les plus âgés (70-79 ans) avec 17,4 %. Les cancers les plus fréquemment retrouvées sont les tumeurs malignes des organes respiratoires et intra-thoraciques (32,1 %) et les tumeurs malignes des voies urinaires (30,3 %). Le taux de létalité par cancer est de 10%, les décès surviennent plus fréquemment chez les sujets âgés de 50-59 ans (31,4%) et de sexe masculin (76.5%).

Mots clés

Cancer, Épidémiologie, Morbidité, Mortalité

70 Mélanome malin du nasopharynx: À propos d'un cas rare

Dr. Selsabila Bouacha Service Oncologie Médicale EPH Souk Ahras

Introduction

Le mélanome malin muqueux (mmm) des voies aérodigestives supérieures est une pathologie rare. Moins fréquent que le mélanome cutané; il représente 1 à 2 % de l'ensemble des mm. Il se caractérise par des récurrences fréquentes. De pronostic sombre amélioré par une prise en charge précoce multidisciplinaire

Méthodes

Nous rapportons l'observation d'un cas rare de mélanome malin primitif du nasopharynx, diagnostiqué et pris en charge au service d'oncologie médicale de l'eph souk ahras depuis mars 2020, chez une patiente de 62 ans.

Résultats

Mme h.T, âgée de 62 ans, sans antécédents particuliers, a consulté pour une obstruction nasale unilatérale et épistaxis évoluant depuis 1 an. L'endoscopie nasale a objectivé un processus tumoral bourgeonnant noirâtre du toit et de la paroi latérale gauche du cavum sans adénopathies cervicales. L'examen cutané était normal. La tdm a montré une formation tissulaire au niveau de la lumière cavaire comblant les 2 fossettes de rosenmuller obstruant les choanes. L'examen histologique+ihc de la biopsie a révélé un mélanome malin achromique avec mélana +, confirmé par une relecture. Le bilan d'extension à distance était négatif. Le traitement a consisté, après rcp, en une chimiothérapie première; 3 cycles paclitaxel+carboplatine ont été fait avec réduction d'un tiers de la masse, suivie de radio-chimiothérapie concomitante. La tdm de contrôle était satisfaisante, avec une bonne évolution jusqu'à ce jour

Mots clés

Mélanome Malin, Cavum, Tumeur Rare, Radiothérapie

71

Le déroulement de la RCP sein-gynécologie au niveau du CLCC de Batna

Dr. Aicha Benmansour CLCC Batna - Wassila Benbrahim CLCC Batna

Introduction

La prise en charge des cancers requiert de plus en plus une approche multidisciplinaire. Elle permet de définir une stratégie de traitement et de prise en charge sur la base d'un avis pluridisciplinaire et de référentiels validés. Le clcc de batna a créé la rcp sein -gynécologie en 19/10/ 2015

Méthodes

Nous avons mené une étude descriptive sur le déroulement de la rcp sein-gynécologie au clcc de batna du octobre 2015 jusqu'au octobre 2021 dont on a abordé l'organisation de la rcp, fréquence et lieux de la rcp, médecins participants à la rcp, les cas discutés, le déroulement de la réunion.

Résultats

Nos résultats ont montré 3339 cas discutés dans notre rcp du octobre 2015 au octobre 2021; 83 cas en 2015, 393 cas en 2016, 553 en 2017, 944 cas en 2018, 673 cas en 2019, 114 en 2020, 579 en 2021. 1245 Cas présentés par le service de la chirurgie, 1647 cas présentés par le service d'oncologie médicale 237 présentés par le service de radiothérapie. Les différentes localisations discutées sont : le cancer du sein, de l'ovaire, de l'endometre, du col utérin, du vagin, de la vulve, les tumeurs trophoblastiques.

Mots clés

RCP, Sein Gynécologie, CLCC Batna

72

Une tumeur mammaire rare : A propos d'un cas

Dr. Karim Zemmouri Service d'anatomie et Cytologie Pathologiques CHU Blida

Embarka Djenidi Service d'anatomie et Cytologie Pathologiques CHU Blida

Nora Khelifi Service d'anatomie et Cytologie Pathologiques CHU Blida

Salima Ahmed Allal Service d'anatomie et Cytologie Pathologiques CHU Blida

Wahiba Ouahioune Service d'anatomie et Cytologie Pathologiques CHU Blida

Introduction

Le carcinome sécrétoire est une tumeur mammaire rare. Il représente environ 0,15% des cancers mammaires. Il touche surtout les femmes à tout âge avec une moyenne d'âge de 25 ans. Il peut se voir également chez l'homme et chez les enfants ce carcinome est de bas grade, de phénotype basal

Méthodes

Nous rapportons un cas du carcinome sécrétoire du sein diagnostiqué chez une patiente âgée de 54 ans le tableau clinique est représenté par la découverte d'un nodule au niveau du quadrant supéro-externe du sein gauche à l'autopalpation la mammographie et l'échographie mammaire objectivent un nodule intra mammaire du quadrant supéro-externe gauche mesurant (20x12x19) mm classé bi-rads 4 de l'acr. L'irm mammaire re-

trouve un nodule lobulé, hétérogène, à l'union des quadrants externes gauches classé bi-rads 4 le bilan d'extension est revenu négatif une tumorectomie mammaire gauche a été réalisée

Résultats

Macroscopie pièce de tumorectomie mammaire gauche sans curage les différentes tranches de section retrouvent un foyer tumoral bien limité, blanc grisâtre de consistance ferme mesurant (2x1.8x3.5) Cm, avec quelques remaniements hémorragiques microscopie le parenchyme mammaire est le siège d'une prolifération néoplasique carcinomateuse, bien limitée encapsulée centrée par une fibrose elle est faite de massifs de taille variable creusés de cavités microglandulaires avec des espaces microkystiques contenant du mucus les cellules tumorales sont ovalaires bien limitées siège d'atypies cytonucléaires minimales avec présence de cellules vacuolisées renfermant du mucus immunohistochimie les cellules tumorales expriment fortement l'anticorps anti ck5, et la ps100 la p63, l'aml, le cd117, les récepteurs hormonaux, et l'her2 sont revenus négatifs. Le ki67 est faible estimé à 10%

Mots clés

Carcinome sécrétoire sein traitement pronostic

73

Exposition professionnelle dans le cancer du Nasopharynx

Dr. Naouel Fz Boumansour Faculté de Médecine d'oran1/Semep EHUO

Hakima Kehili Faculté de Médecine d'oran1/Service d'oncologie EHUO

Mohammed Saidi Faculté de Médecine d'oran1/Service d'anatomie EHUO

Amel Tenni Semep EHUO - Abdessamad Dali Ali Faculté de Médecine d'oran1/Semep EHUO

Nori Midoun Faculté de Médecine d'oran1/Semep EHUO

Introduction

L'exposition à certaines substances chimiques et/ou toxiques dans le cadre de l'activité professionnelle est incriminée dans la survenue de ce type de cancer. Objectif: décrire le profil épidémiologique et les professions à risque du cancer du nasopharynx dans une population ouest algérienne.

Méthodes

Il s'agit d'une étude descriptive à recueil prospectif s'étalant sur une période de deux ans. L'étude a inclus les cas incidents de carcinome du nasopharynx résidant dans l'oranie. Les données ont été collectées à partir d'un questionnaire (fiche d'enquête) uniformisé pré établi, par un interrogatoire direct des patients. La saisie et l'analyse statistique des données ont été effectuées à l'aide du logiciel epidata.

Résultats

Au total, 120 patients ont été colligés durant la période de l'étude. L'âge moyen des patients est de $45,2 \pm 2,5$ ans avec une prédominance masculine. Les deux tiers des patients habitent dans une zone urbaine (70,8%). Les métiers à risque d'exposition professionnelle les plus fréquemment retrouvés dans notre population de cas sont les agriculteurs/éleveurs (24,2%) et les métiers de constructions représentés principalement les maçons (18,3%) avec des durées d'exposition longues supérieures à 15 ans. Conclusion : plusieurs secteurs d'activités peuvent exposer au risque de survenue du cancer du nasopharynx à savoir la maçonnerie, l'agriculture, l'élevage, etc. Une meilleure connaissance de ces facteurs permet de prévenir la survenue de ce cancer

Mots clés

Cancer du nasopharynx, professions exposées

74

Chordome: À propos d'un cas

Pr. Siham Braikia Centre Pierre et Marie Curie Alger

Kamel Bouzid Centre Pierre et Marie Curie

Introduction

Les chordomes sont des tumeurs très rares du rachis, non sarcomateuses, de fréquence inf à 0.1/100. 000/An. Ils surviennent le plus souvent entre 40 et 70. Une anomalie chromosomique fréquente est la délétion 1p36 mais non transmissible. La survie à 10 ans d'environ 40%. Le pdgf-rb est impliqué.

Méthodes

Nous rapportons le cas d'un patient, 43 ans ; présentant un chordome sacré traité par chirurgie et radiothérapie. La récurrence locale sous forme d'une masse fessière para-coccygienne palpable et douloureuse inopérable nous a conduit à introduire l'imatinib à la dose de 400mg 1x/j.

Résultats

Une bonne réponse sous traitement est observée, avec disparition de la masse fessière et régression des douleurs.

Mots clés

Chordome , IMATINIB

75 Profil épidémiologique du cancer de la prostate à l'EHUO

Dr. Naouel Fz Boumansour Faculté de Médecine d'Oran 1/Semep EHUO

Amel Tenni Semep EHUO Hakima Kehili Faculté de Médecine d'Oran 1/Service d'oncologie EHUO

Meriem Chaalal Faculté de Médecine d'Oran 1/Semep EHUO

Abdessamad Dali Ali Faculté de Médecine d'Oran 1/Semep EHUO

Nori Midoun Faculté de Médecine d'Oran 1/Semep EHUO

Introduction

Le cancer de la prostate est rare avant 50 ans. Il occupe actuellement le 3^{ème} rang chez l'homme dans la wilaya d'Oran et son incidence est en constante augmentation, elle est passée de 2,6 en 2010 à 9,6/100000 en 2017 objectif: établir un profil épidémiologique des cas de cancer de la prostate

Méthodes

La source principale des données est constituée par les dossiers médicaux des malades ayant fréquenté les services concernés de l'établissement hospitalier et universitaire d'Oran entre janvier 2016 et décembre 2017. Les données recueillies concernent l'identification du patient et les caractéristiques de la tumeur. La codification est effectuée à l'aide de la CIM 10 et CIMO 2. La saisie et l'analyse statistique sont réalisées sur le logiciel Epidata.

Résultats

Selon les résultats préliminaires 99 cas de cancers de la prostate ont été enregistrés durant la période d'étude au niveau de notre établissement. Selon les résultats préliminaires, l'âge moyen est de $69,1 \pm 12,5$ ans. Le type histologique le plus fréquent est l'adénocarcinome avec une fréquence de 79%. Le diagnostic de ce cancer repose généralement sur l'examen anatomopathologique. Il est souvent diagnostiqué à des stades tardifs. Conclusion le cancer de la prostate reste encore sous-diagnostiqué dans notre pays d'où la nécessité de renforcer les activités de dépistage et mettre en place des mesures adéquates pour faire face à ce fléau.

Mots clés

Cancer de la prostate, Registre, Épidémiologie.

76 Apport de l'imagerie dans l'évaluation des lymphoïdes de la sphère ORL.

Dr. Lilya Oukaour Service d'imagerie Médiale et de Radiologie Interventionnelle, CHU Bab El Oued, Alger

Fadhel Fennouche Service d'imagerie Médicale et de Radiologie Interventionnelle, CHU Bab El Oued, Alger

Sidahmed Faraoun Service d'imagerie Médicale et de Radiologie Interventionnelle, CHU Bab El Oued, Alger

Introduction

Les lymphomes tête et cou concernent dans plus de la moitié des cas l'anneau de Waldeyer et le reste des localisations intéresse les cavités naso-sinusiennes, les glandes salivaires, la cavité buccale, la mandibule, le larynx et la thyroïde.

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective ayant colligé 6 cas de lymphome non hodgkinien de la sphère ORL durant

l'année 2021. Le bilan d'extension local et locorégional a été établi par une irm dont le protocole associe des séquences se t1 dans les 3 plans, avant et après injection de gadolinium, des séquences se t2 axiales coupes fines, une séquence se t2 fs coronale cervicale et des séquences de diffusion incluant la cartographie adc. Le bilan d'extension à distance est a été établi par un scanner tap.

Résultats

Le siège dans l'anneau de waldeyer a été noté chez 5 patients, dont un découvert radiologiquement après complications nerveuses post amygdalectomie. Une atteinte multi-viscérale a été notée chez un enfant ayant consulté pour hypertrophie amygdalienne unilatérale. L'imagerie a évoqué le diagnostic de lymphome dans tous les cas. L'analyse histologique couplée à l'ihc a permis de retenir le diagnostic définitif. Il s'agissait de ldgb, noté chez 4 patients et de lymphome de burkitt et de plasmocytomes extra-médullaires chez les 2 autres patients.

Mots clés

Anneau de Waldeyer, IRM, Lymphome

77**Les Tumeurs Hépatiques de l'Enfant:****Aspects anatomo- cliniques Série de 36 cas consécutifs**

*Dr. Nesrine Laâla Service d'anatomie et de Cytologie Pathologiques. CHU Mustapha Pacha
Fatma Zahraa Sadar Service d'anatomie et de Cytologie Pathologiques. CHU Mustapha Pacha
Zine Charef Amir Service d'anatomie et de Cytologie Pathologiques. CHU Mustapha Pacha*

Introduction

Les tumeurs hépatiques de l'enfant sont rares(1 à 4 %). Les tumeurs malignes les plus fréquentes sont : l'hépatoblastome, le carcinome hépatocellulaire et le sarcome indifférencié .Les tumeurs bénignes les plus fréquentes sont l'hamartome mésenchymateux et l'hyperplasie nodulaire focale.

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective sur une période de 05 ans allant de janvier 2015 au janvier 2020. Notre série comporte 36 cas de tumeurs hépatiques de l'enfant dont 28 pièces d'hépatectomies segmentaires et 07 biopsies hépatiques tumorales et 01 biopsie cérébrale.

Résultats

Notre série comporte : 30hépatoblastomes,1 cas de métastase cérébrale d'un hb, 02 hamartomes mésenchymateux, 01 hyperplasie nodulaire focale, 01fibrose hépatique congénitale et 01 carcinome hépatocellulaire. L'hépatoblastome est la tumeur hépatique la plus fréquente; il représente 82,90% cela concorde avec les données de la littérature. Dans l'hb le pic d'âge se situe avant 24 mois concordant avec les données de la littérature. Le sex ratio est de 1,69. Sur le plan histologique, l'hb épithélial prédomine (40%) ; le sous-type embryonnaire est majoritaire (17,10%) de l'ensemble des hb épithéliaux. Quant à l'hb fœtal, il ne représente que 8,60%.L' hb mixte représente 28,60% cela concorde avec les données de la littérature (l'hb épithélial représente 50%, contre 40% de type mixte.)

Mots clés

Les tumeurs hépatiques ,hépatoblastome

78**Résultats de la chirurgie du chc sur foie non cirrhotique:****Expérience du service chirurgie a CPMC**

*Dr. Sabrina Benameur Résidente Radia Hadbi Résidente - Imene Haroun Maître Assistante
Mohamed Amine Fadeleddine Résident - Mohand Kheloufi Mca - Kamel Bentabak Professeur*

Introduction

Le carcinome hépato-cellulaire (chc) se développe dans 80% sur foie de cirrhose. Le chc du foie non cirrhotique (fnc) est une entité à part, souvent découvert à des stades avancés. La résection hépatique est le traitement de choix. Leur pronostic est meilleur que celui du CHC sur cirrhose.

Méthodes

Étude rétrospective unicentrique de janvier 2000 à décembre 2019. 46 Patients opérés, 9 exclus et 37 retenus. Morbimortalité évaluée selon la classification de clavier et dindo et la survie calculée selon l'estimation de kaplan meier en excluant les décès post opératoires et 2 perdus de vue à la sortie.

Résultats

73% Suites simples. 8% Mortalité post opératoire. 33% Survie sans récurrence à 5ans. 48% De survie globale à 5ans

Mots clés

CHC, FNC, Chirurgie, Mortalité, Survie.

79

Cancer du sein chez la femme jeune moins de 40 : À propos de 15 cas

Dr. Amel Briguen Oncologie Médicale Aicha Akkouche Oncologie Médicale

Introduction

Le cancer du sein chez la femme jeune moins de 40 ans est rare. Il représente 4 à 6.5 % . Actuellement sa fréquence est en augmentation. Il présente une forme particulière vue sa spécificité morphologique, pronostic et son impact sur la fertilité et la psychologie.

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective analytique portée sur une série de 15 cas de cancer du sein de femme âgée moins de 40 ans colligés à l'unité d'oncologie médicale eph el eulma wilaya de sétif .

Résultats

Médian d'âge 35 ans. 60% Contraception orale , 100 % activité génitale. 46% D'atcds familiaux des cancers. 86 % Nodules mammaire ,acr5 100%. 30%Irm mammaire. 60% Le côté gauche , le sein inflammatoire 33% . 36 %Le stade 2, 33% le stade 3, 40% le stade 4. Le type histologique : cins 93%. Sbr 1 et 3 les deux sont est 13 % le profil moléculaire : luminal a 20%, luminal b 64 % , triple négatif 6% , her2 12% . 46%La chimiothérapie néoadjuvante , 13% trastuzumab en néoadjuvant. Mastectomie 5/15 , tumorectomie 1/15 . Le curage ganglionnaire 6 /15. Ev 4/6. Chimiothérapie adjuvante 6/1 . Hormonothérapie adjuvante 4/15, trastuzumab adjuvant 1/15. Délai de récurrence un an 1/5, plus d'un an 3/5. Site de méta : 25% foie , 8% gg surrénales, 16% poumon , 16% médiastin. Biopsie de méta: 50%. Le profil de méta : 1/3 changement . Chimiothérapie palliative 6/6. Hormonothérapie palliative 1/6 thérapie ciblée palliative 2/6.

Mots clés

Cancer, Sein, Femme Jeune, Pronostic

80

L'aspect épidémiologique, histologique et thérapeutique du cancer bronchique au CLCC batna en 2020

Dr. Nadjah Djeghloul Service d'oncologie Médicale CLCC Batna

Wassila Benbrahim Service d'oncologie Médicale CLCC Batna

Soumia Aouragh Service d'oncologie Médicale CLCC Batna

Introduction

Le cancer bronchique constitue un problème de santé publique vu sa prévalence élevée et son pronostic sombre. Son principal facteur de risque est le tabac, il occupe la première place en terme de mortalité par cancer dans le monde et cela est dû à un retard diagnostique . Son pronostic reste sombre

Méthodes

C'est une étude épidémiologique rétrospective, réalisée au service d'oncologie médicale du clcc batna entre janvier et décembre 2020. Portant sur 74 patients atteints de cancer bronchique. L'analyse des dossiers s'est appuyé sur l'âge, le ps, le sexe, , la notion de tabagisme, le type histologique, le stade et les traitements reçus par le patient les données collectées ont été saisies et analysées par le logiciel ibm spss statistics 20. Le but de notre travail c'est d'étudier les aspects épidémiologique, histologique et thérapeutique du cancer broncho-pulmonaire au sein de notre région.

Résultats

L'âge moyen de nos patients était de 66.2 Ans le score de performance statu de l'oms utilisé pour l'évaluation de l'état général était inférieur ou égal à 02 dans 92,5 % .La majorité des patient était de grands fumeurs avec une consommation supérieur ou égale a 20 pa. En terme d'anatomopathologie l'adénocarcinome a occupé la première place suivi de carcinome épidermoïde et de carcinome a petites cellules . La plupart des patients ont était diagnostiqués a un stade avancé de leur maladie ce qui a conduit a un traitement palliatif chez la majorité d'eux.

Mots clés

KC Bronchique, Étude Rétrospective, Adénocarcinome

81 Evaluation du profil sexuel des patients irradiés pour cancer localise de prostate.

Pr. Amal Soulef Saadi Service de Biochimie EHU-Oran / Faculté de Médecine Oran Univ-I
Fatima Zohra Megdad Service de Biochimie EHUO / Faculté de Médecine d'oran Univ-I Mustapha
Zendjabil Service de Biochimie CHUO / Faculté de Médecine Oran Univ-I
Chahinez Zaoui Faculte de Biologie Oran-Univ-I
Issam Abderrahmene Ouslim Faculte de Biologie Oran-Univ-I
Toufik Sahraoui Faculte de Biologie Oran-Univ-I

Introduction

La survenue d'une impuissance est fréquente après irradiation chez 60 à 70% des patients , notre objectif : evaluer le profil sexuel des patients irradiés pour cancer localisé de prostate

Méthodes

Étude réalisée au service de biochimie de ehu-oran, 89 patients adultes masculin ayant un kc de prostate localement localisé après radiothérapie du 11-10-2016 au 11-06-2021. Dosage initial de testostérone puis 3mois après la radiothérapie, 6, 9, 12, 18 et 24 mois, sur automate cobas e411 un questionnaire fut adressé aux patients pour évaluer leur sexualité et ses variations en fonction des variations de la testostéronémie avant et après le traitement par radiothérapie

Résultats

Après traitement 37patients ont perdus complètement l'orgasme, 41 patients qui l'ont gardé de façon inconstante. L'interrelation traitement médical et la notion de satisfaction des patients est significative $p < 10^{-3}$. Sur les 89patients, 71 patients ont acceptés de prendre le traitement médical, 44 sont satisfaits de leur thérapie et 27 ne le sont pas pour plusieurs causes : l'âge, les comorbidités, le diabète et l'état psychoaffectif.

Mots clés

KC prostate, testostérone, troubles sexuels,

82 Profil biologique de la pancreatite aigue lors du covid 19

Pr. Amal Soulef Saadi Service de Biochimie EHU-Oran, Faculté de Médecine d'oran Univ-I,
Fatima Zohra Megdad Service de Biochimie EHU-Oran, Faculté de Médecine d'oran Univ-I,
Mustapha Zendjabil Service de Biochimie CHUO, Faculté de Médecine d'oran Univ-I,
Chahinez Zaoui Faculté de Biologie Oran Univ-I
Issam Abderrahmene Ouslim Faculté de Biologie Oran Univ-I
Toufik Sahraoui Faculté de Biologie Oran Univ-I

Introduction

Lors de la covid-19, le pancréas exprime des récepteurs ace2 , notre objectif est d'établir un profil biologique des patients covid -19 présentant une pancréatite aiguës

Méthodes

Etude menée au laboratoire des umc de l'ehu-oran, entre janvier et avril 2021, 48 patients atteints de pan-

créatite aiguë, 46 hommes et 2 femmes, âge médian de 43 ans. 19 D'entre eux étaient positifs au sars cov-2, mais 8 ont été exclu de l'étude car ils présentaient une symptomatologie évocatrice de la pancréatite, les 11 restants présentaient une inflammation du pancréas et des taux de glucose et triglycérides élevés. Nous avons réalisé le dosage de la glycémie, des triglycérides, crp, fibrinogène, lipase, amylase pancréatique, test antigénique sars cov-2

Résultats

Chez tous les patients retenus, on a remarqué que la glycémie était élevée avec une moyenne de 2.56 G/l avec $p < 10^{-3}$; les triglycérides, la crp, le fibrinogène, la lipase, l'amylase pancréatique étaient très augmentées avec $p < 10^{-3}$, les transaminases étaient dans la limites du normale de même que les ggt et la ck

Mots clés

Covid19, pancréatite aigue, profil biologique, ACE

83 Place de la résection chirurgicale dans la prise en charge du CHC sur foie de cirrhose.

*Dr. Mohammed Amine Fadel Eddine Résident - Radhia Hadbi Résidente
Imene Haroune Maitre Assitante - Sabrine Benameur Résidente
Chafik Bouzid Professeur - Kamel Bentabak Professeur*

Introduction

Le carcinome hépatocellulaire (CHC) est un cancer fréquent avec une importante mortalité. Il survient le plus souvent sur foie de cirrhose et le meilleur traitement reste la transplantation hépatique. Néanmoins, certains cas sélectionnés peuvent être traités par résection hépatique.

Méthodes

Etude uni centrique rétrospective de 1998 à 2019. 121 Chc opérés et 60 dossiers retenus de chc sur cirrhose résecués. Morbi-mortalité évaluée selon la classification de Clavien et Dindo et la survie calculée selon l'estimation de Kaplan Meier en excluant les décès post opératoires et 3 perdus de vue à la sortie.

Résultats

67% De suites simples. 15% de mortalité post opératoire. Survie sans récidence à 5ans : 25%. Survie globale à 5ans : 42%.

Mots clés

CHC, Cirrhose, Résection Hépatique, Pronostic.

84 Panitumumab traitement du cancer colorectal métastatique KRAS sauvage

*Dr. Bisma Khater Médecin Spécialiste en Oncologie Médicale EPH Ain Touta-
Centre de Lutte Contre le Cancer CLCC Batna
Wassila Benbrahim Médecin Chef Service d'oncologie Médicale CAC Batna
Aicha Benmansour Médecin Spécialite Oncologie Médicale CAC Batna*

Introduction

*Le panitumumab est un anticorps monoclonal anti-egfr indiqué dans le traitement du cancer colorectal métastatique (ccrm).

* Il a été démontré que la présence d'une mutation somatique au niveau des codons 12 et 13 du gène kras était un facteur de résistance à ce anticorps anti-egfr1-3.

Méthodes

Etude retrospective réalisée entre 30.03 Et 11.10.2018 . 29 Patients atteints d'un ccrm ont été inclus . L'objectif principal était d'évaluer le taux de réponse chez des patients débutant le panitumumab en 1ère ligne du ccrm. Les objectifs secondaires étaient de décrire et analyser les caractéristiques cliniques des patients et les traitements prévus et reçus en première ligne métastatique, décrire et analyser le délai d'obtention du résultat du test kras, et évaluer la tolérance aux effets secondaires du panitumumab .

Résultats

Au total , 17 hommes et 12 femmes ont été inclus dans cette étude , avec un age moyen de 56 ans . L'ancienneté de diagnostic initial du ccr était de 15 +/-6 mois, avec metastases synchrones dans 65,5% , localisation colique/rectale 52% /48% . Le traitement de l'était donné moins de 2 mois après le diagnostic . Les schémas utilisés en 11 folfox +panitumumab 7% , xelox+ panitumumab 38%, xeliri+ panitumumab 55% . Délai de reception du compte rendu (test kras) est disponible après une durée moyenne de 23 +/-5 jours . 20 Malades sont évalués (9 décédés) ; le taux de réponse favorable 25% , aucun effet n'a été noté sur plus de 30% ; progression de la maladie notée sur plus de 15% et les patients non pas encore évalués sont estimés à 30%. Les événements indésirables (dermatologique) sont observés chez 99% des malades (grade 2 et 3) dont 90% ayant reçus un traitement symptomatique .

Mots clés

CCR métastatique, réponse, les effets secondaires

85**CA-19.9 et CA-125 :****prévalence des faux positifs au cours des affections hépato-biliaires**

Dr. Chafik Benyoussef Non

Introduction

Le ca-19.9 Et ca-125 sont des marqueurs tumoraux utilisés dans l'exploration des adénocarcinomes pancréatiques (ca 19.9) Et des tumeurs ovariennes (ca 125) des augmentations de leur taux sérique ont été observées, au cours d'affections bénignes, particulièrement les atteintes hépato-biliaires

Méthodes

Paillasse et équipements du laboratoire central de biologie (chu de béjaia) avec utilisation de méthodes de dosage biochimiques sur des prélèvements sanguins veineux spectrophotométrie --> bilan hépatique elfa : enzyme linked fluorescent assay, --> marqueurs tumoraux détermination de la prévalence des patients ayant des valeurs en ca-19.9 Et ca-125 supérieurs aux seuils fixés chez la population générale, 37 u/ml et 15 u/ml respectivement estimation d'une éventuelle corrélation entre les valeurs des marqueurs tumoraux et des marqueurs hépatiques de cholestase

Résultats

Après traitement et analyse des données recueillies au laboratoire, on a constaté que : la prévalence des faux positifs en ca-19.9 Et ca-125 était de 45% dans la population étudiée la prévalence des faux positifs en ca-19.9 Était supérieur à celle du ca-125 au cours des atteintes cholestatiques par contre, chez les cirrhotiques, c'est la prévalence de faux positifs en ca-125 qui était supérieure la corrélation entre les valeurs des marqueurs tumoraux celles des marqueurs hépatiques était faible (< à 0.20)

Mots clés

Ca-19.9, Ca-125, Cholestase, Cirrhose

86**Dermatomyositis as a symptom of an underlying ovarian cancer :****A case report**

Dr. Abir Nourhane Boulmaali EPH Azzaba-Skikda

Introduction

Dermatomyositis (dm) is a long-term inflammatory disorder which affects skin and the muscles. Patients with dm have a higher incidence rate of cancer, compared with the general population. Ovarian cancer was found in 8.3% Of patients with dermatomyositis .

Méthodes

Case presentation: a 45 year old female patient presented to our hospital with a 2 month history of a skin rash and progressive muscle weakness ,a skin biopsy confirmed the diagnosis of dm . Physical examination found a palpable pelvic mass , whole body computed tomography (ct) revealed the presence of ovarian

masses, ovarian biopsy confirmed the diagnosis of ovarian carcinoma. The patient was treated with steroids, chemotherapy and cytoreductive surgery, that lead to the complete resolution of the ovarian cancer and the symptoms of paraneoplastic dermatomyositis.

Résultats

Discussion and conclusion: pathogenesis of dermatomyositis is poorly understood. Diagnosis is based on clinical characteristics confirmed by biopsy of skin and muscle. Treatment is mainly by steroids, immunosuppressive drugs and management of underlying cancer. Recurrence of dermatomyositis symptoms is often the first sign of relapse. Prognosis of ovarian cancer in context of dermatomyositis is poor. Considering that frequent association of dm with cancers, cases of dm require a thorough diagnostic investigation in order to exclude an underlying malignancy.

Mots clés

Dermatomyositis, Paraneoplastic, Ovarian Cancer

87 Intérêt des nanogels sensibles aux stimuli externes dans la délivrance des agents cytotoxiques

*Dr. Yasmina Hadjiat Faculté de Médecine-Université Abou Bekr Belkaid
Nassima Moussaoui Faculté de Médecine-Université d'Oran 1*

Introduction

Les nanogels sensibles aux stimuli externes ont suscité une attention considérable en tant que système de délivrance de médicaments dans le traitement du cancer. Le but de ce travail est de présenter les avancées dans l'application de ces systèmes dans le traitement de cette pathologie.

Méthodes

Il s'agit d'une revue systématique de la littérature qui a été réalisée après consultation des bases de données et moteurs de recherche « pubmed, google scholar, medlineplus, mendeley et free full pdf ».

Résultats

Plusieurs études ont été réalisées et elles semblent très prometteuses en raison des résultats encourageants qui ont été obtenus au cours des essais expérimentaux. En effet, les nanogels sensibles aux stimuli externes améliorent la délivrance des agents cytotoxiques au niveau du tissu cible ainsi que le potentiel thérapeutique de la chimiothérapie anticancéreuse. Des nanogels fonctionnalisés par des ligands spécifiques ont également été étudiés. Ils ont permis de reconnaître de manière sélective des antigènes ou des récepteurs hyper-exprimés à la surface des cellules tumorales. Au vu des avantages que présentent les nanogels sensibles aux stimuli externes, des études plus approfondies sont nécessaires pour envisager une éventuelle administration chez l'homme.

Mots clés

Nanogel, Agents Cytotoxiques, Stimuli Externes.

88 Cancers primitifs multiples : À propos d'une série de 08 cas

*Dr. Amir Zakaria Djounidi Service d'oncologie Médicale de L'hôpital Militaire Régional Universitaire D'Oran
Nedjadi Merair Service d'oncologie Médicale de L'hôpital Militaire Régional Universitaire d'Oran
Ahmed Chorfi Service d'oncologie Médicale de L'hôpital Militaire Régional Universitaire d'Oran
Abdeljalil Gaid Service d'oncologie Médicale de L'hôpital Militaire Régional Universitaire d'Oran
Ayoub Abdesamed Belhadj Service d'oncologie Médicale de L'hôpital Militaire Régional Universitaire d'Oran
Abdelkrim Meziane Service d'oncologie Médicale de l'hôpital Militaire Régional Universitaire d'Oran*

Introduction

L'association de plusieurs cancers primitifs, bien que rare, est fréquemment rapportée de nos jours grâce à de meilleures techniques de diagnostic, la durée de vie prolongée et incidence accrue de la survie à long terme des patients atteints de cancer.

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospectives sur les cas de multiples tumeurs malignes diagnostiquées Histopathologiquement et traitées au niveau du service d'oncologie médicale del'hmrوران.

Les données cliniques ont été recueillies à partir des dossiers médicaux,

Ils ont été classés comme des tumeurs malignes synchrones si l'intervalle entre elles était inférieur ou égal à 6 mois, et métachrones si l'intervalle était supérieur à 6 mois.

Résultats

Un total de 8 cas ont été retrouvés au cours de la période d'étude de 2 ans. Hormis un seul cas de néoplasie multiple métachrone, les autres étaient synchrones et le deuxième cancer était détectée la plupart du temps lors de l'évaluation clinique des patients pour la malignité primaire.

Il y avait une prédominance féminine avec une tranche d'âge de 43-69 ans. La néoplasie la plus impliquée était le cancer du sein, suivi du cancer de la thyroïde et du poumon. Il s'agissait d'associations telles que cancers du sein et ovaire, cancers du sein et thyroïde ou encore cancers du poumon et de la vessie.

Mots clés

Cancers Multiples, Synchrones, Métachrones

89 Métastase cutanée révélant un adénocarcinome bronchique.**A propos d'un cas**

Dr. Fouzia Lemmou Oncologue A Khenchela

Introduction

Les métastases cutanées représentent une localisation secondaire rare près de 3 à 10% de tous les cancers. Elles sont rarement révélatrice du cancer broncho pulmonaire quelque cas ont été rapportés dans la littérature

Méthodes

C'est une patiente de 57ans sans antécédents pathologiques particuliers .Traitée et suivie pour la prise en charge d'un adk bronchique révélée par métastase cutanée .Le diagnostic est confirmé par biopsie d'une masse cutanée dorsale dont l'anapath et ihc revenant en faveur d'une métastase d'un adk bronchique pulmonaire (ttf1+).Compléter par tdm thoracique objectivait un processus tumorale pulmonaire .Le bilan d'extension n'a pas montré d'autres localisations secondaires. Resultat egfr non muté .La decision thérapeutique était de commencer une poly chimiothérapie

Résultats

L' évolution après 06 cures de chimiothérapie palliative type paclitaxel+ carboplatine +bevacizumab a été marquée par une régression du volume de la masse cutané et une stabilité radiologique . Il existe plusieurs voies distinctes de dissémination métastatique jusqu'à la peau .Directe par contiguïté est possible .La voie lymphatique ou hémotogène est classiquement reconnue la présentation clinique des métastases cutanés est varié .Ils sont en general peu nombreux .Ferme .Indolore leur croissance est habituellement rapide .Il y a une relation de proximité entre le cancer primitif et la localisation de la métastase cutané .Se localisent souvent dans le thorax pour les néoplasie pulmonaire.

Mots clés

Cancer bronchique peut métastaser dans la peau .

90 A propos d'un cas rare de sarcome vulvaire avec revue de la littérature

Dr. Hanane Zeggari EH Skikda - Amel Benlekhlef EH Skikda

Introduction

Les tumeurs vulvaires sont des tumeurs extrêmement rares, ils représentent moins de 5 % des cancers féminins .Les sarcomes touchent surtout les ovaires dans la plupart des cas et la localisation vulvaire est exceptionnelle

Méthodes

La patiente b.Z âgée de 29 ans admise pour prise en charge d'une récurrence ganglionnaire d'un sarcome vulvaire. Le début de la symptomatologie par l'apparition d'une masse vulvaire la chirurgie par une hémivulvectomie droite avec lifting. L'anapathie: un processus sarcomateux vulvaire. Scintigraphie osseuse: une fixation de la symphyse pubienne, scanner thoracique: des adénopathies rétro-péritonéales. IRM pelvienne: des adénomégasties pelviennes, lombosacrées, un épaississement de la grande lèvre droite. Une biopsie des adénopathies cervicales: une métastase ganglionnaire d'un processus sarcomateux.

Résultats

La décision a été de faire une chimiothérapie type adriamycine ifosfamide (j1-j2) chaque 21 jours, la malade ayant reçu 03 cures et une évaluation a été demandée objective une progression de la maladie. Une chimiothérapie de 2^{ème} ligne type taxotère avec gemcitabine a été administrée 03 cures et l'évaluation est en cours. L'originalité de notre observation réside dans l'association chez notre patiente à une grossesse en plus de la rareté de la pathologie. Au cours d'une grossesse la prise en charge dépend du terme et du stade de la maladie nous confrontons nos résultats aux données de la littérature.

