

Cancer pulmonaire et exposition domestique à la fumée de bois

NAHIDI M., EL KHATTABI W., ARFAOUI H., MSAKA S., BAMHA H., BOUGTEB N., JABRI H., AFIF MH.

Service des Maladies Respiratoires, Hôpital 20 Août 1953, Casablanca, Maroc

INTRODUCTION

L'exposition domestique à la fumée de bois constitue une source majeure de pollution particulièrement dans les zones rurales et semi-urbaines. Cette exposition chronique est aujourd'hui reconnue comme un facteur de risque émergent de cancer bronchique, en dehors du tabagisme.

BUT DU TRAVAIL

Décrire le profil clinique, radiologique et histologique des patients atteints de cancer bronchique avec antécédent d'exposition domestique à la fumée de bois.

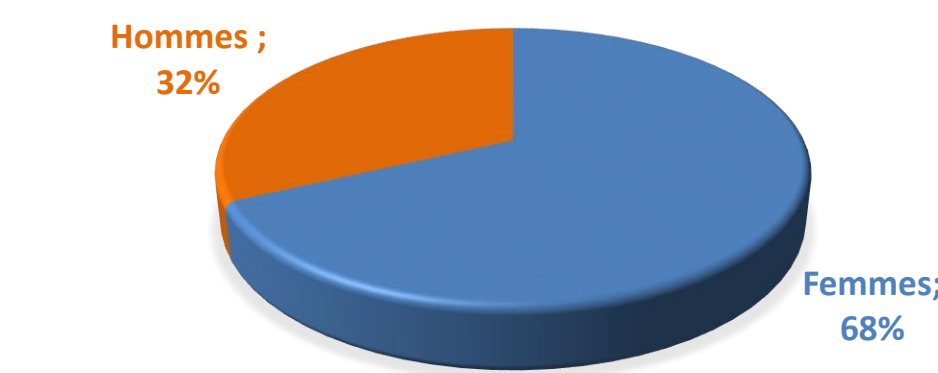
MATERIEL & METHODES

Étude rétrospective descriptive menée au service de pneumologie de l'hôpital 20 août 1953 de Casablanca entre Janvier 2022 et Juin 2024, incluant les patients ayant un cancer bronchique confirmé histologiquement et un antécédent d'exposition domestique prolongée à la fumée de bois(> 10ans)

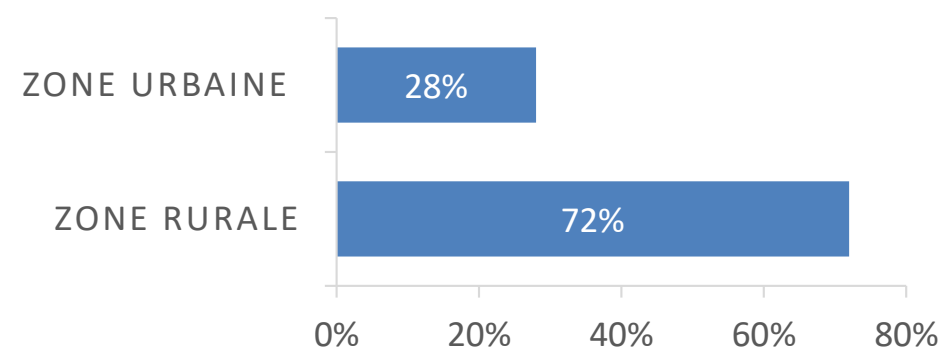
RESULTATS

- Parmi trois cent douze cas de cancer bronchique recensés, 17 % présentaient une exposition domestique à la fumée de bois.
- L'âge moyen était de 59 ans

