



Epidémiologie des cancers du larynx

Pr Nabil DRISS
Dr Nouha BEN HAMIDA

Cours du collège d'ORL ET de CCF/ 22 Octobre 2016



FACULTÉ DE MÉDECINE
IBN EL JAZZAR SOUSSE

Introduction



- L'OMS estime qu'en 2020: 20 millions de nouveaux cas de cancer par an dans le monde.
- Plus de 70 % de ces patients vivront dans les pays en développement.



En Tunisie

- Avant 1998, pas de registres du cancer de population, uniquement, un registre d'hôpital à l'ISA de Tunis, et deux registres d'histologie, l'un à l'hôpital Farhat Hached de Sousse et l'autre à l'hôpital Habib Bourguiba de Sfax .

- En 1998, trois registres régionaux du cancer, ont été mis en place, un pour la région du Nord, un pour la région du Centre et un pour la région du Sud.

Le but: couvrir la totalité du territoire tunisien



mais

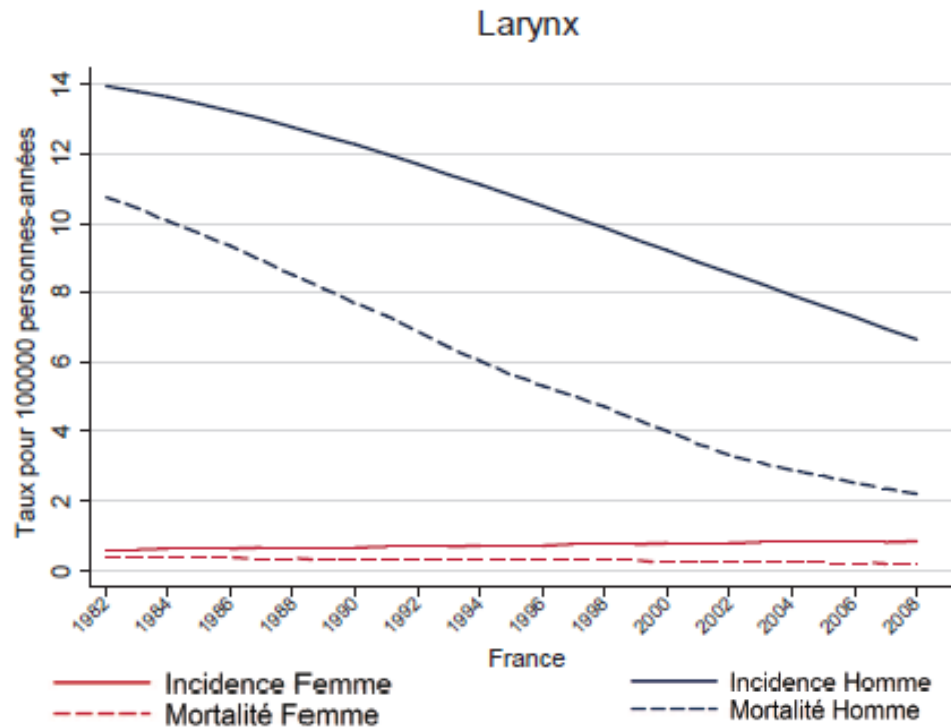
Actuellement, seul le registre du Nord couvre sa région toute entière (11 gouvernorats).

- Le registre du Centre s'occupe uniquement du gouvernorat de Sousse depuis 2005.
- Le registre du Sud tunisien lui aussi depuis 2000 ne couvre que le gouvernorat de Sfax.



