

Le carcinome bronchogénique chez l'adulte jeune moins de 50 ans

Sajid I., Arfaoui H., Bamha H., Msika S., Bouggeb N., Jabri H., El Khattabi W., Afif M H.

Service des Maladies Respiratoires, Hôpital 20 Août, Casablanca, Maroc

INTRODUCTION

Le carcinome bronchique constitue un problème de santé publique qui touche classiquement le sujet âgé. Actuellement et depuis quelques années, cette pathologie s'étend de plus en plus vers la population jeune. L'objectif de ce travail est d'étudier les caractéristiques du CBNPC chez le sujet jeune et d'évaluer sa survie ainsi que les différents facteurs pronostiques.

BUT DU TRAVAIL

L'objectif de ce travail est d'étudier les caractéristiques du carcinome bronchogénique chez le sujet jeune et d'évaluer sa survie ainsi que les différents facteurs pronostiques.

MATERIEL ET METHODE

- Etude rétrospective menée au service maladies respiratoires de l'hôpital 20 août, Casablanca.
- Période d'étude : Janvier 2023 à janvier 2024
- Notre étude a concerné 22 cas
- Critères d'exclusion: sujet >50 ans

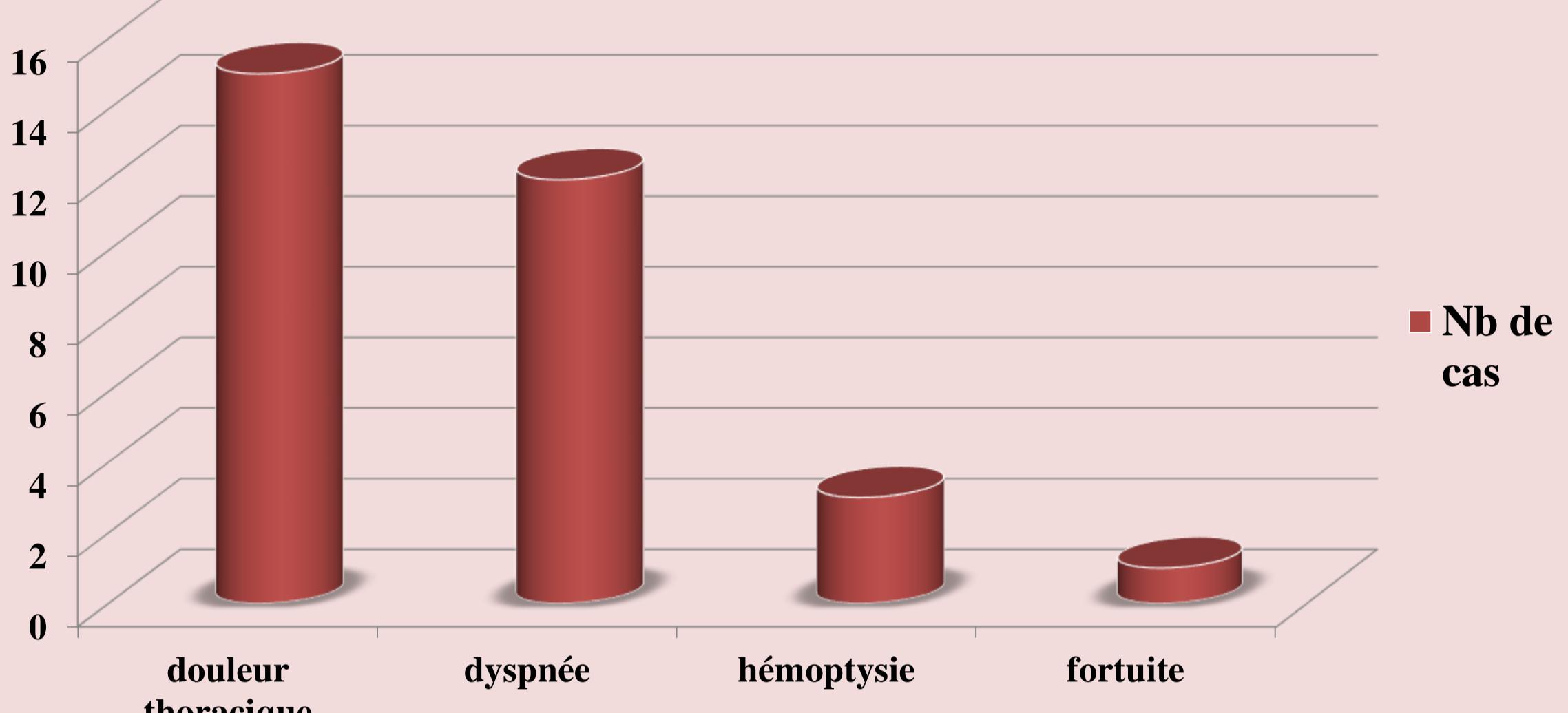
RESULTATS

Profil épidémiologique:

- La tranche d'âge des patients âgés de 50 ans et moins : 12,5% de l'ensemble des cas de CBP recensés
- La moyenne d'âge était de 45,18 ans
- Prédominance masculine ; sex-ratio H/F=4,5
- Le tabagisme actif: 16 cas (72,7%).
- délai moyen pré-hospitalier : 58 jours

Profil clinique:

La symptomatologie prédominante:



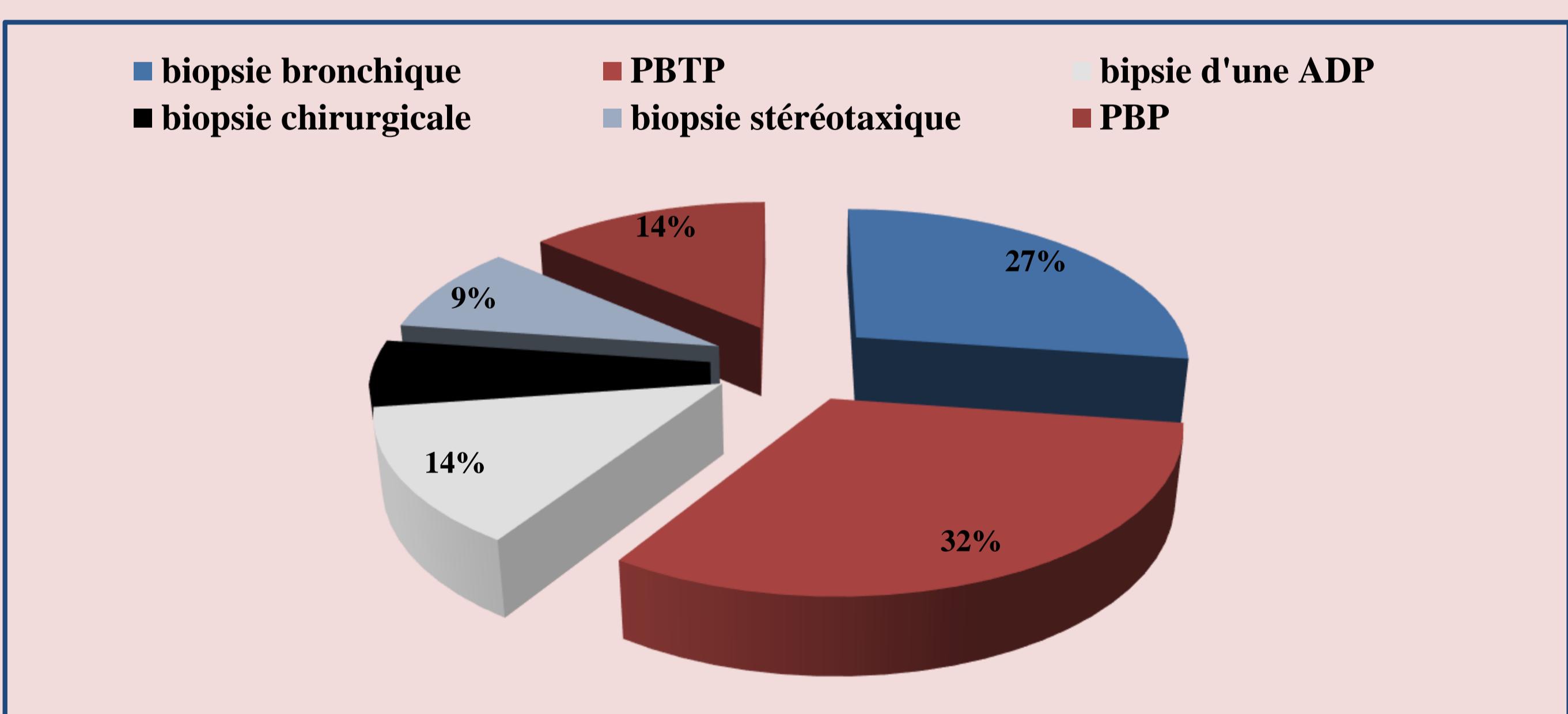
TDM thoracique :