SEXE

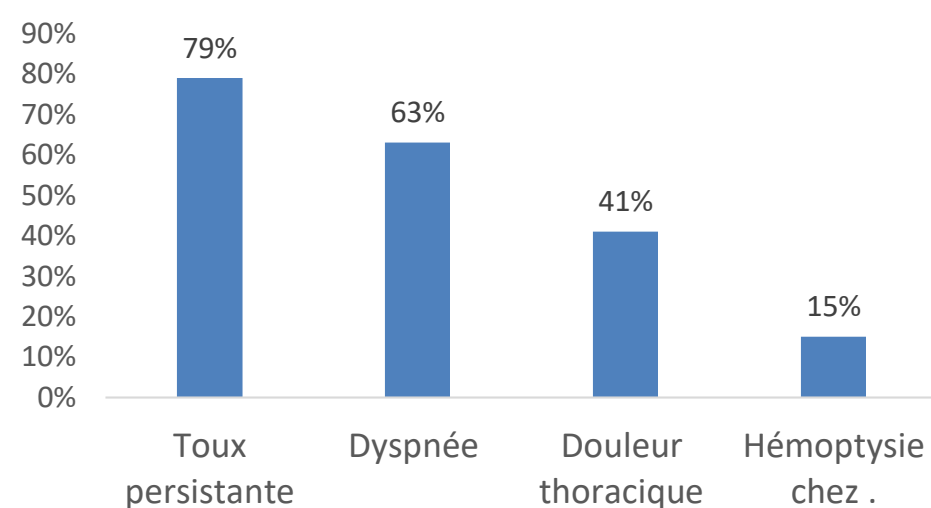


TITRE DU GRAPHIQUE



- 46 % était sans habitudes toxiques suggérant un rôle indépendant de l'exposition domestique.

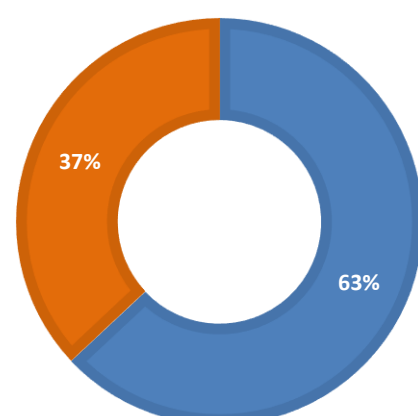
SYMPTÔMES PRÉDOMINANTS



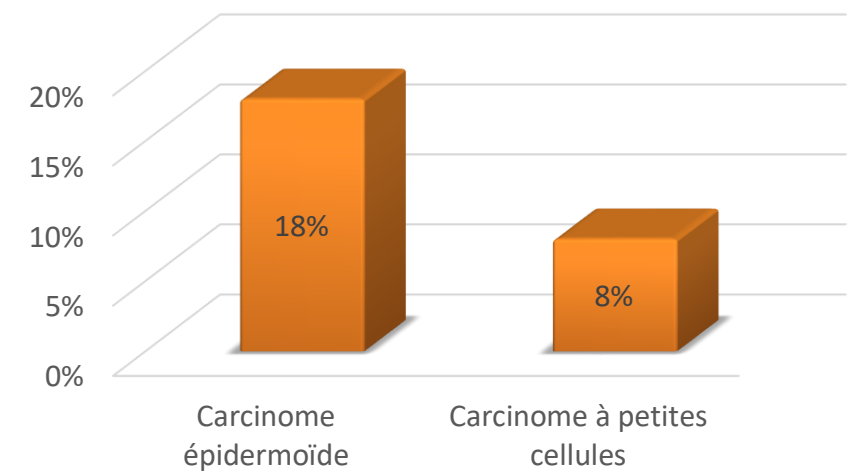
- L'imagerie thoracique a révélé en plus du processus pulmonaire des infiltrats associés ou des signes de fibrose chez 22 % des patients.

LOCALISATIONS TUMORALES

■ Périphériques dans ■ Médiastino-pulmonaire dans



SUR LE PLAN HISTOLOGIQUE



- Au diagnostic, 61 % des patients étaient à un stade avancé (III ou IV).
- Chirurgie curative a été réalisée chez 12 % des patients, une radiochimiothérapie chez 27 %, et une chimiothérapie palliative chez 61 %.
- Traitement symptomatique avec oxygénothérapie à domicile a été instauré dans 22% des cas

DISCUSSION

Notre étude confirme l'association entre l'exposition domestique à la fumée de bois et un risque accru de cancer pulmonaire. La combustion du bois génère des particules fines et des composés toxiques (HAP, benzène, formaldéhyde) à fort potentiel carcinogène. L'exposition chronique, surtout dans des habitations mal ventilées, favorise l'inflammation pulmonaire, le stress oxydatif et des altérations génétiques impliquées dans la carcinogenèse.

Les données montrent que ce risque concerne particulièrement les femmes en milieu rural, souvent exposées de manière prolongée pour des raisons culinaires, et ce **même en l'absence de tabagisme**, indiquant que la fumée de bois constitue un facteur de risque indépendant. La relation dose-dépendante retrouvée souligne l'importance de la durée d'exposition et des conditions de cuisson.

CONCLUSION

L'exposition domestique à la fumée de bois est un facteur de risque important de cancer pulmonaire. Ces résultats soulignent l'importance d'une prévention ciblée, d'une sensibilisation à la réduction de l'exposition et de l'évaluation systématique de l'exposition environnementale lors du suivi des patients à risque