Mots clés

Sarcome vulve grossesse chimiothérapie

91 Effet des AGPI N-3 ET N-6 sur l'inflammation et le cancer colorectal: Étude rétrospective à Tlemcen

*Mm. Nabila Hamidi Laboratoire de Recherche des Produits Naturels (LAPRONA) / Université de Tlemcen
Sarra Hamidi Université de Tlemcen*

Introduction

Le développement récent en épidémiologie du cancer colorectal et en cancérogenèse expérimentale fournissent la base d'un mécanisme possible reliant le régime alimentaire et le risque de cancer colorectal.

Méthodes

Des questionnaires sur les habitudes nutritionnelles des cas et des témoins ont rapporté la capacité des agpi n-3 à longue chaîne à augmenter la cytotoxicité de plusieurs médicaments anticancéreux. Les avancées récentes dans le développement de nouvelles stratégies thérapeutiques combinant la radiothérapie/chimiothérapie adjuvante conventionnelle avec des manipulations nutritionnelles avec des acides gras polyinsaturés (agpi) n-3 sont présentées. La consommation d'un excès d'énergie alimentaire entraîne une augmentation des niveaux circulants de triglycérides et d'acides gras non estérifiés.

Résultats

Dans le cancer du côlon, la combinaison des agpi n-3 avec l'alimentation journalière a eu un effet additif inhibiteur de croissance sur différentes lignées cellulaires. De plus, des résultats récents suggèrent que l'acide eicosapentaénoïque ou docosahexaénoïque peut être utilisé pour augmenter la radiosensibilité des tumeurs tout en réduisant la radiotoxicité muqueuse/épidermique, comme c'est le cas pour les agents de radioprotection. Le mécanisme sous-jacent est probablement expliqué par la peroxydation des lipides, car l'effet antitumoral des agpi n-3 est partagé avec l'agpi n-6, l'acide arachidonique, et aboli par la vitamine E. In vivo, l'utilisation des agpi n-3 pourrait offrir un avantage supplémentaire par rapport aux agpi n-6. La dérégulation de la synthèse des eicosanoïdes par la cyclooxygénase. Il peut réduire l'angiogenèse, l'inflammation et l'induction de métastases.

Mots clés

CCR, AGPI N-3? AGPI N-6, Habitude Alimentaire.

92 Le porocarcinome eccrine, Tumeur annexielle cutanée rare et hautement agressive

Dr. Riham Aboud EPH Ghazaouet

Introduction

Le porocarcinome eccrine est une tumeur cutanée maligne rare qui se développe aux dépens des glandes sudorales eccrines, dont le traitement est mal codifié. Nous rapportons le cas d'un patient avec un porocarcinome eccrine métastatique en réponse partielle avec l'association paclitaxel-cétuximab.

Méthodes

Le patient âgé de 65 ans présentait un porocarcinome eccrine au niveau de la face externe de la cuisse gauche avec des métastases pulmonaires et surrenaliennes. Un traitement associant le paclitaxel et kétuximab a été fait, après trois cures nous avons observé une rémission clinique et radiologique partielle, puis une stabilité jusqu'à la septième cure de l'introduction, où le patient a présenté une progression franche avec majoration des lésions pulmonaires et apparition de métastases cérébrales entraînant son décès.

Résultats

Il s'agit d'un cas rare avec réponse partielle d'un porocarcinome eccrine à l'association du paclitaxel-cétuximab. La prise en charge de ces tumeurs reste très difficile du fait que c'est des tumeurs peu documentées et aussi par l'absence d'un standard thérapeutique. Cependant les porocarcinomes eccrines expriment fortement l'intérêt de ce traitement.

Mots clés

Porocarcinome eccrine, paclitaxel-cétuximab

93 Diagnostic des carcinomes non à petites cellules du poumon sur prélèvements biopsiques : 100 cas

Dr. Makhlof Amtout Assisant CHU Blida

Introduction

Les carcinomes non à petites cellules du poumon intègrent depuis la classification de l'OMS 2015 les adénocarcinomes, les carcinomes malpighiens et les carcinomes à grandes cellules. Cette classification qui a été reconduite dans la dernière édition de l'OMS 2020.

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective correspondant à une réévaluation de 100 cas de carcinomes non à petites cellules du poumon colligés au service d'anatomie et de cytologie pathologiques du CHU Frantz-Fanon de Blida, recensés sur une période de 12 mois, allant du 1er septembre 2016 au 31 août 2017.

Résultats

Les biopsies trans pariétales représentent le type de prélèvement le plus fréquent. Les CNPC touchent l'homme plus que la femme ; le sexe ratio de notre série est de 8h/1f. C'est une maladie de l'adulte ; 75 % de nos patients ont un âge supérieur à 55 ans. 1/3 de nos patients sont des fumeurs, en fait, cette notion n'a pu être correctement appréciée vu sa non précision sur les fiches de demande d'examen. La symptomatologie d'appel était marquée par la prédominance des signes respiratoires. La distribution des différents types histologiques du CNPC a nettement changé ces dernières années marquée par une incidence plus élevée de l'adénocarcinome. Les sous types histologiques sont pratiquement tous observés hormis l'architecture micropapillaire. L'association de plusieurs est fréquente, il est alors recommandé de citer les différents aspects retrouvés.

Mots clés

Biopsie Adénocarcinome Classification Histologie

94

Angiosarcome epithélioïde :

A propos d'un cas

Dr. Khadidja Mechta EPH Bouira

Introduction

L'angiosarcome est une tumeur maligne d'origine vasculaire, rare, peut se développer dans de nombreux organes, d'évolution rapide, de pronostic sombre.

Méthodes

Cas clinique : patiente mn âgée de 38 ans sans antécédents. Tdm tap : lésions ostéolytiques multiples, + nodules pulmonaires multiples bilatéraux. Lésions pulmonaires inaccessibles à la bx. Biopsie osseuse : métastase d'un adk. Ihc : négatifs. Décision thérapeutique : paclitaxel + carboplatine + biphosphonate. Après la 8^{ème} cures : stabilité rx + adénopathie inguinale qui existait auparavant mais non décrite. Biopsie de l'adp : aspect morphologique et ihc en faveur d'un angiosarcome épithélioïde. Décision thérapeutique : continuer paclitaxel + biphosphonate.

Résultats

L'angiosarcome représente 1 à 2 % des sarcomes des tissus mous, leur prise en charge nécessite une approche multidisciplinaire, le pronostic reste sombre.

Mots clés

Sarcome, Angiosarcome Epithélioïde, Paclitaxel.

95

Chimiothérapie néoadjuvante dans le cancer de la vessie :

À propos de 08 cas

Pr. Nedjadi Merair Oncologie Médicale - Abdessamed Ayoub Belhadj Oncologie

Amir Zakaria Djounidi Oncologie - Abdelkrim Meziane Oncologie

Abdeldjalil Gaid Oncologie - Ahmed Chorfi Oncologie

Introduction

Le cancer de vessie est responsable de 3 % des décès par cancer et se situe au 7^e rang des cancers. Le traitement de référence des formes localisées est la chirurgie. L'impact bénéfique de la cna avant cystectomie sur la survie globale a été démontré.

Méthodes

Etude rétrospective a été réalisée chez 08 patients atteints d'un carcinome urothélial de stade ct2 à ct4 n0m0 traités dans le service d'oncologie (hmruo). Une chimiothérapie comportant 6 cycles de mvac accéléré (mvaca), délivrés tous les 14 jours, était programmée. Un tdm thoraco-abdomino-pelvien était pratiqué au décours du 4^e cycle pour évaluer la réponse au traitement et planifier le traitement chirurgical.

Résultats

Un total de 08 patients a été inclus, l'âge moyen 58 ans, 100% homme, hématurie dans 60%, douleur pelvienne 15%, douleur lombaire 7%, dysurie 18%, t2 48%, t3 40%, t4 12%. Les 06 cycles de mvaca ont pu être administrés chez 100% des cas, le score oms était de 0 pour 60% des cas avant la chimiothérapie. Le traitement chirurgical a été pratiqué chez 04 patients, 03 patients ont refusé la chirurgie et 01 cas altération de l'état général.

Mots clés

Vessie; chimiothérapie

96 Etude épidémiologique du cancer du sein dans l'ouest algérien.

Dr. Fatima Zohraa Boussouf Université d'oran I Ahmed Benbella

Asmahane Medjdoub Université des Sciences et de la Technologie Mohamed Boudiaf

Zineb Tahari Université des Sciences et de la Technologie Mohamed Boudiaf

Fatima Zohra Tahari Centre Universitaire Ain Temouchent Saddek Yahia Université d'oran I Ahmed Benbella

Houria Ouldcadi Université D'oran I Ahmed Benbella

Introduction

Le cancer du sein est une maladie multifactorielle, qui constitue un véritable problème de santé publique et représente le premier cancer chez la femme à la fois dans les pays développés et dans les pays en développement

Méthodes

Données statistiques

Résultats

La tranche d'âge la plus touchée se situe entre 30 et 40 ans. Les adénocarcinomes représentent la proportion prédominante des cancers mammaires. Le type histologique le plus fréquent correspond au carcinome canalaire infiltrant avec une prédominance du grade ii sbr. Les femmes qui ne travaillent pas ainsi que les femmes mariées sont les plus atteintes. Le sein le plus touché est le sein droit comparant au sein gauche. D'autre part, les antécédents familiaux de pathologie mammaire sont plus incriminés

Mots clés

Cancer du sein/diagnostic/facteur de risque.

97 Le fulvestrant dans le cancer du sein : A propos de 07 cas

Pr. Nedjadi Merair Oncologie Médicale - Amir Zakaria Djounidi Oncologie

Abdessamed Ayoub Belhadj Oncologie - Abdeldjalil Gaid Oncologie

Abdelkrim Meziane Oncologie - Ahmed Chorfi Oncologie

Introduction

Le cancer du sein est hormono-dépendant . La recherche d'antagonistes purs dénués de tout effet agoniste sur l'endomètre a conduit à la découverte des serds dont le chef de file est le fulvestrant avec une efficacité thérapeutique dans les cancer du sein avancés et/ou métastatique.

Méthodes

Etude rétrospective portant sur les dossiers des patientes traitées dans notre service durant l'année 2017-2019

Résultats

07 Patientes ont été traitées. L'âge moyen était de 56 ans, 100% des patientes étaient mariées, la prise de contraception était démontrée chez 04 patientes, 60% étaient diagnostiqués au stade iv, 40% au stade iii et le carcinome canalaire infiltrant était le type histologique prédominant. Le statut des récepteurs hormonaux était positif dans 100%, sbr : grade iii dans 80% des cas, grade ii dans 20%. Le fulvestrant était administré en 2ème ligne d'hormonothérapie dans 80% et en 1ère ligne dans 20% avec une bonne tolérance.

Mots clés

Sein, Fulvstrant, Recepteurs Hormonaux.

98 Les carcinomes de site primitif inconnu (CAPI), À propos de 23 cas

Dr. Cherifa Moudjari Service d'oncologie Médicale CHU- Constantine

Dalal Zerrouk Service d'oncologie Médicale CHU-Constantine

Taha Filali Service d'oncologie Médicale CHU-Constantine

Introduction

Les carcinomes de site primitif inconnu sont des cancers disséminés dont on ne retrouve pas le primitif. Par ce travail nous rapportons les caractéristiques clinico-pathologiques, thérapeutiques et évolutives des patients pris en charge dans le service d'oncologie du chu de constantine.

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective monocentrique descriptive portant sur 23 patients pris en charge pour carcinome de primitif inconnu au niveau du service d'oncologie médicale chu-constantine de janvier 2015 jusqu'au mois de mai 2021.

Résultats

L'âge moyen des patients était de 63 ans. Le sexe ratio était de 15 h/8 f. Sites métastatiques: multiples 83%, un seul 13% et 4% avec un épanchement pleural et péritonéal. Histologie: adénocarcinome 39%, carcinome indifférencié ou peu différencié 35%, carcinome neuroendocrine 18%, carcinome épidermoïde 4%, non concluante 4% le profil ck 7+ ck20+ 18%, ck7-ck20-13%, ck7+ ck20-31%, ck7-ck20+ 13%, chromogranine et/ou synaptophysine+ 17 %, non concluante 17%. Traitement: 60,8% des patients avaient bénéficié d'une chimiothérapie palliative de 1^{ère} ligne à base de platine dont le nombre médian de cycles était de 04, 26% avaient reçu une chimiothérapie de 2^{ème} ligne dont le nombre médian de cycles était de 02. Cependant, 39% des patients avec un ps initial >2, ils avaient reçu des soins de support. Evolution: 48% de décès, la survie médiane était de 11 mois, 48% perdues de vue et 4% vivant.

Mots clés

Carcinomes de site primitif inconnu, métastases

99 Profil épidémiologique des cancers gastriques localement avancés

*Pr. Nedjadi Merair Oncologie Médicale - Abdeldjalil Gaid Oncologie
Abdessamed Ayoub Belhadj Oncologie - Amir Zakaria Djounidi Oncologie
Ahmed Chorfi Oncologie - Abdelkrim Meziane Oncologie*

Introduction

L'utilisation des antimitotiques constitue une arme complémentaire à la chirurgie, malgré toute la panoplie de drogues, il faut noter qu'il s'agit là d'un problème thérapeutique et pronostique : restriction selon l'état général, état nutritionnel et la chimio-résistance

Méthodes

Une étude rétrospective des dossiers des patients atteints d'un cancer gastrique localement avancés et traités au service d'oncologie médicale de l'hôpital militaire régional universitaire d'Oran durant la période de janvier 2018 -2020

Résultats

Un total de 16 cas dont 37% femmes 63% hommes avec un âge moyen estimé à 40 +/-02 ans, extrêmes allant de 22 ans à 80 ans, le siège antro-pylorique est le plus fréquent soit 70% des cas, l'adénocarcinome est l'entité majoritairement trouvée à peu près : 90 %, les autres types : 10%, à noter que le statut her2 est exprimés chez 25%, t4 :20% n+ : 40%. Etat nutritionnel en générale moyen, le (s) protocole(s) utilisé(s) est (sont) : 60% cf, 40% tpf, en moyennes le nombre de cycles donnés /patient est de 3 à 4 cycles l'évaluation objective une progression métastatique dans 18%, progression locorégionale 50%, stabilité 12%, régression 20%, gastrectomie des 4/5 faite chez 03 patients, une intolérance majeure chez 3cas, effets secondaires essentiellement décrits : vomissements g3, douleur abdominales.

Mots clés

Gastrique, chimiothérapie.

100 Analyse anatomopathologique et Immuno-Histochimique du cancer du sein dans la wilaya d'oran

*Dr. Asmahane Medjdoub Université des Sciences et de la Technologie Mohamed Boudiaf
Zineb Tahari Université des Sciences et de la Technologie Mohamed Boudiaf
Fatima Zohra Tahari Centre Universitaire Ain Temouchent
Fatima Zohraa Boussouf Université d'oran I Ahmed Benbella
Saddek Yahia Université d'oran I Ahmed Benbella
Houria Ouldcadi Université d'oran I Ahmed Benbella*

Introduction

Le cancer du sein est le cancer le plus fréquent et la principale cause de mortalité par cancer chez les femmes. Aujourd'hui, plusieurs facteurs de risque sont reconnus, la connaissance de ces facteurs permet la mise en œuvre de mesures adaptées de prévention et dépistage.

Méthodes

Anapath immunohistochimie

Résultats

Nos résultats indiquent que la localisation la plus fréquente du cancer mammaire est dans le sein droit. Le type histologique le plus fréquent dans notre population d'étude est le carcinome canalaire infiltrant avec un pourcentage de 81,25%. La tranche d'âge la plus touchée est entre 40 et 50 ans. La taille de la tumeurs t2 représentait une dominance

Mots clés

Cancer du sein/ Anatomopathologie/ Immunohistochimie

101 Le risque chirurgicale des tumeurs surrenaliennes

*Dr. Mohamed Bentamene CHU de Constantine - Zoheir Boucheir CHU de Constantine
Amira Belhamra CHU de Constantine - Imene Nehal CHU De Constantine*

Introduction

La chirurgie des tumeurs surrenaliennes pose classiquement un double problème: pour le chirurgien : à cause surtout de leur localisation (parfois atypique), leur dissection et leur manipulation délicats. Pour l'anesthésiste : en raison des complications hémodynamiques per ou post opératoire

Méthodes

Notre matériel d'étude est représenté par 44 malades présentant des tumeurs surrenaliennes, ces malades nous ont été adressés en majorité par les services d'endocrinologie, pédiatrie, médecine interne. Il s'agit d'une étude rétrospective linéaire portant sur 5 ans (2013– 2017).

Résultats

Les auteurs relèvent quelques aspects intéressants : 1/ la localisation variable de ces tumeurs : 26 droites, 10 gauches et 08 bilatérales. 2/ La fréquence des formes familiales : 07 cas de formes familiales dites nem iia (ou syndrome de seepel). 3/ La taille des tumeurs : 40 % ont une taille supérieure à 10cms. 4/ L'intervention chirurgicale a été faite dans tous les cas en un seul temps opératoire.

Mots clés

Tumeur Surrenalienn ; Incidentalome ; Rétrospective

102 Carcinome des tubes collecteurs de Bellini : À propos d'un cas et revue de la littérature

*Dr. Khalifa Bali CLCC El Oued - Mohamed Adnane Bahi CLCC El Oued
Lasaad Nesrat CLCC El Oued - Bochra Benamor CLCC El Oued
Laid Naoui CLCC El Oued - Ahmed Zaki Saadani CLCC El Oued*

Introduction

Le carcinome des tubes collecteurs de bellini (cb) est une tumeur rénale rare. Sa fréquence est estimée entre 0,4 et 1,8 % des tumeurs malignes du rein, de pronostic généralement défavorable en raison d'un diagnostic tardif.

Méthodes

Nous rapportons le cas d'un homme âgé de 32 ans admis dans notre service d'oncologie médicale en aout 2017 pour masse rénale gauche objectivé a l'échographie ;non alcool-tabagique et sans antécédents particuliers. L'examen clinique a retrouvé une masse de l'hypochondre et de la fosse lombaire gauches avec contact lombaire. L'uro scanner révélant une masse de l'hypochondre et de la fosse lombaire gauches avec contact lombaire. L'uro scanner révélant une masse rénale cortico médullaire gauche.

Résultats

La néphrectomie gauche a été réalisée en août 2017. L'examen anatomopathologique revient en faveur d'un carcinome de tube collecteur de bellini, grade4. Une tdm de contrôle fait en janvier 2020 avait objectivé une récurrence locale. Une reprise chirurgicale a été faite en décembre 2018 ou le malade a bénéficié d'une résection chirurgicale avec curage ganglionnaire étendu. L'étude anatomopathologique confirmant la récurrence. Une tdm thoraco abdomino pelvienne de contrôle objectivant une progression. Une chimiothérapie de première ligne métastatique a été entamé protocole gemcitabine-carboplatine sur 07 cycles, l'évaluation radiologique c'été en faveur d'une stabilité. Un pet scan a été fait revient en faveur d'une progression avec apparition des métastases ganglionnaires et osseuses, une chimiothérapie de 2eme ligne protocole paclitaxel-bevacizumab a été débiter le 03 novembre 2021.

Mots clés

Tubes collecteurs de bellini ;chimiotherapies

103

Cancer colorectal, expérience de l'EH Skikda 2020-2021

Dr. Haoura Gaffaf Oncologie Médicale - Sarah Fenchouche Oncologie Médicale

Introduction

La prise en charge du cancer colorectal et notamment métastatique a apporté une amélioration significative de sg dans les derniers 20 ans grâce à l'émergence de nouvelles thérapie dans cette pathologie

Méthodes

Il s'agit d'une enquête épidémiologique sur dossiers de malades atteints de cancer colorectal pris en charge dans l'unité d'oncologie médicale de skikda entre janvier 2020 et octobre 2021

Résultats

L'unité d'oncologie médicale de skikda reçoit plus de 400 n cas/ année de cancer toutes localisations confondues ; 15% de ces malades présentent un cancer colorectal, dont plus de la moitié soit 56% sont localisés tandis que 44% ont une maladie métastatique (79% au niveau hépatique et 21% ailleurs) .17% Des malades étaient non éligibles à un traitement spécifique et n'ont reçus que des sds seulement dans 60% de cas le statu ras a été demandé pour ces malades métastatiques, est revenu en faveur de mutation dans 36% cas, sauvage dans 24% cas. Les malades ras sauvage ont reçu un anti egfr en première ligne, 25% au niveau du cd et 75% au niveau du cg , un seul a réussi à être opéré sur sa métastase hépatique, les restes (ras muté ou non fait)ont reçus le bevacizumab. 13% Malades ont progressés et reçoivent une deuxième ligne thérapeutique

Mots clés

Cancer colorectal prise en charge region de skikda

104

Cancer du côlon en occlusion : TRT en un seul temps vs TRT en deux temps (Étude à propos de 124 cas)

Pr. Zoheir Bouchair CHU Constantine - Mohamed Bentamene CHU Constantine

Imene Behalf CHU Constantine - Amira Belhamra CHU Constantine

Chorok Belebed CHU Constantine Ali Belmir CHU Constantine

Introduction

Le cancer des côlons est fréquemment diagnostiqué au stade des complications (60% à 70%) -jusqu'en 2019, pas de consensus de prise en charge en urgence du cancer du côlon gauche. Le rétablissement de la continuité est dictée par l'état local du côlon et l'état général du patient,

Méthodes

Matériel et méthode protocole d'étude il s'agit d'une étude prospective comparative entre deux techniques chirurgicales : chirurgie en un seul temps et chirurgie en 2 temps sur une période de 4 ans. Notre étude a concerné 124 patients admis au service des urgences chirurgicales dans le cadre de l'urgence pour une occlusion intestinale aiguë basse sur tumeur colique. L'évaluation de ces méthodes thérapeutiques va être basée sur les critères suivants : - la faisabilité - l'évolution à court et à moyen terme :

- O morbi-mortalité
- O durée de séjour
- O survie globale à court et à moyen terme

Résultats

Nbre trt en 1 seul tps 77 hémicolectomie droite avec anastomose 21 colectomie transverse 4 colectomie gauche 51 colectomie subtotal 1

Traitement en 2 tps 47 colostomie de proche sur baguette 21 (hartmann) 26

Mots clés

ADK, résection anastomose en un seul temps.

105

Le cancer de l'Ovaire chez la femme jeune :

Expérience de Service

Dr. Mahdia Hikem CHU Tizi-Ouzou - Cherifa Sedkaoui CHU Tizi-Ouzou

Kahina Hanifi CHU Tizi-Ouzou

Introduction

Le cancer de l'ovaire est le 7^{ème} cancer féminin, son pronostic et le taux de mortalité est élevé, c'est la 4^{ème} cause de décès par cancer chez la femme. L'âge moyen de diagnostic est de 60 ans, le cancer de l'ovaire chez la femme de moins de 45 ans reste moins fréquent.

Méthodes

Etude rétrospective portant sur la prise en charge diagnostique et thérapeutique du cancer de l'ovaire chez les femmes jeunes âgées de moins de 45 ans, suivies dans le service d'oncologie du chu tizi-ouzou durant la période du 01/01/2014 au 31/12/2020

Résultats

On a recensé 159 cas de cancer de l'ovaire dont 30 âgées de moins de 45 ans soit 18.86%, L'incidence du cancer de l'ovaire augmente proportionnellement avec l'âge, la fréquence la plus élevée a été observée pour les femmes âgées entre 40 et 45 ans avec un taux de 56.66%, Il y a une prédominance du cancer de l'ovaire chez les femmes mariées avec un taux de 63.3%, Le type histologique le plus représentée était le cystadénocarcinome séreux à 50%, et dans la tranche d'âge entre 20 et 30 ans, 61.66% Sont des tumeurs non épithéliales

16.66% Étaient classées iic et 3.33% De stade iv, 50% des patientes ont bénéficié d'un geste chirurgical complet(chel) et 3.33% Ont bénéficié d'une laparotomie exploratrice avec biopsie seulement. La chimiothérapie adjuvante a intéressé 43.33% Des patientes. 23.33% Des patientes sont décédées et 13.33% Ont récidivé.

Mots clés

Tumeurs non épithéliales, meilleur pronostic.

106

Kératoacanthome :

À propos de deux cas et revue de la littérature.

Dr. Nesrine Zahi Service d'oncologie Médicale du Centre de Lutte Contre le Cancer de Sidi Bel Abbes

Djamila Yekrou Service d'oncologie Médicale du Centre de Lutte Contre le Cancer de Sidi Bel Abbes

Introduction

Le kératoacanthome est une tumeur épithéliale assez fréquente, qui après controverse s'agissant de sa nature bénigne ou maligne, est considérée depuis 2018 par l'organisation mondiale de la santé comme un variant du carcinome épidermoïde. L'exérèse chirurgicale est le traitement de référence.

Méthodes

Nous rapportons deux cas de kératoacanthome avec revue de la littérature dans le but de préciser les aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques de ces tumeurs. Le premier cas de tumeur a été rapporté chez un homme de 60 ans, dont le diagnostic de kératoacanthome a été posé sur l'examen anatomo-pathologique de la pièce de résection. Le deuxième cas de tumeur a été rapporté, chez une femme de 45 ans qui présentait un kératoacanthome localement avancé.

Résultats

Observation n°1 : il s'agit d'un patient âgé de 60 ans sans antécédents pathologiques, consultait pour une tuméfaction de 2 cm au niveau du dos de la main apparaissant huit semaines auparavant et augmentant rapidement de volume. Il a subi une exérèse chirurgicale. L'examen anatomopathologique était en faveur d'un kératoacanthome. Aucun traitement adjuvant n'est proposé. Observation n°2 : il s'agit d'une patiente âgée de 45 ans, sans antécédents pathologiques, ayant consulté pour une tumeur au niveau du cou évoluant depuis six mois avec une flambée de croissance les deux derniers mois. L'étude anatomopathologique de la biopsie a conclu à un kératoacanthome. Une irm cervicale a objectivé une formation tissulaire au niveau des parties mandibulaires fistulisée. Le bilan d'extension était négatif. Une chimiothérapie à base de sels de platines combinée au cétuximab a été proposée.

Mots clés

Kératoacanthome, carcinome épidermoïde cutané.

107

Apport de la rcp dans la prise en charge des cancers broncho-pulmonaires primitifs

*Dr. Meriem Oulad Kouider Pneumologue - Kheira Bouchbouch Pneumologue
Nabila Hadjer Pneumologue - Sofiane Alihalassa Pneumologue*

Introduction

La rcp est une réunion collégiale entre médecins de différentes spécialités pour une discussion diagnostique, thérapeutique et un échange de grandes valeurs pédagogiques permettant une homogénéisation de la prise en charge du cancer du poumon qui représente un véritable fléau en algérie

Méthodes

Une étude rétrospective de 112 patient(e)s, qui ont été hospitalisé(e)s au service de pneumo-phtisiologie eph blida pour la prise en charge et l'exploration de masses pulmonaires, sur une période de deux ans (2018 – 2019). Dont la décision thérapeutique est mise en discussion dans la rcp (réunion de concertation pluridisciplinaire) et le suivi de ces patients .

Résultats

Il s'agit de 90 hommes et 22 femmes dont 63% leurs âge varie entre 60et79 ans , fumeurs dans 76% des cas .Les circonstances de découvertes étaient dominées par les signes respiratoires à 62% (la toux dans 38%), les adénopathies présentés dans 26%. Tous nos patients ont bénéficié d'une radiographie thoracique et scanner thoracique dont la topographie la plus fréquente est dans le lobe supérieur droit (30%) associée a une pleurésie dans 15%.Le diagnostic histologique le plus fréquent est carcinome non a petite cellule dans 84% confirmé par biopsie transparietale dans 67%.Au terme d'un bilan d'extension le cancer bronchique est classe stade iii(30%) et iv(62%). La discussion des cas au cours des rcp a permis de choisir les différentes stratégies thérapeutiques en fonction de leur état général, du type histologique et le stade de la tumeur et par conséquent faciliter leur exécution.

Mots clés

RCP .CNAC .Tabac

108 Analyse dosimétrique de 91 patientes traitées par curiethérapie HDD de la voute vaginale

Dr. Mahiedine Benarbia Université d'oran Ahmed Ben Bella1, Faculté de Medecine d'oran, Service de Radiothérapie EHS Emir Abdelkader Oran

Lotfi Taleb Université D'oran Ahmed Ben Bella1, Faculté De Medecine d'oran, Service de Radiothérapie EHS Emir Abdelkader Oran

Fatima Zohra Boutira Université d'oran Ahmed Ben Bella1, Faculté de Medecine d'oran, Service de Radiothérapie EHS Emir Abdelkader Oran

Abdelbaki Boukerche Université d'oran Ahmed Ben Bella1, Faculté de Medecine d'oran, Service de Radiothérapie EHS Emir Abdelkader Oran

Introduction

La curiethérapie de la voute vaginale est utilisée comme un complément thérapeutique dans le traitement du cancer du col utérin opérable. L'objectif de l'étude est d'analyser la couverture des volumes cibles ainsi que la dose aux organes à risque avec une planification dosimétrique 3d.

Méthodes

91 Patientes d'âge moyen 53 ans, ont été traitées de janvier 2016 à décembre 2019 au service de radiothérapie ehs emir abdelkader. Le dispositif de curiethérapie était un applicateur standard posé à chaque séance. Un scanner dosimétrique non injecté était réalisé sur lequel était effectué le contourage du volume cible (ctv) qui correspond au 1/3 supérieur du vagin, et les organes à risque (rectum, vessie). Nous avons évalué la d100 et la d90 au ctv ainsi que la d2cc de la vessie, rectum. Nous avons aussi analysé les toxicités urinaires et rectale aiguë selon la ctcae v4.0

Résultats

Toutes les patientes ont été traitées initialement par hystérectomie totale, plus ou moins lymphadénectomie. 42 Patientes (46%) ont été traitées par radiothérapie pelvienne à la dose de 46gy en 5x 2gy et ont reçu un complément de dose en curiethérapie hdd à raison de 2 fractions de 5gy. Les 49 autres patientes ont reçue 4 séances de 5gy. La couverture moyenne du volume cible par la d100 et la d90 est de 80.75% ± 1.87% Et 114.50 ±

1.55 % Respectivement. La d2cc moyenne par séance reçue par la vessie, le rectum était respectivement de 4.52 ± 0.07 Gy, 4.14 ± 0.07 Gy. Concernant la toxicité urinaire, nous avons relevé dans 15.4% Des cas une toxicité grade 1, et dans 3.3% Des cas une toxicité de grade2, tandis que la toxicité rectale grade 1 représente 23% des cas de notre population d'étude avec 13.2% De toxicité de grade2. Aucune toxicité de grade 3 n'a été enregistré.

Mots clés

Cancer du Col Utérin, Curieithérapie 3d En HDD

109 Tumeur carcinoïde bronchique, à propos de trois cas

Dr. Meriem Oulad Kouider Pneumologue

Kheira Bouchbouch Pneumologue

Amina Douba Pneumologue Smail Lakhnech Pneumologue

Nabila Hadjer Pneumologue Sofiane Alihalassa Pneumologue

Introduction

Les tumeurs carcinoïdes sont des tumeurs neuroendocrines bien différenciées de malignités atténuées, représentent 1 à 2% de l'ensemble des tumeurs broncho-pulmonaires malignes primitives de l'adulte.

Méthodes

Nous rapportons trois cas (il s agit de deux femmes et un homme avec une moyenne d'âge de 35 ans) au service des maladies respiratoires blida entre janvier 2017 et décembre 2018 pris en charge pour une hémoptysie de petite abondance récidivante. La tdm thoracique a permis de préciser une obstruction bronchique,

calcifiée dans deux cas (66,66%). L'endoscopie bronchique a objectivé un bourgeon endoluminal saignant au contact au niveau du tronc intermédiaire droit dans deux cas (66,66%) et au niveau du lobe supérieur gauche dans un cas (33,33%).

Résultats

Le diagnostic de tumeur carcinoïde est retenu dans trois cas après étude histologique de biopsies tumorales par bronchoscopie et confirmé par la pièce de résection chirurgicale (deux carcinoïdes typiques et un atypique), deux patientes ont subi une bi lobectomie droite avec curage ganglionnaire, un patient a bénéficié d'une pneumectomie gauche avec curage ganglionnaire.

Mots clés

Carcinoïde, Neuroendocrine, Chirurgie

110 Profil épidémiologique et thérapeutique des tumeurs rénales au service d'oncologie CHU Tizi Ouzou

*Dr. Lydhia Ait Ahmed CHU Tizi Ouzou - Karima Graradji CHU Tizi Ouzou
Hayet Ammour Chu Tizi Ouzou - Cherifa Sedkaoui CAC Draa Ben Khedda*

Introduction

Le cancer du rein est le 3^{ème} cancer urologique en algérie. Les carcinomes à cellules claires sont les plus répondus. Le traitement repose sur la chirurgie et les thérapies ciblées

Méthodes

Etude rétrospective des dossiers des patients suivis pour cancer du rein, au service d'oncologie médicale, chu tizi ouzou, traités entre janvier 2016 et décembre 2020.

Résultats

-33 Patients recensés :

Sexe ratio=1. -Moyenne d'âge 53 ans. -Facteurs de risque : hta , tabac , diabète . -Les douleurs lombaires et les hématuries: les symptômes les plus fréquents. -Stade : localisé (01 cas), localement avancé (01 cas), métastatique (31 cas) -métastases : pulmonaires (58%),ganglionnaire(55%) -histologie: carcinome à cellules claires(24 cas), carcinome chromophile(03 cas) carcinome papillaire(02 cas), carcinome médullaire(01 cas) . -Groupe pronostic(pc) mskcc : bon pc (05 cas), pc intermédiaire (17cas), mauvais pc (09 cas). -Traitement : chirurgie (néphrectomie élargie) 23 cas, thérapies ciblées (24 cas), soins de support (08 cas). -Evolution : rémission complète (01 cas), rémission partielle (15 cas), progression (10cas). -Maladie stable \geq 06mois :45,5%, médiane de survie sans progression (12 mois). -Médiane de survie globale : 17 mois.

Mots clés

Métastases ,traitement,survie sans progression

111 Élaboration de guide de préparation des chimiothérapie utilisées dans le service d'oncologie médicale

*Dr. Nesrine Boulefkhad Service d'oncologie Médicale CHU de Constantine
Amira Ayadi Service d'oncologie Médicale CHU de Constantine*

Introduction

L'objectif de ce travail est l'élaboration des fiches de préparation était d'aider les manipulateurs à reconstituer et à préparer les chimiothérapies dans des conditions optimales de sécurité tout en limitant les risques d'erreurs lors de la préparation.

Méthodes

Le recueil des informations nécessaires à l'élaboration du guide s'est fait grâce à une synthèse d'informations fournie au niveau du : rcp (résumé des caractéristiques du produit) ,vidal , vidal expert, stabilis 2017

Résultats

Les fiches de préparation que nous avons établies contenaient des paramètres pertinents détaillés : les solvants de dilution et de reconstitution utilisés, la stabilité, le débit de perfusion, la prémédication et le mode opératoire pour chaque médicament les fiches ont été organisées sous forme d'un guide gardé au niveau du service à la disposition du personnel

Mots clés

Chimiothérapie, guide de préparation

**112 Les cancers colo rectaux (CCR) operes dans le cadre de l'urgence
(à propos de 223 cas)**

Pr. Zoheir Bouchair Chu Constantine - Mohamed Bentamene CHU Constantine

Amira Belhamra CHU Constantine - Imene Nehal CHU Constantine

Mouna Bouhali CHU Constantine Ali Belmir CHU Constantine

Introduction

Dans les publications internationales, le ccr représente le troisième cancer chez l'homme après le cancer du poumon et de la prostate et le second chez la femme après le cancer du sein dans le monde. Le ccr est fréquemment diagnostiqué au stade des complications (60% à 70%) .

Méthodes

Protocole d'étude il s'agit d'une étude retrospective basée sur les dossiers et les protocoles opératoires. Notre étude a concernés 223 malades opérés en urgence pour un cancer colorectale depuis 2015_2020 . L'évaluation de ces méthodes thérapeutiques va être basée sur : □ les différentes complications des ccr □ les différents méthodes thérapeutiques en urgence

O morbi-mortalité

O survie globale à court et à moyen terme

Résultats

Une légère prédominance féminine (54%) les ccr affectaient des sujets jeunes (plus de 55% des patients avaient moins de 60 ans). L'occlusion intestinale aigue constituait la complication la plus fréquente (76%) la localisation cancéreuse au niveau du côlon gauche est la plus fréquente (47,5%) par rapport au côlon droit (31%) et le rectum (20%). Le traitement en un seul temps (résection – anastomose sur côlon non préparé) a pu être réalisé que chez près de 30% des malades l'efficacité des thérapies adjuvantes (chimiothérapie et/ou radiothérapie et récemment les thérapies ciblées) n'a pu être évaluée faute de coordination médicale interdisciplinaire. Pour les mêmes raisons le pronostic (mortalité, survie) n'a pu être apprécié faute de follow up suffisant.

Mots clés

OIA ,TRT en un seul temps réalisé chez 30%

**113 ADAMANTINOME du tibia :
A propos d'un cas et revue de la littérature revue**

Dr. Fethia Rouabah EPH Sidi Ghiles

Nassima Ahmed Messaoud EPH Sidi Ghiles

Fatma Seghier EPH Sidi Ghiles

Introduction

L'adamantinome est une tumeur osseuse maligne de bas grade, très rare de l'adulte jeune, siégeant quasi exclusivement à la face antérieure du tibia.