Incidence

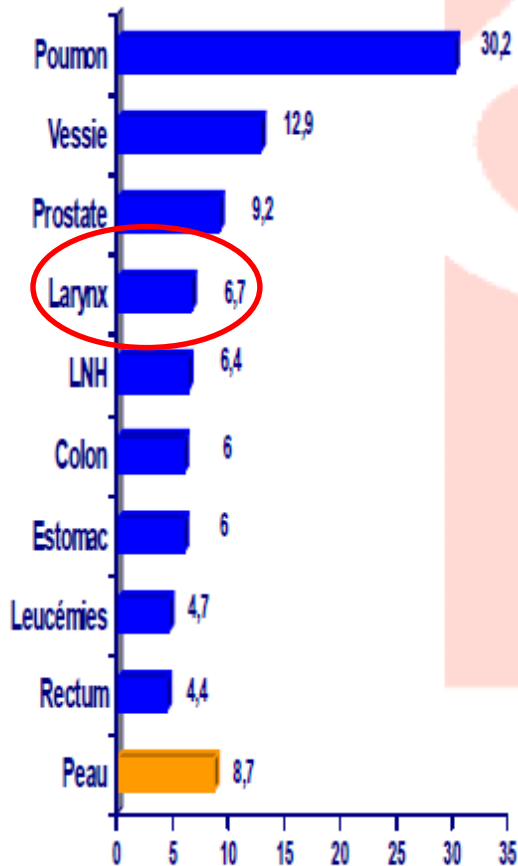
- 1^{er} cancer des VADS de l'homme
- Incidence en hausse chez la femme