- Processus tumoral dans tous les cas: 100%
- Associé à : -Des adénopathies médiastinales dans 8 cas (36,3 %)
 - un trouble de ventilation dans 27,3 % des cas
 - une pleurésie dans 3 cas (13,6%).

La bronchoscopie souple :

- Bourgeon tumoral dans 40,9 % des cas
- Infiltration tumorale dans 18,2%.

La confirmation histologique:



Classification:

- Stade IV: 72,7%
- Stade III: 22,7%
- Stade IIA : 1 seul cas

Types histologique:

- L'adénocarcinome: 13 cas (59,1 %) +++
- Carcinome épidermoïde 4 cas (18,2 %)
- Carcinome à petites cellules dans un seul cas.

DISCUSSION

- Le cancer bronchique du sujet jeune, de moins de 40 ans, est rare avec une incidence rapportée en France de 3 à 4 %, ce qui concorde avec notre étude.
- Le tabac constitue un facteur de risque reconnu dans la survenue du cancer bronchique et ce quel que soit l'âge des patients[1]
- Plusieurs études suggèrent que le cancer bronchique chez les patients jeunes pourrait constituer une entité spécifique ou du moins être associé à certaines caractéristiques telles qu'une prédominance féminine [2], prédominance d'adénocarcinomes et un stade plus avancé au diagnostic
- D'après les données de la littérature, la majorité des jeunes patients sont diagnostiqués à un stade avancé IIIB/IV et sont traités par chimiothérapie [3]. Dans l'étude GFPC 10-01, 82 % des patients avaient un stade IIIB/IV au diagnostic et 91 % étaient traités par chimiothérapie.
- La question du pronostic chez les patients jeunes est plus controversée. Certaines études concluent que les patients jeunes ont une survie prolongée [4], d'autres une survie plus courte [5]. Par ailleurs, certaines études ne trouvent aucune différence de survie entre les patients jeunes et plus âgés [6].
- Il est toutefois difficile de comparer ces études car les populations sont souvent hétérogènes. En effet, la définition d'un patient jeune diffère souvent d'une étude à l'autre (avec une limite supérieure de 40 à 50 ans), les types histologiques sont parfois limités aux adénocarcinomes et certaines études ne concernent que les patients traités par chirurgie

CONCLUSION

La précocité du carcinome bronchique chez le jeune tabagique, plaide pour un renforcement de la lutte contre le tabac chez les jeunes adolescents en général, surtout en Afrique où le phénomène prend de l'ampleur.

REFERENCES

- Gilhodes J, Belot A, Bouvier AM, Remontet L, Delafosse P, Ligier K et al. Incidence of major smoking-related cancers: trends among adults aged 20-44 in France from 1982 to 2012. *Cancer Epidemiol.* 2015;39:707-13
- Rich AL, Khakwani A, et al. Non-small cell lung cancer in young adults: presentation and survival in the English National Lung Cancer Audit. *QJM* 2015;108:891-97.
- Thomas A, Chen Y, Yu T, Jakopovic M, Giaccone G. Trends and Characteristics of Young Non-Small Cell Lung Cancer Patients in the United States. *Front Oncol* 2015;5:113.
- Scarpino S et al. High prevalence of ALK+/ROS1+ cases in pulmonary adenocarcinoma of adolescents and young adults. *Lung Cancer*. 2016;97:95-8
- Mack JW1, et al Cancer treatment decision-making among young adults with lung and colorectal cancer: a comparison with adults in middle age. *Psychooncology* 2016;25:1085-91.
- L. Bigay-Gamé et al ,Les cancers du poumon de moins de 40 ans , Revue des Maladies Respiratoires Actualités (2017), 9, 84-88