Méthodes

Nous rapportons le cas d'un jeune patient âgé de 23 ans sans antécédent particulier, qui a présenté à 13 ans une fracture diaphysaire du tibia droite suite à un traumatisme , récidivante à 19 ans et à 20 ans ,ayant bénéficié

d'un traitement orthopédique .Initialement , le diagnostic de l'adamantinome était suspecté par la radiologie puis confirmé grâce à une étude histologique et immun histochimique de la biopsie chirurgicale , par la suite le patient a subi un traitement chirurgical conservateur sans chimiothérapie ou de radiothérapie adjuvante .

Résultats

L'adamantinome représente 0.1 À 0.5% De toutes les tumeurs osseuses primitives, il peut survenir à tout âge, intéressant typiquement la diaphyse tibiale dont leur origine n'est pas claire. Le diagnostic peut être difficile basé principalement sur l'étude histopathologique. L'adamantinome doit d'être différencié de la dysplasie ostéofibreuse qui peut lui être associée. En raison de son caractère radio chimio résistant, le traitement est essentiellement chirurgical basé sur l'ablation du segment d'os malade et la reconstruction du déficit osseux.

Mots clés

Adamantinome rare. Bon pronostic

114 Evaluation of the incidence of geographic tongue in patients undergoing bevacizumab

Dr. Hanane Ammar Boudjellal CHU Blida-Université Blida1

Abdel Razek Bouamra EPH Tipaza-Université Blida1

Mohamed Aimene Melzi CAC Blida-Université Blida 1

Selma Maouene CHU Blida-Université Blida1

Souad Meddah CHU Blida-Université Blida1

Adda Bounedjar CAC Blida-Université Blida

Introduction

To estimate the incidence of geographic tongue in cancer patients undergoing bevacizumab with or without chemotherapy at the blida cancer center.

Méthodes

This is a descriptive study on the incidence of geographic tongue in cancer patients undergoing bevacizumab with or without chemotherapy. The study took place at the level of the medical oncology department of the anti-cancer center -blida, during the period june 2018and january 2021. A first phase of information collection from the medical records was performed. A routine clinical examination of the oral cavity with particular attention to the tongue .Functional symptoms were reported. Subsequently, this information was digitized to be stored and analyzed by the spss software.

Résultats

A total of 78 patients undergoing bevacizumab therapy were examined, including 32 patients undergoing bevacizumab monotherapy and 46 patients undergoing bevacizumab plus chemotherapy. The majority of patients were female (67.90%), And the mean age of our study population was 53.14±10.77 Years. Colorectal cancer was the most common tumor (37.20%), Followed by ovarian cancer (33.30%) And cervical cancer (17.90%).

Patients received a mean dose of 547.9±239.32 Mg of bevacizumab per cycle for a mean duration of 40.08±31.66 Weeks. Our results showed that geographic tongue phenomenon was observed in 8.97% Of patients, of whom only 2% reported having associated functional signs.

Mots clés

Key Words : Geographical Language, Bévacicumab.

115 Etude rétrospective comparative entre l'Abératerone et Docetaxel chez les patients atteints de CPMRC

Dr. Mohammed El Amine Laribi EPH Rouiba Said Belhadef EPH Rouiba Hassan Mahfouf EPH Rouiba

Introduction

Plusieurs études menées dans le choix thérapeutique en première ligne métastatique dans le cancer de la prostate hormonorésistant , on donne notre étude spécifique à notre population nord africaine et maghrébine.

Méthodes

On fait une étude rétrospective sur une période de trois ans allant du 1er janvier 2017 et 31 décembre 2019 englobe 139 patients atteints du cancer de la prostate dont 66 présente un cpmrc 33 patients traités par abiraterone et 33 patients pa docetaxel.

Résultats

Pas de supériorité significative

Mots clés

Cancer de la prostate , abiraterone , docetaxel

116 Le cancer bronchique après 80 ans, un terrain fragile, des options thérapeutiques réduites

*Dr. Karim Belkacemi Service de Pneumologie, Hopital Central de L'armée Mohammed Seghir Nekkache
Fatiha Barr Service de Pneumologie, Hopital Central de L'armée Mohammed Seghir Nekkache
Romeissa Boucetta Service de Pneumologie, Hopital Central de L'armée Mohammed Seghir Nekkache
Mohamed Cherif Robai Service de Pneumologie, Hopital Central de L'armée Mohammed Seghir Nekkache
Malek Limam Service de Pneumologie, Hopital Central de L'armée Mohammed Seghir Nekkache
Ali Zitouni Service De Pneumologie, Hopital CentrAl de L'armée Mohammed Seghir Nekkache*

Introduction

Le cancer bronchique chez le sujet âgé est en hausse en raison du vieillissement de la population et de l'augmentation de l'espérance de vie. Sa prise en charge est délicate et les schémas thérapeutiques usuels sont très souvent écartés du fait de leur toxicité accrue chez le sujet âgé.

Méthodes

Étude rétrospective incluant 24 cas de cancer bronchique chez des sujets âgés de plus de 80 ans colligés au service de pneumologie entre 2015 et 2021

Résultats

Age moyen 83.45 Ans hommes : 87.50% Signes d'appels : altération de l'état général :33.33% ,Douleur thoracique 45.83%, Dyspnée 33.33% Douleurs osseuses 16.66%,Hémoptysie 8.33%, Toux 45.83%; Fièvre 16.66% .

Score ps : 1 : 12.5%, 2 : 25%, 3 : 41.66%, 4 :16.66%

Type histologique obtenu par biopsie bronchique : 33.33%, Biopsie pleurale :16.66%, Biopsie transparietale : 41.66%, Ponction biopsie osseuse : 4.16%

Adénocarcinome :29.16%, Carcinome épidermoïde :29.16% Cancer métastatique:37.5%

Classification tnm : stade iv : 45.83%, Stade iiiia: 4.16%, Stade iiib : 8.33%, Stade iiic :4.16%, Stade iib : 12.5%

Traitement : soins palliatif : 33.33%, Une radiothérapie exclusive : 8.33%, Une rcc : 8.33%, Chirurgie + Radiothérapie chez un patient évolution : décès dans 20.82 % , 4.16% Stable apres 9 mois, survie à 4 ans: un patient 58.33% Des patients perdus de vu après le diagnostic

Mots clés

Cancer bronchique plus 80 ans

117 Le Rhabdomyosarcome paratesticulaire : A propos d'un cas

*Dr. Ikram Zaytoune Service d'oncologie-Radiothérapie –
Centre d'oncologie-Hématologie- CHU Mohammed VI – Marrakech.
Anis Agouzzal Service d'oncologie-Radiothérapie –
Centre d'oncologie-Hématologie-CHU Mohammed VI – Marrakech.
Mouna Darfaoui Service d'oncologie-Radiothérapie –
Centre d'oncologie-Hématologie-CHU Mohammed VI – Marrakech.
Abdelhamid El Omrani Service d'oncologie-Radiothérapie –
Centre d'oncologie-Hématologie-CHU Mohammed VI – Marrakech.
Mouna Khouchani Service d'oncologie-Radiothérapie –
Centre d'oncologie-Hématologie-CHU Mohammed VI – Marrakech.*

Introduction

Le rhabdomyosarcome paratesticulaire est une tumeur mésenchymateuse maligne très rare, et touche le plus souvent les enfants et les adolescents. L'objectif de ce travail est de dégager les particularités cliniques, para-cliniques et thérapeutiques de cette affection.

Méthodes

Nous rapportons le cas d'un jeune adolescent âgé de 17ans, qui présente un rhabdomyosarcome paratesticulaire suivi au service d'oncologie-radiothérapie du centre d'oncologie-hématologie du chu mohammed vi de marrakech.

Résultats

Il s'agit d'un patient de 17ans, opéré en 2014 pour ectopie testiculaire gauche, et qui s'est présenté pour une tuméfaction scrotale gauche, indolore évoluant depuis 3mois. Une échographie doppler testiculaire a objectivé une masse tissulaire de 4cm, en bas et en dedans du testicule gauche. Le patient a bénéficié d'une orchidectomie par voie inguinale. L'étude anatomopathologique et immunohistochimique de la pièce opératoire a conclu à un aspect en faveur d'un rhabdomyosarcome à cellules fusiformes. Un bilan d'extension a été réalisé, ne révélant pas d'anomalies. Le patient a reçu une chimiothérapie type vac.

Mots clés

Rhabdomyosarcome, Testicule, Clinique, Traitement

118 Forme familiale de cancer du poumon : à propos de trois cas.

*Dr. Meriem Sefsaf Pneumo-Phtisiologie - Nassima Djami Pneumo-Phtisiologie
Karim Khenouf Pneumo-Phtisiologie - Karim Saadi Pneumo-Phtisiologie
Souad Souilah Pneumo-Phtisiologie - Aziza Fissah Pneumo-Phtisiologie*

Introduction

Le cancer du poumon familial est moins fréquent mais plus complexe que les autres cancers familiaux. Il peut être causé par des facteurs environnementaux ou génétiques partagés entre les membres de la famille. Nous rapportons une forme familiale d'adénocarcinome bronchique.

Méthodes

Trois frères âgés de 56, 55 et 43 ans respectivement ; fumeurs ,sans comorbidités, présentant des adénocarcinomes bronchiques confirmés, dont deux classés stade iv traités par chimiothérapie , et le troisième classé stade i ayant bénéficié d'une exérèse chirurgicale, ce dernier était asymptotique diagnostiqué lors de dépistage familial de cancer du poumon.

Résultats

Les cancers du poumon familiaux sont moins fréquent. Des actions de dépistage précoce peuvent être proposée lorsque plusieurs cas sont atteints dans la même famille.

Mots clés

Cancer du poumon, antécédents familiaux, dépistage.

119 L'évaluation du temps de saignement chez les patients sous Bévacizumab suite à des avulsions dentaire

Dr. Hanane Ammar Boudjelal CHU Blida-Université Blida1

Abdelrazek Bouamra EPH Tipaza-Université Blida1

Mohamed. A Melzi CAC Blida-Université Blida1

Rym Bareche Chu Blida-Université Blida1

Adda Bounedjar CAC Blida-Université Blida1

Souad Meddah CHU Blida-Université Blida1

Introduction

Notre objectif était l'évaluation du temps de saignement chez les patients sous bévacizumab qui sont amenés à subir des avulsions dentaires sans interruption du traitement antinéoplasique.

Méthodes

Une étude cohorte comparative a été menée au sein du service de chirurgie dentaire entre juin 2018 et mars 2021. Nous avons réalisé des avulsions dentaires chez des patients atteints du cancer sous bevacizumab plus chimiothérapie conventionnelle (béva+ch). Aucune interruption du traitement par bévacizumab ou chimiothérapie n'a été effectuée.

Un groupe témoin recevant une chimiothérapie seule(ch) a subi la même procédure.

Résultats

Nous avons inclus 88 patients (46 du groupe béva+ch ; 42 du groupe ch). Le sexe masculin était estimé à 32,10% pour le groupe béva+ch vs 45,3% pour le groupe contrôle. L'âge moyen était de 53,14 ans vs 48,69 ans, respectivement. Le cancer du côlon était la tumeur la plus fréquemment observée par le groupe béva+ch (37,20%) alors que le cancer du cavum était prédominant dans le groupe témoin (42,90%). Le temps moyen pour arrêter de saignement en minutes était de 5,9 pour le groupe béva+ch vs 1,45 pour le groupe témoin ($p=0,000$). Un saignement prolongé (plus de 3 minutes) a été constaté chez 60 % des patients du groupe béva+ch vs 3,8 % pour le groupe témoin ($p=0,000$). La durée moyenne d'avulsion dentaire était de 15,12min chez le groupe béva+ch vs 14,61min chez le groupe témoin.

Mots clés

Bévacizumab, Avulsion dentaire,

120 Prise en charge des patients cancéreux durant la covid-19 : traitement et vaccination

Dr. Abir Khalla Assistante Spécialiste en Pharmacie Galénique Service d'oncologie EPH Ibn Zohr

Guelma Meriem Lakehal Assistante Spécialiste en Oncologie EPH Ibn Zohr Guelma

Introduction

Le traitement des patients cancéreux implique souvent l'usage de plusieurs médicaments ce qui augmente le risque d'interaction médicamenteuses. Objectif : faire une revue de la littérature pour apporter le maximum de données concernant l'efficacité, la sécurité, du traitement et la vaccination

Méthodes

Recherche effectuée via pubmed, sur google scholar, et science direct . Termes de recherche : cancer (mesh term) and vaccine and covid, et sputnik, «astrazeneca vaccine », «sinovac vaccine», pharmacist. Recherche sur le site de la sfpo et les journaux : european journal of oncology pharmacy, journal of oncology pharmacy practice. Avec le filtre : date (2021) les interactions médicamenteuse ont été listés on se basant sur les données: RCP (résumé des caractéristiques des produits), la base de donnée theriaque, FDA, et l'oncolien@ de la sfpo. Au total 37 articles ont été inclus

Résultats

La seroconversion est faible par rapport à la population générale, cependant aucune corrélation n'a été

prouvé entre le titre des anticorps et le degré d'efficacité, pas d'effets secondaires graves rapporté, plusieurs recommandations sont mises au point concernant le schéma vaccinal : entre les cycles, après recouvrance d'une neutropénie, 02 semaines avant de commencer le premier cycle, chaque interaction médicamenteuse est décrite

Et les recommandations nécessaires sont prises (pas d'interactions, interaction à prendre en considération, à éviter, contre-indiqué). Conclusion : les données de la littérature restent incomplètes, cependant sont encourageantes pour les patients vis-à-vis de la vaccination, des recommandations devraient être mises au point et communiquées à l'ensemble des services.

Mots clés

Covid-19, vaccin, traitement, patients cancéreux

121 Profil épidémiologique du cancer de la vessie durant 03 ans

Dr. Nacer-Eddine Kaim Oncologie - Fatma Seghier Oncologie

Introduction

Dans le monde, le cancer de la vessie est le 10^{ème} cancer le plus fréquent avec une incidence de 573278 cas et 212536 décès estimés en 2020 en Algérie, il occupe la 5^{ème} place avec 3201 nouveaux cas et 1861 décès.

Méthodes

Notre étude rétrospective descriptive a été réalisée sur des dossiers de patients traités pour un cancer de la vessie au service d'oncologie médicale de l'EPH Sidi-Ghilès allant du 01/01/2018 jusqu'au 31/12/2020

Résultats

Au total, 48 cas de cancer de la vessie ont été enregistrés durant notre étude. On note une nette prédominance masculine avec un sex-ratio de 13,8. L'âge médian, tout sexe confondu, est de 67,3 ans avec des extrêmes allant de 39 ans à 91 ans. La notion de tabagisme actif est retrouvée dans +50% des cas et un antécédent familial de cancer est retrouvé dans 27%. L'hématurie reste le motif de consultation le plus fréquent. L'échographie abdomino-pelvienne est le premier examen complémentaire faisant le diagnostic (62% des cas). La région postéro-latérale gauche est le siège macroscopique le plus retrouvé dans notre étude (65%). Le type histologique le plus fréquemment retrouvé est le carcinome urothélial dans 83% des cas, c'est-à-dire des tumeurs vésicales non infiltrantes du muscle. Le traitement principal reste la résection transurétrale vésicale complétée par des instillations par la mitomycine.

Mots clés

Cancer de la vessie; épidémiologie; EPH Sidighiles

122 Etude rétrospective comparative, acide zoledronique versus denosumab en termes des événements osseux

Dr. Mohammed El Amine Laribi EPH Rouiba

Said Belhadef EPH Rouiba - Hassan Mahfouf EPH Rouiba

Introduction

En vue de comparer l'acide zoledronique et denosumab chez les patients atteints du cancer de la prostate avec des métastases osseuses dans notre population algérienne et tirer des résultats dans la vraie vie.

Méthodes

Analyse rétrospective sur 163 patients atteints du cpmrc avec localisations osseuses mis sous acide zoledronique/ denosumab.

Résultats

Une supériorité de l'acide zoledronique en terme de protection contre les événements osseux

Mots clés

Cancer de la prostate acide zoledronique denosumab

123

Métastase cutanée d'un glioblastome IDH non muté chez une patiente longue survivante > 3ans :

Dr. Fethia Rouabah EPH Sidi Ghiles - Fatma Seghier

Introduction

Le glioblastome est la tumeur cérébrale maligne primitive la plus fréquente et la plus agressive. Les métastases extracrâniennes sont rares, et les invasions cutanées sont encore moins fréquentes.

Méthodes

Nous présentons un cas extrêmement rare d'invasion cutanée par un glioblastome étonnamment idh non muté chez une patiente âgée de 71ans une longue survivante . La patiente a reçu deux lignes de traitement pour une récurrence locale , en revanche une détérioration de l'examen neurologique a été notée , il a été donc décidé de faire une fenêtre thérapeutique . Trois mois plus tard, la patiente se présente avec une bosse frontale gauche dont l'irm cérébrale objective une masse tumorale intra -axiale frontale gauche infiltrante l'os frontal gauche et les parties molles sous cutanées.

Résultats

La survenue d'une métastase extra crânienne est rare, avec un taux d'incidence de < 0,4 à 2 %. Par ailleurs le premier cas de métastase cutanée d'un glioblastome enlevé chirurgicalement a été publié en 1988, les mécanismes physiopathologiques de ces métastases ne sont pas encore clairs. Dans la majorité des cas elles sont survenues après chirurgie, en particulier après craniotomies. De plus, il existe très peu de cas publiés dans la littérature de métastases qui surviennent sans aucune manipulation chirurgicale préalable. La reconnaissance précoce des tumeurs cutanées chez les patients atteints de glioblastome est primordiale car la croissance de ces tumeurs est rapide, elles peuvent devenir non résecables en quelques semaines seulement, seule une petite proportion (< 10 %) des patients atteints d'un glioblastome survit au-delà de 3 ans.

Mots clés

*Métastase cutanée *glioblastome*longue survivante

124

Cancer bronchique chez la femme

Dr. Mohamed Cherif Robai Service de Pneumologie, Hôpital Central de L'armée Mohammed Seghir Nekkache

Fatiha Barr Service de Pneumologie, Hôpital Central de L'armée Mohammed Seghir Nekkache

Romeissa Boucetta Service de Pneumologie, Hôpital Central de L'armée Mohammed Seghir Nekkache

Karim Belkacemi Service de Pneumologie, Hôpital Central de L'armée Mohammed Seghir Nekkache

Salah Eddine Bellil Service de Pneumologie, Hôpital Central de L'armée Mohammed Seghir Nekkache

Ali Zitouni Service de Pneumologie, Hôpital Central de L'armée Mohammed Seghir Nekkache

Introduction

Le cancer bronchique primitif est la principale cause de décès par cancer dans le monde, 18% des décès par cancer selon l'oms avec une tendance ascendante de la courbe d'incidence chez la femme , une des principales causes serait l'augmentation du tabagisme chez la femme, mais pas seulement.

Méthodes

Étude rétrospective de 23 cas de cancers bronchiques féminins colligés dans notre service entre 2015 et 2021. Déterminer le profil clinique, histologique et thérapeutique du cancer bronchique dans la population féminine algérienne

Résultats

L'âge 65 ans. Tabagisme : passif : 17.39% , Actif : 8.69% Signes d'appel: alteration de l'état general :13.04%,Douleurs thoraciques 52.17%, Toux 52.17%, Une dyspnée 43.47% Cephalées 8.69% Délai moyen de consultation:3 mois. Moyens diagnostic:biopsie bronchique 26.08 % , Biopsie transpariétale 47.82%, Biopsie pleurale 17.3 % ,Biopsie hépatique 4.34% Les types histologiques :adénocarcinome 60.86 %,Adénocarcinome lepidique 13.04%, Un carcinome épidermoïde 4.34%, Autre carcinomes 13.04% Classification tnm: un stade iv 78.26%, Iii b 4.34%, Iii a 8.69%, Les métastases :pleurales 21.73%, Osseuses 39.13%, Hépatiques

17.39%, Surréaliennes 8.69%, Pulmonaires 13.04%, Cérébrales 8.69% Traitement: chimiothérapie 39.13%, Une radio-chimiothérapie 17.39 %, Soins palliatifs 17.39% Deces : 13.04% Conclusion: facteurs génétiques, constitutionnels et hormonaux, découverte tardive et de pronostic réservé

Mots clés

Cancer bronchique poumon femme

125 Rare cas de triple cancer metachrone impliquant vessie, peau et estomac.

Dr. Messaoud Benayeche Hopital Mixte de Tindouf

Islam Bechakh Hôpital Mixte de Tindouf

Mohammed Farouk Boudjehem Hopital Mixte de Tindouf

Introduction

Les tumeurs malignes primaires multiples (mpmts) sont rarement observées dans la pratique clinique courante, cependant, plusieurs mécanismes ont été impliqués dans la pathogénèse de cette entité y compris les facteurs environnementaux (tabac, virus, profession, ..).

Méthodes

La présente étude rapporte le cas d'un homme âgé de 72 ans présentant trois tumeurs malignes primaires métachrones : un carcinome urothélial de haut grade, un carcinome métatypique de la jambe gauche (forme frontière entre un carcinome basocellulaire et un carcinome épidermoïde) et un adénocarcinome peu différencié de l'estomac.

Résultats

En outre, l'augmentation de la survie des patients atteint d'un cancer, et le développement des techniques améliorées de diagnostic et de traitement ont tous contribué à l'augmentation de leur incidence.

Mots clés

Primaires – Métachrones – Carcinome Urothélial

126 Nævus de spitz : quand l'ophtalmologie rencontre l'oncologie.

Dr. Islam Bechakh Hôpital Mixte de Tindouf

Messaoud Benayeche Hôpital Mixte de Tindouf

Mohamed Farouk Boudjehem Hôpital Mixte De Tindouf

Introduction

Les tumeurs conjonctivales sont des masses anormales de tissu situées dans ou directement sous les muqueuses recouvrant la sclère antérieure, le tarse et les culs-de-sac.

Méthodes

Il s'agit d'un patient âgé de 36ans , originaire de djelfa et y demeurant , marié père de 02 enfants vivants biens portants qui consulte aux urgences pour altération de l'état général avec fièvre . A l'inspection : nodule rouge scléral de l'œil droit richement vascularisé péri limbique dans le quadrant temporal inférieur , plus ou moins douloureux

Résultats

Examen à la lampe à fente : légère hyperhémie conjonctival , nodule scléral richement vascularisé péri limbique en temporal inférieur , fixe sur les plans profonds la croissance un nævus doit faire suspecter une lésion maligne.

Histologiquement, une ligne nette de démarcation entre les lésions bénignes et les lésions malignes peut rarement être notée. Le plus souvent, le nævus est complètement remplacé par le tissu malin. La cytologie d'exfoliation, d'incision ou d'excision, doit être pratiquée afin de vérifier ce diagnostic. Sur le plan thérapeutique, si le nævus est symptomatique il doit être excisé et examiné avec soin sur le plan histologique. Les nævi conjonctivaux récidivent rarement.

Mots clés

Tumeur conjonctivale, mélanome.

127 Tumeur maligne révélée par le nodule de Soeur Marie Joseph à propos de un cas

Dr. Bouchra Rouainia Médecine - Dhoha Rouainia Médecine - Nadia Arbaoui Médecine

Introduction

Le nodule de sœur mary joseph (smj) est une métastase cutané ombilicale révélant une néoplasie intra-abdominale. Il s'agit du seul signe en médecine portant le nom d'une infirmière. C'est un signe de tumeur à un stade avancé corrélée à la non opérabilité du cancer primitif.

Méthodes

A travers nos observations et une revue de la littérature, nous précisons les caractéristiques cliniques et pronostiques de cette entité rare.

Résultats

Observation:

Un homme âgé de 50 ans a consulté pour des douleurs de la fosse iliaque droite évoluant depuis 15 jours. L'interrogatoire a révélé la présence d'une douleur abdominale associée à une altération de l'état général. L'examen clinique montre une formation ombilicale dure, douloureuse, fixe par rapport au plan profond, étendu sur 2 cm, à bordure érythémateuse et infiltrée. Le bilan biologique a révélé une anémie hypochrome microcytaire. La coloscopie a objectivé la présence d'une lésion bourgeonnante au niveau du cæcum de 5 cm de grand axe. Les biopsies jugées non concluantes. Les biopsies du nodule ombilical étaient en faveur d'un adénocarcinome mucineux. Le diagnostic d'un adénocarcinome mucineux caecal avec métastase cutanée a été retenu et le patient a été adressé pour chimiothérapie palliative. L'évolution était marqué par le décès du patient après 6mois

Mots clés

Nodule de smj, métastase cutané, cancers digestifs

128 Tumeurs de krukenburg: À propos de 4 cas.

Dr. Bouchra Rouainia Médecine - Dhoha Rouainia Médecine - Nadia Arbaoui Médecine

Introduction

Les tumeurs de krukenberg sont des métastases ovariennes de cancers non gynécologiques, principalement gastro-intestinaux. Ces tumeurs sont bilatérales dans environ 80 % des cas, associées à un mauvais pronostic par rapport à la maladie métastatique sur d'autres sites résultant du même primitif.

Méthodes

Nous avons colligé sur une période de 5 ans, entre janvier 2017 et janvier 2021, 4 observations de tumeurs de krukenberg secondaires à une néoplasie digestive qui ont été prise en charge au niveau du service de chirurgie générale du chu ibn rochd de annaba.

Résultats

Au total, 4 patientes atteintes de tumeurs de krukenburg ont été identifiées. L'âge moyen de nos patientes était de 42 ans avec des extrêmes entre 25 ans et 61 ans. L'ascite était la présentation dominante (80%). La tumeur ovarienne était bilatérale dans 60% des cas. La chirurgie radicale n'était possible que chez 2 patientes, dans les 2 autres cas, l'état local avancé n'avait permis que la réalisation des biopsies. Uniquement deux patientes avaient reçu une chimiothérapie postopératoire. L'évolution était fatale dans 100% des cas. Ce travail confirme le pronostic catastrophique des tumeurs de krukenburg à évolution insidieuse amenant à un diagnostic tardif. Certains auteurs proposent même une ovariectomie prophylactique chez les femmes âgées de plus de 40 ans qui ont été opérées pour une tumeur digestive.

Mots clés

Tumeurs de krukenburg, cancers digestifs.

129 Carcinome colloïde muqueux du sein à propos de 3 cas

*Dr. Samia Khalifa EHU Oran - Amina Deddouche EHU Oran - Oussama Belkacemi EHU Oran
Fatima Hacene EHU Oran - Omar Tilioua EHU Oran - El Hassan Boucherit EHU Oran*

Introduction

Le carcinome colloïde muqueux est une tumeur rare survenant chez les femmes âgées, généralement de pronostic favorable. Tumeur mammaire à composante mucineuse qui comprend > 90 de sous-type luminal a en général

Méthodes

Nous rapportons une série de 3 cas : 1-patiente âgée de 76ans consulte pour masse spéculée du quadrant supéro interne de 25x25mm, dont le curage ganglionnaire retrouve 25 ganglions. 2-Patiente âgée de 36 ans consulte pour masse du sein droit de 13mm bien limité de siege supéro externe associée à un petit nodule de 3mm du quadrant supéro interne. Le curage ganglionnaire retrouve 27 ganglions. 3-Patiente âgée de 55 ans qui a bénéficié d'une chimiothérapie suivie d'une mastectomie avec curage ganglionnaire pour masse du quadrant supéro externe. Le curage ganglionnaire retrouve 20 ganglions.

Résultats

1- Carcinome mammaire mucineux ou colloïde de type a de grade 2 sbr classé p t2n0mx 2-carcinome mammaire mucineux ou colloïde de type b de grade 2 sbr classé p t1cn0mx 3-reliquat tumoral de carcinome mammaire mucineux ou colloïde de type a de grade 2 sbr classé p t1cn3amx (11 ganglions métastatiques dont 3 sont avec effraction capsulaire). Classification satoloff 2016: tb effets thérapeutiques de plus de 50% mais pas total

Nd métastase axillaire toujours présente et viable mais pas d'effets thérapeutiques. L'étude des récepteurs hormonaux était positive avec un her2 négatif dans les 3 cas

Mots clés

Colloïde, typea, typeb mixte, bon pronostic

130 Chimiothérapie péri-op dans l'adk du pancréas localement avancé : Étude rétrospective sur 15 cas

*Dr. Fares Nazih Bouhacein Service de Gastro-Entérologie CHU Mustapha Pacha. Alger. Université Alger1
Kafia Belhocine Service de Gastro-Entérologie CHU Mustapha Pacha. Alger. Université Alger1
Kamel Hail Service de Chirurgie Générale. CHU Mustapha. Alger. Université Alger1*

Introduction

Agressif et d'évolution rapide, l'adénocarcinome du pancréas reste de mauvais pronostic. Sa prise en charge ayant connue une véritable léthargie ces dernières décennies. Cette dernière retrouve actuellement un nouvel essor, d'un coté grâce aux protocoles péri-opératoires.

Méthodes

Nous rapportons les résultats d'une série de 15 patients présentant un adénocarcinome pancréatique localement avancé, pris en charge entre juin 2019 et aout 2021 dans un protocole thérapeutique, basé sur une chimiothérapie péri-opératoire (06 séances avant et après chirurgie) type folfirinox ou gemcitabine, avec une évaluation faite par tdm tap selon les critères recist 1.1 Et le dosage du ca 19.9.

Résultats

La moyenne d'âge de notre série est de 59 ans avec des extrêmes allant de 42 et 70 ans et 73% sont des hommes. 86%. Des patients présentaient un statut oms 0-1, et 14% oms 2. Au total, 65% patients ont bénéficié d'une chirurgie r0 mais 01 patient est décédé en post op précoce, 20% des patients ont présentaient une stabilité de leur pathologie mais n'ont pu bénéficier d'une chirurgie et 13% sont décédés avant chirurgie. L'âge, les comorbidités et le statut oms des patients ont été les principaux critères pour choisir le type de chimiothérapie.

Mots clés

Adénocarcinome, pancréas, chimio péri-op

131 Tumeurs desmoplastiques à petites cellules rondes intra-abdominales : À propos de 03 cas

Dr. Fares Nazih Bouhacein Service de Gastro-Entérologie. CHU Mustapha Pacha. Alger. Université Alger 1
Kafia Belhocine Service de Gastro-Entérologie. CHU Mustapha Pacha. Alger. Université Alger 1
Kamel Hail Service de Chirurgie. CHU Mustapha Pacha. Alger. Université Alger 1

Introduction

Les tdpcr sont des sarcomes à point de départ mesenchymateux. Elles se présentent sous forme de nombreuses petites tumeurs intra abdominales satellites d'une grosse masse. Leur prise en charge repose sur une chirurgie agressive et une chimiothérapie lourde, mais leur pronostic reste sombre.

Méthodes

Nous rapportons une série de 03 cas, pris en charge au niveau du service, dans la période allant de juin 2019 à septembre 2021 avec revue de la littérature. Le premier cas concerne un homme de 29 ans, le deuxième un homme de 37 ans et le troisième cas une femme de 26 ans. Plusieurs protocoles de chimiothérapie ont été utilisés, principalement ciplatine-etoposide, doxorubicine-ifosfamide ou gemcitabine seule. L'évaluation était réalisée chaque 10 semaines par un scanner, une irm ou un pet scanner selon les critères recist.

Résultats

Tous les patients ont bénéficié d'une réduction chirurgicale avec une récurrence locale ou à distances dans les 3 cas. Trois lignes de chimiothérapie ont été utilisées pour chaque patient. La durée moyenne de progression sous chimiothérapie dans les deux premières lignes était de 18 semaines. Une longue survie avec une stabilité de la maladie a pu être obtenue chez 02 patients : un 1er patient stable sous gemcitabine pendant 10 mois et le 2ème stable sous gemcitabine depuis 12 mois et toujours sous traitement.

Mots clés

Tumeurs desmoplastiques à petites cellules rondes

132 Etude épidémiologique et thérapeutique des tumeurs rénales au service d'oncologie CHU Tizi Ouzou

Dr. Lydhia Ait Ahmed CHU Tizi Ouzou - Karima Graradji CHU Tizi Ouzou
Hayet Ammour CHU Tizi Ouzou - Cherifa Sedkaoui CAC Draa Ben Khedda

Introduction

Le cancer du rein est le 3ème cancer urologique en algérie. Le traitement repose sur la chirurgie et les thérapies ciblées. L'objectif de notre étude est d'analyser les aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et pronostiques du cancer du rein.

Méthodes

Etude rétrospective des dossiers des patients suivis pour cancer du rein, au service d'oncologie médicale, chu tizi ouzou, traités entre janvier 2016 et décembre 2020.

Résultats

-33 Patients recensés :

Sexe ratio=1 -moyenne d'âge 53 ans. -Facteurs de risque : hta, tabac, diabète. -Les douleurs lombaires et les hématuries étaient les symptômes les plus fréquents. -Stade : localisé (01 cas), localement avancé (01 cas), métastatique (31 cas) dont 10 cas de récurrence après chirurgie et 21 cas métastatiques d'emblée. -Métastases : essentiellement pulmonaires (58%) -histologie: carcinome à cellules claires(24 cas) le plus fréquent. --Traitement : chirurgie (néphrectomie élargie) 23 cas, thérapies ciblées (24 cas), soins de support (08 cas). -Evolution : rémission complète (01 cas), rémission partielle (15 cas), progression (10cas). -Médiane de survie globale : 17 mois. -Conclusion: la majorité des patients admis à notre service pour cancer rénal sont au stade métastatique.

Les thérapies ciblées ont amélioré leur survie globale.

Mots clés

Cancer rénal, métastases, traitement, survie globale

133

Efficacy of primary tumor resection in unresectable metastatic colorectal cancer ras wilde-type

*Pr. Said Belhadef Academic Medical Oncology Department Rouiba Hospital, Algeria
Mohamed El Amine Laribi Academic Medical Oncology Department Rouiba Hospital, Algeria
Alida Mekarnia Academic Medical Oncology Department Rouiba Hospital, Algeria
Arezki Arab Academic Medical Oncology Department Rouiba Hospital, Algeria
Meriem Beninal Academic Medical Oncology Department Rouiba Hospital, Algeria
Hassen Mahfouf Academic Medical Oncology Department Rouiba Hospital, Algeria*

Introduction

According to the recommendations of the nccn, surgery on the primary tumor in the metastatic stage is recommended only in cases of occlusion, perforation or hemorrhagic syndrome. The impact of this surgery on the survival of patients with metastatic colorectal cancer (mcr) remains a debated topic.

Méthodes

Multicentric randomized study testing the survival rate in colorectal cancer (crc) patients with unresectable metastases ras wildtype, 190 patients who underwent surgery to remove the primary tumor and those who did not between 2016 and 2020 were compared

Résultats

Palliative primary tumor resection was significantly associated with better median overall survival 18 months (95% ci 11.8-24.1) Compared to 13 months (95% ci 8.49-17.50); (Hazard ratio [hr] 0.63, 95% Ci: 0.41-0.99; P=0.046)

Mots clés

Metastatic, colorectal , primary tumor, resection

134

Tumeur de vessie : Étude Anatomopathologique Etude d'une série de 67 cas

Dr. Samia Khalifa EHU Oran - Fatima Hacene EHU Oran - Mustapha Yousfi EHU Oran

Introduction

La tumeur de vessie occupe le 2eme rang des tumeurs urologiques après la prostate. Le 1er signe d'appel est l'hématurie ; le facteur de risque majeur est le tabac ; parfois ces lésions peuvent être multifocales d'emblée. Plusieurs variantes histologiques sont décrites.

Méthodes

Nous avons fait une étude d'une série comportant 67 cas de tumeur de vessie.

Résultats

-Le sexe : 5 femmes soit près de 8 % et 62 hommes soit 92% -tranche d'âge : entre 35 ans et 81 ans avec une moyenne de 61 ans, 2 cas décrits ont moins de 40 ans (35 et 39 ans). -Le type de prélèvement : 27 cpt 40% des prélèvements 2 ont été réalisées en post chimiothérapie, 1 cystectomie d'hémostase soit, 1 pelvectomie soit 20% des patientes de sexe féminin, 2 prélèvements de carcinose péritonéale, et 37 résections endoscopiques soit 55% -le grade : 31 de haut grade, 24 de bas grade et 7 cis. -La différenciation : inflexion malpighienne 16, glandulaire 5, plasmocytoïde 3, cellules géantes 3, variante en nids 1, micro papillaire 1, sarcomatoïde 1. -1 adénocarcinome vésical primitif. -Ptnm : resection: 31 tvnim et 5 tvim. Sur les cpt : 3 pt4, 2 c pt3 avec des n+ et 1 pt2 n+ -2 adénocarcinomes prostatiques ont été découvert fortuitement sur 2 cpt.

Mots clés

TVIM, TVNIM, RESECTION, CPT, différenciation

135 Aspect épidémiologique et pronostique du sarcome d'Ewing chez l'enfant

Dr. Hajer Ben Mansour Service D'oncologie Médicale, Institut Salah Azaiz

Zahra Ghodhbani Service d'oncologie Médicale, Institut Salah Azaiz

Houda Belfekih Service d'oncologie Médicale, Hôpital Mohamed Taher Maamoury Nabeul

Azza Gabsi Service d'oncologie Médicale, Institut Salah Azaiz

Nesrine Chraiet Service d'oncologie Médicale, Institut Salah Azaiz

Amel Mezlini Service d'oncologie Médicale, Institut Salah Azaiz

Introduction

Avant l'âge de 20 ans, le sarcome d'ewing est la seconde tumeur osseuse maligne la plus fréquente derrière l'ostéosarcome. Le pronostic dépend étroitement du stade de découverte de la maladie et de la qualité de la prise en charge.