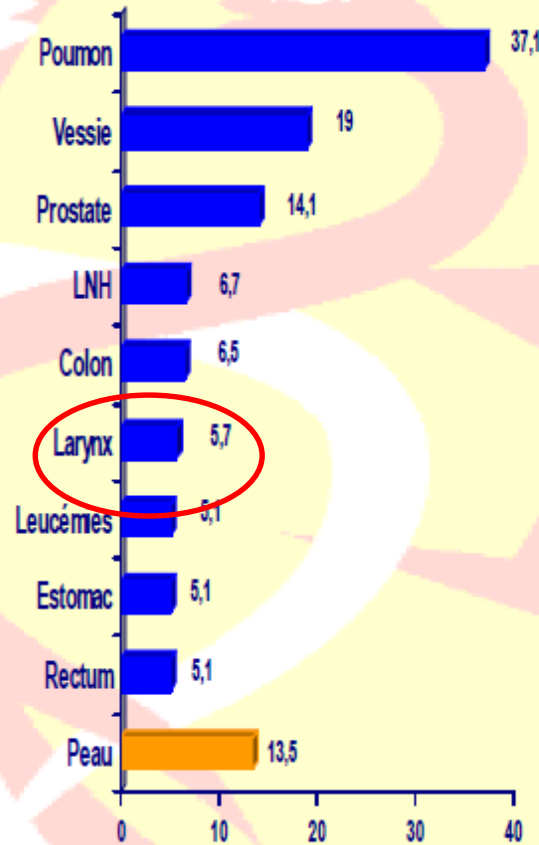
Incidence



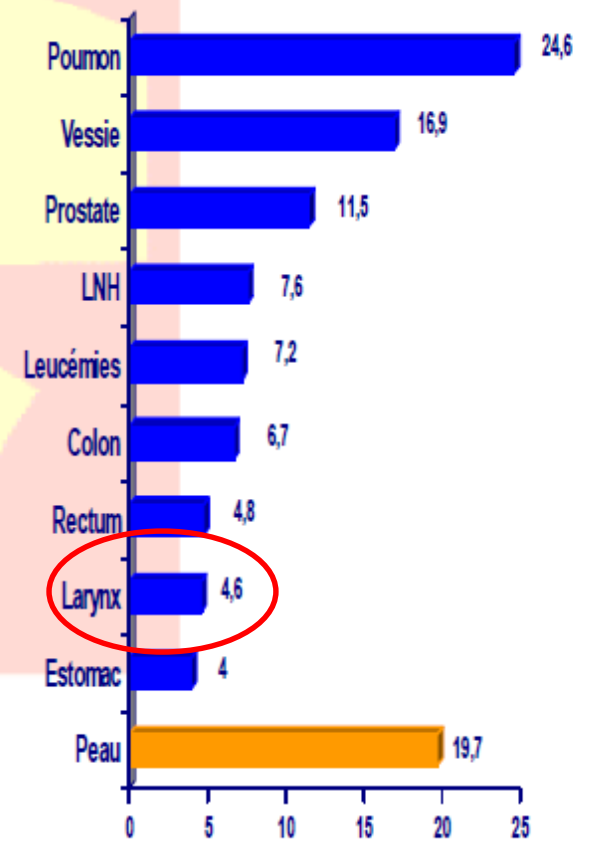
Nord
1999 - 2003



Sousse
1998 - 2002



Sfax
2000 - 2002

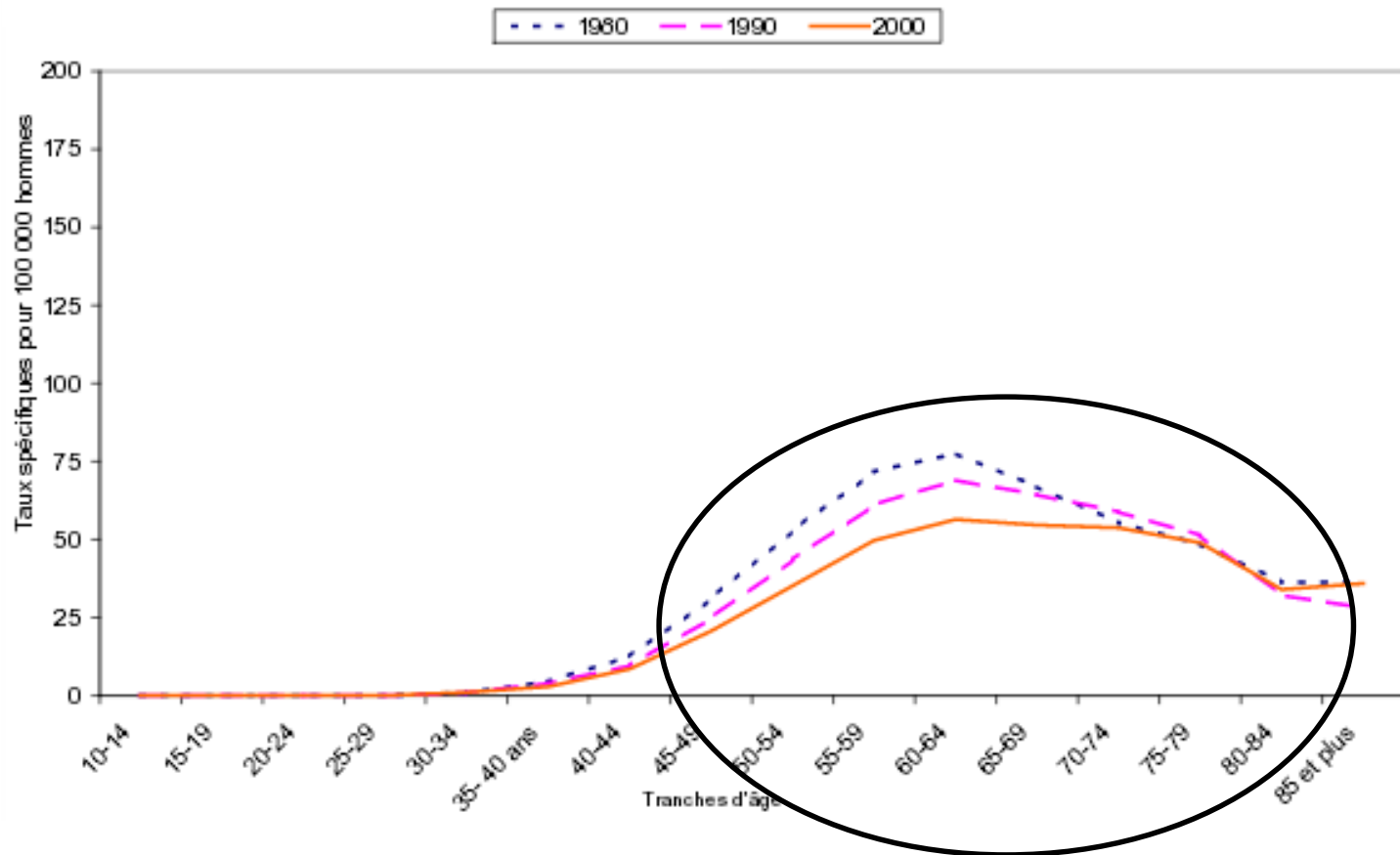


I. Standardisée pour 100 000

Incidence/âge



Taux d'incidence par cancer du larynx chez les hommes en Bretagne



Incidence



	1 ^{er}	2 ^{ème}	3 ^{ème}	4 ^{ème}	5 ^{ème}	6 ^{ème}
Bas Rhin – France 1993 – 1997	Prostate	Poumon	Colon	Vessie	Rectum	Rein
Canada 1993 – 1997	Prostate	Poumon	Colon	Vessie	Rectum	LNH
Cali – Colombie 1992 – 1996	Prostate	Estomac	Poumon	Leucémies	LNH	Colon
<u>Sousse</u> 1998 – 2002	Poumon	Vessie	Prostate	LNH	Colon	Larynx
