

Exposition à la fumée de bois et carcinome bronchogénique chez les patients vivants en milieu rural

Nahidi M., Arfaoui H., Bamha H., Msika S., Bougteb N., Jabri H., El khattabi W., Afif MH
Service de pneumologie, Hôpital 20 août 1953, CHU Ibn Rochd, Casablanca (Maroc)

Résumé

Le cancer bronchogénique est la résultante de divers facteurs à la fois génétiques et environnementaux. L'exposition tabagique reste le facteur de risque majeur lié au développement de ce cancer à la fréquence ascendante. L'exposition à la fumée de bois a été reconnu par l'OMS comme un facteur de risque non négligeable, essentiellement chez les patients vivants en milieu rural. Les patients sont âgés entre 22 ans à 88 ans (moyenne d'âge de 64 ans). 30 patients sont issus du milieu rural et exposés à la fumée de bois (soit 25%) avec une prédominance masculine de 81%. L'exposition était quotidienne avec une durée d'exposition moyenne de 18 ans. Parmi ces patients, 16% n'ont pas d'autres exposition à risque (amiante, tabagisme, cannabisme, alcoolisme...), et 93% n'ont pas un antécédent personnel ou familial de néoplasie connue. Le délai de consultation moyen après apparition des symptômes est de 5 mois. Les signes révélateurs sont dominés par la dyspnée (80%), la douleur thoracique (56.7%), la toux (46.6%), l'hémoptysie (40%) et l'altération de l'état général dans 76.7% des cas. Le diagnostic d'un cancer bronchogénique a été confirmé dans 60% des cas à un stade 3 ou 4. Le moyen diagnostic était essentiellement fait par bronchoscopie souple dans 80% des cas, ou à défaut par médiastinoscopie ou biopsie transpariétale. L'adénocarcinome pulmonaire représente le type histologique le plus fréquent soit 60% des cas, suivi du carcinome épidermoïde pulmonaire 33% et le carcinome à petites cellules 7% des cas. L'exposition à la fumée de bois est un facteur de risque favorisant la survenue du carcinome bronchogénique essentiellement en milieu rural ou cette exposition est fréquente par cuisson sur feu de bois ou par chauffage au bois. Il est important de dépister cette population à risque et de l'informer des conséquences de cette exposition toxique dans le cadre d'une stratégie de prévention.

Introduction

Le cancer bronchogénique est la résultante de divers facteurs à la fois génétiques et environnementaux. L'exposition tabagique reste le facteur de risque majeur lié au développement de ce cancer à la fréquence ascendante. L'exposition à la fumée de bois a été reconnu par l'OMS comme un facteur de risque non négligeable, essentiellement chez les patients vivants en milieu rural.