Méthodes

Il s'agissait d'une étude rétrospective, ayant colligé 39 patients traités au service de pédiatrie de l'institut salah azaiz entre janvier 2002 et décembre 2018 pour un sarcome d'ewing, prouvé histologiquement. Nous avons relevé l'âge et le sexe des patients, la symptomatologie clinique, le siège et la taille de la tumeur, le stade de découverte de la maladie et les résultats de survie globale en fonction des facteurs pronostiques. Les objectifs de cette étude étaient de décrire l'épidémiologie de cette maladie ainsi que les facteurs pronostiques de survie globale.

Résultats

L'âge médian était de 13 ans (4 à 18 ans) avec un sex-ratio à 1,7. La circonstance de découverte la plus fréquente était l'impotence fonctionnelle (92%). Vingt six patients avaient un taux de ldh initial élevé. Trente cinq patients avaient un primitif d'origine osseux dont 16 étaient extra-axiales, un patient avait un sarcome d'ewing cutané. La taille tumorale médiane était de 115 mm avec des extrêmes allant de 25 à 250 mm. Trente-un patients avaient un sarcome d'ewing localisé et huit patients avaient un sarcome d'ewing métastatique. La survie globale à cinq ans était de 21%. Les facteurs pronostiques péjoratifs de survie globale statistiquement significatifs étaient la taille tumorale supérieure à 70 mm, la présence de métastases au moment du diagnostic, la mauvaise réponse radiologique et histologique ainsi que la progression sous chimiothérapie.

Mots clés

Sarcome d'EWING, Pronostic

136 Chirurgie première suivie de curiethérapie vaginale dans les cancers du col utérin stade précoce

Dr. Mahiedine Benarbia Université d'oran Ahmed Benbella1, Faculté de Medecine d'oran, Service de Radiothérapie EHS Emir Abdelkader Oran.

Lotfi Taleb Université d'oran Ahmed Benbella1, Faculté fe Medecine d'oran, Service de Radiothérapie EHS Emir Abdelkader Oran.

Fatima Zohra Boutira Université d'oran Ahmed Benbella1, Faculté fe Medecine d'oran, Service de Radiothérapie EHS Emir Abdelkader Oran.

Introduction

Évaluer les résultats d'un traitement associant une chirurgie de première intention et une curiethérapie vaginale postopératoire dans des cancers du col utérin de petit volume.

Méthodes

Après une colpohystérectomie élargie avec lymphadénectomie dans 38 cas, et une colpohystérectomie dans 11 cas, 49 patientes d'âge moyen 53 ans, atteintes de cancer classé pt1 pour 46 et pt2 pour 3, et de diamètre moyen de 19 mm, ont eu une curiethérapie vaginale postopératoire prophylactique à haut débit de dose.

Résultats

Les taux de survie sans récurrence à 3 et à 5 ans étaient de 84.6% Et de 57.7 %, Avec un recul moyen de 34 mois. Huit rechutes pelviennes et deux métastases ont été observées, et le taux de complications tardives urinaires, rectales et vaginales était majoritairement de grade 1, allant de 3.3% À 6%. La curiethérapie de la voute vaginale en HDR réalisée en post opératoire est insuffisante dans les stades précoces de la maladie et doit être associée à la radiothérapie externe en prenant compte des facteurs de rechutes locales.

Mots clés

Col Utérin Stade Précoce, Curiothérapie

137 Apport de la chimiothérapie dans la prise en charge des gliomes de bas grade

*Pr. Esma Kerboua Service d'oncologie Médicale Centre Pierre & Marie Curie Alger
Sabrina Ould El Hadj Service d'oncologie Médicale Centre Pierre & Marie Curie Alger
Sabrina Lanasri Service d'oncologie Médicale Centre Pierre & Marie Curie Alger
Kamel Bouzid Service D'oncologie Médicale Centre Pierre & Marie Curie Alger*

Introduction

Le traitement des patients atteints de gliomes de bas grade demeure un challenge. Le rôle de la chirurgie et la radiothérapie a été établi, celui de la chimiothérapie demeure incertain des études ont démontré que l'adjonction de la chimiothérapie à la radiothérapie augmente la survie sans récurrence

Méthodes

Nous avons pris en charge 35 patients sur une durée de 5 ans 18 femmes et 11 hommes , avec une moyenne d'âge de 40 ans , de localisation fronto pariétale dans la majorité des cas .Parmi ces patients 30 ont subi une chirurgie, 5 une simple biopsie scanno guidée 20 patients ont présenté une récurrence après chirurgie suivie de radiothérapie .16 Ont reçu une chimiothérapie a base de temozolomide,2 ont reçus une thérapie ciblée a base de bevacizumab et 2 ont reçu une chimiothérapie type v16/carboplatine

Résultats

Une nette amélioration clinique et une diminution des crises d'épilepsie sont observées chez les patients recevant le temozolomide avec une bonne tolérance globale.

Mots clés

Gliome-Temozolomide -Bas Grade

138 Apport et place du dénsumab dans les tumeurs à cellules géantes

*Pr. Esma Kerboua Oncologie Médicale Centre Pierre & Marie Curie Alger
Sabrina Ould El Hadj Oncologie Médicale Centre Pierre & Marie Curie Alger
Sabrina Lanasri Oncologie Médicale Centre Pierre & Marie Curie Alger
L Mouhoubi Oncologie Médicale Centre Pierre & Marie Curie Alger
Kamel Bouzid Oncologie Médicale Centre Pierre & Marie Curie Ager*

Introduction

La tumeur à cellules géantes (tcg) est une tumeur généralement bénigne des os touchant la région métaphyséoépiphysaire des os longs ainsi que, moins souvent, les os plats. . Elle représente 5 % des tumeurs osseuses et 20 % de toutes les tumeurs bénignes de l'os

Méthodes

Nous rapportons une série rétrospective de 54 patients traités pour tcg au niveau du service d'oncologie médicale du cpmc d'alger en collaboration avec le service d'orthopédie du chu mustapha .

Résultats

54 Patients (35 femmes et 19 hommes) . Le sexe ratio est de 0.54. L'âge moyen est de 22 ans (11-54 ans). Le motif de consultation: -fracture pathologique :n=5 -douleur :n=25 -impotence fonctionnelle: n=5 -masse

tumorale :n=1 -notion de traumatisme :n=2 -stade de la maladie : localisé: n=23 récidive: n=24, récidive +métastases pulmonaires: n =6 , transformation sarcomateuse: n=1 -type de traitement : radiothérapie :n=1 biopsie exeresse :n=10 , curetage +cimentoplastie:n=40 , exeresse avec matériel d'ostéosynthèse:n=3 , amputation:n=1 traitement médical: chimiothérapie:n=1 dénosumab : n=30 le nombre de cures par dénosumab varie de 6 à 55 .Le dénosumab a été administré en néoadjuvant chez 6 patients , 9 patients ont bénéficié du dénosumab car la tumeur est opérable mais ils presentaient une contre indication absolue à la chirurgie , 5 patients en phase métastatique

Mots clés

Tumeurs-Cellules Géantes -Denosumab

139

Intraoperative ultrasound in low grade gliomas

Pr. Linda Atroune CHU Mustapha Bacha Algiers Algeria

Soumia Benallag CHU Mustapha Bacha Algiers Algeria

Nawal Habchi CHU Mustapha Bacha Algiers Algeria

Miloud Djafer CHU Mustapha Bacha Algiers Algeria

Introduction

Precise localization of histologic margins of the tumor is crucial for surgical planning. However, tumor boundaries may often be difficult to define intraoperatively, particularly in low grade gliomas

Méthodes

Twenty patients with low grade gliomas were evaluated with preoperative magnetic resonance (mr) and intraoperative ultrasound (ious). Tumor borders were marked with cortical letters and corresponding depths calculated. Resection of tumor corresponded to these ultrasound dimensions.

Résultats

Tumors were all seen on preoperative mr studies and most commonly showed a decreased t1 and increased t2 signal. Seven tumors showed variable enhancement with gadolinium. All tumors were hyperechoic on ultrasound. 90% Tumors were well defined with distinct margins compared to adjacent brain. Two tumors had poorly defined borders on ultrasoundy. Eight tumors invaded functional brain identified by stimulation mapping techniques , thus limiting the resection. We elected to combine intraoperative ultrasound studies with information obtained from preoperative images to enhance surgical resection. The special value of ious, its real-time character, cannot be overemphasized. The intraoperative situation may change rapidly due to the collapse of cysts or the occurrence of hemorrhages.

Mots clés

Intraoperative; ultrasound; gliomas

140

Ewing's sarcomas

Dr. Soumia Benallag CHU Mustapha Bacha Algiers Algeria

Linda Atroune CHU Mustapha Bacha Algiers Algeria

Nawal Habchi CHU Mustapha Bacha Algiers Algeria

Miloud Djafer CHU Mustapha Bacha Algiers Algeria

Introduction

Ewing's sarcomas are very aggressive round cell mesenchymal tumors, which occur most often in children and young adults

Méthodes

We report the case of 5 patients followed and operated on by our neurosurgery department in the period from 2017 to 2019, the average age of our patients was 15 years, the 5 patients were female, presented with symptoms of medullary compression associated with sphincter disorders, gadolinium-enhanced magnetic resonance imaging (mri) o our patients showed a lumbo-sacral tumor process exerting an effect on the spinal cord with a patient who presented a secondary cervical localization.

Résultats

All of our patients underwent a decompressive surgery and were referred to adjuvant therapy. In summary, vertebral resection and reconstruction followed by adjuvant therapy reduce the risk of local recurrence and improve long-term survival.

Mots clés

Ewing's sarcoma, spinal compression

141 Cancer colorectaux aspects anatomocliniques et moléculaires

*Dr. Fatima Zahra Sadar CHU Mustapha - Ikram Assous USTHB
Nour El Houda Assous USTHB - Zine Charaf Amir CHU Mustapha*

Introduction

Le cancer colorectal occupe le 2eme rang(incidence et mortalité) après celui du poumon chez l'homme et du sein chez la femme. Les progrès thérapeutiques et diagnostique par la biologie moléculaire du statut msi et profil permettent un choix thérapeutique « à la carte »

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur les cas ccr, diagnostiqués sur une période d'un an (2017) au chu mustapha. Notre matériel d'étude est représentée par les biopsies et les pièces opératoires techniques utilisées : he pour l'ensemble des prélèvements ; immunohistochimie pour le profil msi et rt-pcr pour le profil ras.

Résultats

Notre série comporte 190 adénocarcinomes

L'âge varie entre 20 et 80 ans. 77 Femmes(41%) et 113 hommes (59%) le sexe ratio est de 113/77=1,46. L'adénocarcinome bien différencié est l'aspect histologique constaté dans 105 cas, soit 55,26% suivie des formes moyennement et peu différenciée avec des fréquences respectives de 19,47% et 2,63% de notre population étudiée. Caractérisation moléculaire : le profil msi stable dans 62 % est instable dans 38% les tumeurs de phénotypes msi surviennent chez des sujets plus jeunes; le profil kras muté (39,12%), kras non muté (60,86%), nras 0%

Mots clés

Cancer Colorectal; Adénocarcinome; MSI. RAS

142 Cancer du sein chez l'homme: Étude sur 6 ans au niveau du service d'oncologie médicale, CHU Tizi-Ouzou

*Dr. Lycia Hannachi Résidente en Oncologie Médicale CHU Tizi Ouzou,
Belloua Mahdia Hikem Assistante en Oncologie Médicale CHU Tizi Ouzou,
Belloua Hayet Ammour Maitre Assistante en Oncologie Médicale CHU Tizi Ouzou, Belloua*

Introduction

Le cancer du sein chez l'homme est une maladie rare. En algérie son incidence est estimée à environ 1%. Nous disposons de peu de données à ce sujet, vu la rareté des cas.

Méthodes

Etude rétrospective visant à décrire les caractéristiques du cancer du sein chez l'homme. Portant sur 9 dossiers de patients de sexe masculin traités pour cancer du sein, prouvés histologiquement, au niveau du service d'oncologie médicale du chu de tizi-ouzou entre janvier 2015 et décembre 2020 (soit 6 ans).

Résultats

9 Cas recensés, âge moyen : 58ans, 44% ont des antécédents familiaux de cancer (dont 50% sein) type histologique le plus fréquent : cci 78%, sbr grade ii dans 89% des cas. Stades localisés 67%, stades métastatiques 33% (préférentiellement os et poumon). Types luminaux sont les plus fréquents représentant 78% des cas, et her2 + 22% des cas (50%rh+ et 50%rh-). Ki67 > à 14% dans 56% des cas (ki67 entre 50et 80%) ,dans 22%

des cas ki67 < à 14% ,et dans 22% des cas non documentés. Concernant le traitement : 56% des cas ont bénéficié d'une chirurgie type mastectomie+ curage, 44% hormonothérapie type tamoxifène, 56% radiothérapie, et 89% chimiothérapie dont 55% en situation adjuvante et 33% situation métastatique. 50% Des patients vivants à 18 mois. En conclusion, les rares cas retrouvés présentent majoritairement des caractéristiques reflétant les données mentionnées dans la littérature.

Mots clés

Cancer du sein , caractéristiques , homme

143 Association entre les groupes sanguins et le cancer du nasopharynx

*Mm. Nor Elhouda Nacer Faculty Of Nature And Life Sciences, Batna 2 University, Batna, Algeria
Katia Bendjemana Faculty Of Nature And Life Sciences, Abbes Laghrour University, Khenchela, Algeria
Manel Ouadi Faculty Of Nature And Life Sciences, Abbes Laghrour University, Khenchela, Algeria
Seddam Hares Faculty Of Nature And Life Sciences, Batna 2 University, Batna, Algeria
Rima Saad Bouzid Faculty Of Nature And Life Sciences, Batna 2 University, Batna, Algeria*

Introduction

Le carcinome du nasopharynx (cnp) représente un des cancers les plus importants dans notre pays, avec une incidence moyenne de 8 à 12 cas/100000 habitants par an. Le système abo et rhésus sont les premiers systèmes d'allotypes exprimant le polymorphisme chez l'homme.

Méthodes

Notre travail est une étude rétrospectif de rechercher d'une corrélation entre les groupes sanguins abo et rhésus et le carcinome du nasopharynx au niveau des régions de khenchela.

L'étude a concerné 184 patients ayant un cnp recensés dans la région de khenchela et 200 témoins appariés aux malades selon l'âge, le sexe et la région géographique

Résultats

Les résultats montrent que ce cancer prédominait particulièrement chez les hommes, avec une forte incidence pour la tranche d'âge de 40 à 60 ans. L'analyse des groupes sanguins montre une forte association entre le groupe b et le risque de développement du cnp (or=2,44). Cependant, cette association n'a pas pu être démontrée pour le rhésus faisant aussi l'objet de notre étude.

Mots clés

Carcinome du nasopharynx, système ABO et rhésus

144 Néphroblastome : Expérience d'une unité d'oncologie pédiatrique

*Pr. Nouria Benmouffok Unité d'oncologie. Service de Pédiatrie A Z. Zeroual CHU Nafiss Hamoud Ex Parnnet.
Fatma Zohra Boudouaya Pédiatrie A (Unité d'oncologie). Pr Z. Zeroual: CHU Naffisa Hamoud.
Fatma Zohra Sadar Service d'anatomopathologie. Pr Zc, Amir. CHU Mustapha Bacha.
Rachida Nemar Pédiatrie A (Unité d'oncologie). Pr Z. Zeroual: CHU Naffisa Hamoud.
Lamia .S Kesrani Service de Chirurgie Infantile.
Pr D. Bougermouh. Mohamed Abdeslem Talbi Service de Radiothérapie. Pr C. Taib. CHU Ain Naadja.*

Introduction

Le néphroblastome ou tumeur de wilms est la tumeur rénale la plus fréquente de l'enfant (90%) et représente 5 à 10% des cancers en pédiatrie. Elle peut être uni ou bilatérale ; avec un âge de prédilection de 1 à 5 ans et un pic de fréquence entre la 2ème et 3ème année de vie.

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective concernant 40 cas de néphroblastomes diagnostiqués et traités dans unité d'oncologie pédiatrique du chu nafissa hamoud , sur une période de 10 ans (2010-2020). Ce travail a pour but

de comparer les aspects cliniques, les résultats thérapeutiques et les facteurs pronostiques des néphroblastomes dans notre unité à ceux rapportés dans la littérature.

Résultats

L'âge moyen est de 4,37 ans, le sexe ratio était 0,75, le délai moyen entre les premiers symptômes et le diagnostic était inférieur à 4 semaines dans 45% des cas. La masse abdominale a fait révéler la tumeur chez 65% des patients, suivi de l'hématurie dans 20% et seulement 5% étaient de découverte fortuite. 32,5% étaient métastatiques au diagnostic, 15% bilatéraux. 90% ont reçu une chimiothérapie préopératoire. La chirurgie a été réalisée chez la majorité des patients, seul 7,5% étaient inopérable. À l'examen anatomopathologique nous avons eu 4 cas de tumeurs de haut risque, tous les autres étaient d'histologie standard. La chimiothérapie post opératoire était adaptée au stade et au grade de la tumeur, la radiothérapie a concerné 25% patients. La survie globale à 5 ans était de 85 % tous stades confondus.

Mots clés

Néphroblastome ; chimiothérapie ; pronostic

145

Association sclérose en plaques et cancer : impact des traitements de fonds

*Pr. Nassima Hecham Service Neurologie CHU Mustapha Alger
Dalila Moualek Service Neurologie CHU Mustapha Alger
Mohamed Islem Kediha Service Neurologie CHU Mustapha Alger
Lamia Alipacha Service Neurologie CHU Mustapha Alger*

Introduction

La sclérose en plaques (sep) est une affection auto-immune démyélinisante de l'adulte jeune prédominant chez la femme. Le risque de cancer chez les patients atteints de sep constitue un sujet controversé ces dernières années, surtout devant l'extension de l'arsenal thérapeutique de cette dernière.

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive portant sur 6 patientes suivies pour une sep au service de neurologie de l'hôpital mustapha bacha. Les données relatives à la sep ainsi qu'aux maladies cancéreuses ont été recueillies sur une fiche préétablie.

Résultats

L'âge moyen était de 51,5 ans. L'âge moyen de diagnostic de cancer était de 42,3 ans. Sur les 6 patientes, 4 étaient sous interféron β 1a pendant une durée moyenne de 3,5 ans avant le diagnostic du cancer. Les 2 autres patientes avaient été traitées pour néoplasie avant le diagnostic de la sep. Le diagnostic du cancer du sein était porté chez 3 patientes, un carcinome épidermoïde du col utérin chez 2 patientes et un adénocarcinome de l'ovaire chez une patiente. Conclusion répondre actuellement à la question des liens entre sep et cancer, induit ou non par les thérapeutiques, nécessite une méthodologie complexe. L'effet des traitements de fond de la sep n'est pas connu à long termes. D'autres études prospectives sont nécessaires pour évaluer la tolérance à long terme des immunomodulateurs dans la sep.

Mots clés

Sclérose en plaques, Cancer, Interféron β

146

Evaluation nutritionnelle des patients sous traitement anti néoplasique à sétif, Algérie.

Dr. Soumia Diab, Dr S.Diab, Dr N.Nouioua, Pr H.A.Dib. Service d'oncologie Médicale Centre de Lutte Contre le Cancer de Sétif. Faculté de Médecine, Université Sétif 1. Nesrine Nouioua Épidemiologie

Introduction

Le cancer est un problème de santé publique en algérie, avec plus de 48000 cas de cancers en 2013. Selon les études, de 30 à 50 % des patients atteints de cancer (hors néoplasies cutanées) sont amaigris et potentiellement dénutris avant le début du traitement.

Méthodes

C'est une étude prospective réalisée dans le service d'oncologie médicale du clcc de sétif durant le mois d'octobre 2019 ayant intéressé 149 patients cancéreux recevant un traitement anti néoplasique pour leur maladie cancéreuse . L'état nutritionnel a été évalué cliniquement avant et au cours du traitement. La dénutrition était définie par un imc < 18.5 Et/ou une perte de poids > 5% en un mois (critères has). Les résultats sont analysés selon le sexe et le siège de la tumeur primitive (test exact de fisher).

Résultats

149 Patients évaluables. Les hommes représentent 50,33% des cas. L'âge moyen des patients était de 54,6 ± 13,6 ans. Les cancers digestifs, du sein et les cancers orl représentent 30,9%, 32,9% et 13,4% . L'évaluation de l'état nutritionnel initial des patients (avant le traitement anti néoplasique) montre un imc moyen est de 26,6 ± 5,4 (25 ± 4,6 chez les hommes et 28 ± 5,7 chez les femmes). L'obésité est observée chez 14% des patients (24% chez les femmes et 4% chez les hommes ; p=0,0001) l'évaluation en cours du traitement cytostatique retrouve un imc moyen de 24,02 ± 5,85 (hommes 22,10 ± 4,1; femmes 25,97 ± 6,7) . La perte moyenne du poids est estimée à 8,4 ± 7,9 (hommes 9 ± 8 % ; femmes 7,81 ± 7,89 %). Une perte du poids de plus de 10% est retrouvée chez 40% des cas . 27% Des patients ont une perte de poids entre 5 et 10%. Un gain de poids est observé chez 15% des patients.

Mots clés

Cancer, nutrition, traitement anticancer, poids

147 Conversion chirurgicale des métastases hépatiques non résécable dans les CCRM full ras sauvage

Pr. Said Belhadef Service Oncologie Médicale de Rouiba Meriem Beninal Service Oncologie Médicale de Rouiba Amina Dahmane Somur Khadidja Mechta Somur Hassen Mahfouf Somur

Introduction

L'efficacité des anti-egfr en première ligne a été démontrée chez les patients atteints de cancer colorectal avec métastases hépatiques potentiellement résecable , néanmoins en situation de métastases initialement non résecable le choix entre un anti vegf et anti-egfr reste un sujet à débattre.

Méthodes

Étude observationnelle, randomisée et prospective, 190 patients âgés de plus de 18 ans, atteints d'un cancer colorectal prouvé histologiquement et en situation de métastases initialement non résécables ; avec un statut de performance ecog ≤ 2, absence de dysfonction des organes et pas de contre-indications aux médicaments de l'étude. Le taux de réponse objective et son impact sur la conversion chirurgicale des métastases hépatiques ont été également étudiés, une comparaison des durées de survie a été analysée.

Résultats

La conversion vers une chirurgie des métastases hépatiques était observée chez 15 (21 %) des patients dans le bras anti-egfr plus chimiothérapie comparé avec 4 (6.2 %) Dans le bras bevacizumab plus chimiothérapie (hr 0.35, Ic 95% : 0.14-0.85 ; P=0.02. 11 Patients avaient bénéficié d'une chirurgie des métastases hépatique, la moyenne de survie sans progression chez les patients opérés était de 27 mois (ic 95 : 3.8-28.1) Et de 13 mois (ic 95 : 0.9-11.1) Chez les patients non opérés, avec un gain de 14 mois (52%). La différence était statistiquement significative après application du test du log-rank (p = 0.005). La moyenne de survie globale chez les patients opérés était de 27 mois (ic 95 : 19.5-35.2) Et de 18 mois (ic 95 : 16.6-20.9) Chez les patients non opérés, avec un gain de 9 mois (50%). La différence était significative après application du test du log-rank (p = 0.005).

Mots clés

Metsatses-ras-chirurgie-anti egfr-bevacizumab

148

Cancer chez l'adulte jeune

Dr. Sonia Ould Taleb Chu Tizi-Ouzou

Dalila Merrad CHU Tizi-Ouzou

Hayet Ammour CHU Tizi-Ouzou

Cherifa Sedkaoui CAC Draâ Ben Khedda

Introduction

Les cancers qui surviennent chez les sujets jeunes de 15 à 40 ans sont généralement différents dans leur structure et dans leur biologie des cancers des adultes mûrs. Par conséquent, le diagnostic et le traitement se révèlent souvent complexes.

Méthodes

Étude rétrospective portant sur la prise en charge des patients âgés de 15 à 40 ans admis à notre service d'oncologie médicale, unité belloua, chu tizi-ouzou du janvier 2019 au décembre 2020. L'objectif de notre étude est de faire le point sur les cancers chez l'adulte jeune moins de 40 ans et de décrire les particularités épidémiologique, diagnostique, thérapeutique et pronostique.

Résultats

-On a recensé 275 patients durant 2ans, soit 11% des malades, avec une prédominance du sexe féminin 66%. -Les cancers les plus fréquents sont:le sein 36% ;les sarcomes23%, et le colon10% -chez les patients de 15-20 ans, les tumeurs les plus fréquentes sont les ostéosarcomes 59%, alors que chez les 30-35 ans: le sein 38% -le cancer le plus fréquent chez la femme est le cancer de sein 55% et chez l'homme est le colon21% -les facteurs de risques sont: les antécédents familiaux de cancer 20% ;tabac 7% ;la chique 6%, et l'alcool 4% -au moment du diagnostic 70% des cas sont au stade localisé et 30% sont métastatiques. -Le type de traitement reçu est 71% des cas de type curatif et 29% de type palliatif. -Le pronostic:19% des patients sont décédés ; 17% sont sous traitement et 54% en rémission. La mise en disposition des mesures préventives et d'un groupe multidisciplinaire est nécessaire.

Mots clés

Cancer, jeune adulte, épidémiologie, pronostic.

149

Etude de la prédisposition génétique au cancer du nasopharynx en Algérie

Dr. Seddam Hares Université Batna2 Laboratoire Mageca

Kamel Hamizi Université Banta2 Laboratoire Mageca

Ghania Belaaloui Université Banta2 Laboratoire Mageca

Nourelhouda Nacer Université Banta2 Laboratoire Mageca

Rima Saadbouzid Université Banta2 Laboratoire Mageca

Housna Labeled Université Banta2 Laboratoire Mageca

Introduction

Le cancer du nasopharynx (cnp) est un cancer hautement invasif, il représente le premier cancer des voies aérodigestives supérieures en algérie. L'étiologie de ce cancer incrimine trois types de facteurs : le facteur viral (ebv), les facteurs génétiques et les facteurs environnementaux.

Méthodes

Le polymorphisme mononucléotidique (snp) est un marqueur génétique important pour comprendre la susceptibilité à la maladie et sa pathogenèse, ainsi que pour guider éventuellement le choix du traitement. Plusieurs études portant sur la prédisposition génétique au cnp ont été réalisées en s'intéressant, pour la plupart, à des snp localisés sur le système hla, les gènes suppresseurs de tumeurs, les gènes de certaines enzymes métaboliques, les gènes de réparation de l'adn et les gènes impliqués dans la réponse immunitaire.

Résultats

Identification de 674 snps situés dans 275 gènes comme étant associés avec la prédisposition au cnp dans

différentes régions du monde puis sélection de 10 snps qui pourraient être impliqués dans l'apparition, le développement de cnp dans notre région.

Mots clés

Cancer du nasopharynx, génétique, algérie.

150

A propos d'un cas d'une patiente de 27 ans atteinte de syndrome de gardner

Dr. Dallel Aissaoui CPMC

Kamel Bouzid CPMC

Introduction

Le syndrome de gardner est une maladie autosomique dominante et c'est un sous-type de polypose adénomateuse familiale qui se caractérise par des paf, des ostéomes et de multiples masses cutanées et sous-cutanées (épidermoïdes et desmoïdes). Le syndrome peut se présenter à tout âge de 2 mois à 70 ans

Méthodes

Il s'agit de la patiente a.M âgée de 27 ans aux atcd familiaux de paf et de tumeur desmoïde sur paf, et atcd personnels de paf et ostéome dentaire. L'hdn remonte à 2012 marqué par des hématémèse motif pour lequel une fogd + coloscopie avec bx ont été fait: objectivant un aspect de polypose colique diffuse; anapath adenome tubulo-villeux, patiente opéré: colectomie totale anapath: polyadénomes tubuleux et villeux. En 2017 la patiente a fait un syndrome occlusif. Elle a subit une adhésiolyse avec bx d'une masse mésetérique, l'anapath compatible avec une tm desmoïde

Résultats

On a mis la patiente sous thérapie ciblée type pazopanib, après 5 cures, à l'évaluation radiologique: stabilité de la masse mésetérique, et vu les effets secondaires de trt on a décidé de faire une fenêtre thérapeutique avec des contrôles réguliers chaque 3 mois après une stabilité de 17 mois, la patiente a été hospitalisé au service de gastrologie pour des rectorragie de moyenne abondance et des explorations endoscopiques ont été faites revenant en faveur de multiples polypes gastrique, duodénale et rectale, et devant l'aggravation de la symptomatologie avec retentissement clinique et biologique la patiente a été transféré en service de chirurgie pour dérivation porto cave qui a été réalisé on a décidé de reprendre le traitement à base de pazopanib c1 le 12/07/2020 c10 le 02/09/2021 avec une bonne tolérance clinique et biologique et une stabilité radiologique

Mots clés

De gardner, paf; tumeur desmoïde.

151

Tabac et cancer bronchique: quel cancer pour quel fumeur ?

Dr. Fatiha Barr Service de Pneumologie, Hopital Central de L'armée Mohammed Seghir Nekkache.

Mohamed Cherif Robai Service de Pneumologie, Hopital Central de L'armée Mohammed Seghir Nekkache.

Romaissa Boucetta Service de Pneumologie, Hôpital Central de L'armée Mohammed Seghir Nekkache.

Karim Belkacemi Service de Pneumologie, Hôpital Central de L'armée Mohammed Seghir Nekkache.

Ali Zitouni Service de Pneumologie, Hôpital Central de L'armée Mohammed Seghir Nekkache.

Introduction

Le tabac est le risque majeur dans la survenue du cancer bronchique, il existe des variations du risque selon la durée de la consommation tabagique et son intensité et la durée du sevrage. D'autres facteurs de risque existent en dehors du tabagisme observé chez les non fumeurs, surtout chez la femme

Méthodes

Méthodes étude rétrospective incluant 120 cas de cancer bronchique colligés au service de pneumologie entre 2015 et 2021 objectif:

Notre étude a pour but d'étudier les catégories des patients présentant un cancer bronchique et de corrélérer leur profil tabagique à cette pathologie

Résultats

Âge moyen 63 ans, 76.66% Était des hommes tranche d'âge prédominante : 60 -80 ans représentant 25.27% 75% Des patients était fumeurs, 3.33% Étaient exposés au tabagisme passif le tabagisme était actif dans 30.83% Des cas le tabagisme supérieur a 20p/a semble être a risque plus important, l'intensité du tabagisme actif est plus importante à l'âge avancé, l'adénocarcinome est corrélé à un tabagisme important avec 10.83% De l'ensemble des adénocarcinomes du fumeur au delà de 50 p/a, le carcinome épidermoïde vient au deuxième rang l'adénocarcinome reste le cancer le plus fréquent dans les deux sexes et dans les deux catégories, fumeur non fumeur conclusion :un sevrage tardif associé à un tabagisme intense perd en bénéfice de réduction du risque de cancer bronchique. L'association d'autres facteurs de risques à mesure que l'âge avance réduisant le bénéfice du sevrage tabagique

Mots clés

Tabac risque cancer bronchique

152 Pemetrexed dans le traitement de l'adénocarcinome bronchique.

A propos de 17 cas.

Pr. Nada Serrar Oncologie Médicale

Ali Dhamen Pneumo-Phtisiologie Abdelhak Moumeni Pneumo-Phtisiologie

Introduction

Le premier cancer chez l'homme dans le monde, causé essentiellement par le tabac, de diagnostic souvent tardif, d'histologie le plus souvent de type adk, et qui a connu des avancées thérapeutiques importantes essentiellement dans les formes métastatiques.

Méthodes

Etude rétrospective de 17 dossiers de patients présentant un adénocarcinome bronchique colligés au niveau du service de pneumo-phtisiologie du chu de sétif, du 01 janvier 2020 au 31 mai 2021.

Résultats

09 Femmes et 08 hommes, d'âge moyen de 59 ans. 11,76% Était exposés à des facteurs professionnels, 47% avaient une hta comme atcdp et 11% un diabète. La toux, la douleur thoracique et l'hémoptysie étaient les signes fonctionnels les plus souvent retrouvés. Dans 35% des cas la biopsie a été réalisée par voie endoscopique et par voie transpariétale dans 35% des cas. Les métastases pleuro-pulmonaires étaient les plus fréquentes suivies par les métastases osseuses et cérébrales. Sel de platine/pemetrexed suivi de pemetrexed maintenance, en première ligne métastatique constitue le protocole de chimiothérapie de référence dans le service. L'asthénie, les nausées/vomissements et les douleurs abdominales étaient les effets secondaires les plus souvent observés. On a observé une stabilité de la maladie chez 54% des patient traité par ce protocole et une réponse partielle chez 18%.

Mots clés

Cancer bronchique, métastase, pemetrexed.

153 High dose rate interstitial brachytherapy in the treatment of breast cancer at EHS Emir AEK Oran

Dr. Lotfi Taleb Department of Radiotherapy Emir Abedlkader Oran, 2: Medical College, University Oran 1'Algeria

Maheiddine Benaarbia Department of Radiotherapy Emir Abedlkader Oran, 2: Medical College, University Oran 1'Algeria

Saadia Lagueb Department of Radiotherapy Emir Abedlkader Oran, Algeria

Fatiha Morrach Department of Radiotherapy Emir Abedlkader Oran, Algeria

Abdelbaki Boukerche Department of Radiotherapy Emir Abedlkader Oran, 2: Medical College, University Oran 1'Algeria

Introduction

We report our experience in the application of interstitial brachytherapy as an option for overprinting the tumor bed, associated with external radiotherapy of the gland, after conservative surgery for the treatment of small breast tumors.

Méthodes

In 2018, five patients with early breast cancer, treated by conservative surgery and external radiotherapy of the mammary gland, received additional dose on the tumor bed by brachytherapy at high dose rate. This brachytherapy was performed under local anesthesia. It includes several successive stages: the implantation of the material, in accordance with the paris system, the dosimetry scanner, the delineation of the target volume and organs at risk, the planning and optimization of the dose distribution, the treatment phase and, finally, the removal of equipment and surveillance.

Résultats

The preliminary results in terms of acute toxicity were considered acceptable, as were the cosmetic results with the absence of fibrosis and telangiectasia. Interstitial brachytherapy of the breast is the technique of choice to irradiate the tumor bed with a high dose and in a short time. Recruitment of more patients and greater follow-up is necessary to assess the results in terms of local control and late toxicity.

Mots clés

Breast cancer; Surgery; Radiotherapy; Brachytherapy

154

Prise en charge des cancers du sujet âgé : Expérience d'un Service au Cap-bon

*Dr. Houda Belfekih Oncologie Médicale Hajer Ben Mansour Service d'oncologie
Amira Triki Service de Chirurgie Générale
Issam Dammak Service Oncologie Médicale
Wafa Sbika Service d'oncologie Médicale
Sarra Sghair Service d'oncologie Médicale*

Introduction

L'oncogériatrie est une discipline qui suscite de nos jours tout l'intérêt, du fait du vieillissement de la population et de l'augmentation de l'incidence des cancers chez les sujets âgés.

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive portant sur 226 patients âgés de 70 ans et plus colligés dans le service d'oncologie médical de l'hôpital universitaire mohamed taher maamouri durant la période du 1er janvier 2016 jusqu'à 31 décembre 2019.

Résultats

L'âge moyen des patients était de 78 ans .Le sexe ration (h/f) était de 1.2 .Soixante-quatre pour cent des patients étaient d'origine urbaine. Les principales comorbidités associées étaient les pathologies cardiaques (52%) et le diabète (38%).Les cancers les plus retrouvés étaient les cancers colorectaux (32%), les cancers bronchiques (28%) et le cancer du sein (18%).Trente et un pour cent des patients étaient métastatiques. Soixante pour cent des patients avaient un bon état général et 64% de nos patients étaient autonomes. L'évaluation gériatrique a permis de classer nos patients selon 3 groupes de balducci : autonomes (140), vulnérables (60) et fragiles (26). Cinquante-sept pour cent de nos patients ont bénéficié d'un traitement adjuvant. Cinquante patients étaient candidats à une chimiothérapie palliative et 21 avaient reçus des soins de support.

Mots clés

Sujet âgé cancer prise en charge

155

Cancer de la vessie : Expérience du service année 2019-2021 S. Zeroual - B. Larbaoui

Dr. Sarra Zeroual Centre Anticancer d'oran Blaha Larbaoui

Introduction

Introduction : a l'échelle mondiale, le cancer de la vessie demeure un problème de santé. Plusieurs options thérapeutiques disponibles, surtout avec l'avènement de l'immunothérapie qui a bouleverser le pronostic de ces tumeurs.