<u>Nord – Tunisie</u> 1999 – 2003	Poumon	Vessie	Prostate	Larynx	LNH	Colon
<u>Sfax</u> 2000 – 2002	Poumon	Vessie	Prostate	LNH	Leucémies	Colon
Koweitiens – Koweit 1994 – 1997	Poumon	Prostate	LNH	Foie	Colon	Estomac
Benghazi – Libye 2003	Poumon	Vessie	Prostate	Colon	Cerveau	LNH
Alger – Algérie 1993 – 1997	Poumon	Vessie	Estomac	Prostate	Larynx	Rectum

Facteurs étiologiques



- **Tabac**
- Alcool
- **Tabac-alcool**
- Facteurs professionnels
- Facteurs nutritionnels
- Facteurs viraux
- Autres facteurs

Facteurs étiologiques

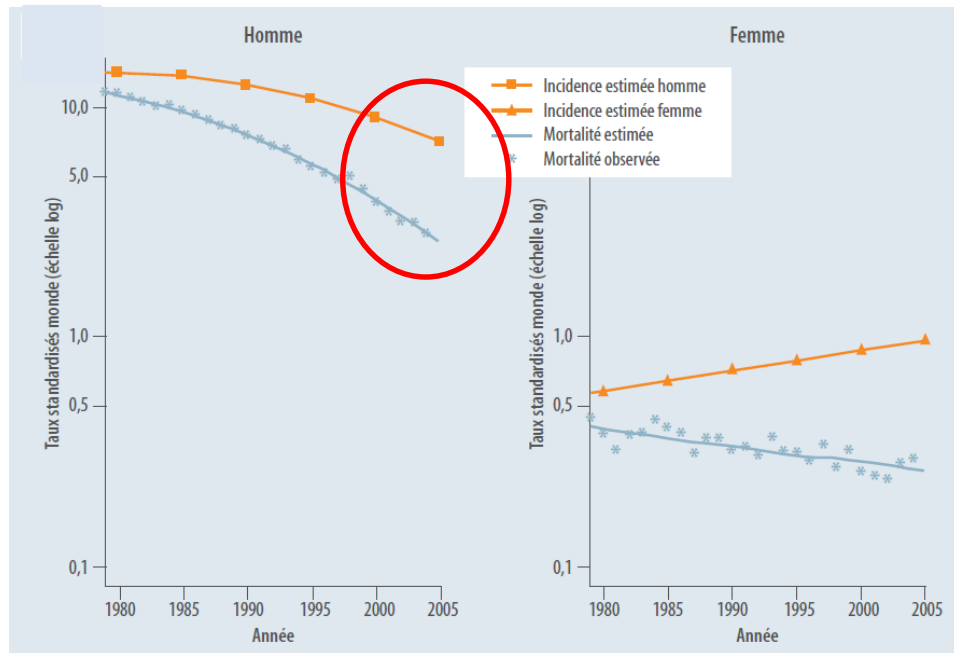
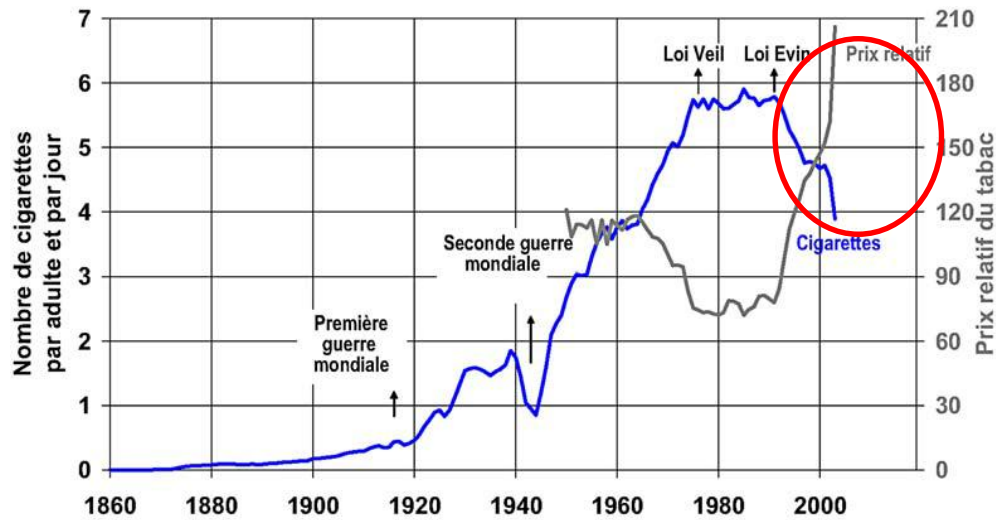
Tabac