Patients et méthodes

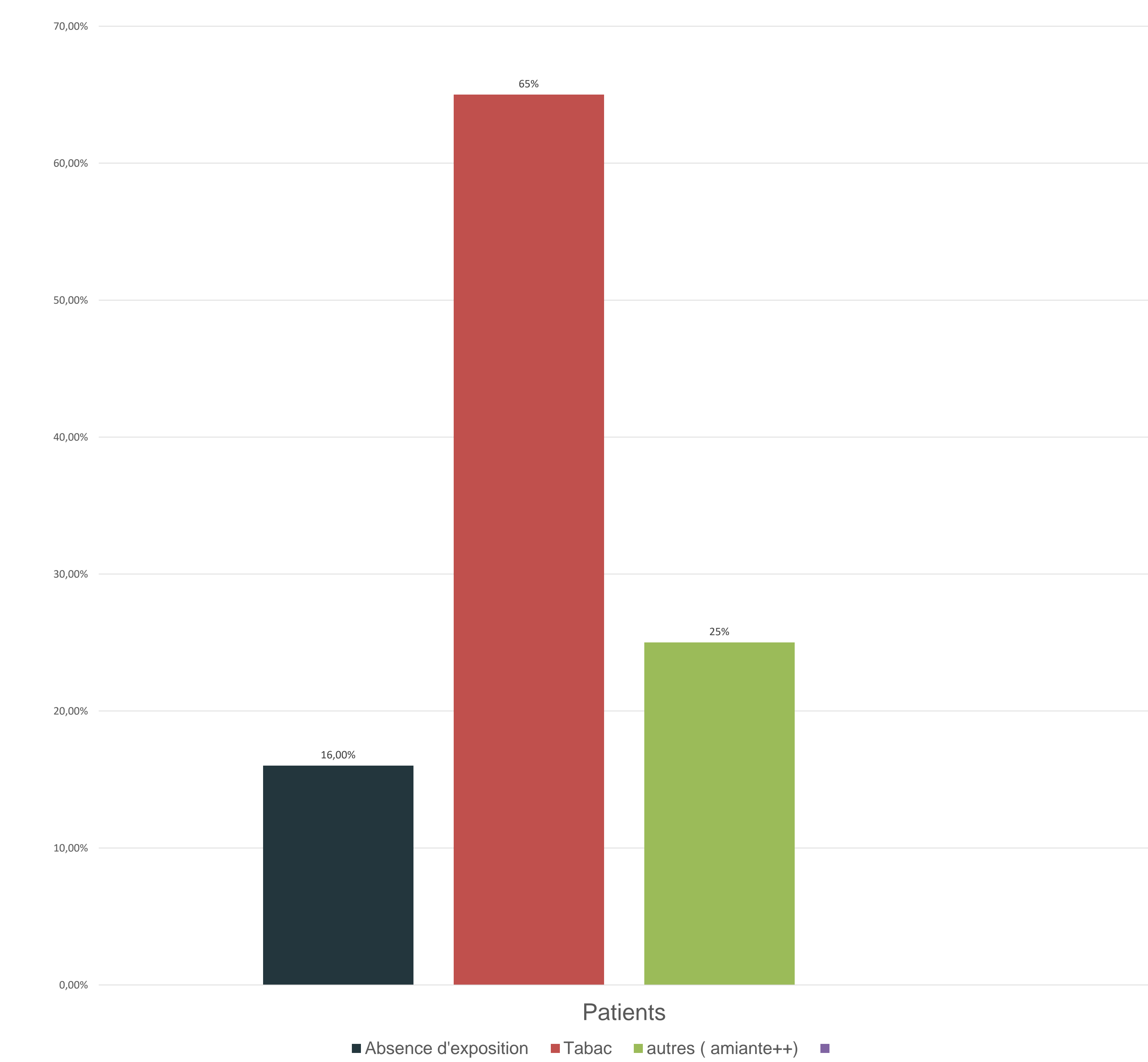
Étude rétrospective et descriptive sur 120 patients suivis pour cancer bronchogénique au service de pneumologie de l'hôpital 20 août 1953 (Casablanca – Maroc) sur une période de janvier 2023 à avril 2024, dont 30 patients vivants en milieu rural et exposés à la fumée de bois.