Méthodes

Objectif : étudier les résultats épidémiologiques et thérapeutiques de 34 patients atteints de cancer de la vessie. Matériels et méthodes : étude descriptive rétrospective menée au service d'oncologie médicale du centre anti-cancer emir abdelkader année 2019-2021

Résultats

l'âge médian est de 41 ans avec des extrêmes d'âge de 41 à 85 ans ; le sexe 33 h (99%) 1f (01%) concernant les comorbidités : hta : 5 (06%) diabète : 4 (05%) autres : 8 (09%) statut tabagique est présent chez 25 malades (40%) et la consommation d'alcool chez 5 malades (06%) le score oms est de 1 dans 18 (51%) des cas ; de 2 dans 10% des cas médiane du diagnostic est de 04 mois signes cliniques : hématurie 19% . Pollakiurie 43% ; douleur 05% type histologique : carcinome transitionnel de haut grade 99% traitement : chirurgie faite chez (50%) des patients rcc faite chez (05%) des patients radiothérapie seule chez (30%) des patients chimiothérapie néoadjuvante (60%) des patient

Mots clés

Cancer Vessie , Chimiothérapie, Pronostic

156 Étude épidémiologique du cancer du sein dans l'ouest algérien

Dr. Fatima Zohraa Boussouf Université d'oran 1 Ahmed Benbella

Asmahane Medjdoub Université des Sciences et de la Technologie Mohamed Boudiaf

Zineb Tahari Université des Sciences et de la Technologie Mohamed Boudiaf

Fatima Zohra Tahari Centre Universitaire Ain Temouchent

Saddek Yahia Université d'oran 1 Ahmed Benbella

Houria Ouldcadi Université d'oran 1 Ahmed Benbella

Introduction

Le cancer du sein est l'un des cancers les plus dangereux qui touche les femmes dans le monde. C'est une maladie multifactorielle, l'un des causes essentielles de celle-ci est l'exposition à des facteurs liés au style de vie ce qui joue un rôle important dans l'étiologie de cette maladie.

Méthodes

Données statistiques

Résultats

Nos résultats montre en générale que la tranche d'âge la plus touchée est entre 40 et 50 ans avec 52% et avec une prédominance des tumeurs dans le sein droit (68%). Le grade sbr ii est le plus dominant avec un taux de 80%. Le type histologique des carcinomes mammaires majoritaires est (cci= 80%) suivie par le ccis qui est de 12%, par contre le cli présente un pourcentage très faible qui est de 8%. Les femmes ayant des antécédents familiaux sont les plus touchées du cancer du sein avec un pourcentage de 72% et 84% de nos patientes ont allaité. Les femmes qui ne travaillent pas ainsi que les femmes mariées sont les plus atteintes avec respectivement. 68% De nos patientes prennent la pilule. Concernant le statut hormonal, le her2 est surexprimé chez 20% des patientes, le re et le rp sont exprimés chez 64% et 92% de nos patientes

Mots clés

Cancer du sein/ Diagnostic/ Facteur de risque.

157 Locally advanced nasopharyngeal carcinomas in western algeria : clinical and histological profiles

*Dr. Hakima Kehili Medical Oncology Department of The EHUO / Faculty of Medicine of Oran 1 /
Research Laboratory « Système d'information En Santé Labsis ».*

*Aicha Bengueddach Medical Oncology Department of The EHUO / Faculty of Medicine of Oran 1 /
Research Laboratory « Système d'information en Santé Labsis ».*

*Naouel Fatima Zohra Boumansour Department of Epidemiology And Preventive Medicine; EHUO /
Faculty of Medicine of Oran 1*

*Malika Yamina Kaid Medical Oncology department of The EHUO / Faculty of Medicine of Oran 1 /
Research Laboratory « Système d'information en Santé Labsis ».*

Hamza Abdelhamid Benabdellah Medical Oncology Department of The EHUO

Faiza Bereksi-Reguig Medical Oncology Department of The EHUO / Faculty of Medicine of Oran 1

Introduction

Undifferentiated carcinoma nasopharyngeal type is the most common histological type. In algeria, npc is the first cancer of all the head and neck cancers(3,2).The aim of study is to evaluate the clinico-histological profiles of locally advanced nasopharyngeal cancer in adults in western algeria.

Méthodes

A prospective study performed by the medical oncology department of 1st november 1954 hospital in oran (ehuo), within a period of two years (2015-2017) on patients with a locally advanced npc (stages III, Iva and ivb-7th edition tnm). Data entry performed, on epi data software.

Résultats

During the study period, 102 patients with all-stage nasopharyngeal cancer were enrolled in our department with 80% at a locally advanced stage. The mean age at diagnosis is 45.6 ± 2.6 Years [20–70] with a median of 45.5 Years. The sex ratio is 2.6. The average time to diagnosis is 7 ± 8.2 Months. The ganglionic syndrome is the main reason for consultation (38.2%). Undifferentiated carcinoma is the most common histological type (92.1%). The majority of tumors are classified as t4 (59.2%), N2 (35.5%) And stage iva is found in 48.7% Of our population. Conclusion : north africa ranks second after asia in terms of incidence of nasopharyngeal cancer with a standardized rate of 1.6 / 100,000 Inhabitants. However, the clinico-histological characteristics are similar to those of the asian population, particularly the data found in algerian studies.

Mots clés

NPC ; Clinical, Histological Profiles

158 Analyse anatomopathologique et immuno-histochimique du cancer du sein dans la wilaya d'oran.

Dr. Asmahane Medjdoub Université des Sciences et de la Technologie Mohamed Boudiaf

Fatima Zohraa Boussouf Université d'oran 1 Ahmed Benbella

Zineb Tahari Université des Sciences et de la Technologie Mohamed Boudiaf

Fatima Zohra Tahari Centre Universitaire Ain Temouchent

Saddek Yahia Université d'oran 1 Ahmed Benbella

Houria Ouldcadi Université d'oran 1 Ahmed Benbella

Introduction

Cancer du sein est un enjeu majeur de santé publique et une cause de mortalité à l'échelle mondiale. Les fréquences d'atteinte de cancer du sein varient selon l'ethnie et les localisations géographiques, en plus de facteurs de risques connus tels que, l'hérédité, les facteurs hormonaux, l'âge...

Méthodes

Anapath immunohistochimique

Résultats

Nos résultats montrent que la tranche d'âge la plus touchée est celle des patientes âgées (+ 50ans) avec un taux de 43,75% et une prédominance des tumeurs dans le sein droit avec un pourcentage de 56,25%. Le type histologique le plus fréquent est le carcinome canalaire infiltrant avec 81,25% des cas, suivie par le carcinome lobulaire infiltrant avec un taux de 18,75%. Ainsi que 11 patientes qui représentent 68,75% de notre population sont atteintes d'un carcinome de sein de grade ii de la classification sbr, suivie par le grade iii avec 12,5% et aucun cas de grade I SBR.

Mots clés

Cancer du sein/chu/anatomopathologie/grade SBR

159

Cancer du rein chez la femme expérience de service

Dr. Nour El Houda Bala CHU Beni Messous...Alger

Farida Hadjem CHU Beni Messous...Alger

Mohamed Oukkal CHU Beni Messous...Alger

Introduction

Le cancer du rein représente 03% des cancers de l'adulte et son incidence en nette augmentation, ce cancer se situe en 9rang des cancers chez la femme.L'avènement des tki et l'immunothérapie, qui ont révolutionnée la prise en charge des formes métastatiques et localement avancées

Méthodes

Etude rétrospective portant sur 25 cas de cancer du rein chez la femme colligés au service d' oncologie médicale chu béni messous d'alger ,sur une période de 09 ans ,allant de janvier 2011 à janvier 2021

Résultats

Vingt-cinq patiente ;âge médian de 50 ans extrêmes[20-80],le facteur de risque le plus fréquemment observé était l' hypertension artérielle (60%) suivie par l' obésité (28%), les motifs de consultation : les douleurs lombaires unilatérales (72%), une hématurie (32%),le diagnostic a été retenu sur des arguments cliniques, radiologiques et anatomopathologiques .Les stades tumoraux t3 (40%) et t2 (20%) étaient les plus fréquents. Le principal type histologique était le carcinome à cellules claires (68%).Des métastases étaient notées chez des patients touchant principalement le poumon (28%).Le traitement était basé sur la néphrectomie élargie seule(40%)et la thérapie ciblée seule (les inhibiteurs de tyrosine kinase)(12%) , la néphrectomie +thérapie ciblée (40%) ,le sunitinib(69%) et le pazopanib(25%) ont été utilisés en 1 ère ligne

Mots clés

Cancer du rein.Carcinome a cellule claire. Les TKI

160

Traitement anti-hormonal dans le cancer du sein :

Quels analogues structuraux?

Dr. Chahinaize Zaoui Laboratoire de Biologie du Développement et de la Différenciation; Univ. Oran1

Amel Fedol Faculté de Médecine, Univ Oran1 Hakima Kehili Service d'oncologie Médicale EHUO

Aicha Bengueddach Service d'Oncologie Médicale EHUO

Tewfik Sahraoui Laboratoire de Biologie du Développement et de la Différenciation

Faiza Berekssi Reguig Service d'Oncologie Médicale EHUO

Introduction

L'hormonothérapie (traitement anti-hormonal) est de plus en plus fréquemment utilisée dans la prise en charge du cancer du sein. Plusieurs traitements anti-hormonal systémique sont proposés. Les modes d'action de ces molécules dépendent de leurs récepteurs.

Méthodes

Dans notre étude nous avons opté pour un docking moléculaire pour trois types de molécules et leurs analogues structuraux (anti œstrogène, anti-aromatases et anti-androgènes). Les logiciels utilisés sont ucsh chimera, autodock vina, les bases de données; pdb et pubchem. Nous avons calculé les scores (kcal/mol et les rmsd (a°).

Résultats

Pour les anti-oestrogène : tamoxifène (-7.1 Kcal/mol, 0.751 A°), endoxifène (-7.7 Kcal/mol, 0.371 A°), tormifène (-7.0 Kcal/mol, 1.133 A°), raloxifène (-8.7 Kcal/mol, 1.102 A°). Raloxifène a une meilleure affinité avec les oestrogènes que les autres trois analogues. Pour les anti-aromatases : letrozol (-6.4 Kcal/mol, 1.355 A°), anastrozol (-5.9 Kcal/mol, 1.635 A°). Letrozol a une meilleure affinité avec les aromatases que anastrozol. Pour anti-androgènes : bicalutamide (-6.8 Kcal/mol, 1.678 A°), flutamide (-7.2 Kcal/mol, 2.277 A°), nilutamide (-6.8 Kcal/mol, 1.877 A°). Notre étude montre que flutamide a une affinité meilleure avec le récepteur androgénique que bicalutamide et nilutamide. La prescription de ces molécules dépend du phénotype moléculaire de la tumeur, du statut hormonal du patient et des caractéristiques de la tumeur.

Mots clés

Cancer du sein , tamoxifène , analogue structurel,

161

Breast cancer molecular subtypes; preliminary results of a retrospective study in Eastern Algeria

Dr. Rima Saad Bouzid Université Batna2, Laboratoire de Recherche Magica

Housna Labeled Université Batna2, Laboratoire Magica

Norelhouda Nacer Université Batna2, Laboratoire Magica

Seddham Hares Université Batna2, Laboratoire Magica

Hachani Khedraoui Université Batna2, Laboratoire Magica

Ghania Belaoui Université Batna2, Laboratoire Magica

Introduction

Breast cancer is the most frequently diagnosed cancer and the second cause of death worldwide and in Algeria. The objective of this work is to report the preliminary results of a molecular and histological characterization of breast cancer in clcc batna center during the period from 2018 to 2021.

Méthodes

Clinical and pathological characteristics of 503 breast cancer cases were collected from the archives of the pathology department of clcc batna. To analyze their characteristics, age, histological type, sbr grade, hormone receptor status, her2 status were taken in account, and molecular phenotypes were compared.

Résultats

The results revealed that the mean age of the selected population is 51 years with a predominance of the age group 50 to 59 years. The proportions of luminal a, luminal b, tnbc and her2 breast cancer subtypes were 26.4, 52.1%, 10.9% And 10.7%, Respectively. The invasive ductal carcinoma (idc) was the most common histological type (84.3%) Followed by the invasive lobular carcinoma (9.9%) The sbr grade ii was the most common in the population. We noticed a higher frequency of idc in the young [50 -59 y] and middle aged groups [50 -59 y], while all the idc were of luminal b molecular type

Mots clés

Breast cancer, histology, aures region, ihc

162

Cancer du sein : Aspects clinicomorphologiques et biologiques

Dr. Chahinaize Zaoui Laboratoire de Biologie du Développement et de la différenciation

Amel Fedol Faculté de Médecine, Univ Oran1

Hakima Kehili Service d'oncologie Médicale EHUO

Aicha Bengueddach Service d'oncologie Médicale EHUO

Dounia Adnane Laboratoire de Biologie du Développement et de la différenciation

Tewfik Sahraoui Laboratoire de Biologie du Développement et de la différenciation

Introduction

Dans le monde, le cancer du sein représente le ¼ des cancers féminins avec une incidence de 2.3 Millions nouveaux cas ce qui représente 11.7% De l'ensemble des cas de cancer. . A oran, chez les femmes, plus de la moitié (52%) des cancers diagnostiqués en 2017.

Méthodes

Descriptive à recueil prospectif uni-centrique, nous avons recueilli les données au fur et à mesure de l'étude de notre échantillon, vu le suivi diagnostique et thérapeutique qui nécessitent la collecte des données cliniques, morphologiques et biologiques.

Résultats

L'étude descriptive a porté sur 370 patientes : l'âge moyen est de 51,4±2,4 dont 50% âgées entre 40 et 59 ans, 64,3% ménopausées ; pt2(55,13%) ; sbrii(61,3) ; embole vasculaires (87,03) ; 58% avec envahissement ganglionnaire ; re+(56,74%) ; ra+(43,232%) ; her2+(38,1%), her1+(28,01%) ; ki67+(81,08%), ck5/6+(65,13%) ; la(37,83), lb(18,91) ; her2(18,19%) ; tn(25,07) ; 73% d'hormonothérapie dont anastrozol(48,90%) ; trastusumab(63%). Les relations entre les re et les autres marqueurs sont significatives, les rp ont des relations significatives avec re, ra et ki67 et des relations non significatives avec her2, her1 et ck5/6 ; les ra ont des relations significatives avec re, rp, ck5/6 et ki67 par contre non significatives avec her1, her2 et ki67.

Mots clés

Cancer du sein pronostic, facteurs prédictif.

163

Particularités diagnostiques des cancers mammaires chez des personnes ≥ 65 ans.

*Pr. Amina Bouguettaya Oncologie Médicale. Faculté de Médecine d'Annaba.
Nassima Kouadri Oncologie Médicale. Faculté de Médecine Annaba
Taha Filali Oncologie Médicale. Faculté de Médecine de Constantine*

Introduction

Les sujets âgés atteints de cancer mammaire sont largement sous-représentés dans les études cliniques. Les objectifs de l'étude sont la détection des spécificités de ce cancer chez la personne âgée et l'évaluation du retentissement du vieillissement sur la prise en charge diagnostique.

Méthodes

Notre travail est étendu sur trois ans (36 mois) allant du janvier 2016 jusqu'à décembre 2018 au niveau des services d'oncologie médicale des centres de lutte contre le cancer à l'est algérien. C'est une étude descriptive et analytique multicentrique d'une cohorte prospective portant sur 74 cas de cancer du sein avancé.

Résultats

L'âge médian était de 72 ans. La proportion des antécédents personnels et familiaux de cancer était de 5,4% et 20,7%. 21,6% Des patientes étaient instruites. La médiane du délai de consultation était de 5,5 mois. Le nodule mammaire était le principal mode de révélation de ce cancer (81%). Plus de la moitié de notre population (54,5%) a présenté un cancer mammaire gauche. Les adénopathies axillaires homolatérales ont été diagnostiquées dans 31% des cas. La proportion des malades porteuses d'un carcinome infiltrant non spécifique était importante (78,3%). Les rh étaient positifs dans 63,5%, her2 dans 8,1% et le ki67 a été mesuré chez 31 malades seulement (42%). Les métastases osseuses étaient présentes dans 52,7% des cas. 75,6% De stade iv versus 24,4% de stade

iii. L'évaluation gériatrique a distingué 03 groupes ; vieillissement harmonieux 35,2%, vulnérable 47,3%, fragile 17,5%.

Mots clés

Cancer mammaire, personne âgée, particularités

164

Toxicités cutanées de la chimiothérapie : Expérience d'un service d'oncologie du Cap-Bon

*Dr. Issam Dammak Service d'oncologie de L'hôpital Mohamed Taher Maamouri de Nabeul
Houda Belfekih Service d'oncologie Sarra Sghair Service d'oncologie
Wafa Sbika Service d'oncologie Amira Triki Service de Chirurgie Générale
Ichraf Jbir Service de Chirurgie Générale*

Introduction

L'objectif de notre étude était d'identifier les toxicités cutanées et unguéales chimio-induites au niveau des mains et des pieds, de déterminer leurs fréquences et leur retentissement sur la qualité de vie des patients.

Méthodes

Une étude a été menée au service d'oncologie médicale de l'hôpital mohamed taher maamouri nabeul à l'aide d'une fiche de données basée sur l'interrogatoire des patients et l'examen clinique.

Résultats

Cent quarante-six patients ont été inclus dans notre étude. L'âge moyen de nos patients était de 54 ans .Le sex-ratio était de 1.3. Les toxicités sont apparues à la 3ème cure dans 39% des cas. Cinquante-sept pour cent des patients avaient un syndrome main –pied (smp), de grade 3 selon nci dans 28% des cas .Les drogues de chimiothérapie les plus pourvoyeuses de smp sont la capécitabine, le 5fluoro-uracile et les taxanes. Dix-neuf pour cent des patients ont présenté des toxicités unguéales, une pigmentation des ongles dans 11% des cas. Les molécules le plus souvent compliqués de toxicités unguéales sont le docétaxel, le paclitaxel et le 5 fluoro-uracile. Un retentissement sur la qualité de vie évalué selon eortc-eq-5d a été noté chez 57% des patients .Un traitement local a été prescrit dans 31% des cas. Un changement du traitement par chimiothérapie a été décidé dans 23% des cas.

Mots clés

Toxicité cutané chimiothérapie

165

Management of tumors in von hippel lindau disease: A rare case report

Dr. Asmaa Cherifi Service d'oncologi EPH Soeurs Bedj -Chlef

Introduction

Von hippel lindau disease is a rare hereditary autosomal dominant multisystem neoplasia syndrome that results from a germline mutation in vhl tumor suppressor gene

Méthodes

We report a case of 28 years old woman who is followed up for cerebellar hemangioblastoma totally removed.4 Years later regular follow imaging revealed:ependymol intramedullar nodule at c6-c7,a mass on lower pole of the left kidney, pancreatic cystic lesions.The patient underwent left radical nephrectomy, histological examination concluded with rcc.The association of cerebellar hemangioblastoma,rcc and pancreatic cystic lesions leads to the diagnosis of vhl disease.It was challenging to distinguish hemangioblastoma from rcc metastasis on the spinal cord.Antiangiogenic is suggest as 1st therapy

Résultats

Discussion: the central nervous system hemangioblastoma are the earliest expression of neoplasia resulting from vhl disease,regular follow up with imaging are necessary to detect any newly developed vhl associate tumors.Treatment of vhl disease depends on the location,size and nature of tumors, it usually involves surgical removal, the defective vhl protein induces the production of growth factors such as vegf,pdgfb that is why antiangiogenic agents provided a strong rationale for targeting these growth factors in vhl associated hemangioblastoma and rcc not manageable by surgery. Conclusion: vhl disease is a multiorgan visceral cysts and tumor syndrome, the availability of genetic test detection of individuals carrying the defective vhl gene,increase the occuracy and availability of presymptomatic diagnosis and reduce the complication of undetected disease.

Mots clés

Vhl disease, hemangioblastoma,rcc, antiangiogenic

166

Gestion des patients atteints de cancers digestifs pendant la pandémie covid19

*Dr. Dhoha Rouainia Médecin Assistante en Chirurgie Générale CHU Ibn Rochd Annaba
Bouchra Rouainia Maître Assistante en Chirurgie Générale CHU Ibn Rochd Annaba
Nadia Arbaoui Professeur Chef de Service de Chirurgie Générale CHU Ibn Rochd Annaba*

Introduction

La pandémie covid19 a entraîné un impact direct sur la chirurgie digestive oncologique. Les expositions fréquentes aux établissements médicaux soulèvent des inquiétudes quant aux infections à covid19 dans la population cancéreuse. La question qui se pose est : aller de l'avant ou reporté?

Méthodes

Pour chaque type de cancer digestif, on a comparé les risques oncologiques liés au report de la chirurgie et / ou le temps de progression tumoral et les taux de morbi-mortalité. Les données sont obtenues à partir de pubmed, de la base de données cochrane des essais contrôlés jusqu'au septembre 2020.

Résultats

La pandémie covid 19 rend les interventions chirurgicales extrêmement difficiles à réaliser. Les critères pour prioriser les patients à un traitement chirurgical sont : le stade, la biologie tumorale, la présence de symptômes liés à la tumeur, le risque que la tumeur devienne non résecable et l'intervalle de temps après le traitement néoadjuvant. Les équipes multidisciplinaires doivent attribuer un niveau de priorité à chaque cas clinique.

Mots clés

Covid19, cancers digestifs, critères, gestion.

167

6 Cas de cancers diagnostiqués les deux dernières années chez les transplantés rénaux de chu parnet

*Dr. Meriem Hedouas Néphrologie, CHU Parnet Lila Belkacemi Service de Néphrologie CHU Parnet
Rym Belfar Service de Néphrologie CHU Parnet Yasmine Khelloul Service de Néphrologie CHU Parnet
Imane Abdelkrim Service de Néphrologie CHU Parnet*

Introduction

L'immunosuppression imposée par la greffe d'organes est associée à un risque plus élevé de cancer de la peau hors mélanome et à quelques cancers associés à des virus.

Méthodes

Nous avons diagnostiqué 6 cas de néoplasies chez nos transplantés durant les deux dernières années ; deux cas de lymphomes digestifs, deux cas de sarcome de kaposi, un cas d'une tumeur pulmonaire, et un cas d'un carcinome du col utérin la moyenne d'âge est de 38 ans avec des extrêmes de 24 et 67 ans. La durée de la greffe est entre un an et 14 ans ; trois tumeurs sont d'apparition précoce et deux sont d'apparition tardive. Tous ces patients ont reçu l'atg comme traitement immunosuppresseurs d'induction et le tacrolimus, le mmf et les corticoïdes comme traitement d'entretien.

Résultats

4 Patients ont été switchés au sirolimus après le diagnostic. Tous les patients ont reçu une chimiothérapie. Deux patients sont décédés quelques mois après le diagnostic. 5 Patients sur 6 ont développé des tumeurs viro induites le risque de survenue d'une affection maligne chez un transplanté rénal est

Augmenté par le traitement immunosuppresseur prolongé, par le statut viral du patient (virus ebv pour les lymphomes, hhv8 pour le sarcome de kaposi et papillomavirus pour le cancer du col utérin).

La prévention et le traitement des infections liées aux différents virus oncogènes.

Mots clés

Tumeur viro-induite, transplantation

168 The parotid gland is it an organ at risk in craniospinal irradiation ?

*Pr. Amal Chamsi Radiation Oncology Department, Farhat Hached Hospital, Sousse, Tunisia
 Nadia Bouzid Radiation Oncology Department, Farhat Hached Hospital, Sousse, Tunisia
 Sarra Sghaier Radiation Oncology Department, Farhat Hached Hospital, Sousse, Tunisia
 Sabrine Tbessi Radiation Oncology Department, Farhat Hached Hospital, Sousse, Tunisia
 Samia Belajouza Radiation Oncology Department, Farhat Hached Hospital, Sousse, Tunisia
 Sameh Tebra Radiation Oncology Department, Farhat Hached Hospital, Sousse, Tunisia*

Introduction

We analyzed the effect of craniospinal irradiation (csi) on parotid dose in children with medulloblastoma (MB).

Méthodes

We retrospectively reviewed 11 patients treated with csi for pediatric mb in the radiation oncology department, farhat hached hospital, sousse, tunisia between 2015 and 2020.

Résultats

The mean age of patients was 5.5 Years (4-10 years). Tumors were classified equally into high risk and standard risk mb. All patients received postoperative three-dimensional conformational radiotherapy (rt) at a dose of 23.4 To 36gy on the cerebrospinal axis with boost on the posterior fossa up to 54gy. The right and left parotid glands (pg) were manually contoured for all patients. Combined parotid mean dose ranged from 10.3 Gy to 35.2 Gy with an average of 20.61gy and it was respectively 24.31gy (8.4-34.9gy) and 22.4 Gy (12.3-37.8gy) for the right and left pg. The dose constraints were exceeded in five cases. After an average time of 15.5 Months (6-29 months), no case of xerostomia and secondary parotid malignancies was detected. Conclusion: the parotid dmean ≤ 20 gy and the combined parotid dmean ≤ 25 gy. Imrt-based csi techniques or proton therapy may minimize the risk of xerostomia in csi.

Mots clés

Medulloblastoma/ irradiation/ parotid gland

169 Etat des lieux des tumeurs neuroendocrines à propos de 13 cas

*Pr. Amina Bouguettaya Oncologie Medicale. Faculte de Medecine d'annaba
 Nassima Kouadri Oncologie Medicale. Faculte de Medecine d'annaba
 Hanene Djedi Oncologie Medicale. Faculte de Medecine de Constantine*

Introduction

Mal connues et peu fréquentes, les tumeurs neuroendocrines sont diagnostiquées de façon tardive, leurs évolution est variable d'une localisation à l'autre. Les objectifs de notre étude est de décrire le profil épidémiologique, clinique, immunohistochimique et thérapeutique des ces tumeurs.

Méthodes

Il s'agit d'une étude descriptive et prescriptive portant sur 13 patients atteints des tumeurs neuroendocrines ou carcinomes neuroendocrines pris en charge au niveau du service d'oncologie médicale de clcc annaba, sur une période de deux ans allant du 01/06/2019 au 31/05/2021.

Résultats

L'âge moyen était de 56 ans avec une légère prédominance masculine (53,8%). La localisation tumorale la plus fréquente était le grêle (30,8%). La biopsie de la tumeur primitive a été pratiquée chez 6 patients seulement (46,2%). La valeur moyenne de ki67 était de 15%; le grade de différenciation était respectivement: i dans 23,2%, ii 38,4%, iii 38,4%. Toute la population a fait un scanner ap. 46,2% Des patients ont bénéficié d'une chirurgie de la tumeur primitive dont l'immunohistochimie: chromogranine et synaptophysine positives chez tous les patients, ckae1/ae3, cd56 et ttf1 ont été positifs respectivement dans 30% ,15,4% et 23,2% des cas.

Concernant le volet thérapeutique: 23,2% de notre échantillon a bénéficié d'une simple surveillance après chirurgie première de la tumeur primitive; la somatuline a été indiquée chez 5 patients soit 38,4% même chose pour la chimiothérapie (38,4%).

Mots clés

Tumeurs neuroendocrines, grade, KI67, traitement.

170 Séminome primitif du médiastin à propos de 03 cas

*Dr. Aicha Bouderbala CLCC Batna - Abdelfettah Aourra CLCC Batna
Wassila Benbrahim CLCC Batna - Soumia Aouragh CLCC Batna - Khaled Lebaal CLCC Batna
Rym Sebia CLCC Batna*

Introduction

Les siminomes midiastinaux font partie des tumeurs germinales du médiastin avec une fréquence de 40%. Il s'agit d'une tumeur rare de l'homme jeune. La chimiothérapie occupe une place importante dans la stratégie thérapeutique, remplaçant la chirurgie et la radiothérapie.

Méthodes

Notre travail est une étude rétrospective des dossiers médicaux, étalée sur une période de 2 ans concernant trois cas de séminome médiastinal, diagnostiqués, traités et suivis au service d'oncologie médicale de batna notre analyse est basée sur l'évaluation des caractéristiques épidémiologiques, cliniques, anatomo-pathologiques, et thérapeutiques des séminomes primitifs du médiastin

Résultats

Il s'agit de 3 hommes, l'âge moyen était de 29.6 Ans, la dyspnée d'effort+ douleur thoracique étaient présente chez les 03 patients sur le scanner thoracique la tumeur était de siège médiastinal antéro supérieur dans 70%(2 malades), et 30% au niveau du médiastin moyen(1 malade) le diagnostic est confirmé par l'examen histologique et le dosage des marqueurs tumoraux, avec ldh ,afp qui étaient élevés dans 100% cas un traitement a base de chimiothérapie (bep: 03cycles) a été entamé dans 100% des cas (03 patients) suivie d'une radiothérapie

Mots clés

Séminome médiastinal, chimiothérapie

171 Effets indésirables graves sous docetaxel: à propos de six cas

*Dr. Fatima Zohra Nadjet Mekaouche Service de Pharmacovigilance EHU Oran
Halima Belmekki Service de Pharmacovigilance EHU Oran
Hanane Zitouni Service de Pharmacovigilance EHU Oran
Zahra Mansouri Faculté de Médecine d'Oran
Nadia Bessaih Service Oncologie Médicale EHU Oran
Houari Toumi Service de Pharmacovigilance EHU Oran*

Introduction

Le docétaxel est un agent antinéoplasique de la famille des taxanes. Selon le rapport de l'enquête de pharmacovigilance menée par l'ansm, les effets indésirables les plus fréquents de cette molécule sont les effets pulmonaires, hématologiques, infectieux et gastriques.

Méthodes

Il s'agit de 06 patients dont leur âge variait entre 26 et 70 ans. Les patients ont été traités pour un cancer du sein (4 cas) où le docétaxel a été utilisé soit avec le trastuzumab (1 cas) soit en association avec la doxorubicine (3 cas); et pour un cancer du cavum (2 cas) avec le protocole suivant: docétaxel-cisplatine-capécitabine. L'imputabilité a été calculée selon la méthode française réactualisée avec analyse des interactions médicamenteuses.

Résultats

L'estimation de l'imputabilité intrinsèque du docétaxel a permis de donner des scores allant de i2 à i5 selon le contexte clinique des patients. Le score le plus élevé (i5) a été retrouvé chez les patients recevant des associations qui engendrent des interactions médicamenteuses ; en effet le docétaxel est métabolisé par l'isoenzyme cyp 3a4 du cytochrome p450, une association avec un inhibiteur puissant du cytochrome 3a4 (tels que les antifongiques azolés, les macrolides, jus de pamplemousse...) peut conduire à une diminution du métabolisme du docétaxel, ce qui implique une augmentation des effets indésirables doses dépendants. D'autre part, l'incidence des neutropénies fébriles/neutropénies avec sepsis peut augmenter chez les patientes traitées par le trastuzumab associé au docétaxel versus le docétaxel seul.

Mots clés

Docétaxel, interactions médicamenteuses.

172**A propos d'un cas :
Melanone pelvien stade IV traité par tembrolizumab**

*Dr. Radia Sai Médecin Assistant Chef Dalila
Amokrane Mca Kamel Pr Bouzid Chef de Service d'oncologie Médicale CPMC*

Introduction

Patient âgé de 72 ans porteur d'un melanone pelvien stade iv métastatique au poumon et au foie diagnostiqué en février 2019 révélé des rectoragies et douleurs abdomino-pelviennes

Méthodes

Refusant de se faire opérer, un bilan d'extension fait dont un pet scan le 19/3/19 montrant des masses pelviennes multiples, nodules pulmonaires et hépatiques. Biopsies perendoscopique faites dont l'étude anatomo-pathologique confirme le diagnostic de mélanome malin. Un bilan préthérapeutique demandé est revenu normal, une immunothérapie à base de pembrolizumab préconisé tous les 21 jours en perfusion de 30 min débutée le 1/4/19 avec une bonne tolérance clinique, au total dix cures reçues avec apparition d'un vitilligo modéré au niveau des membres supérieures après la 6eme

Résultats

Une évaluation clinique et radiologique montrant une bonne réponse, une réévaluation par pet scan faite le 9/2/21 montre une régression totale sur le plan métabolique et morphologique des nodules métastatiques pulmonaires, du nodule centro hépatique et régression totale des masses pelviennes (rémission persistante)

Mots clés

Mélanome stade IV, efficacité du Pembrolizumab

173**Lymphome à grandes cellules de la thyroïde de phénotype B ,
A propos d'un cas f. Hadjam, m.Oukkal**

*Dr. Farida Hadjam Service d'Oncologie Médicale-CHU Béni Messous -Alger
Mohammed Oukkal Oncologie Médicale CHU Béni Messous -Alger*

Introduction

Les lnh primitifs de la thyroïde sont des tumeurs rares .Le lymphome diffus à grandes cellules b est le plus fréquent. La maladie est généralement associée à la thyroïdite de hashimoto. Les patients présentent généralement une masse dans la thyroïde, avec ou sans lymphadénopathie cervicale.

Méthodes

Présentation du cas : nous présentons le cas de monsieur d.R âgé de 71 ans sans suivi au niveau du service d'oncologie médicale du chu béni messous, a été hospitalisé le 28/12/2017 pour la prise en charge d'un volumineux goitre. Connue depuis environ 5 mois, il a rapidement augmenté de volume au cours des dernières semaines sur une thyroïdite auto immune.. Le patient se plaignait de douleurs cervicales et d'une dyspnée d'effort, mais ni de dysphonie ni de dysphagie.

Résultats

Il existait cliniquement une volumineuse tuméfaction de la face antérieure du cou, de consistance ferme, indolore, fixée par rapport aux plans profonds. La tdm cervico -thoracique objectivait un volumineux processus tumoral thyroïdien , de 10 cm de grand axe,refoulant la trachée et l'œsophage en arrière et à gauche. Une biopsie a été décidée d'emblée. L'examen histologique et une ihc étaient en faveur d'un ln hodgkinien diffus à grandes cellules de phénotype b (cd 20+). Le patient a été traité par 8 cycles de r-chop, la tdm cervico -tap au décours de ce traitement le 08/10/2018 montrait une régression quasi -complète de la masse thyroïdienne, une radiothérapie complémentaire de 36 gy a été administrée du 09/01/2019 au 04/02/2019. Le patient est actuellement en rémission complète. Conclusion : le lymphome malin primitif de la thyroïde est une tumeur rare.

Mots clés

Thyroïdite,goitre ,lymphome non hodgkinien ,CD 20+

174

Analgésie locorégionale en soins palliatifs : Expérience du CHU Tizi-Ouzou

Dr. Yacine Benhocine Service Anesthésie Réanimation CHU Nedir Mohamed Tizi-Ouzou

Mohamed Dris CHU Nedir Mohamed Tizi-Ouzou

Arezki Djedi CHU Nedir Mohamed Tizi-Ouzou

Introduction

La douleur en soins palliatifs est souvent d'origine cancéreuse, intense et difficile à soulager, constituant un véritable défi thérapeutique pour le praticien. Le but de ce travail est de faire le bilan des différents types d'alr et leur efficacité sur la douleur.

Méthodes

De mars 2019 à septembre 2019, chaque patient bénéficiant d'une alr a été suivi avec constitution d'un dossier spécifique qui permettait de noter les paramètres démographiques, la pathologie, les caractéristiques de la douleur, les traitements en cours, le type d'alr réalisé , d'évaluer l'efficacité sur la douleur et de tracer le suivi du patient.

Résultats

Quatre-vingt-cinq malades, 50 hommes et 35 femmes d'âge moyen 54 ans, ont bénéficié de 90 alr : 45 blocs péri médullaires (35 intrathécales et 10 périurales), 33 blocs des membres dont 25 blocs iliofasciaux et 12 blocs pudendaux. Une efficacité sur la douleur a été observée dans 78,5 % des cas. Les résultats ont été décevants dans 17 % des cas et un échec déploré dans 4,5 % des cas.

Mots clés

Analgésie locorégionale, cancer, qualité de vie

175

PEC des TVNIM/TVIM: Etude retrospective sur 10 ans au service d'O.M du CHU Beni Messous

Dr. Sarah Zaidi Chu Beni Messous Sabah Chouki CHU Béni Messous

Mohammed Oukkal CHU Beni Messous

Introduction

Le carcinome urothelial est relativement peu fréquent, il occupe la 11^{ème} place en terme d'incidence des cancers dans le monde. En algérie, c'est le 2^{ème} cancer urologique après le cancer de la prostate et il est au 5^{ème} rang tous cancers confondus (globocan 2020).

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective incluant tous les patients atteints de tvnim resequees et tvim localisées diagnostiquées et pris en charge au service d'oncologie médicale du chu beni messous

Résultats

De janvier 2011 à octobre 2021, nous avons colligé au service d'oncologie médicale du chu beni messous, 376 patients avec tvnim et 176 avec tvim localisées sur un total de 687 patients atteints de cancer de vessie. L'analyse des caractéristiques des patients retrouve une nette prédominance masculine avec un sex-ratio de 1/8 (483/59). La prise en charge des patients après résection endoscopique dépend du stade et du grade de la maladie: simple surveillance pour les tumeurs par de bas grade de 1ère résection, instillations intravesicales de mitomycine C ou de BCG pour les tumeurs de haut grade et de grade intermédiaire et discussion d'une cystectomie pour les tumeurs de haut grade mmultirecidivantes. Quand aux tvim, une chimiothérapie neoadjuvante ou adjuvante à base de sels de platine pourrait être proposée, voir même une radiothérapie ou une radiochimiothérapie concomitante.

