

Profil Epidémiologique des Cancers Classant Sida dans Trois Hôpitaux de Kinshasa

Epidemiology file of Aids defining-cancers in three Kinshasa hospitals

Muswibwe Awn¹, Mazebo PŠ¹, Situakibanza NH¹, Lepira FB¹, Ahuka SM¹, Chirimwami BR¹, Muyembe JJT¹

Auteur correspondant :

Abraham Muswibwe WN

Service de Dermatologie

Tél 243811624705

Courriel : muswibweabraham@gmail.com

Summary

Objective. To study the HIV linkage with AIDS defining-cancers (ADCs) and the relative frequency of these tumours.

Methods. A case-control study on records of 870 potential ADCs and 10224 HIV negative others cancers and non cancerous illnesses diagnosed, was conducted from March to June 2015 in three Kinshasa hospitals, from 2009 to 2013. Risk indicators and the linkage between the HIV and ADCs were estimated.

Results. Three ADCs were found: Kaposi's sarcoma {68.45% (95% CI:63.0-73.0); OR:7.30 (95% CI :5.35-9.99) ; $\chi^2=171.708$, $p < 10^{-3}$; Q=0.75; 31.14% off all cancers ; 1938.79 cases /10⁵ p -y.}, Non - Hodgkin malignant lymphoma {25.50% (20.0-30.0); OR: 0.13 (0.09-0.18); $\chi^2=173.588$, $p < 10^{-3}$; Q=-0.76; 11.60%; 722.29 cases/10⁵ p -y.} and invasive cervix cancer { 6, 04 %(3.0-8.0); OR:1.25(0.68-2.30); $\chi^2=0.513$, $p < 0.50$; Q=0.11; 2.74% ; 171.02 cases /10⁵ p -y.}.

Conclusion. HIV was very strongly linked to AIDS- Kaposi's sarcoma, the commonest ADC.

Key-words: AIDS defining-cancers, epidemiology, Kinshasa

Résumé

Objectifs. Evaluer la liaison entre le VIH et les cancers classant SIDA (CCS), et la fréquence relative de ces tumeurs.

Méthodes. Etude cas-témoins menée de mars à juin 2015 concernait des dossiers des 870 potentiels CCS et 10224 autres cancers et pathologies non cancéreuses VIH séronégatifs, diagnostiqués de 2009 à 2013, dans trois hôpitaux de Kinshasa. Les indicateurs de risque et la liaison VIH-CCS étaient estimés.

Résultats. Les CCS retenus dans la présente étude étaient le sarcome de Kaposi {68,45% (63.0-73.0); OR:7.30 (5.35-9.99) ; $\chi^2 =171.708$, $p < 10^{-3}$; Q=0.75 ; 31.14%; 1938.79 cas/10⁵p.a.}, lymphome malin non hodgkinien {25,50% (20.0-30.0) ; OR:0.13 (0.09-0.18); $\chi^2=173.588$, $p < 10^{-3}$; Q=-0.76; 11.60%; 722.29 cas/10⁵p.a.} et le Cancer invasif du col utérin {6,04%(3.0-8.0); OR : 1.25 (0.68-2.30) ; $\chi^2=0.513$, $p < 0.50$; Q=0.11 ; 2.74%; 171.02 cas/10⁵ p. a.} .

Conclusion. La présente étude place le sarcome de Kaposi au premier rang des CCS et est associé 7 fois au risque de l'infection à VIH.

Mots-clés : Cancers classant Sida, épidémiologie, Kinshasa

1 Cliniques Universitaires de Kinshasa