Soixante-deux cancers digestifs et annexes vus en 1 an à la clinique Marie-Yvette à Kinshasa (République démocratique du Congo). Revue documentaire

Sixty-two digestive and additional Cancers seen in 1 year in the private clinic Marie-Yvette in Kinshasa (Democratic republic of Congo). Documentary review.

Tshimpi A<sup>1,2</sup>, Ndarabu T<sup>2</sup>, Nsumbu JB <sup>2</sup>, Tambwe F<sup>2</sup>, Batumona B<sup>1</sup>, Monsere T<sup>1</sup>, Lungosi B<sup>1</sup>, Kengibe P<sup>1</sup>, Ngoma P<sup>1</sup>, Nko B<sup>1</sup>, Loleke E<sup>1</sup>, Phaka P<sup>1</sup>, Lebwaze BM<sup>1</sup>, Mbendi CL<sup>1</sup>, Mbendi SN<sup>1</sup>.

Correspondance à :

Tshimpi Antoine

Unité d'endoscopie digestive, Département de médecine interne, Cliniques universitaires de Kinshasa

BP 123 Kin XI: Email: antshimpi@aol.com; Phone: +243 85 103 53 83

## Résumé

Contexte et objectif. Comme dans le reste du monde (1), la prévalence du cancer ne cesse d'augmenter en République Démocratique du Congo (RDC) (2). Cependant, en absence de registre national de cancer, il n'y a pas de chiffres fiables qui permettraient de mener des études afin d'améliorer la prise en charge des patients concernés et contribuer à la formation des jeunes en cancérologie. L'objectif était de répertorier les cas de cancers digestifs reçus dans un centre spécialisé en pathologie digestive, le premier du genre en RDC, depuis son ouverture en juin 2015; et d'en analyser ainsi la fréquence.

*Méthodes*. Par une approche rétrospective, documentaire et monocentrique, tous les dossiers médicaux de cancers digestifs ou annexes enregistrés entre juin 2015 et mai 2016 aux CUK, étés colligés. Les paramètres analysés étaient l'âge, le sexe, le diagnostic retenu.

**Résultats**. Le diagnostic de cancer digestif a été établi chez 62 patients. Il s'agissait de 40 hommes et 22 femmes, avec un sex-ratio de 1,81. L'âge moyen était de 57,7ans; avec des extrêmes de 24 et 91 ans. La répartition des cancers est représentée dans le tableau 1. il s'agissait du cancer colorectal dans 20 cas sur 62, soit 32%, du carcinome hépato cellulaire dans 12 cas, soit 19%, du cancer de l'estomac dans 6 cas, soit 9,6%, des tumeurs stromales dans 5 cas soit 8%, du cancer du pancréas dans 5 cas, soit 8%, du cholangiocarcinome dans 3 cas, soit 4,8%, des

métastases hépatiques de primitif non digestif dans 6 cas, soit 9,6 % et les « autres » tumeurs dans 4 cas, soit 6,4%.

**Tableau 1** : Répartition et fréquence des cancers.

Diagnostic histopathologique	n = 62	%
Cancer colorectal	20	32
Carcinome hépatocellulaire	12	19
Cancer estomac	6	9,6
Tumeurs stromales	5	8,0
Cancer du pancréas	5	8,0
Cholangiocarcinome	3	4,8
Métastases hépatiques de primitif non digestif	6	9,6
Autres réunis	4	6,4

Conclusion. Les cancers digestifs et annexes sont une réalité en RDC. Dans cette série préliminaire, le cancer du côlon était plus fréquent, suivi du carcinome hépatocellulaire et du cancer de l'estomac. L'âge moyen des patients était de 57,7 ans avec une prédominance masculine. Il y a urgence à organiser la prise en charge de ces pathologies en RDC.

Mots clés : cancer digestif, fréquence, type anatomohistopathologique

## Références

- (1) The global burden of cancer 2013, Jama Oncology, 28 Mai 2015
- (2) Le ministre congolais de la santé publique, Dr Félix Kabange Numbi, journée de sensibilisation contre le cancer (04/02/2008)

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Cliniques Universitaires de Kinshasa (République Démocratique du Congo)

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Clinique Marie-Yvette