Mots clés

Tvnm, tvim, étude rétrospective.

176**Chambres implantables :****Expérience du Centre Hospitalo Universitaire de Tizi-Ouzou**

Dr. Yacine Benhocine Service Anesthésie Réanimation CHU Nedir Mohamed Tizi-Ouzou

Mohamed Dris CHU Nedir Mohamed Tizi-Ouzou

Arezki Djedi CHU Nedir Mohamed Tizi-Ouzou

Introduction

Du fait de l'augmentation du taux d'incidence des cancers ces dernières années, les besoins en matière de cathéters à chambre implantables (cci) se sont considérablement développés . But de l'étude : faire un bilan des poses au sein de notre établissement .

Méthodes

De janvier 2018 à juin 2019, 184 patients ont été pris en charge dans notre établissement, pour cathéters à chambre implantables; ont été recueillies de façon prospective les données suivantes: âge, sexe, et localisation du cancer, type de traitement et voies d'abord, les complications.

Résultats

L'âge moyen des patients 41ans, dont 80% sont des asaii. Le cancer du sein est l'indication principale de la chimiothérapie ; la ponction de la veine sous clavière a 83% des cas. La demande englobe surtout les patients dont la prise de voie veineuse périphérique est impossible. 0,5% D'infection, aucune complication immédiate, 3% d'obstructions

Mots clés

Chambres implantables; cancer; chimiothérapie

177**Carcinome neuroendocrine du col utérin
à propos d'un cas et revue de littérature.**

Dr. Widad Laouachra Oncologie Médicale -CHU Beni Messous Mohammed Oukkal

Introduction

Les carcinomes neuroendocrines à petites cellules du col utérin sont des tumeurs rares caractérisées par un envahissement ganglionnaire, une chimio sensibilité et un taux élevé de récives. Malgré un traitement multimodal, leur pronostic reste défavorable.

Méthodes

Cas clinique

Résultats

Mme m.S âgée de 57 ans, consulte pour métrorragies et écoulement purulent vaginal évoluant depuis 3mois. L'examen retrouve une masse tumorale de 5 cm accouchée par le col. L'anapath des biopsies = carcinome à petites cellules du col utérin avec à l'ihc : synaptophysine (+), chromogranine (+), cd56 (-) et ki67 a 50%. Latdm tap et l'irm pelvienne montrent une formation tissulaire cervicale externe classé iib de la figo. Après discussion à la rcp tne, la patiente est opérée (colpo hystérectomie avec lymphadenectomie). L'anapath : carcinome neuro endocrine à petites cellules classé t1b n1mx, stade iib de la figo. L'ihc : chromogranine (+) synaptophysine (+) cd56 (-) nse(+) et ki67 a 90%. La patiente reçu 4 cures de une chimiothérapie adjuvante (ep), radiothérapie externe (70gy) et curiethérapie (15gy). Patiente en rémission à ce jour.

Mots clés

Carcinome neuro endocrine -col utérin

178 Tolérance de la chimiothérapie d'induction dans les cancers du nasopharynx localement avancés.

*Dr. Hakima Kehili Service d'Oncologie Médicale ; Etablissement Hospitalier Universitaire d'oran (EHUO) / Faculté de Médecine d'Oran 1 / Laboratoire de Recherche « Système d'information en Santé » Labsis.
Aicha Bengueddach Service d'oncologie Médicale ; Etablissement Hospitalier Universitaire d'oran (EHUO) / Faculté de Médecine d'oran 1 / Laboratoire de Recherche « Système d'information en Santé » Labsis.
Naouel Fatima Zohra Boumansour Service d'épidémiologie et de Médecine Préventive ; EHUO / Faculté de Médecine d'oran 1*

*Malika Yamina Kaid Service d'oncologie Médicale ; Etablissement Hospitalier Universitaire d'oran (EHUO) / Faculté de Médecine d'oran 1 / Laboratoire de Recherche « Système d'information en Santé » Labsis.
Hamza Abdelhamid Benabdellah Service d'oncologie Médicale ; Etablissement Hospitalier Universitaire d'oran (EHUO) Faiza Bereksi-Reguig Service d'oncologie Médicale ; Etablissement Hospitalier Universitaire d'oran (EHUO) / Faculté de Médecine d'oran 1*

Introduction

L'ajout d'une chimiothérapie d'induction à une radiochimiothérapie dans le cancer du cavum localement avancé est associé à une amélioration de la sg et de la ssr sans être dépourvue de toxicité. L'objectif de notre étude est de décrire les principales toxicités de cette chimiothérapie.

Méthodes

Etude rétrospective descriptive concernant 76 patients atteints d'un ucnt (undifferentiated carcinoma of nasopharyngeal type) localement avancé (stades iii, iva et ivb) ayant reçu 03 cures de chimiothérapie d'induction type ptx (cisplatine-docetaxel et capécitabine) avec facteurs de croissance suivie d'une radio-chimiothérapie concomitante entre janvier 2016 et janvier 2018.

Résultats

L'évaluation de la tolérance a porté sur 222 cycles administrés de chimiothérapie sous protocole ptx. Tous les patients de l'étude étaient évaluables, soit 76 patients. Cependant, il faut rappeler que 4 patients n'ont pas reçu les 3 cycles de ct d'induction prévus. On décrit 2 cycles avec une neutropénie fébrile g5, responsable de deux décès toxiques. On ne décrit pas de toxicité g3-g4, sauf pour la neutropénie fébrile dans 1,3% des cycles. Pour la toxicité digestive de g3-g4 on a retrouvé : nausées 6,7% ; vomissements 4% ; mucites 1,8% ; diarrhées 2,2% ; constipation 0,4% et syndrome main-pied 1,3%. Conclusion : la toxicité de la chimiothérapie peut limiter l'administration de tous les cycles prévus de cette dernière et peut aussi altérer la qualité de vie des patients. Cependant l'utilisation d'une chimiothérapie d'induction type ptx s'accompagne d'un profil de toxicité acceptable.

Mots clés

Cancer du nasopharynx, chimiothérapie ptx, toxicités

179 Evaluation et prise en charge de la toxicité en oncologie

*Dr. Issam Dammak Service d'Oncologie de L'hôpital Mohamed Taher Maamouri Nabeul Tunisie
Houda Belfekih Service d'Oncologie - Wafa Sbika Service d'Oncologie
Sarrah Sghaier Service d'Oncologie - Amira Triki Service de Chirurgie Générale
Ichraf Jbir Service de Chirurgie Générale*

Introduction

Le but de l'étude est de déterminer le profil de toxicité du traitement et sa prise en charge dans un service d'oncologie de l'hôpital mohamed taher maamouri de nabeul.

Méthodes

Il s'agit d'une étude prospective incluant 249 patients traités dans le service d'oncologie médicale de l'hôpital mohamed taher maamouri de nabeul entre septembre 2019 et juin 2020.

Résultats

L'âge moyen de nos patients était de 54 ans , le sex ratio était de 1.2 , 73% De nos patients avaient un bon état général, 34% des tumeurs étaient classés stade iv .Les cancers les plus fréquents étaient le cancer du sein 32% , le cancer colorectal 21% et le cancer du poumon 17% .Une polychimiothérapie était utilisé dans 79% , une monochimiothérapie dans 15% , une thérapie ciblée dans 19% et une hormonothérapie seule dans 6% .Les toxicités étaient digestives g i -ii dans 69% des cas,hématologique g i-ii dans 44% des cas .L'asthénie 38% des cas, neurologique 17%des cas, cutanées chez 87 patients . Une altération de la qualité de vie était notée chez 31% patients. Un traitement symptomatique était nécessaire dans 76% des cas. Un contrôle de la toxicité était obtenu dans 81% des cas. Une réduction de la dose était nécessaire dans 15% des cas .

Mots clés

Toxicité cancer traitement

180 Place des traitements parallèles dans la vraie vie des malades atteints de cancers

*Dr. Souad Challal Oncologie Médicale -CHU Béni Messous
Farida Hadjam Oncologie Médicale -CHU Béni Messous
Mohammed Oukkal Oncologie Médicale -CHU Béni Messous*

Introduction

À l'ère des thérapies innovantes, beaucoup de malades atteints de cancers s'intéressent aux traitements parallèles tels que la saignée, la phytothérapie et autres traitements non conventionnels dans l'espoir de trouver réponse et remède à leur maladie.

Méthodes

Recueil des réponses de 60 patients atteints de cancers, suivis au service d'oncologie médicale du chu de béni messous. Les questions sont posées directement en salle de soins ou en consultation de façon aléatoire après accord du patient sur une durée de 3 semaines.

Résultats

60 Patients atteints de cancer dont 45 femmes et 15 hommes, l'âge moyen est de 59 ans, 55% des patients ont adoptés le principe de la thérapie complémentaire contre 45% qui le refusent. Ces thérapies ont été conseillées par un médecin (8cas), herboriste (13cas) et par un proche (12cas), représentées dans 60,60% des cas par un mélange de miel et d'herbes. La prise du traitement complémentaire s'est faite en concomitance avec le traitement conventionnel et de façon irrégulière dans 51,51%. Le coût mensuel de ces thérapies varie en général entre 1000 et 30 000 dz.

Mots clés

Cancers -traitements parallèles – phytothérapie

181

Sarcome phyllode chez l'homme

*Dr. Rahoua Bouzaher CAC Batna - Soumia Aouragh CAC Batna
Aicha Benmansour CAC Batna - Wassila Benbrahim CAC Batna*

Introduction

Les tumeurs phylloides sont rares et représentent 1% des tumeurs du sein elles sont de nature fibro-épi-théliales dont la composante conjonctive permet de distinguer les tumeurs phylloides bénignes, maligne et borderlines. Elles doivent être suspecter devant l'augmentation rapide du nodule mammaire

Méthodes

Mr h.A âgé de 38 ans qui a présenté une masse polylobée (20cm) du sein gauche, son exérèse a objectivé le diagnostic anatomopathologique d'un sarcome phyllode. On a noté chez lui : une première récurrence locale (02 nodules) après 03 semaines.

Une chimiothérapie néoadjuvante a été indiquée puis chirurgie qui était non carcinologique r1 suivie d'une chimiothérapie adjuvante. Juste après une deuxième récurrence locale type des nodules de perméations traitée par chimiothérapie 2^{ème} ligne puis progression type métastatique pleuro-pulmonaire qui a altéré son état général entraînant sa mort.

Résultats

Les sarcomes phylloides sont des tumeurs hétérogènes à diagnostic difficile. La chirurgie reste le gold standard (mastectomie sans curage avec bdr à 01 cm). L'indication d'une radiothérapie adjuvante si berges infiltrées, la chimiothérapie adjuvante reste controversée par contre indiquée pour les formes localement avancées ou métastatique. L'homonothérapie n'a pas prouvé son efficacité pour ce genre de tumeurs.

Mots clés

Sarcome Phyllode, Sein, Chirurgie, Récurrence.

182

Facteurs prédictifs de la réponse histologique dans le sarcome d'Ewing

*Dr. Zahra Ghodhmani Service d'Oncologie Médicale, Institut Salah Azaiz
Hajer Ben Mansour Service d'Oncologie Médicale, Institut Salah Azaiz
Emna Ouertani Service d'Oncologie Médicale, Institut Salah Azaiz
Azza Gabsi Service d'Oncologie Médicale, Institut Salah Azaiz
Nesrine Chraiet Service d'Oncologie Médicale, Institut Salah Azaiz
Amel Mezlini Service d'Oncologie Médicale, Institut Salah Azaiz*

Introduction

Le sarcome d'Ewing est une tumeur agressive de l'os. Il représente 2% des cancers pédiatriques et la deuxième tumeur osseuse la plus fréquente après l'ostéosarcome. Le pronostic de cette maladie s'est considérablement amélioré après l'introduction des traitements systémiques.

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective, ayant inclus des patients suivis pour sarcome d'Ewing localisé traités à l'institut salah azaiz entre janvier 1994 et décembre 2020. Les patients avaient bénéficié d'une chimiothérapie d'induction puis été opérés. L'objectif de l'étude était de rechercher les facteurs prédictifs de réponses à la chimiothérapie d'induction.

Résultats

Cinquante-huit patients (40 hommes, 18 femmes) étaient inclus. L'âge moyen était de 15 ans (4ans-30ans). La taille tumorale moyenne était de neuf centimètre. Vingt-quatre patients (41%) étaient classés comme bons répondeurs à la chimiothérapie. La survie globale à deux ans était 94% pour les bons répondeurs (br) et 62% pour les mauvais (mr) (p=0,001). La survie sans rechute à un an était de 80% pour les br et 54,5% pour les mr (p=0,048). En analyse uni variée, les facteurs prédictifs de bonne réponse histologique étaient le sexe féminin (p=0,041), l'âge inférieur à 15 ans (p=0,001), le délai de consultation (p=0,02), le siège périphérique (p=0,02),

la taille tumorale ($p=0,032$) et la toxicité hématologique ($p=0,008$). L'analyse multi variée avait montré que l'âge inférieur à 15 ans ($p=0,018$), le siège périphérique ($p=0,025$) et la taille tumorale inférieure à sept centimètres ($p=0,011$).

Mots clés

Sarcome D'EWING, Chimiothérapie, Histologie

183**Cancer du rein chez la femme**

Dr. Nour El Houda Bala Oncologie Médicale -CHU Béni Messous

Farida Hadjam Oncologie Médicale -CHU Beni Messous

Mohammed Oukkal Oncologie Médicale -CHU Béni Messous

Introduction

Le cancer du rein est rare (03% des cancers). Son incidence est en nette augmentation, il est au 9e rang des cancers chez la femme. Les thérapies ciblées (tki) et l'immunothérapie ont révolutionné la prise en charge des formes métastatiques et localement avancées.

Méthodes

Étude rétrospective sur dossiers des cas de cancers du rein chez la femme colligés au service d'oncologie médicale chu béni messous d'alger sur une période de 10 ans.

Résultats

De 01/2011 à 01/2021, nous avons colligé 25 patientes; âge médian=50 ans[20-80], les facteurs de risque : hta (60%) et obésité (28%). Les motifs de consultation : les douleurs lombaires unilatérales (72%), une hématurie (32%), une masse palpable (04%), découverte fortuite (08%). Les stades tumoraux t3 (40%) et t2 (20%) étaient les plus fréquents. Le principal type histologique était le carcinome à cellules claires (68%). Les sites métastatiques : poumon (28%). Le traitement était basé sur la néphrectomie élargie seule (40%), les tki seules (12%), la néphrectomie + tki (40%). Le sunitinib (69%) et le pazopanib (25%) ont été utilisés en 1ère ligne de traitement selon les recommandations internationales.

Mots clés

Cancer du rein -nephrectomie -TKI

184**Adénocarcinome gastrique expérience du service d'oncologie médicale de tizi ousou sur une année 2020**

Dr. Dalila Merrad Oncologie Médicale

Hayet Ammour Oncologue Médical Maître Assistante

Sonia Ould Taleb Résidente

Karima Tazibt Assistante Cherifa Sedkaoui Professeur

Introduction

Le cancer de l'estomac est représenté principalement par les adénocarcinomes gastriques. C'est un cancer agressif dont le pronostic est extrêmement grave. Il demeure la 3ème cause de mortalité chez l'homme et la 5ème cause chez la femme.

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective sur l'adénocarcinome gastrique portant sur une période d'une année allant du 01 janvier allant au 31 décembre 2020, concernant les patients pris en charge au niveau de service d'oncologie médicale – chu de tizi ousou. Objectifs : décrire le profil épidémiologique, clinique et thérapeutique de l'adénocarcinome gastrique.

Résultats

On a recensé 35 patients avec une nette prédominance masculine avec 63% (h) et 37% (f) et un sex-ratio de 1.7 H/f. La moyenne d'âge est de 61 ans (36 – 84), 14.28% Présentaient une gastrite chronique atrophique. 25%

Des patients présentaient des atcd néoplasiques. Le tableau clinique est dominé par des épigastralgies 51% et de vomissement 20%, le siège le plus fréquent est antropylorique (51%). Les tumeurs étaient de stade iv dans 46% des cas, et localisées dans 54% des cas. Une prédominance des métastases péritonéales (50%).La chirurgie a été effectuée dans 57.14% Dont 70% à visée curative et 30% à visée palliative. La chimiothérapie à visée métastatique a été administrée dans 31,42%, la chimiothérapie à visée curative à savoir péri-opératoire 34%.

Mots clés

ADK, Biermer Gastrite Chronique Chimiothérapie

185

Prise en charge du cancer du cavum experience du service d'oncologie medicale CHU tizi-ouzou

Dr. Roza Laliem CHU Tizi-Ouzou

Hayat Ammour Maitre Assistante Cherifa Sedkaoui Proffesseur

Introduction

Le cancer du cavum est particulièrement fréquent au maghreb et représente la première tumeur orl. Il constitue une entité qui se singularise des autres carcinomes de la tête et du cou se rencontre à tous les âges. Une distribution bimodale est observée avec deux pics d'incidence 20 et 50ans.

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur 65 patients atteints du cancer du cavum traités au service d'oncologie médicale chu de tizi ouzou du 1er janvier 2017 au 1er janvier 2021.

Résultats

L'âge moyen est de 45.6avec des extrêmes allant de 20 -80 ans la maladie est plus fréquente entre 40 et 50ans qui représente 1/3 de notre population d'étude et une prédominance masculine avec un sex ratio égal à 2.1 Le motif de consultation prédominant est le syndrome ganglionnaire dans 33.33 % Des cas .Le délai entre le premier symptôme et la consultation était de 08mois.La répartition selon les stades montre une plus grande fréquence pour le stade III avec un pourcentage de 33%. 80.32% Des patients sont traités par chimiothérapie d'induction ,96.6% Ont reçu la radiothérapie conformationnelle. Au cours de l'évolution 80% sont en rémission complète 10.5% Décédés de la maladie 3%perdus de vue,3%transférés.

Mots clés

Cancer du CAVUM; UCNT; chimio d'induction; RCC

186

Quantifier le risque de développer un cancer de la prostate chez un homme

Pr. Abderrezak Pr Bouamra Epidémiologie

Hanane Ammar Boudjellal Chirurgie Dentaire

Leila Belkacemi Epidémiologie

Malik Amimer Epidémiologie

Introduction

Le cancer de la prostate est le type de cancer le plus répandu chez les hommes après l'âge de 60 ans, il est très rare avant 50 ans, l'adénocarcinome représente 90 % des cas de cancer de la prostate.

Méthodes

Cette étude descriptive portant sur une période allant de 2003 à 2017, depuis que le registre des cancers mis en place par le semep existe. Tous les cas incidents des tumeurs malignes de la prostate lors la première mise en évidence ont été inclus. La collecte de données était de type actif. La classification internationale des maladies (cim-10) et ses règles de classement ont été utilisées pour coder la localisation primitive. Les opérations de saisie, de contrôle et d'analyse ont été effectuées par l'utilisation du logiciel epi-info dans sa sixième version et spss dans sa 23e version.

Résultats

Au total, 453 nouveaux cas de cancer de la prostate ont été enregistrés durant la période allant du 2003 à 2017, l'âge moyen était de 55 ans \pm 19 ans. L'incidence brute moyenne annuelle était de 7.4 Pour 100 000 habitants et par an. Ainsi, chaque homme habitant dans la wilaya de blida à un risque de 7.4 P 100.000 Hbts et par an d'être atteint du cancer de prostate. L'évolution annuelle des nouveaux cas de cancers au cours de la période d'étude a montré une tendance à la hausse de façon significative ($r=0.6$, $P < 0,01$). On estime qu'environ un homme sur 33 sera atteint d'un cancer de la prostate au cours de sa vie.

Mots clés

Registre-Cancer Prostate – Incidence – Blida.

187 Fréquence et caractéristiques des pics monoclonaux au service biochimie du CHU de Constantine.

Dr. Bouthaina Aissaoui Laboratoire de Biochimie Médicale et de Génétique Moléculaire, CHU de Constantine

Meriem Boutebba Laboratoire de Biochimie Médicale et de Génétique Moléculaire, CHU de Constantine

D. Benatallah Laboratoire de Biochimie Médicale et de Génétique Moléculaire, CHU de Constantine

Karima Benmebarek Laboratoire de Biochimie Médicale et de Génétique Moléculaire, CHU de Constantine

Introduction

La découverte d'un pic monoclonal à l'électrophorèse des protéines sériques est source d'inquiétudes. L'immunotypage permet de la typer (en igg, igm..) Ce qui aide au diagnostic d'une hémopathie maligne. Dans notre étude on va déterminer la fréquence et les caractéristiques de ces pics.

Méthodes

S'agit d'une étude rétrospective concernant 1320 échantillons reçues et traitées pour étude électrophorétique par l'automate capillarys® (sebia) au niveau du laboratoire du chu de constantine du 01 novembre 2020 jusqu'au 01 aout 2021. Un immunotypage réalisé sur le même automate était systématique pour chaque profil électrophorétique évoquant une possible gammopathie monoclonale.

Résultats

Sur les 1320 échantillons de sérum, 42 prélèvements ont été candidats à l'immunotypage dont 19 (1,61% de la totalité des échantillons) présentant un pic monoclonal. 52,63% De ces pics se situent dans la zone gamma tandis que 42,36% se trouvent dans la région des b2 globulines. On a noté la présence de 10 pics monoclonaux (fréquence de 52,63%) à igg se situant tous dans la région des gammaglobulines avec une prédominance des iggs à chaîne légère kappa. 7 Pics monoclonaux sont des igas (36,84%) se situant tous dans la région des beta 2 globulines avec une prédominance des igas kappa. La présence d'un seul pic à igm à chaîne légère kappa a été noté au niveau de la région des gammaglobulines (5,26%). Le ratio hommes-femmes était de 0,37. La majorité des fiches demandes des patients ne contenaient ni renseignements cliniques ni antécédents médicaux ni antécédents médicamenteux.

Mots clés

L'immunotypage -pic monoclonal-diagnostique

188 Prise en charge des Gist : Expérience de service d'oncologie médicale CHU Tizi Ouzou

Dr. Dalila Merrad Assistante Oncologie Médicale

Hayet Ammour Maitre Assistante Cherifa Sedkaoui Professeure

Introduction

Les gist sont des tumeurs mésoenchymateuses rares. Ces tumeurs ont fait l'objet de multiples controverses, elles ont été longtemps confondues avec les autres tumeurs conjonctivales. Mais grâce à l'ihc, elles constituent une entité nosologique récente et précise exprimant la protéine C-KIT.

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective portée sur les patients porteurs d'une gist pris en charge au niveau du service d'oncologie médicale, chu de tizi ouzou objectifs : décrire les aspects épidémiologiques, clinique, diagnostiques, pronostique et surtout les attitudes thérapeutiques relatives à ces tumeurs.

Résultats

On a recensé 51 cas. L'âge moyen : 57ans (23-89). Une prédominance féminine a été constatée avec 30 femmes (59%) et 21 hommes (41%), sex-ratio=1.42. Le tableau clinique était dominé par les douleurs abdominales 45%. Le grêle (42%) et l'estomac (38%) représentent les localisations les plus fréquentes. 88% Des cas sont localisés et seulement 12% sont métastatiques. Les principales localisations métastatiques sont hépatiques. Le type histologique prédominant est à cellules fusiforme (81%). La résection grêlique a été réalisée chez 25% des cas, la thérapie ciblée imatinib a été administré chez 88% des cas. 11% De nos patients ont progressé au cours de leur maladie. Conclusion: l'utilisation de l'imatinib a conduit à des réponses cliniques et radiologiques spectaculaires dans une maladie connue chimiorésistante. La surveillance prolongée nécessaire du fait du risque des récives tardives.

Mots clés

Gist, c-kit, imatinib , chirurgie

189

Tumeur desmoplasmique a petites cellules rondes. A propos d'un cas C. BOULAHIDID Pr SEDKAOUI

*Dr. Chahrazed Boulahdid Oncologie Medicale
Malika Dr Afir Oncologue Medicale Cherifa Sedkaoui Professeur*

Introduction

Les tumeurs desmoplasmiques à petites cellules ronde (dsrct) sont des tumeurs rares agressives de l'adolescent et l'adulte jeune, avec prédominance masculine, elles sont caractérisées par un grand polymorphisme histologique.

Méthodes

Mr A. A âgé de 33ans, sans antécédents, qui a présenté une douleur abdominale avec diarrhées, vomissements. Une TDM abdominopelvienne révélait une masse colique gauche avec hépatomégalie métastatique multi nodulaire, une irm abdominale: volumineuse masse centrée sur la fosse iliaque gauche, foie multi nodulaire, ana-path de la biopsie transparietale : processus tumoral carcinomateux peu différencié . L'ihc positive: ck ae1/ae3, ema, desmine, synaptophysine et négative: chromogranine a, et dog1, le diagnostic: tumeur dsrct. Une chimiothérapie par doxorubicine, ifosfamide

Résultats

Il n'existe à ce jour de consensus pour la prise en charge thérapeutique de ces tumeurs .Les protocoles testés privilégiaient une approche multimodale associant chimiothérapie, chirurgie et parfois radiothérapie. Une laparotomie était effectuée dans la majorité des cas publiés, mais l'exérèse complète des lésions tumorales était le plus souvent impossible. Du faite de l'absence de chirurgie carcinologique satisfaisante, une chimiothérapie (pré ou post-opératoire) est souvent proposée. Les poly chimiothérapie susceptible d'induire une stabilité voire une régression de la masse tumorale associent phosphamide, doxorubicine, vincristine, ifosfamide et etoposide (protocole p6). Des protocoles de chimiothérapies non intensives (association vinorelbine et cyclophosphamide à faible dose) pourraient être efficace en traitement d'entretien pour contrôler la maladie résiduelle.

Mots clés

Mauvais pronostic survie à 3ans de 40%.

190 **Radiothérapie des tumeurs non urothéliales de la vessie à l'EHS Emir AEK oran: À propos de 13 cas**

*Dr. Lotfi Taleb Department of Radiotherapy Emir Abedlkader Oran, 2: Medical College, University Oran 1'Algeria
Saadia Lagueb Department of Radiotherapy Emir Abedlkader Oran, 2: Medical College, University Oran 1'Algeria
Maheiddine Benaarbia Department of Radiotherapy Emir Abedlkader Oran, 2: Medical College, University Oran 1'Algeria
Abdelbaki Boukerche Department of Radiotherapy Emir Abedlkader Oran, 2: Medical College, University Oran 1'Algeria*

Introduction

Les tumeurs malignes non urothéliales de la vessie représentent un défi diagnostique et thérapeutique. Cela est dû à la rareté de ces tumeurs, car elles représentent moins de 5 % des tumeurs de la vessie. Leurs pronostic est défavorable a fortiori si elles sont découvertes à un stade avancé.

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective porté sur 13 patients ayant une tumeur non urothéliale de la vessie traités dans le service de radiothérapie ehs d'oran, de janvier 2012 à décembre 2017. Les aspects épidémiologiques, diagnostiques, thérapeutiques ont été analysés.

Résultats

L'âge moyen était de 68,07 ans (45–83ans) avec un sex-ratio 5.5. L'hématurie était le principal symptôme. L'exploration a été faite par scanner abdomino pelvien et le diagnostic était établi après une résection transurethrale vésicale dont l'examen anatomopathologique revient en faveur d'un carcinome épidermoïde chez huit patients, un adénocarcinome chez trois cas, un cas de tumeur neuroendocrine, et un cas de rhabdomyosarcome. Les patients ont été classés respectivement t3 chez 5 patients et t4 chez 8 patients. Cinq patients ont été traités par radiothérapie concomitante à la chimiothérapie, une radiothérapie exclusive chez 4 patients alors qu'une radiothérapie palliative à visée antalgique et hémostatique chez 4 patients. Il est nécessaire d'évaluer leur pronostic qui diffère de celui du carcinome urothélial afin d'adapter leur traitement.

Mots clés

Vessie, chirurgie, radiothérapie, chimiothérapie

191 **Luminal breast cancer relapses in real life : what more than 5y et ? Prolong ? Intensify ?**

*Pr. Nassima Kouadri Annaba UH -ACC -Medical Oncology
Amina Bouguetaya Annaba UH Asma Boudersa Annaba UH Hanene Djedi Annaba UH*

Introduction

Luminal breast cancer is a heterogeneous disease. Adjuvant hormone resistance is complex, primitive or secondary, and late relapses after end of et remain frequent. Intensifying the effect of et by adding targeted therapies (cdk or m-tor inh), and extended (7-10y) et could reduce recurrences

Méthodes

Retrospective analysis of early luminal breast cancers cases and long terme follow up to identify factors related to recurrences either during et (hormone resistance) or later after stopping et

Résultats

39 Relapses, median age 53, mainly stage ii, idc median follow up 74 months, median survival 52 months 8 primary endocrine resistance, 16 secondary endocrine resistance and 15 late recurrence after more than 1 year of et end majority of cases where high risk, hr positivity level may be an important factor, as well as t and n stage, ki67 and treatment delay

Mots clés

Breast cancer, luminal, relapse, endocrine therapy

192

Unresectable stage III Unresectable stage III NSCLC Between sequential and concomitant treatment

Dr. Nadia nèche 8,3032202835e+011 HANENE DJEDI

Introduction

The unresectable stage III locally advanced non-small cell lung cancer is a complex disease group with poor long-term survival. Clinical data suggests curative intent concurrent chemoradiotherapy (ccr) is superior to a sequential approach (SCRT); however, toxicity is higher,

Méthodes

Retrospective analysis of survival data, treatment choices, and rates of treatment completion were performed for 35 patients who underwent chemoradiotherapy (sequential or concomitant) for unresectable stage iii nscl within annaba cancer center

Résultats

Number of patients is 35. The average age was 61 years smokers in 100% of cases ps was 1-2 in the majority of cases histological type was adenocarcinoma in 68% of cases and squamous cellule lung cancer in 28% 34% stage IIIA, 57%iiib, 5% iiic 80% of patients underwent scrt, 14% ccr platine based chemotherapy was used in the majority of cases cisplatine/vinorelbine was the most used partial response was found in the majority of cases median survival was 18,06 months following scrt

Median survival 57.7 Months following ccr

Mots clés

Unresaecable stage III NSCLC, SCRT, CCR

193

The evaluation of analytical performance of CEA test by using six-SIGMA method.

Dr. Meriem Boutebba Laboratoire de Biochimie Médicale et de Génétique Moléculaire

Bouthaina Aissaoui Laboratoire de Biochimie Médicale et de Génétique Moléculaire, CHU de Constantine

Sabah Hannachi 1-Laboratoire de Biochimie Médicale et de Génétique Moléculaire

2-Laboratoire de Recherche en Biologie et Moléculaire

Karima Benembarek Laboratoire de Biochimie Médicale et de Génétique Moléculaire

Introduction

A high level of cea can be a sign of certain types of cancers (colorectal, brest cancers..).The biological interpretation of this tumoral factor is very delicate which needs to be analytically valid. To ensure the reliability of the results of cea in our laboratory a six-sigma methodology was used.

Méthodes

Sigma values were determined from coefficient of variation (cv) and bias resulting from internal quality control (iqc) results of cea test on architect ci 8200 for 3 months. A normal (qtechno ia level 1) and two pathological (qtechno ia level 2 and 3) levels of qc materials were assayed before analysing of patient samples every day. Desirable specifications for imprecision, inaccuracy, and total allowable error are used for total allowable error (tea). A sigma level <3 indicate a poor performance procedure whilst a sigma level >3 indicate a good performance.

Résultats

The cv values of pathological and normal level of iqc(qtechno ia level 1, level 2 and level 3) were found as < 10% for the cea. The sigma values of the normal level (qtechno ia level 1) was found as <3 (1,55) which indicates a poor performance procedure. But it was >3 (4,1 and 4,35) for the pathological levels (qtechno ia level 2and 3 respectively) which indicates a good analytical performance. The desirable biological variability tea targets was equal to 24,7.

Mots clés

CEA Test, Sigma Metrics, Analytical Performance

194 Profil épidémiologique des tumeurs neuro-endocrines digestives -Blida-

*Pr. Abderrezak Bouamra Epidemiologie - Aimen Melzi Oncologie
Hanane Ammar Boudjellal Chirurgie Dentaire*

Introduction

Les tumeurs endocrines digestives représentent un groupe hétérogène des tumeurs elles représentent environ 1 % des tumeurs digestives. L'objectif : décrire le profil épidémiologique des tumeurs neuroendocrines digestives dans la wilaya de blida (2003-2017) .

Méthodes

Cette étude descriptive portant sur une période allant de 2003 à 2017, depuis que le registre des cancers mis en place par le semep existe. Tous les cas incidents des tned lors la première mise en évidence ont été inclus. La collecte de données était de type actif. La classification internationale des maladies (cim-10) et ses règles de classement ont été utilisées pour coder la localisation primitive. Les opérations de saisie, de contrôle et d'analyse ont été effectuées par l'utilisation du logiciel epi-info dans sa sixième version et spss dans sa 23e version.

Résultats

Au total , durant la période d' étude (2003-2016) 39 nouveaux cas incidents des tend dont 19 nouveaux cas des tend soit 48 , 7 % , le tend a représenté 0, 9 % de tous les cas incidents des td (2017),chez l'homme,l' âge moyen était de $65 \pm 15,20$; l' âge médian était 63 ans , chez la femme ,l'âge moyenne était de $58,21 \pm 14,4$ et l'âge médian était de 57ans , chez l'homme, le c20 a représenté la localisation la plus fréquente des cas incidents des tned avec 28,6 % , suivis par le c18 , c16 et c16 avec 42.9%14.3% Et 14.3% Respectivement .Chez la femme , le c18 a représenté la localisation des cas incidents des tned la plus fréquente avec 58,3 % , suivis par le c17 ,le c20 et c16 avec 16,7% ,16,6%et 8,3%. Conclusion : les tned sont un groupe hétérogène de cancers rares , pour lesquelles, elle existe peu de données .

Mots clés

Incidence -ne digestives-registre -Blida -

195 Triple negative breast cancer : True TN, ER-LOW, and HER2-LOW. Same response to neoadjuvant CT?

*Pr. Nassima Kouadri UH Annaba Algeria
Amina Bouguetaya UH Annaba Asma Boudersa Uh Annaba Taha Filali UH Constantine*

Introduction

Tn breast cancer is a heterogeneous disease, considered very chemosensitive, but in practice significant differences are noted. Emphasis has recently been placed on er-low and her2-low forms and may be an explanation. Study of pathological response to ctna is a good opportunity to test this theory

Méthodes

Retrospective analysis of tn breast cancer treated by neoadjuvant chemotherapy, analysing pathological response to neoadjuvant chemotherapy, especially pcr, according to level of er positivity 0, 1 or <10%, and her2 score in ihc : 0, 1+ or 2+ with negative fish/cish

Résultats

60 Cases included, median age 42 years, mainly stage ii, idc, high or intermediate grade, and high ki67. Response to neoadjuvant chemotherapy was highly variable, with a few cases of t / n c-d, pcr rate was 52%. More noted in «true» tn breast cancer, and her2-low cases (a minimal difference is noted between the 3 subgroups 0, 1+ and 2+). In few cases of relapse, the ihc was different from the initial one, and tumour was considered her2+ or luminal. Median follow up 37 months.

Mots clés

Triple negative, breast, er-lox, her2-low, PCR

196

Tumeurs stromalesgist :

Expérience du service d'oncologie médicale du CHU de Beni Messous

Dr. Djihad Belabdi Oncologie Médicale - CHU Béni Messous

Mohammed Oukkal Oncologie Médicale - CHU Beni Messous

Introduction

Les gist sont des tumeurs conjonctives rares, elles dérivent des cellules de cajal ou d'un de leurs précurseurs. Elles représentent environ 1%des tumeurs digestives. Le diagnostic repose sur l'étude anatomopathologique avec une immunohistochimie est indispensable pour confirmer le diagnostic.

Méthodes

Étude rétrospective sur des dossiers des patients gist traités au service d'oncologie médicale du chu beni messous sur une période de 10 ans.

Résultats

De 01/2011 à 01/2021 nous avons colligé 155 patients atteints de gist, nous rapporterons les différentes localisations de ces tumeurs, l'âge moyen de survenue, les circonstances de découverte ainsi que les différents moyens ayant permis le diagnostic. Nous détaillerons les différents aspects de l'étude anatomopathologique, ainsi que les différents profils et marquage à l'immunohistochimie. En dernier, nous parlerons des stades d'évolution des tumeurs, en précisant les différentes approches thérapeutiques qui ont été envisagées comme la chirurgie et les différents traitements médicamenteux en plus de la toxicité et du devenir des patients.

Mots clés

Gist -Imatinib -Sunitinib

197

Locally advanced and metastatic biliary tract cancer :

Single institution experience

Dr. Aida Mokrani Ibn Zohr Hospital, Guelma, Algeria

Nassima Kouadri UH Annaba, Algeria Taha Filali UH Constantine, Algeria

Introduction

Biliary tract cancers or cholangiocarcinomas are rare tumors the curative treatment is radical resection, but only a small fraction are resectable at presentation and need systemic treatment. Regimens with platinum and gemcitabine are considered standard ct.