- une cause **reconnue** de cancer des VADS. **Le principal facteur** de risque du cancer du larynx.
- Toutes les formes de tabac (cigarette, cigare, pipe)
- Ce risque est le plus fort pour les cancers du larynx et de l'hypopharynx. RR fumeur/non-fumeur >7
- Le risque augmente selon la quantité / la durée de fumée.
- Le risque d'apparition d'un cancer du larynx diminue au fil du temps après arrêt de tabac.
- Les personnes qui continuent de fumer après TTT risquent davantage de développer un 2^{ème} K des VADS.

Facteurs étiologiques

Tabac



Facteurs étiologiques

Alcool



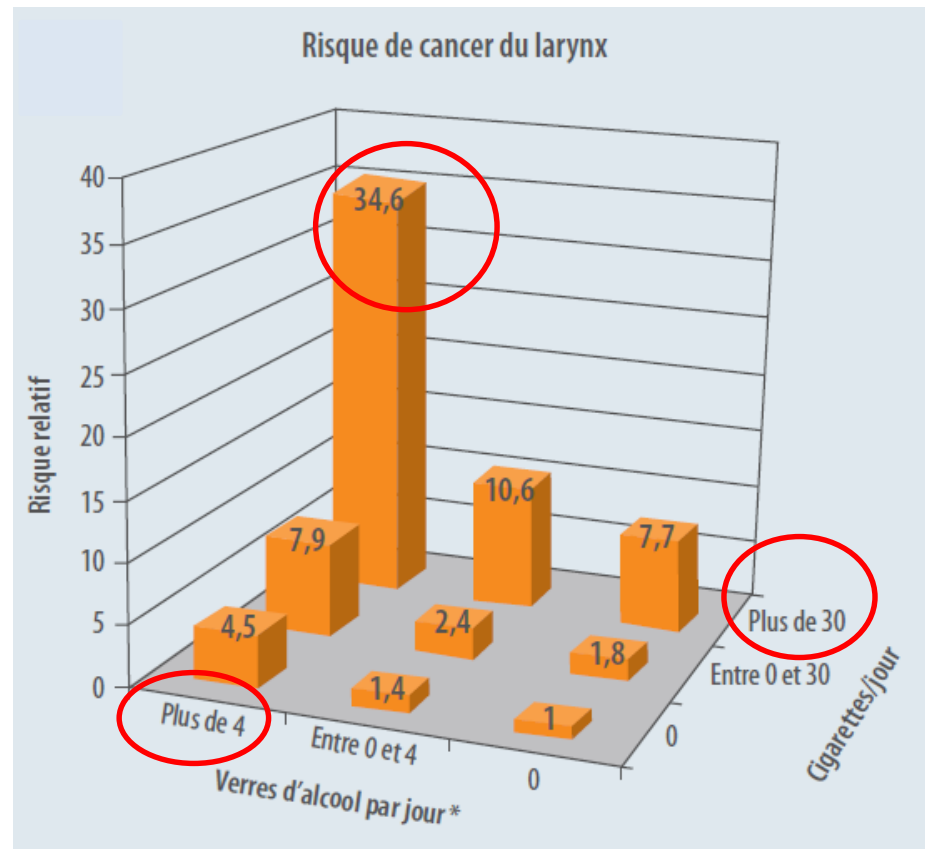
- Le risque augmente avec la dose d'alcool contenue dans les boissons alcoolisées.
- une consommation de 50 g d'alcool multiplie le risque de cancer de la cavité buccale et du pharynx par 3 à 5, et **le risque de cancer du larynx par 2 à 3.**