Résultats

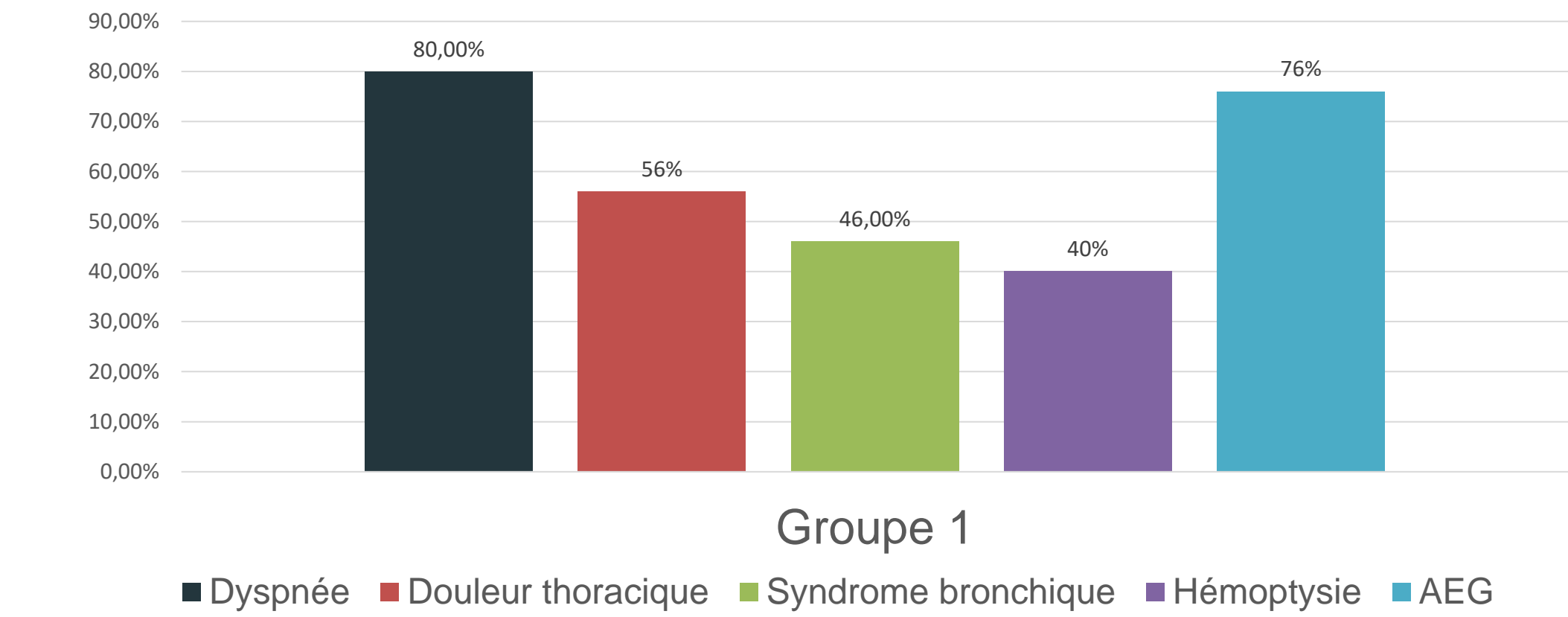
- Caractéristiques générales:

Moyenne d’âge	Exposition à la fumée de bois	Prédominance masculine
25%	25%	81 %

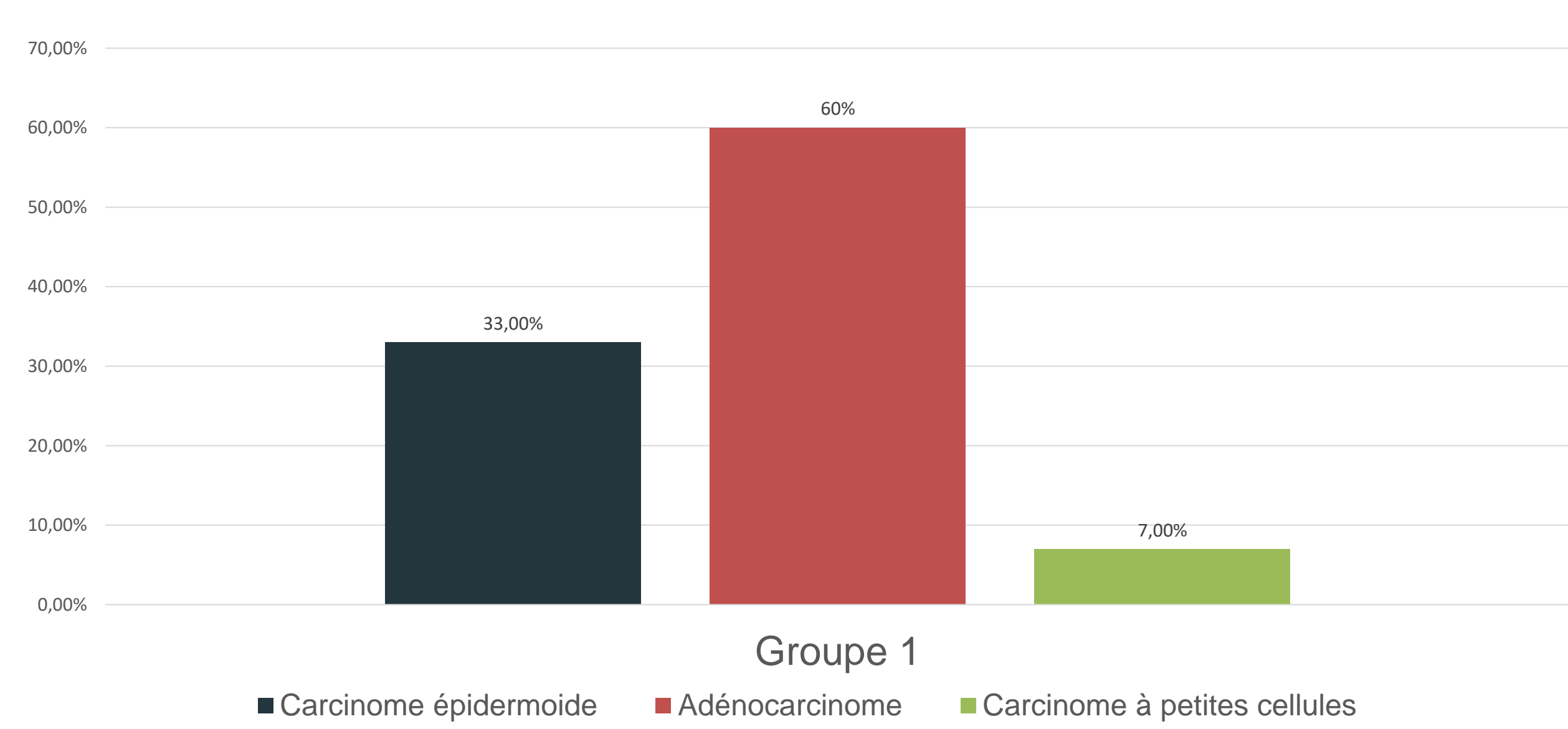
- Exposition:



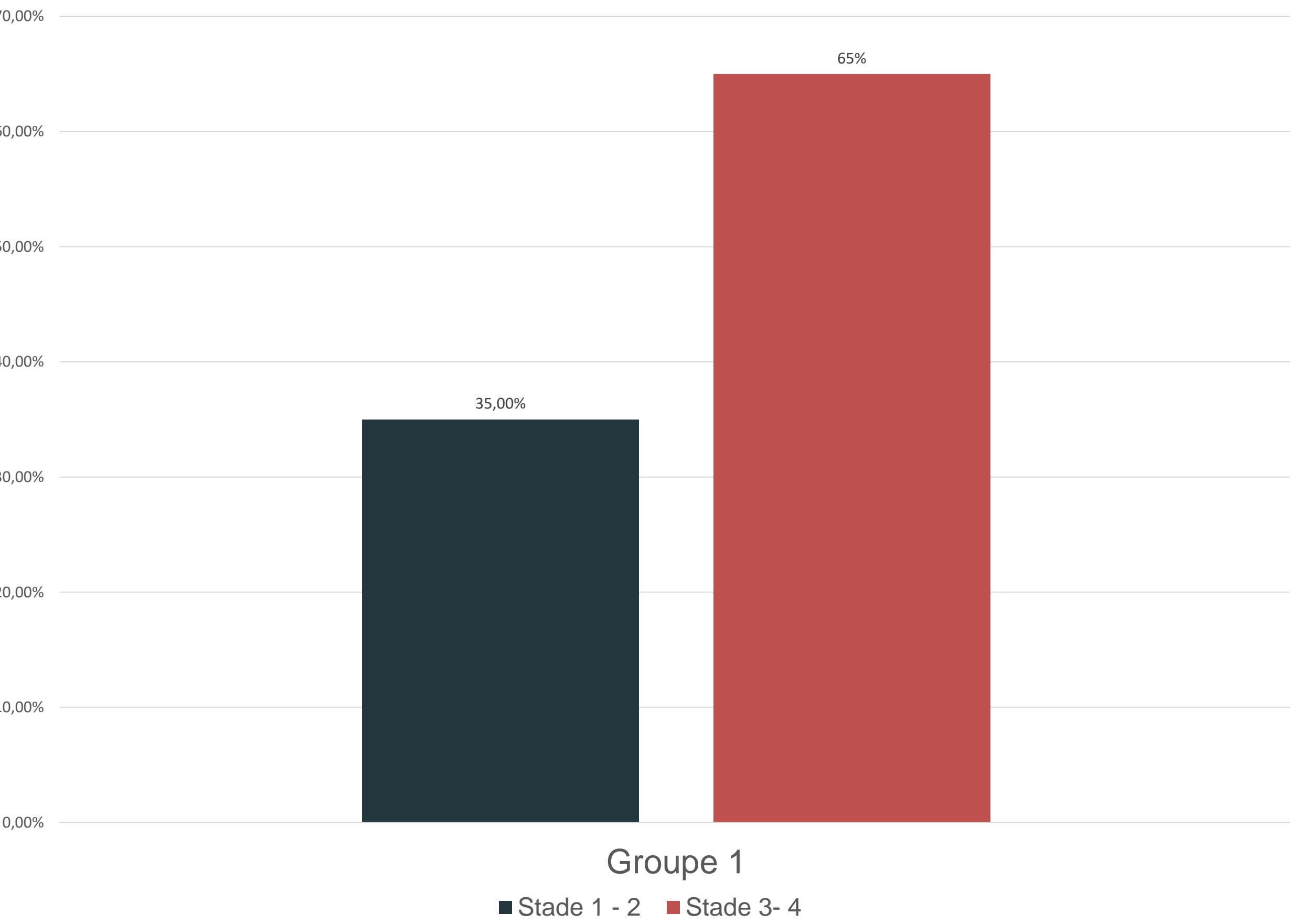
- Signes fonctionnels



- Types histologiques



- Stadification:



Discussion

Certains types d'appareils de cuisson et de chauffage peuvent libérer des polluants qui font augmenter le risque de cancer du poumon. Les taux de ces polluants peuvent être très élevés dans des espaces où il y a une mauvaise circulation d'air. Faire brûler du charbon à l'intérieur pour cuisiner ou chauffer a surtout été lié au cancer du poumon. La combustion de bois et d'autres combustibles, comme le fumier ou l'herbe, et la friture d'aliments dans l'huile à température élevée peuvent aussi accroître le risque de cancer du poumon. Selon l'agence internationale de recherche sur le cancer: le charbon est un facteur cancérigène du groupe 1 et avec moins de certitudes les autres biomasse combustibles (groupe 2a). La carcinogenèse est non parfaitement élucidée et suppose une mutation P53 ou une anomalie chromosome 16, mais une étude mexicaine a montré que ces patients exposés à la fumée de bois ont deux particularités: la première histologique (les patients faisaient plus ADC pulmonaire) et la deuxième moléculaire par mutation EGFR plus fréquente chez cette population.

Conclusion

L'exposition à la fumée de bois est un facteur de risque favorisant la survenue du carcinome bronchogénique essentiellement en milieu rural ou cette exposition est fréquente par cuisson sur feu de bois ou par chauffage au bois. Il est important de dépister cette population à risque et de l'informer des conséquences de cette exposition toxique dans le cadre d'une stratégie de prévention

Liens d'intérêt

Les auteurs déclarent n'avoir aucun lien d'intérêt.