Méthodes

Retrospective analysis of patients with advanced biliary cancers, treated in constantine uh, medical oncology departement for a four years period. Analyze included: patients' characteristics: age, sex, performance statue on admission, tnm staging, chemotherapy regimen, number of cycles, response, duration of objective response and survival.

Résultats

Eighteen patients were included in our retrospective study; most of our patients were women; with sex-ratio of 0.2 (1 Man for 5 women). Medium age was 58.2 Years, ranging between 46 and 78 years. All cases were a gallbladder adenocarcinoma. Cholecystectomy was performed in sixteen cases, associated to bi-segmentectomy iv, v in two cases, and node dissection in four cases. Palliative chemotherapy was prescribed for sixteen patients. Two patients received only best supportive care due to bad performance statue. Gemcitabine-cisplatin was the main regimen used for twelve patients, where gemcitabine-carboplatine was preferred for four aged patients. The objective response rate was fifteen percent, including two complete responses. The duration ranged between seven and eighteen weeks with an average of eleven weeks. The middle overall survival was 16 weeks.

Mots clés

Cholangiocarcinoma, Biliary Tract, Advanced,

198 La tumeur fibreuse solitaire a propos de trois observatiois*Dr. Achouak Bachir EHS Salim Zemireli**Soumia Ayachi CHU Batna**Hanen Boumaaraf EHS Salim Zemireli**Magedouda Lhajmohand EHS Salim Zemireli**N. Chaher EHS Salim Zemireli***Introduction**

Les tumeurs fibreuses solitaires (tfs) sont des tumeurs mésoenchymateuses bénignes décrites par Klemperer et Rabin en 1931. Elles se développent habituellement dans la plèvre. Cependant plusieurs localisations extrapleurales ont été rapportées.

Méthodes

O1_a.R. Âgé de 48 ans, consulte pour une volumineuse masse pelvi-abdominale associée à une hypoglycémie. Après excision de la tumeur l'étude macroscopique montre une pièce trilobée de 23x15cm bien limitée. O2_s.A. Âgé de 60ans consulte pour une tumeur préachidienne-médiastinale postérieure, une biopsie a été effectuée. O3_m.S. Consulte pour une masse de la cuisse de 9cm de grand axe encapsulée polylobée d'aspect plein beige avec foyers myxoïde et hémorragique à la coupe. L'étude microscopique retrouve une tumeur à cellules fusiformes parfois rondes positives avec ac stat6, cd34 négative: aml, ps100.

Résultats

Les tumeurs fibreuses solitaires extrapleurales (tfs) sont rarement rapportées dans la littérature. Les plus rapportées sont ; ovaires, col utérin, vagin... L'hypoglycémie peut être révélatrice dans 10% des cas, liée à la production par des cellules tumorales de l'insuline-like growth factor. Le scanner montre une masse ayant une densité similaire au muscle avec des calcifications. Macroscopiquement masses blanchâtres, grisâtres, volumineuses, bien limitées non toujours encapsulées. Taille moyenne 5 à 8 cm. Histologiquement, les cellules rondes ou fusiformes ont une disposition storiforme ou fasciculée, des zones hypercellulaires alternant avec des zones moins cellulaires. La tumeur comporte des vaisseaux de type hémangiopericytaire. Une origine fibroblastique suggérée. IHC, elle est positive avec le stat6 cd34 et 75% le bcl-2.

Mots clés

TFS, tumeur fibreuse solitaire, STAT6,

199 Association tumeur stromale gastro-intestinale (GIST) et néoplasie du sein : À propos de deux cas*Dr. Sara Ouzit Oncologie Médicale - CHU Béni Messous**Mohammed Oukkal Oncologie Médicale - CHU Béni Messous***Introduction**

Les GIST sont des tumeurs mésoenchymateuses rares. Le traitement est basé sur la chirurgie et la thérapie ciblée (TKI). Le cancer du sein est le 1er cancer de la femme. Son traitement est multimodal. L'association GIST/cancer du sein est rare, quelques cas ont été décrits dans la littérature.

Méthodes

Nous rapportons les observations de deux patientes suivies au sein de notre service d'oncologie médicale depuis respectivement novembre 2017 et mars 2018 pour la prise en charge d'une association GIST et cancer du sein.

Résultats

Mme B.O âgée de 73 ans, mammographie: opacité du sein. La biopsie :CCI de grade II de SBR, triple négatif (TNG), Ki67=60%. Opérée: tumorectomie + GS. > CCI grade II de SBR, TNG, Ki67 = 70 % et GS : 2n/2n. 3FEC/3T adjuvant + radiothérapie. Échographie de contrôle : masse pelvienne de 9x6cm, opérée le 02/2019 : résection grêlique emportant la masse tumorale > tumeur stromale grêlique >10cm et IM > 05 mitoses/champ. L'IHC : CD117 (+) et DOG1 (+). La TDM TAP normale. Imatinib adjuvant. # Mme B.Y âgée de 65 ans, masse gastrique échographique. Les biopsies : GIST de faible grade. Opérée (gastrectomie atypique) > GIST de risque modéré.

L'ihc : cd 117 (+) et ki67=10%. Tdm et mammographie: nodule du sein acr 4. Microbiopsie : cis. Opérée : tumorectomie + gs >>cci de grade ii de sbr, 03n-/03n, re (6), pr (0), her2 (0) et ki67=2%. Traitement : rt + ht et imatinib.

Mots clés

GIST -Cancer du Sein -IMATINIB

200 Conciliation médicamenteuse dans le traitement de CBNPC.

A propos de 25 cas.

Pr. Nada Serrar Oncologie Médicale CHU Sétif

Ali Dhamen Pneumo-Phtisiologue EPH Aflou

Abdelhak Moumeni Pneumo-Phtisiologie CHU Sétif

Introduction

Le cancer bronchique est le cancer le plus fréquent chez l'homme dans le monde, il est de mauvais pronostic surtout dans les formes localement avancé ou métastatique. Actuellement, l'arsenal thérapeutique du cancer de poumon est très varié ce qui met au risque les patients à des effets secondaires

Méthodes

Etude rétrospective de 25 dossiers de patients présentant un cbnpc colligés au niveau du service de pneumo-phtisiologie du chu de sétif, du 01 janvier 2020 au 31 mai 2021.

Résultats

. 09 Femmes et 16 hommes, d'âge moyen de 61 ans. L'ensemble de nos patients ont présenté des effets indésirables suite à la chimiothérapie dont 60% ont présenté grade 1 et 2 tandis que 40% grade 3 et 4. On a observé que les effets indésirables augmentent avec le nombre de cures ; les effets indésirables les plus fréquents étaient représentés par les affections gastro-intestinales et les affections hématologiques, 64% de ces effets ont été gérés par des traitements symptomatiques. Certains patients étaient mis sous autres traitements afin de traiter les effets indésirables de la chimiothérapie ou bien pour traiter d'autres maladies ; cette association médicamenteuse provoque l'aggravation des effets indésirables

Mots clés

CBNPC, chimiothérapie, effets secondaires

201 Prise en charge des cancers dans le contexte de la pandémie de la covid 19

Dr. Yasmine Doudja Ouchfoun CLCC - Cherifa Sedkaoui CLCC

Introduction

Introduction : les informations sur l'infection au covid-19 chez les patients atteints de cancer sont basées sur des données d'observation. Les recommandations de bonnes pratiques subissent des changements fréquents

Méthodes

Nous rapportons l'expérience du service d'oncologie médicale au sein du centre de lutte contre le cancer de draa ben khedda durant la pandémie à la covid 19. La présentation clinique est similaires à celles des patients sans cancer. La chimiothérapie est généralement retardée. Le traitement de l'infection au covid 19 se fait selon les recommandations du ministère de la santé et de la réforme hospitalière publiées en aout 2021. La vaccination est une priorité.

Résultats

La mortalité par l'infection au covid 19 chez les patients atteints de cancer est plus élevée que ceux de la population générale. Elle varie considérablement selon les types de cancer, les traitements administrés et les stades de la thérapie.

Mots clés

Cancer, covid 19, traitement

202

Profil RAS des cancers colorectaux métastatique au CLCC Draa Ben Khedda

Dr. Yasmine Doudja Ouchfoun CLCC Draa Ben Khedda Cherifa Sedkaoui

Introduction

La protéine ras fait partie de la voie EGFR responsable de la division de la cellule, sa mutation se traduit par une sur-activation de la prolifération cellulaire.

Méthodes

Nous rapportons l'expérience du centre de lutte contre le cancer de draa ben khedda sur les cancers colorectaux porteurs d'une mutation ras. Environ 50 à 60 % des ccr présentent une mutation ras. Le gène kras est fréquemment muté (40 à 50% des cas). Les protéines ras étant situées en aval de la voie de signalisation de l'egfr, leurs mutations sont associées à une inefficacité des traitements par anti-egfr. Seuls les patients ayant une tumeur avec des gènes ras non-mutés peuvent bénéficier d'un traitement par anti-egfr (cetuximab ou panitumumab).

Résultats

La présence ou l'absence de mutation des gènes ras est donc devenue un critère essentiel pour le choix du traitement des patients atteints d'un cancer colorectal au stade métastatique

Mots clés

Cancers colorectaux. EGFR. Test. Mutation .RAS

203 Epidémiologie de l'infection à Papillomavirus humain à haut risque

*Dr. Oum Keltoum Cherfouh Institut Pasteur d'Algérie Nabila Sadouki Institut Pasteur d'Algérie
Nora Souai Institut Pasteur d'Algérie
Anissa Gharbi Institut Pasteur d'Algérie
Fatma Harrouz Institut Pasteur d'Algérie
Dhakya Mohammedi Institut Pasteur d'Algérie*

Introduction

Le but de cette étude est de déterminer les génotypes à haut risque circulants en algérie ainsi que leur association aux anomalies cytologiques.

Méthodes

Etude descriptive rétrospectif réalisée au laboratoire des herpesvirus, papillomavirus et autres à l'institut pasteur d'algerie. L'étude s'est déroulée sur une période allant de janvier 2017 à juillet 2018. Le génotypage hpv-hr a été effectuée par pcr en temps réel sur des prélèvements cervicaux. Les prélèvements étaient accompagnés de fiches de renseignement et des résultats d'analyse anatomo-cytopathologique. L'étude statistique a été réalisée par le logiciel spss® version 25.

Résultats

Sur la période d'étude, 1098 prélèvements cervicaux ont été analysés dont 54 étaient positifs à la pcr hpv-hr (4.91%). La distribution des génotypes à haut risque était comme suit : hpv 16 (29.03%), Hpv 18 (04,84%) et autres hpv-hr :(66.13%). La répartition des anomalies cytologiques observées sur le frottis cervico-utérin selon la classification de bethesda était comme suit : lésions intraépithéliales de bas grade (81.05%), Atypie de nature indéterminée (13.65%), Atypie ne pouvant exclure une lésion à haut grade (1.84%), Lésions intraépithéliales à haut grade (1.73%) Et atypie glandulaire (1.73%). Le test exact de fisher a montré une liaison statistique significative entre le hpv-hr et les lésions intraépithéliales à haut grade ($p=0.000$) Alors que les lésions atypiques cellulaires ou glandulaires (asc-us, asc-h, agc) n'étaient pas liées à hpv-hr ($khi\ carré= 0.022; P=0.882$).

Mots clés

Cancer du COL ; HPV-HR ; HPV 16.

204 Optimisation thérapeutique des héparines de bas poids moléculaire : qu'en est-il de l'héparinémie ?

Dr. Habiba Fetati Service de Pharmacovigilance EHU Oran
Fatma Boudia Service de Pharmacovigilance EHU Oran
Fatima Zohra Rabah Service de Pharmacovigilance EHU Oran
Imene Merah Interne en Pharmacie, Département de Pharmacie d'Oran
Nadjet Mekaouche Service de Pharmacovigilance EHU Oran Houari
Toumi Service de Pharmacovigilance EHU Oran

Introduction

L'anticoagulation par héparines de bas poids moléculaire (hbpm) est une pratique thérapeutique courante. Leur usage ne nécessite pas de suivi biologique systématique. L'objectif de ce travail est d'évaluer l'intérêt de la mesure de l'héparinémie dans l'optimisation thérapeutique des hbpm.

Méthodes

Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective du mai 2013 au mois d'octobre 2019 qui a porté sur des patients traités par hbpm et qui ont bénéficié d'une mesure de l'héparinémie par activité anti-Xa au service de pharmacovigilance d'EHU d'Oran.

Résultats

Au total 68 patients ont été suivis. L'âge moyen était de 56,2 ans (sex-ratio=1). 93 % Des patients ont été traités par hbpm, principalement énoxaparine (96,82 %) et 7 % sous héparine non fractionnée (hnf). Nos résultats ont montré une absence de corrélation entre la dose administrée et l'activité anti-Xa ($r = -0,00805$) et une absence de corrélation dose/poids ($r = -0,25549$). (28,57%) Des patients présentaient une activité anti-Xa infra-thérapeutique et (4,76 %) supra-thérapeutique. Un dosage incorrect était à l'origine de l'activité anticoagulante en dehors de la cible thérapeutique.

Mots clés

Héparine, activité ANTIXA

205 Profil moléculaire des médulloblastomes : place de l'immunohistochimie

Pr. Yamina Yousfi Pathologiste Mohamed Amine Belakbane Pathologiste
Madjid Meliani Neurochirurgien Kamel Bouaita Ayed Belarbi Pathologiste

Introduction

Les médulloblastomes (mb) sont des tumeurs neuro-ectodermiques primitives fréquentes de la fosse cérébrale de l'enfant (1).

Leur classification histo-moléculaire (OMS 2016) (3) avec 04 types moléculaires (wnt, shh, groupe 3 et le groupe 4) ; reposant sur un panel IHC robuste.

Méthodes

Notre série a porté sur 36 cas consécutifs de médulloblastome (12 cas en prospective et 24 cas en rétrospective) colligés dans le service d'anatomie et cytologie pathologique du CHU Douera sur une période de 5 années (janvier 2016 -octobre 2020).

Résultats

La médiane d'âge était de 13,5 ans, le sex-ratio était de 0,4 dans la population pédiatrique; et de 2,5 au-delà de 20 ans. La notion de récurrence a été retrouvée dans 11% des cas. La maladie est découverte suite à une hypertension intracrânienne (HIC) isolée ou associée à un syndrome cérébelleux respectivement dans (36,1%) et (38,9%) des cas. À l'IRM, le siège vermien représente (46,2%), suivi par la localisation hémisphérique (25,6%).

L'immuno-réactivité avec les acs suivants : filamine a, anti-gab1, anti- β caténine et p53, montre un profil moléculaire shh-activé majoritaire (75%), suivi par le groupe des mb-non shh/non wnt (19,5%), tandis que le profil wnt activé n'est survenu que dans deux cas (5, 6%). L'étude ihc à l'ac anti-tp53 montre une positivité nucléaire intense et diffuse dans (3/36), ainsi classés mb-shh à tp53 muté.

Mots clés

Medulloblastome Immunohistochimie Classification

206 Métastases cutanées d'un cancer de l'endomètre : a propos d'un cas.

Dr. Sarah Ouzit Oncologie Médicale -CHU Béni Messous

Souhila Raouli Oncologie Médicale -CHU Béni Messous

Mohammed Oukkal Oncologie Médicale -CHU Béni Messous

Introduction

Le cancer de l'endomètre est 3ème cancer gynécologique chez la femme, touche surtout la femme en péri ménopause. Pas de dépistage, symptômes dominés : métrorragies post ménopausique. Sites métastatiques : ganglions, foie et poumons. La localisation cutanée est rare et atypique.

Méthodes

Cas clinique

Résultats

Mme r s. 69 Ans, métrorragies. Irm: myome utérin (32 x 28 mm) avec signal inhabituel hyper t2. Opérée: hystérectomie subtotale + annexectomie droite > adk à cellules claires classé pt2nmx. Six mois après : lésions cutanées abdominales ulcérées, biopsies > métastases cutanées d'un adénocarcinome endométrial très bien différencié. Le scanner tap : localisations secondaires ganglionnaires sus et sous diaphragmatique. Traitement : chimiothérapie (paclitaxel/carboplatine). Très bonne réponse locale dès la première cure avec assèchement des lésions. Les cures suivantes sédation de la douleur et cicatrisation complète des lésions. La patiente est actuellement à sa 9ème cure avec une très bonne tolérance et réponse clinique et radiologique.

Mots clés

Metastases cutanées -ADK de l'endometre

207 Vitamin D deficiency and Malignancies : An updated review of systematic reviews

*Pr. Nada Boutrid Genetic, Cardiovascular & Nutritional Diseases Laboratory (LMCVGN),
Faculty of Medicine, Setif-1 University, Algeria*

*Hakim Rahmoune Genetic, Cardiovascular & Nutritional Diseases Laboratory (LMCVGN),
Faculty of Medicine, Setif-1 University, Algeria*

Mounira Amrane EHS CLCC, CAC-Setif, Algeria

Introduction

Vitamin d is emerging as a potent biomarker of risk /outcome of several inflammatory, infectious and non-communicable diseases among which several malignancies accross different ages and races. We report a review of systematic reviews and discuss the different patterns of correlations

Méthodes

We searched for relevant systematic reviews in medline* (through pubmed*) via the query : (vitamin d deficiency[mesh terms]) and (cancer[mesh terms]) filters: systematic review

Résultats

1. High vitamin d associated with better prognosis in breast and colorectal cancers 2.No dose-response between vitamin d status and survival outcomes 3.Pediatric cancers: prevalence of vitamin d'inadequacy 4.Breast cancer :

- Vitamin d insufficiency prevalent in newly diagnosed cancer
 - Total vitamin d and supplemental vitamin d inversely related with outcome
 - Low vitamin d increases risk of triple negative breast cancer, of recurrence and death in early stage breast cancer
5. Colorectal cancer : high vitamin d associated with lower risk, lower mortality and better survival. 6. Head and neck cancers : vitamin d deficiency common , high vitamin d would be protective 7. Bladder & liver cancers, uterine leiomyoma : risk correlates with serum vitamin d levels 8. Testicular cancer : conflicting results 9. Melanoma : vitamin d deficiency associated with higher breslow thickness and mortality

Mots clés

Vitamin D , Risk, Cancer

208 Celiac disease as a risk factor of intestinal malignancies

*Pr. Nada Boutrid 1: Genetic, Cardiovascular & Nutritional Diseases Laboratory (LMCVGN), Faculty of Medicine, Setif-1 University, Algeria 2: University Hospital of Setif, Algeria
Hakim Rahmoune 1: Genetic, Cardiovascular & Nutritional Diseases Laboratory (LMCVGN), Faculty of Medicine, Setif-1 University, Algeria 2: University Hospital of Setif, Algeria
Mounira Amrane Ehs CLCC, CAC-Setif, Algeria*

Introduction

Celiac disease (cd) is an emerging autoimmune disease and is well known to predispose to various malignancies, specially lymphoproliferative tumors. There is an important clinical heterogeneity in celiac patients, strengthening the need of screening for such neoplastic complications.

Méthodes

We report cases of intestinal malignancies (lymphoma and adenocarcinoma) in adult celiac patients.

Résultats

First case: an adult male, previously diagnosed with cd, presented to the surgical emergencies for acute abdominal pain ultrasonography found a small intestine mass ; abdominal computed tomography and abdominal mri confirmed the duodenal location of the tumor. The upper digestive endoscopy finds an ulcerative obstructive mass in the third duodenum. Biopsies and histology diagnose adenocarcinoma. A pancreaticoduodenectomy is performed with a satisfactory postoperative outcome. Second case: in a retrospective monocentric cohort of intestinal biopsies, we collected fifty nine patients among which a patient (female, 41 years old) that associated celiac disease and small bowel lymphoma. Discussion meta-analysis, systematic reviews and population-based studies confirmed that cd does increase the risk of malignancies. Digestive neoplasms are a particular potential risk.

Mots clés

Celiac Disease, Risk, Digestive Malignancy

209 Carcinomes urothéliaux de vessie : Etude rétrospective sur dix ans du chu béni messous.

*Dr. Sarah Zaidi Oncologie Médicale -CHU Béni Messous
Sabah Chouki Oncologie Médicale -CHU Béni Messous
Mohammed Oukkal Oncologie Médicale -CHU Béni Messous*

Introduction

Le carcinome urothélial est relativement peu fréquent, il occupe la 11^{ème} place en terme d'incidence des cancers dans le monde. En algérie, c'est le 2^{ème} cancer urologique après le cancer de la prostate et il est au 5^{ème} rang après les cancers du sein, du poumon, du colorectal et de la prostate.

Méthodes

Etude rétrospective sur dossiers incluant tous les patients atteints de tvmim réséquées et tvim localisés diagnostiqués et pris en charge au service d'oncologie médicale du chu béni messous d'alger sur une période de 10 ans.

Résultats

De 01/2011 à 10/2021 nous avons colligé au service d'oncologie médicale du chu béni messous, 387 patients atteints de cancers de vessie (tvnim/tvim = 376/176). Nette prédominance masculine avec un sex-ratio de 1/8 (h/f = 483/59). Le traitement après résection endoscopique dépend du stade et du grade de la maladie : simple surveillance pour les tumeurs pta de bas grade de 1ère résection, instillations intra vésicales de mitomycine c ou de bcg pour les tumeurs de haut grade et de grade intermédiaire et discussion d'une cystectomie pour les tumeurs de haut grade multi récidivantes. Quand aux tvim , une chimiothérapie néo adjuvante ou adjuvante (à base de. Sels de platine) pourrait être proposée, voir même une radiothérapie ou une radio chimiothérapie concomitante .Plus de détails sur la répartition et le devenir des patients seront fournis lors de la présentation finale de l'étude.

Mots clés

TVNIM -TVIM - Chimiothérapie

210 Nivolumab et adénocarcinomes pulmonaires métastatique

Dr. Sabrina Ouldhadj Centre Pierre et Marie Curie

Esma Kerboua CPMC

Said Belhadef SOMUR

Kamel Bouzid CPMC

Introduction

Le cancer du poumon est la principale cause de décès par cancer et le type non à petites cellules représente plus de 85 %. La chirurgie et la radiothérapie ne sont pas des options de traitement lorsque la maladie est à un stade avancé. Les immunothérapies ont montré une efficacité sur la survie.

Méthodes

Cas d'un patient présentant un adk pulmonaire métastatique, recevant 1 immunothérapie (nivolumab) en 2^{ème} ligne de traitement. Homme de 51 ans présentant un adénocarcinome bronchique classé t4n2m1c stade ivc non muté egfr, ayant reçue une chimiothérapie en première ligne de traitement puis après échec thérapeutique il a été mis sous nivolumab a raison de 240mg par cure tout les 21 jours, après 4 cycles, un scanner d'évaluation avait conclut a une réponse radiologique de plus de 75% sur la masse pulmonaire et de 50% sur les localisations secondaires

Résultats

Une amélioration clinique significative fut observée et nous avons repris le nivolumab avec une meilleure tolérance et une stabilité de la maladie a la dernière évaluation.

Mots clés

Immunotherapie-Cancer-Poumon

211 Timing of radiotherapy after radical

Dr. Mohamed Oussama Kaaloul Maitre Assistant Hmruo/Oran Radiotherapie-Oncologie

Lakhder Bouhriche Hmruo/Oran Hamza Allam Hmruo / Oran

Nedjadi Pr Meraire Chef de Service Oncologie Hmruo Abdelbaki Pr Bokerche CAC Oran

Introduction

The optimal timing of radiotherapy after radical prostatectomy for prostate cancer is uncertain. We aimed to compare the efficacy and safety of adjuvant radiotherapy versus an observation policy with salvage radiotherapy for prostate-specific antigen (psa) biochemical progression.

Méthodes

(Radicals-rt) randomised controlled trial enrolling patients with at least one risk factor (pathological t-stage 3 or 4, gleason score of 7–10, positive margins, or preoperative psa \geq 10 ng/ml) for biochemical pro-

gression after radical prostatectomy. Patients were randomly assigned in a 1:1 ratio to adjuvant radiotherapy or an observation policy with salvage radiotherapy for psa biochemical progression (psa ≥ 0.1 ng/ml or three consecutive rises) stratification factors were gleason score, margin status, planned radiotherapy schedule (52.5 gy in 20 fractions or 66 gy in 33 fractions) and center.

Résultats

These initial results do not support routine administration of adjuvant radiotherapy after radical prostatectomy. Adjuvant radiotherapy increases the risk of urinary morbidity. An observation policy with salvage radiotherapy for psa biochemical progression should be the current standard after radical prostatectomy

Mots clés

Timing of radiotherapy, adjuvant, salvage.

212 Le panitimumab dans le CCRm Expérience du service d'oncologie médicale EPH M'sila

Dr. Radia Bechka EPH M'sila

Introduction

Le cancer colorectal représente le 2eme cancer en algérie, 20% se présente d'emblée métastatique, la découverte de la thérapie ciblée a nettement amélioré sa prise en charge, le panitimumab a permis d'augmenter la survie sans progression du groupe ras wt.

Méthodes

Etude rétrospective portant sur 13 patients atteints de cancer colorectal métastatique ras wt qui ont reçu le panitimumab suivi au service d'oncologie médicale de l'eph m'sila depuis février 2019 jusqu'au novembre 2021

Résultats

L'âge est compris entre 37 et 63 ans, le rectum était le siège de la tumeur chez 8 patients, le tiers des patients avait un adénocarcinome tubuleux-villeux, aucune détection de braf muté, deux tiers des patients avait des métastases au diagnostic, 11 patients présentent des métastases non résécables avec des sites multiples au diagnostic dominés par les métastases hépatique et la carcinose péritonéale, 12 patients ont reçu le panitimumab en 1ere ligne, la toxicité cutanée était présente chez tous les patients avec un cas grade 4 qui a nécessité une hospitalisation au service infectieux, 5 patients ont fini les 6 mois de traitement avec une réponse thérapeutique et qui ont passé à la maintenance et un seul patient a bien répondu et qui a bénéficié d'une métastectomie hépatique, 3 patients ont dépassé 12 mois de survie sans progression.

Mots clés

Panitimumab, EPH M'sila, CCRM

213 Chirurgie cœlioscopique pour cancer du colon droit

S. Mahfouf Hôpital Bologhine Ibn Ziri

S. Berkane Hôpital Bologhine Ibn Ziri

Introduction

Le cancer du colon droit est moins fréquent que celui du colon gauche ; le traitement chirurgical fait appel actuellement à la cœlioscopie.

Méthodes

Notre étude porte sur 05 patients opérés dans le service.

Résultats

L'abord est fait par cœlioscopie, le nombre de trocars utilisés est de 03 à 04 ; le curage ganglionnaire est un impératif. L'anastomose a été réalisée en intracorporel, en « in ». Les suites opératoires ont été simples, il n'y a pas de morbidité ou de mortalité

Mots clés

214 Imagerie du bilan d'extension initial des cancers du colon*Dr. Fadhel Fennouche Résident en Imagerie Médicale au CHU de Bab El Oued, Alger**Lilia Amel Oukaour Assistante en Imagerie Médicale au CHU de Bab El Oued, Alger**Sid Ahmed Faraoun Professeur et Chef de Service en Imagerie Médicale Au CHU de Bab El Oued, Alger***Introduction**

Le pronostic des cancers du colon est directement corrélé au stade initial de la maladie. L'imagerie est le pivot de la prise en charge en dressant un bilan d'extension local, locorégional et à distance précis. Le scanner tap complété au besoin par l'irm hépatique sont les examens de référence et permettent au chirurgien et à l'oncologue d'optimiser les traitements

Méthodes

Revue de la littérature avec cas illustratifs tirés des archives pacs du service d'imagerie médicale du centre hospitalo-universitaire de bab el oued d'alger. Imagerie réalisée avec un scanner multi-barettes 64b ou 128b en acquisition volumique et reconstruction multiplanaire après injection de produit de contraste iodé en phase artérielle à 35s, portale à 70s et tardive à 120s. L'irm hépatique réalisée à l'aide d'une machine 3 tesla en protocole multiparamétrique incluant des séquences axiales t2 hast en se te court et te long, séquence de diffusion avec trois valeurs de b (50 400 800) et carte adc et séquences t1 dixon avant et après injection multiphasique de gadolinium

Résultats

Le bilan radiologique initial repose principalement sur le scanner tap permettant de préciser le siège exacte et l'étendue de la tumeur, l'état du reste du colon, l'extension ganglionnaire locorégionale et à distance et de déterminer l'existence de localisations secondaires hépatiques ou pulmonaires ou d'une carcinose péritonéale. L'irm hépatique est prescrite en seconde intention pour la caractérisation des nodules hépatiques suspects ou jugés non caractérisables au scanner. Elle est aussi systématique chez tout patient présentant des métastases hépatiques potentiellement résécables

Mots clés

Cancer Colique, Bilan D'extension, Scanner, IRM

215 Apport de l'IRM pelvienne dans le bilan d'extension des cancers du rectum.*Dr. Fadhel Fennouche Résident en Imagerie Médicale au CHU de Bab El Oued, Alger**Lilia Amel Oukaour Assistante en Imagerie Médicale au CHU de Bab El Oued, Alger**Sid Ahmed Faraoun Professeur et Chef de Service en Imagerie Médicale Au CHU de Bab El Oued, Alger***Introduction**

Les progrès en chirurgie et en thérapie néoadjuvante ont considérablement diminué le risque de récurrence locale et une augmentation significative de la survie des patients atteints de cancer du rectum. Ces progrès se font en parallèle avec l'amélioration des performances de l'imagerie qui joue actuellement un rôle central dans la prise en charge de ces patients grâce au staging pré thérapeutique

Méthodes

Revue iconographique de cas illustratifs tirés des archives pacs du service d'imagerie médicale du chu de bab el oued d'alger. L'irm pelvienne réalisée à l'aide d'une machine 3 tesla avec un protocole d'acquisition incluant des séquences dans les 3 plans t2 se, des séquences axiales diffusion avec trois valeurs de b (50 400 800) et carte adc, des séquences t1 dixon avant et après injection de gadolinium

Résultats

L'irm précise : le siège de la tumeur ainsi que ses rapports avec l'appareil sphinctérien permettant de définir la marge longitudinale, le degré d'extension tumoral intra-pariétal ainsi que l'effraction extramurale définissant la clairance latérale. Elle définit également la présence de ganglions mésorectaux et d'embolies vasculaires. Cette imagerie permet la sélection des patients candidats à une radiothérapie néoadjuvante associée ou non à une chimiothérapie en vue d'un down-staging pré-chirurgical

Mots clés

Cancer du rectum, bilan d'extension, IRM

216 Rhabdomyosarcomes de la tête et du cou : Intérêt de l'imagerie

*L. Oukaour Service d'imagerie Médicale et de Radiologie Interventionnelle ;
CHU Mohammed Lamine Debaghine, Bab El Oued, Alger*

*N. Djafer Service d'imagerie Médicale et de Radiologie Interventionnelle ;
CHU Mohammed Lamine Debaghine, Bab El Oued, Alger*

*A. Maoudj Service d'imagerie Médicale et de Radiologie Interventionnelle ;
CHU Mohammed Lamine Debaghine, Bab El Oued, Alger*

*Sid Ahmed Faraoun Service d'imagerie Médicale et de Radiologie Interventionnelle ;
CHU Mohammed Lamine Debaghine, Bab El Oued, Alger*

Introduction

Les rhabdomyosarcomes sont les plus fréquents sarcomes des tissus mous de la sphère orl, ils représentent environ 40% des cas. Il s'agit de tumeurs malignes primitives d'origine musculaire, affectant les enfants de moins de 10 ans. Le sous-type embryonnaire est la variante la plus commune dont le pronostic est le plus souvent favorable. Ces tumeurs sont à haut risque d'extension locorégionale et métastatique

Méthodes

Le bilan d'extension local et locorégional a été établi par une irm cérébro-cervicale dont le protocole associe des séquences se t1 dans les 3 plans, avant et après injection de gadolinium, des séquences se t2 axiales, une séquence se t2 fs coronale cervicale et des séquences de diffusion incluant la cartographie adc. Le bilan d'extension à distance est a été établi par un scanner tap. La sédation a été nécessaire chez les enfants de moins de 5 ans.

Résultats

La caractérisation lésionnelle, en irm, permet une approche diagnostique et d'éliminer les formes pseudo-tumorales non sarcomateuses. Le bilan d'extension local et locorégional établie par l'irm permet d'optimiser la prise en charge et sera à la base de la décision de résecabilité. Le siège, la taille, les limites et les rapports anatomiques avec les différentes loges des tissus mous, les filets nerveux et les structures vasculaires sont les éléments clés. Le suivi post thérapeutique par irm permet de détecter précocement la récurrence ou le reliquat tumoral en cas de résecabilité. L'analyse de la matrice tumorale permet d'apprécier la réponse au traitement médical. Le scanner est utile pour apprécier l'atteinte osseuse et rechercher une extension à distance

Mots clés

Intérêt de la consultation radiologique post macro biopsie mammaire

217 Intérêt de la consultation radiologique post macro

Biopsie Mammaire

L. Oukaour Service d'imagerie Médicale, CHU Mohammed Lamine Debaghine, Bab El Oued, Alger

Sa. Faraoun Service d'imagerie Médicale, CHU Mohammed Lamine Debaghine, Bab El Oued, Alger

Introduction

Les micro calcifications ne constituent qu'un signe indirect de processus pathologiques mammaires. Elles peuvent être typiquement bénignes ou une fois sur six suspectes, et devront nécessiter une macro biopsie. 50% Des cancers du sein infra-cliniques se présentent sous forme d'un foyer de micro calcifications et souvent concomitants à une masse acr6. La précision du caractère bénin ou malin, dans ces cas, permet d'adapter la prise en charge chirurgicale et oncologique

Méthodes

Après biopsie, la patiente devra se présenter à la consultation radiologique avec les résultats histologiques. Cette consultation se fera 10 à 15j après le geste, où seront réalisés, en mammographie, 2 clichés orthogonaux avec agrandissement sur la zone prélevée

Résultats

Le radiologue doit apprécier la qualité des prélèvements, la position du clip et corrélérer les résultats anatomo-

mopathologiques à la classification acr. En cas de résultat malin, et de prélèvement subtotal ou incomplet, il devra fournir toutes les informations nécessaires guidant la chirurgie et compléter par une irm mammaire en cas de carcinome lobulaire infiltrant. En cas de foyer non ou peu suspect et de résultats concordants, il devra choisir entre une surveillance du foyer ou un arrêt des investigations. Un schéma décisionnel particulier est réservé aux résultats bénins non concordants

Mots clés**218 Traitement néo-adjuvant total (TNT) du cancer du rectum localement avancé**

D. Belabdi Service d'oncologie Médicale – CHU Béni Messous

S. Ouzit Service d'oncologie Médicale – CHU Béni Messous

M. Oukkal Service d'oncologie Médicale – CHU Béni Messous

Introduction

Le cancer du rectum représente 30 à 40 % des cancers colorectaux. Son évolution expose essentiellement à deux problèmes : la diffusion métastatique et les récives locales. Grace aux progrès de la chirurgie, plus précisément la résection totale du méso rectum. Le contrôle local des cancers du rectum a été amélioré, avec un bénéfice en termes de réduction des rechutes locales. Ce contrôle local a été encore optimisé grâce à l'apport de la radiothérapie loco régionale

Méthodes**Résultats****Mots clés****219 Pharmacovigilance au service d'oncologie médicale du CHU de constantine: À propos de deux cas**

Pr. Ayadi Amira CHU de Constantine Boulefkhad Nesrine CHU de Constantine

Introduction

La toxicité immédiate ou retardée des médicaments utilisés en oncologie est souvent indissociable de l'activité anticancéreuse, d'où l'intérêt de la surveillance des effets indésirables inattendus des patients traités par ces chimiothérapie

Méthodes

Nous exposerons de ce poster deux de ces cas de pharmacovigilance observés au service : 1. Patiente h.S âgée de 55 ans sans antécédents pathologiques. Admise pour la prise en charge d'un adk du colon sigmoïde avec métastases hépatique, elle eu le protocole folfox, à la 2ème cure, la patiente a présenté un choc anaphylactique. 2. Patiente k.M , âgée de 51 ans, sans antécédents pathologiques. Admise pour la prise en charge d'un kc du sein, elle a suivi le protocole (docétaxel , capécitabine), à la 3 ème cure, la patiente a présenté une diarrhée, un syndrome man –pieds et des épistaxis

Résultats

Un calcul d'imputabilité selon la méthode française réactualisée a été effectué et a confirmé l'implication des deux molécules soupçonnées d'être à l'origine des manifestations indésirables

Mots clés

Pharmacovigilance, Oncologie, CHUC, Imputabilité

220

Pharmacovigilance au service d'oncologie médicale du CHU de Constantine: à propos de deux cas

*Pr. AYADI Amira CHU de Constantine
BOULEFKHAD Nesrine CHU de Constantine*

Introduction

La toxicité immédiate ou retardée des médicaments utilisés en oncologie est souvent indissociable de l'activité anticancéreuse, d'où l'intérêt de la surveillance des effets indésirables inattendus des patients traités par ces chimiothérapie

Méthodes

Nous exposerons de ce poster deux de ces cas de pharmacovigilance observés au service :

1. Patiente H.S âgée de 55 ans sans antécédents pathologiques. Admise pour la prise en charge d'un ADK du colon sigmoïde avec métastases hépatique, elle eu le protocole FOLFOX, à la 2^{ème} cure, la patiente a présenté un choc anaphylactique.