Facteurs étiologiques

Alcool-tabac



- Interaction alcool-tabac augmente de manière **synergique** le risque de cancer des VADS, avec un effet synergique **au moins multiplicatif** pour toutes les localisations.



Facteurs étiologiques

Facteurs professionnels



- Certaines expositions professionnelles sont associées aux cancers du larynx. Les relations les plus établies sont celles liées à l'exposition à:

Synthèse des résultats des méta-analyses

Nuisance	Larynx
Amiante	1,43 (1,15-1,78) ^{a1} 1,40 (1,19-1,64) ^{a2}
Laines Minérales	1,33 (1,08-1,64) ^b
Silice	1,20 (0,96-1,50)
Poussières de ciment	1,11 (0,90-1,38)
Poussières de bois	0,95 (0,80-1,14)
Poussières de textile	1,41 (1,09-1,83)
Hydrocarbures aromatiques polycycliques	1,29 (1,10-1,52)
Gaz d'échappement de moteurs	1,17 (1,05-1,30)
Industrie du caoutchouc	1,39 (1,13-1,71)
Formaldéhyde	1,13 (0,98-1,31)
Solvants	0,96 (0,79-1,17)

Facteurs étiologiques

Facteurs viraux



- L'étude de l'association entre l'infection HPV et le cancer des VADS est un domaine de recherche très actif.
 - ⇒ L'infection par HPV au niveau des VADS est fréquente, et un portage est observé chez 25 % des sujets sains.
 - ⇒ L'ADN viral oncogène, principalement celui de type 16, a été retrouvé dans les cellules cancéreuses des carcinomes épidermoïdes des VADS dans près de 25 % des cas.
- Il est maintenant reconnu que l'infection à HPV (**l'HPV 16**) est associée à la survenue de cancers de l'OP et de la cavité buccale . Les données épidémiologiques sont moins claires pour le cancer du larynx.

Facteurs étiologiques

Facteurs viraux



- Les HPV sont des virus à ADN de tropisme épithélial, à l'origine de diverses lésions cutanées et muqueuses bénignes. Certains sous-types (16, 18 et 33) sont oncogènes.
- La carcinogenèse liée à l'HPV est différente de celle liée à l'intoxication alcoolo-tabagique (valeur pronostique).
- Les oncoprotéines virales E6 et E7 jouent un rôle fondamental en inactivant les produits des gènes suppresseurs de tumeurs et en entraînant une inhibition de l'apoptose et un dérèglement du cycle cellulaire.

Facteurs étiologiques

Facteurs nutritionnels



- Une consommation élevée de fruits et légumes est inversement associée à la survenue de cancer des VADS (la cavité buccale, du pharynx et du larynx).
- Les RR variant de 0,5 à 0,8 selon les études.
- Les données épidémiologiques concernant les caroténoïdes, les vitamines C et E, et les flavonoïdes sont beaucoup moins solides que celles concernant les légumes et les fruits.

Facteurs étiologiques

Autres



Indice de masse corporelle (IMC)

- Plusieurs études ont mis en évidence une association inverse entre IMC et le risque de cancer des VADS.
- Un IMC bas semble accentuer les effets de l'alcool et du tabac pour les cancers de la cavité buccale et du pharynx, mais **pas pour** ceux du **larynx** . Les mécanismes de ces associations restent à élucider.

Facteurs hormonaux peu de preuves

Immunodépression (HIV) ↗ globale du risque de développer un cancer

.....et la recherche ne cesse d'évoluer et de nous apprendre