2. Patiente K.M , âgée de 51 ans, sans antécédents pathologiques. Admise pour la prise en charge d'un KC du sein, elle a suivi le protocole (docétaxel, capécitabine), à la 3^{ème} cure, la patiente a présenté une diarrhée, un syndrome man –pieds et des épistaxis

Résultats

Un calcul d'imputabilité selon la méthode française réactualisée a été effectué et a confirmé l'implication des deux molécules soupçonnées d'être à l'origine des manifestations indésirables

Mots clés

Pharmacovigilance, Oncologie, CHUC, Imputabilité

221

Etude épidémiologique des antécédents familiaux du cancer du sein chez les femmes jeunes de moins de 40 ans

*N.CAID Service d'oncologie médicale EHS en LCC Blida- Faculté de médecine université de Blida I
A.EDDAIKRA Service d'oncologie médicale EHS en LCC Blida- Faculté de médecine université de Blida I
N.GUISSAIBIA Service d'oncologie médicale EHS en LCC Blida- Faculté de médecine université de Blida I
F.SMAILI Service d'oncologie médicale EHS en LCC Blida- Faculté de médecine université de Blida I
A.BOUNEDJAR Service d'oncologie médicale EHS en LCC Blida- Faculté de médecine université de Blida I*

Introduction

le cancer du sein chez la femme pose un problème de santé publique tant sur le plan humain, psychique que sur le plan économique

Méthodes

C'est une étude descriptive et prospective de deux ans allant du 01/01/2014 au 31/12/2015 réalisée dans le service d'oncologie médicale du EHS en LCC de Blida qui a concerné les femmes jeunes de moins de 40 ans diagnostiquées pour cancer de sein, un questionnaire a été introduit pour évaluer la présence des antécédents familiaux de néoplasie du sein et les autres néoplasie qui ont un rapport avec le caractère héréditaire de la néoplasie, nous avons calculer le score INSERM qui reflète la probabilité élevée d'avoir des mutations génétiques BRCA1 BRCA2 . Nous avons recherché les mutations chez 18 patientes

Résultats

Nous avons colligés 151 patientes âgées de moins de 40 ans, 72% des patientes avaient moins de 35 ans, La majorité des cas ont des conditions socio-économiques moyennes à basses (83%), 28% des femmes ont un niveau d'instruction supérieur, une proportion élevée de célibataires 26%.

L'évaluation de la corpulence par l'indice de masse corporelle, soixante-une patientes étaient en surpoids soit 41%, dont 44 étaient obèses (28.6%), une obésité androïde retrouvée chez 95 femmes soit 63% des cas. La notion de néoplasie familiale était retrouvée dans 70% des cas, 40% ont des antécédents de cancer du sein, le nombre de cas avec antécédents de cancer du sein au 1er degré était le plus élevée 27 soit 44% suivi 33% au 2^{ème} degré. Nous avons recherché le type de néoplasie retrouvé au 1er degré, la localisation la plus fréquente est celle du sein 27 cas soit 55% suivi du cancer du poumon 12%, et cancer du colon 8%. La recherche du nombre de familles à risque de prédisposition héréditaire, qui doivent bénéficier d'une consultation d'oncogénétique, et éventuellement la recherche de mutation des gènes de susceptibilité au cancer du sein, (BRCA1- BRCA2), a partir du calcul d'un score Eisinger (INSERM), 37% avaient un score supérieur ou égale à cinq. La recherche des autres localisations malignes, associées au cancer du sein dans le cadre des néoplasies à caractère héréditaire, 15,9% des patientes signalent des antécédents familiaux de cancer de l'ovaire, 11,9% de cancer de la prostate, 6% leucémie, 3,3% cancer du pancréas. Sur le plan clinique les formes localement avancées représentent 61%. Le carcinome canalaire infiltrant (CCI) est le type histologique prédominant (84%). Il s'agit de grade SBR II 74% et III dans 21% des cas. La composante intra-canalaire été retrouvée chez 43 cas soit 28%. Le sous type Luminal B était le plus fréquent avec 44%, suivi des triple négatif 20%, alors que les Luminal HER 2 plus représente 18% des cas, l'indice de prolifération Ki 67 était supérieur à 14% dans 81% des cas, et 53% des tumeurs présentent un envahissement ganglionnaire. Des mutations des gènes BRCA1 BRCA2 ont été recherchées et retrouvées chez 07 patientes (5 BRCA1 et 2 BRCA2) sur les 18 soit 38,88% versus 13,5% Guendouz, deux nouvelles variantes sur le gène BRCA1 (Hétérozygote variant c.4477G>T (p.Val1493Leu) NM_007294.3) et (Hétérozygote variant c.3842A>G (p.Gln1281Arg), elles ne sont pas encore répertoriées dans les ouvrages référentiels du cancer du sein héréditaire

Mots clés

222

Profil moléculaire des médulloblastomes : place de l'immunohistochimie

Y.Yousfi Service d'Anatomie Pathologique (CHU Douera)

M.A.Belakbane Service d'Anatomie Pathologique (CHU Douera)

M.Meliani Service de neurochirurgie (EPH Cherchell)

T. Selmane Service de neurochirurgie (EPH Cherchell)

K.Bouaita Service de neurochirurgie (EPH Cherchell)

A.Belarbi Service d'Anatomie Pathologique (CHU Douera)

Introduction

Les médulloblastomes (MB) sont des tumeurs neuro-ectodermiques primitives de la fosse cérébrale postérieure, il s'agit d'une tumeur embryonnaire fréquente chez l'enfant puisqu'elle représentant 25 % des tumeurs cérébrales de l'enfant (1). En Algérie, selon les données De l'Institut National de Santé Publique (INSP), les médulloblastomes représentent (20,8%) des tumeurs de SNC (2). Le développement des techniques de la biologie moléculaire a mis le point sur l'hétérogénéité de cette pathologie, la classification des tumeurs de SNC (OMS 2016) a adapté le consensus d'une classification intégrée histo-moléculaire (3) ; prenant en compte la distinction des différents types moléculaires (WNT, SHH, Groupe 3 et le groupe4) ; et reposant dans la majeure partie sur un panel immunohistochimique robuste.

Méthodes

Notre série a porté sur 36 cas consécutifs de Médulloblastome (12 cas en prospective et 24 cas en rétrospective) colligés dans le service d'Anatomie et Cytologie Pathologique du CHU Douera sur une période de 5 années (Janvier 2016 - Octobre2020).

Résultats

La médiane d'âge était de 13.5 ans (extrêmes de 1.2 à 47 ans), le sexratio était de 0,4 dans la population pédiatrique; et de 2,5 au-delà de 20 ans. La notion de récurrence a été retrouvée dans 11% des cas avec une durée moyenne de survenue de 01 an (extrêmes de 04 mois -02 ans). La maladie est découverte suite à une

hypertension intracrânienne (HIC) isolée ou associée à un syndrome cérébelleux respectivement dans (36.1%) et (38.9%) des cas. A l'IRM, le siège vermien représente (46,2%), suivi par la localisation hémisphérique (25,6%). L'immuno-réactivité avec les Acs suivants : Filamine A, anti-GAB1, anti-βcaténine et P53, montre un profil moléculaire SHH activé majoritaire (75%), suivi par le groupe des MB-non SHH/non WNT (19,5%), tandis que le profil WNT activé n'est survenu que dans deux cas (5, 6%). L'étude IHC à l'AC anti-TP53 montre une positivité nucléaire intense et diffuse dans (3/36), ainsi classés MB-SHH à TP53 muté

Mots clés

223 Protocole « Préservation laryngée » dans le carcinome épidermoïde du larynx Expérience du service d'oncologie médical, Etablissement Hospitalier Spécialisé en Lutte Contre le Cancer, Zabana, Blida

TALHA. S.W Service d'oncologie médical, Etablissement Hospitalier Spécialisé en Lutte Contre le Cancer, Zabana, Blida

MELZI M.A. Service d'oncologie médical, Etablissement Hospitalier Spécialisé en Lutte Contre le Cancer, Zabana, Blida

BOUNEDJAR. A Service d'oncologie médical, Etablissement Hospitalier Spécialisé en Lutte Contre le Cancer, Zabana, Blida

Introduction

Le cancer du larynx est une pathologie maligne qui peut toucher les différentes structures du larynx. Le carcinome épidermoïde est l'entité histologique la plus fréquente. C'est le 2^{ème} cancer de la tête et le cou. Il touche généralement l'homme de la cinquantaine, volontiers tabagique et alcoolique. Les plus fortes incidences sont retrouvées en Europe latine. L'incidence du cancer du larynx dans le monde 2/100 000 habitants/an. En Algérie, le cancer du larynx occupe la 18^{ème} place des cancers. La dysphonie est le motif de consultation le plus fréquent. Le traitement repose essentiellement sur la laryngectomie totale pour les stades localement avancés. L'alternative à cette chirurgie mutilante dans la prise en charge des carcinomes épidermoïdes localement avancés du larynx est le protocole « Préservation laryngée ».

Méthodes

Etude rétrospective portant sur 29 patients présentant un carcinome épidermoïde du larynx traités avec protocole préservation laryngée sur une période du 01 Janvier 2018 jusqu' au 30 Novembre 2021.

Résultats

Vingt-neuf(29) patients atteints du carcinome épidermoïde du larynx localement avancé sont traités au niveau du service d'oncologie médical CAC BLIDA entre Janvier 2019 et Novembre 2021, L'âge moyen est de 57 ans (extrême 34-82ans) dont 13,79% sont hypertendus et 10,34% sont diabétiques, l'intoxication alcool-tabagique est retrouvée dans 62% ; Pour le motif de consultation, la dysphonie est retrouvée chez tous les patients, suivie de dyspnée dans 20,68% des cas, de dysphagie dans 17,24% et enfin l'atteinte gg est retrouvée dans 17% des cas ; Le délai de consultation moyen est de 6mois(extrêmes 1-24mois), la trachéotomie est réalisée dans 10% des cas, le carcinome épidermoïde de la corde vocale est retrouvé dans 42% des cas ; Le délai moyen entre le diagnostic et le début du traitement est de 45J(13J-120j) ; Tous les patients ont reçu un chimiothérapie à base de sel de platine avec 86% de trithérapie (TPX/TPF) ; Le nombre de cure de chimiothérapie en néoadjuvant est de 1a 6cures avec à l'évaluation 62% de BR et 31% de progression ou stabilisation, 86% des patients ont reçu la radiothérapie et 10% ont été opérés(laryngectomie totale). Pour le devenir des patients, 86% des patients sont en vie et 14% sont décédés et 1%PDV. La survie moyenne est de 14 mois (28j-42mois)

Mots clés

224

Prise en charge du cancer du col utérin dans le service d'oncologie médicale du CAC Blida

H.Idir Service d'oncologie médical, Etablissement Hospitalier Spécialisé en Lutte Contre le Cancer, Zabana, Blida

M.A. Melzi Service d'oncologie médical, Etablissement Hospitalier Spécialisé en Lutte Contre le Cancer, Zabana,

A. Bounedjar Service d'oncologie médical, Etablissement Hospitalier Spécialisé en Lutte Contre le Cancer, Zabana,

Introduction

Cancer du col utérin est le 2ème cancer gynécologique, le recourt au traitement systémique en oncologie se fait dans les formes métastatique d'emblée et en cas de rechute ou maladie persistante après radiothérapie non éligible à un traitement local curatif.

Méthodes

il s'agit d'une étude rétrospective ayant inclus toutes les patientes présentant une néoplasie du col utérin, adressés au service d'oncologie médicales du CAC Blida depuis janvier 2019 jusqu'à septembre 2021. Un total de 54 patientes orienté dans 95 % des cas du service de radiothérapie du CAC Blida, présentant des formes localement avancés de carcinome du col utérin, dans sa forme persistante ou récidivante après traitement locale le plus souvent par radio-chimiothérapie concomitante, ou dans sa forme métastatique. Les facteurs

étudiés sont : l'âge, âge du mariage, Gestité /Parité, contraception orale, motif de consultation le plu fréquent, type histologique, classification FIGO initiale, délai de prise en charge, forme persistante, forme récidivante, stade IV initialement, forme locale, ou métastatique, sites métastatiques observés, traitement de 1ère ligne, duré de réponse et la survie.

Résultats

la médiane d'âge des patientes de notre série est de 57 ans, l'âge du mariage constaté est précoce avec une médiane de 20 ans, G5 P5 en moyenne, la prise de contraception orale est d'une moyenne de 3 ans, les métrorragies spontanée ou provoquée est le motif de consultation le plus fréquent dans 76% des cas, le carcinome épidermoïde représente 90 % (dont le moyennement différencié 50%, Bien différencié 30% et peu différencié 18%) et l'adénocarcinome 10 %. Délai de prise en charge initiale en radiothérapie ou en oncologie est en moyenne 3 mois et demi.

Le stade IVB représente 13% des cas, les rechutes 57% et la maladie persistante 29%, ces deux dernières formes sont secondaire le plus souvent à un stade IIB soit 39% des cas, ou stade IVA dans 22 %, IIIB 9% ou IIA dans 5%. 19 femmes ont présenté une rechute locale et 20 patientes une rechute métastatique, le site métastatique le plus fréquent est ganglionnaire profondes ou superficiels (50%) pleuro- pulmonaire (35%), le péritoine (32%), et osseux (18%), hépatique (14%).

Le délai de rechute après rémission complète suite au traitement local curatif était en moyenne de 16 mois. Le traitement de 1ère ligne le plus utilisé est le standard paclitaxel+carboplatine associé au bavacizumab, dans 15 % des cas cette trithérapie n'a pu être administrée, fistule pelvienne comme complication lié au bevacizumab est observé chez 4 patientes soit (soit 7%) sur pelvis déjà irradié dans les 4 situations, et la duré moyenne de réponse à une 1ère ligne est 6,6 mois. La médiane de survie globale est de 18 mois.

Mots clés

225

Hormonosensibilité du cancer du sein luminal non Her2 avec métastases viscérales

à propos de 22 cas pris en charge à l'EHS en LCC Blida

F.Braneci Service d'oncologie médical, Etablissement Hospitalier Spécialisé en Lutte Contre le Cancer, Zabana, Blida

A.Bounedjar Service d'oncologie médical, Etablissement Hospitalier Spécialisé en Lutte Contre le Cancer, Zabana,

Introduction

Le cancer du sein est le plus fréquent dans le monde. En Algérie plus de 12500 nouveaux cas en 2020. Le sous type luminal est le prédominant. 6% sont d'emblée métastatique et 50% le deviennent ultérieurement.

ment. L'hormonothérapie est le traitement standard en dehors d'une crise viscérale. Si l'hormonorésistance secondaire (mutation de l'ESR1) est assez comprise, la résistance primaire reste très mal connue et nécessite beaucoup de recherches : de cette sensibilité dépend de facteurs biologiques mais qu'en est-il des caractères épidémiologiques et cliniques des métastases ; leur site, nombre, taille, délais, la tumeur primitive ? Dans cette étude, nous avons essayé d'étudier ces aspects de la maladie métastatique viscérale luminale à travers 22 patientes du service ainsi que leur sensibilité au traitement

Méthodes

22 patientes traitées entre 2018 et 2020 hormono-naïves ou hormonosensibles Traitées en première ligne par : Antiaromatase non stéroïdienne pour les ménopausées et antiaromatase stéroïdienne avec analogue LhRH pour celles qui sont en activité génitale, antiestrogènes dans quelques cas.

Résultats

Moyenne d'âge : 53,27 ans . Métastases synchrones 12 cas et métachrones 10. PS2 Chez 10 pts (45%), Les synchrones ; la tumeur primitive localement avancée ; T4b chez 10 pts(45%) et N+ chez 8.RO fortement positif chez 12 pts .Les métachrones : T ivie pT2 8 cas, pN+ 8 cas. Le délais de rechute très allongé (entre 3 ans et 19 ans) : CA15, 3 élevé dans 10 cas. Une seule viscère touchée dans 16 cas,(10 PP,6 foie). Les deux viscères associés dans 6 cas (28%). L'association à des métastases osseuses a été retrouvée dans 14 cas .Pour ce qui est de la charge tumorale ;10 patientes(45%) avaient des lésions multiples, chez 13 pts(59%) la taille des lésions était entre 1 et 2 cm. Une microbiopsie du site métastatique a été faite chez 7 pt (32%) . L'hormonothérapie était bien tolérée ; 15 cas (68%) étaient jugés hormonosensibles à 6 mois selon l'évaluation RECIST

Mots clés

226

Résection antérieure du rectum par coelioscopie

S. MAHFOUF Hôpital BOLOGHINE Ibn ZIRI

S. BERKANE Hôpital BOLOGHINE Ibn ZIRI

Introduction

L'objectif de la laparoscopie comme méthode mini-invasive dans la chirurgie du rectum est d'offrir des avantages certains avec moins de douleurs en post opératoire, un court séjour hospitalier, un retour rapide aux activités normales ainsi qu'un bénéfice cosmétique en comparaison avec l'abord classique.

Méthodes

Les patients pour lesquels cet abord est proposé sont sélectionnés en fonction du terrain mais aussi du stade tumoral

Résultats

Cependant, dans certaines situations, cette chirurgie est rendue difficile en fonction du siège de la tumeur surtout lorsque celle-ci se retrouve au niveau des moyen et bas rectum. Pour cela, une stratégie thérapeutique avec une technique adaptée sont nécessaires pour mener à bien cette intervention. Ainsi, l'abord coelioscopique offre une alternative séduisante dans la prise en charge du cancer du rectum

Mots clés

227

Apport de l'imagerie dans l'évaluation des lymphomes de la sphère ORL

F. BOUSCLETL Service d'Imagerie Médicale, CHU Mohammed Lamine Debaghine Bab el oued, Alger

L. OUKAOUR Service d'Imagerie Médicale, CHU Mohammed Lamine Debaghine Bab el oued, Alger

SA. FARAOUN Service d'Imagerie Médicale, CHU Mohammed Lamine Debaghine Bab el oued,

Introduction

23% à 30% des lymphomes ont une présentation extra-ganglionnaire sur les localisations tête et cou. L'atteinte concerne dans plus de la moitié des cas l'anneau de Waldeyer et le reste des localisations intéresse les cavités naso-sinusiennes, les glandes salivaires, la cavité buccale, la mandibule, le larynx et la thyroïde.

Détailler les caractéristiques morphologiques et fonctionnelles radiologiques évocatrices de la pathologie lymphomateuse de la sphère ORL. Déterminer les étapes du bilan d'extension local, locorégional et à distance

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective ayant colligée 6 cas de lymphome non Hodgkinien de la sphère ORL durant l'année 2021. Le bilan d'extension local et locorégional a été établi par une IRM dont le protocole associe des séquences SE T1 dans les 3 plans, avant et après injection de Gadolinium, des séquences SE T2 axiales coupes fines, une séquence SE T2 FS coronale cervicale et des séquences de diffusion incluant la cartographie ADC. Le bilan d'extension à distance est a été établi par un scanner TAP

Résultats

Le siège dans l'anneau de Waldeyer a été noté chez 5 patients, dont un découvert radiologiquement après complications nerveuses post amygdalectomie. Une atteinte multiviscérale a été notée chez un enfant ayant consulté pour hypertrophie amygdalienne unilatérale.

L'imagerie a évoqué le diagnostic de lymphome dans tous les cas. L'analyse histologique couplée à l'IHC a permis de retenir le diagnostic définitif. Il s'agissait de LDGB, noté chez 4 patients et de lymphome de Burkitt et de plasmocytomes extra-médullaires chez les 2 autres patients

Mots clés**228****Imagerie dans le bilan d'extension du cancer du larynx**

F. BOUSCLET Service d'Imagerie Médicale et de Radiologie Interventionnelle.

CHU Mohammed Lamine Debaghine Bab El Oued, Alger

L. OUKAOUR Service d'Imagerie Médicale, CHU Mohammed Lamine Debaghine Bab el oued, Alger

SA. FARAOUN Service d'Imagerie Médicale, CHU Mohammed Lamine Debaghine Bab el oued, Alger

Introduction

L'examen tomodensitométrique est actuellement le gold standard des examens complémentaires dans l'appréciation de l'extension locorégionale et à distance du cancer du larynx. Illustrer à travers une revue iconographique de cas du service les différents aspects morphologiques de présentation du cancer du larynx. Déterminer le rôle du radiologue, au cours de la réunion de concertation pluridisciplinaire, dans la prise de décision thérapeutique

Méthodes

Le protocole scanner associe une acquisition volumique cervico-thoracique en respiration libre et en manœuvre dynamique (phonatoire et/ou valsalva) après injection intraveineuse, en mode biphasique, de produit de contraste iodé. La lecture est faite en reformatage axial, coronal et sagittal selon des plans précis

Résultats

L'imagerie permet d'établir un bilan d'extension précis local et locorégional, du cancer du larynx, grâce à l'analyse morphologiques stéréotypée des différentes loges anatomiques de la sphère ORL. Les manoeuvres dynamiques au scanner permettent de dérouler les structures anatomiques mobiles ce qui permet d'optimiser la caractérisation et d'éviter les erreurs dans l'appréciation de l'extension tumorale. Le siège, l'aspect, la taille et l'extension tumorale locale et locorégionale ganglionnaire sont les éléments clés pour déterminer la résectabilité et le traitement oncologique

Mots clés

229

Chemotherapy-induced febrile neutropenia : Clinical, epidemiological and therapeutic characteristics

N. Heba Service d'oncologie médicale, EHS en LCC Blida, Université Blida1

Z. Derbouz Service d'oncologie médicale, EHS en LCC Blida, Université Blida1

I. Kidri Service d'oncologie médicale, EHS en LCC Blida, Université Blida1

A. Bounedjar Service d'oncologie médicale, EHS en LCC Blida, Université Blida1

Introduction

Febrile neutropenia (NF) is common in cancer patients. It is a major cause of morbidity, mortality and treatment delays. The risk is higher in patients with polynuclear neutrophils (PNN) <500 /mm³ and also increases in those with PNN <100 / mm³ and a duration of neutropenia greater than 1 week. The aim of this study was to evaluate the incidence, demographic characteristics, clinical profile, mortality, course and factors influencing prognosis in patients with febrile

Méthodes

All NF cases admitted to the supportive care unit of the medical oncology department of the CAC de Blida were analyzed. Descriptive analysis was conducted using standard statistics.

Résultats

A total of 46 episodes of FN from 38 patients were evaluated. The median age was 56 years (range: 19 to 81 years) and 26 (68%) patients were female. The association between transfusion needs and outcomes was analyzed and it was observed that patients who received multicomponent transfusions compared to others had a significantly higher risk of death. There were only 3 deaths noted among the patient population. These factors, in particular the presence of pneumonia, advanced age, persistent fever despite antimicrobial treatment were determined as risk factors associated with mortality

Mots clés

230

L'intérêt des analogues de la somatostatine dans le traitement symptomatique de l'occlusion intestinale tumorale irréversible

N. Heba Service d'oncologie médicale, EHS en LCC Blida, Université Blida2

Z. Derbouz Service d'oncologie médicale, EHS en LCC Blida, Université Blida2

I. Kidri Service d'oncologie médicale, EHS en LCC Blida, Université Blida1

A. Bounedjar Service d'oncologie médicale, EHS en LCC Blida, Université Blida1

Introduction

L'occlusion intestinale est une complication grave et souvent irréversible qui survient dans 5 à 42% des carcinomes pelviens et 4 à 24% des carcinomes colorectaux. Une intervention chirurgicale présente un risque non négligeable de mortalité et de morbidité. L'administration des analogues de la somatostatine en association avec d'autres mesures médicamenteuses conventionnelles peut alors constituer une alternative favorable et efficace pendant plusieurs semaines. La description de 14 situations cliniques suggère aussi que la mise en place d'une sonde nasogastrique d'aspiration n'est pas inéluctable et que les douleurs et l'inconfort général sont maîtrisables jusqu'au décès. De plus, la disponibilité d'analogues de la somatostatine à plus longue demi-vie pourrait permettre le maintien à domicile des patients qui devraient être autrement hospitalisés. Objectif : Évaluation d'une stratégie pluridisciplinaire et validation d'un protocole médicale de traitement de l'occlusion intestinale maligne.

Méthodes

La mise en place d'un protocole médicale de l'occlusion intestinale maligne non résécable à l'unité de soins de support oncologiques de l' EHS en LCC de BLIDA a permis, par une étude rétrospective sur une année , de suivre 10 patients pour 14 épisodes occlusifs. Tous présentaient une occlusion intestinale avec carcinose péritonéale et aucun ne pouvait bénéficier d'un traitement curatif. Le protocole comportait 3 étapes

thérapeutiques successives : l'étape I correspondait à la tentative sur 5 jours de levée d'occlusion par un stéroïde, et de contrôle des symptômes par l'utilisation d'antiémétiques, d'antisécrétoires anticholinergiques et d'antalgiques si nécessaire. En cas de nausées ou de vomissements rebelles ou devant un volume de sécrétion gastrique par la SNG supérieure à 1 litre/24, l'étape II proposait un analogue de la somatostatine. Au bout de 3 jours, si ce traitement restait inefficace, avec relais d'analogues de la somatostatine à plus longue demi-vie pourrait permettre le maintien à domicile en cas de réponse l'étape III consistait à proposer une gastrostomie de décharge.

Résultats

La prise en charge palliative des patients en occlusion intestinale d'origine tumorale varie par un traitement conservateur consistant en l'association d'antalgiques, de corticoïdes, d'antiémétiques et des analogues de la somatostatine est sûr et efficace et il peut permettre une survie prolongée en agissant sur les symptômes digestifs et en diminuant le risque de péritonite ou de perforation. Cette attitude thérapeutique active et palliative permet alors de valoriser les dernières semaines de vie en maintenant une qualité de vie acceptable tout en soulageant efficacement les symptômes dans le respect de l'intégrité corporelle

Mots clés

231

Les Mutations RAS des Cancers Colorectaux à Blida

M.A. Melzi Faculté de médecine – Université de Blida 1 – Laboratoire de Cancérologie de Blida

A. Bouamra Faculté de médecine – Université de Blida 1 – Laboratoire de Cancérologie de Blida

A. Bounedjar Faculté de médecine – Université de Blida 1 – Laboratoire de Cancérologie de Blida

Introduction

L'évaluation de la fréquence des mutations du gène RAS chez les patients pris en charge pour leur cancer colorectal au niveau du service d'oncologie médicale du CAC de Blida.

Méthodes

Étude rétrospective réalisée sur un échantillon aléatoire de patients traités au niveau du service d'oncologie médicale du CAC de Blida entre janvier 2017 et Décembre 2020 pour leur cancers colorectaux métastatiques.

Résultats

Les données de 72 patients ont été collectées et analysées. Le sex ratio est de 1,05. l'âge médian des patients est de 62,5 ans (64 ans chez les hommes et 57 ans chez les femmes). La localisation colique est retrouvée dans 73,6% des cas. Un cancer colorectal d'emblé métastatique est retrouvé chez 48,5% des patients. Les métastases synchrones sont retrouvées chez 74,2% des cas avec un délais moyen de diagnostic de 0,8 mois, le délais moyen pour les métastases métachrones est de 22 mois. Le foie est le site métastatique le plus observé (72,2%). Une mutation RAS est observée chez 47,9% des patient. Le gène K-RAS est le plus intéressé (45,1%) suivi de la du TP53 (18,1%), du gène N-RAS (2,8%) et du PIK3CA (1,4%).

Mots clés

232

Les Complications des Métastases Osseuses chez la Femme

M.A. Melzi Faculté de médecine – Université de Blida 1 – Laboratoire de Cancérologie de Blida

A. Bouamra Faculté de médecine – Université de Blida 1 – Laboratoire de Cancérologie de Blida

A. Bounedjar Faculté de médecine – Université de Blida 1 – Laboratoire de Cancérologie de Blida

Introduction

Ojectif : L'évaluation de la fréquence des complications des localisations secondaires osseuses chez les femmes atteintes de tumeurs solides traitées au niveau du service d'oncologie médicale du CAC de Blida.

Méthodes

Étude rétrospective réalisée sur un échantillon aléatoire de femmes présentant des localisations secondaires osseuses de leurs tumeurs malignes solides, prises en charge au niveau du service d'oncologie médicale du CAC de Blida entre janvier 2017 et Décembre 2020.

Résultats

Les données de 50 femmes ont été analysés. La médiane d'âge est de 53,5 ans. Le cancer du sein est la tumeur primitive dominante, retrouvée chez 90% des patientes. Le délais médian de diagnostic des métastases osseuses est de 3 mois. Les des métastases osseuses synchrones sont retrouvée chez 62,5% des cas.

Mots clés

233

Etude de coût-efficacité des thérapies ciblées dans le traitement du cancer colorectal métastatique

S.Bekouaci Service d'oncologie médicale-EHS en LCC Blida

F.Smaili Service d'oncologie médicale-EHS en LCC Blida

A.Bounedjar Service d'oncologie médicale-EHS en LCC Blida

Introduction

Objectif : La lutte contre le cancer colorectal métastatique (CCRM) a progressé ces dernières années, grâce à l'adjonction à la chimiothérapie, des thérapies ciblées contre les facteurs de l'angiogénèse (bevacizumab) ou les récepteurs de facteurs de croissance tumorale (cetuximab et panitumumab). Si ces thérapies ciblées ont fait la preuve de leur efficacité sur la SG et la SSP, elles restent néanmoins des molécules onéreuses; leur coût important nous a incité à réaliser une étude médico-économique de type coût –efficacité. Objectifs : Ce travail a pour objectif d'évaluer le coût de ces traitements en 1ère ligne chez les patients atteints de CCRM, leur efficacité et d'établir le ratio incrémental coût-efficacité ICER.

Méthodes

Une étude descriptive médico-économique de type coût-efficacité, observationnelle prospective a été réalisée au service d'oncologie médicale du CAC de Blida entre juillet 2016 et décembre 2018.

Les patients inclus étaient tous atteints d'un CCRM avec statut de performance ≤ 02 , statut RAS disponible et recevant un traitement de 1ère ligne associant une molécule de thérapie ciblée + chimiothérapie

Résultats

87 patients répondant aux critères d'inclusion étaient inclus dans l'étude : 49 patients avec statut RAS muté ont reçu le protocole bevacizumab-FOLFOX4 , la moyenne de cures était de 11 cures avec des extrêmes de 06 et 20 cures, le % de RO était de 48.9%, le % de contrôle tumoral était de 73.4%, le % de progression était de 26.5%, le protocole était globalement bien toléré sans altération de la qualité de vie, les médianes de SSP et de SG étaient respectivement de 10 et 19 mois, le coût médical direct/cure était de 152591.69DA, la médiane du coût de la 1ère ligne était de 1831100DA avec des extrêmes de 915550 et 3051820DA, le ratio ICER était de 1597908DA/0.23 année de vie gagnée. 38 patients avec statut RAS non muté (sauvage) ont reçu le protocole cetuximab-FOLFIRI, la moyenne de cures était de 10.2 cures avec des extrêmes de 06 et 21 cures, le % de RO était de 52.6%, le % de contrôle tumoral était de 71%, le % de progression était de 28.9%, le protocole était globalement bien toléré mais ayant altéré de façon transitoire la qualité de vie de certains patients, les médianes de SSP et de SG étaient respectivement de 09 et 19 mois, le coût médical direct/cure était de 317407.31DA, la médiane du coût de la 1ère ligne était de 3808887DA avec des extrêmes de 1904443 et 6665547DA, le ratio ICER était de 3539313DA/0.13 année de vie gagnée.

Mots clés

234

**Carcinome neuroendocrine du sein: À propos d'un cas
et revue de la littérature.**

Mohammed Hazi Service d'oncologie médicale Hôpital Central de l'Armée
Farid Hellel Service d'oncologie médicale Hôpital Central de l'Armée
Youcef Boucheham Service d'oncologie médicale Hôpital Central de l'Armée
Saida Adane Service d'oncologie médicale Hôpital Central de l'Armée

Introduction

Les carcinomes neuroendocrines primitifs du sein sont des tumeurs rares et représentent 2 à 5% des cancers mammaires. Actuellement inclus dans la dernière classification de l'OMS des tumeurs du sein. Le diagnostic est évoqué sur la morphologie et l'expression des marqueurs neuroendocrines.

Méthodes

Nous rapportons le cas d'un carcinome neuroendocrine mammaire primitif chez une femme de 53 ans, classé T2N3M1, récepteurs hormonaux positifs, Her2 négatif, Ki 67=30%. Notre patiente a bénéficié d'une chimiothérapie suivie d'une hormonothérapie.

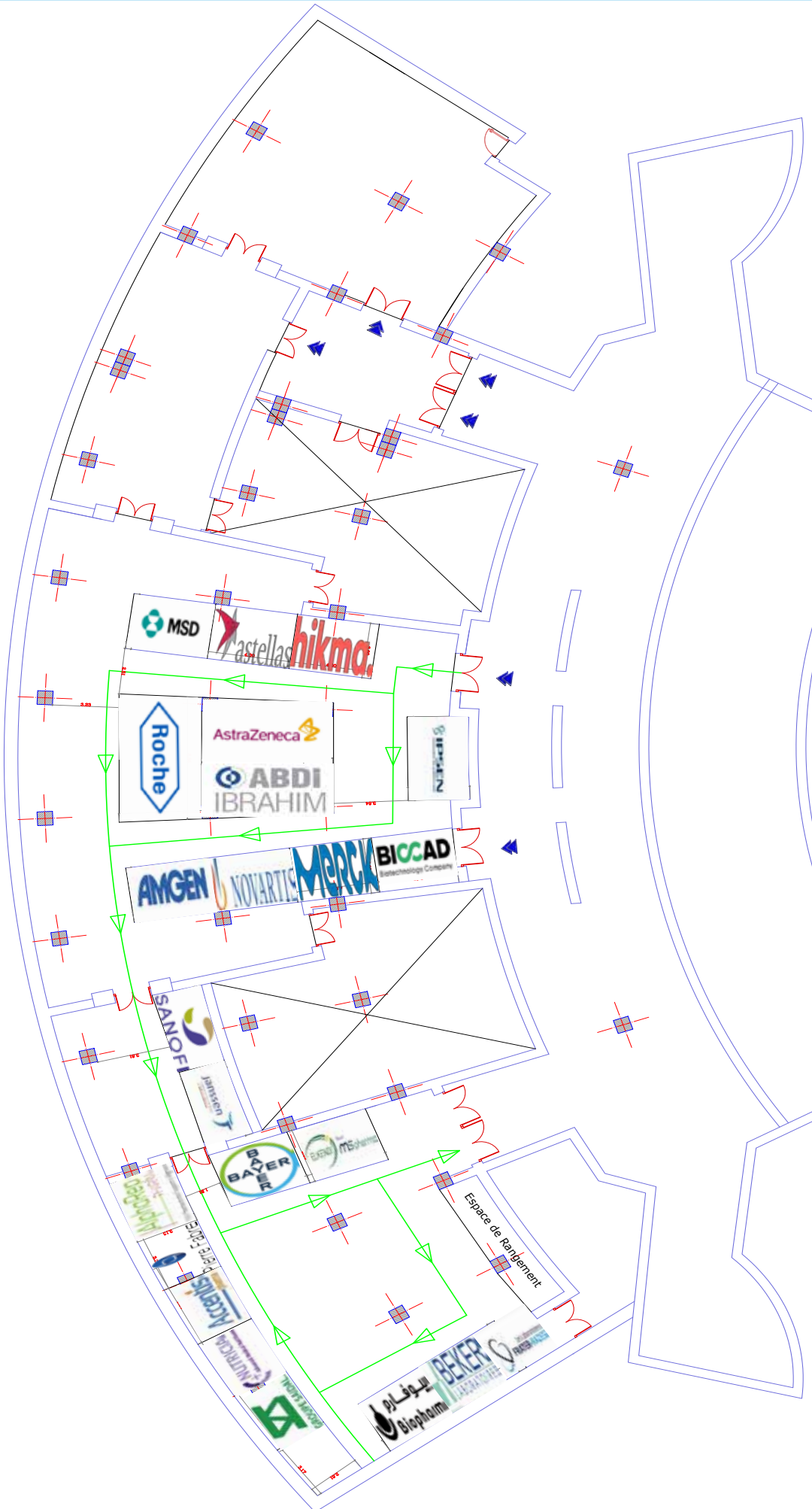
Résultats

La patiente est actuellement en réponse thérapeutique. Vu leur rareté la prise en charge de ces tumeurs n'est pas codifiée et se superpose habituellement à celle des cancers du sein classiques. Leur pronostic demeure difficile à déterminer.

Mots clés

TNE, cancer du sein, traitement,

13th Oncology Meeting



PROGRAMME 2022

Janvier 2022 : *Formation sur l'économie de la santé (sud)*

Février 2022 : *Formation méthodologie et ateliers pédagogiques.*

Mars 2022 : *Master class cancers digestifs + Atelier : droit de santé*

Juin 2022 : *Journée des Infirmiers en oncologie (JIO 4)*

Juin 2022 : *Master class Immunothérapie*

Septembre 2022 : *Master class cancer de la prostate*

Octobre 2022 : *COM 6*

Novembre 2022 : *14th Oncology Meeting – Rabah FERHAT*

Décembre 2022 : *Master class cancer du sein*

Sponsors

