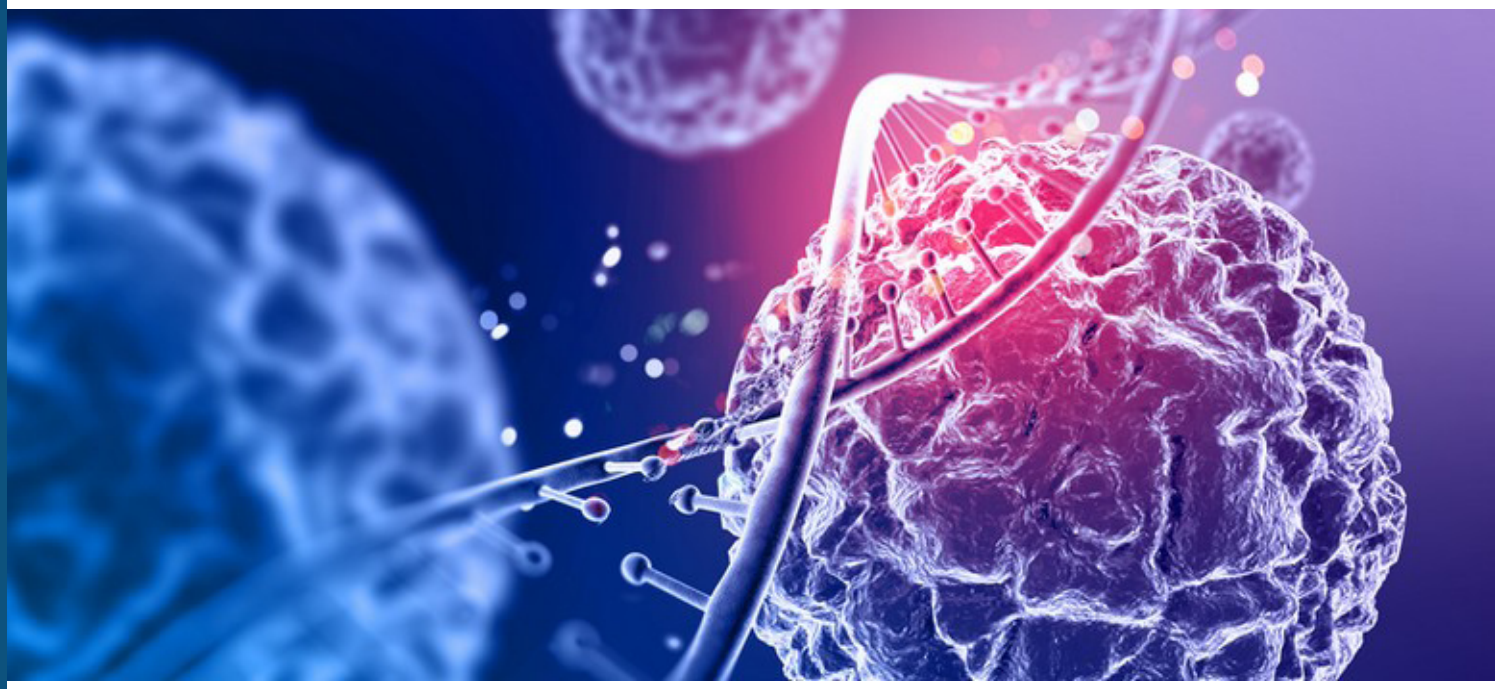
RÉPUBLIQUE DU CAMEROUN
PAIX - TRAVAIL - PATRIE
MINISTÈRE DE LA SANTE PUBLIQUE
SECRÉTARIAT GÉNÉRAL
CELLULE DES INFORMATIONS SANITAIRES

REPUBLIC OF CAMEROON
PEACE - WORK - FATHERLAND
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH
SECRETARIAT GENERAL
HEALTH INFORMATIONS UNIT



RAPPORT
CANCERS

DIAGNOSTIQUES DANS LES PRINCIPAUX SERVICES D'ANATOMOPATHOLOGIE ET D'HEMATO-ONCOLOGIE DU CAMEROUN

EN 2021

DIRECTION DE LA LUTTE CONTRE LA MALADIE, LES EPIDÉMIES ET LES PANDÉMIES
COMITÉ NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE CANCER

Bloomberg Philanthropies
DATA FOR HEALTH INITIATIVE
Data Impact Program
Vital Strategies

SEPTEMBRE 2022

SOMMAIRE

3 TABLE DES MATIERES
5 PREFACE
6 MOT DE VITAL STRATEGIES
7 COMITE TECHNIQUE DE REDACTION
8 SIGLES, ABREVIATIONS ET ACRONYMES
9 LISTE DES TABLEAUX
10 LISTE DES FIGURES

11 1. DONNEES GENERALES SUR LE CAMEROUN
11 1.1. Situation géographique
11 1.2. Organisation politique et administrative
12 1.3. Situation économique et démographique
12 *1.3.1. Situation macroéconomique*
12 *1.3.2. Situation démographique*
13 1.4. Organisation du secteur de la santé

15 2. SITUATION DES CANCERS AU CAMEROUN
15 2.1. Epidémiologie des cancers au Cameroun
15 2.2. Dispositif de la riposte des cancers au Cameroun
16 2.3. Surveillance épidémiologique des cancers
16 2.4. Intérêt du rapport

17 3. OBJECTIFS DU RAPPORT 2021
17 3.1. Objectif général
17 3.2. Objectifs spécifiques

18 4. DEMARCHE METHODOLOGIQUE
18 4.1. Processus de collecte des données
19 4.2. Limites du rapport
19 4.3. Définitions des termes opérationnels

20 5. RESULTATS
20 5.1. Répartition des patients atteints de cancers
24 5.2. Répartition globale des types histologiques des cancers diagnostiqués dans les dix laboratoires en 2021
24 *5.2.1. Données générales*
31 *5.2.2. Les Cancers gynécologiques et du sein*
32 *5.2.3. Les cancers du système digestif*
35 *5.2.4. Les cancers du système génito-urinaire masculin*
36 *5.2.5. Les cancers cutanés et des annexes cutanées*
37 *5.2.6. Les cancers du système respiratoire*
39 5.3. Analyse des leucémies et lymphomes
39 *5.3.1. Sur les services*
40 *5.3.2. Sur les Leucémies en fonction des tranches d'âge*
40 *5.3.3. Sur les Leucémies en fonction du sexe*
41 *5.3.4. Sur les hémopathies lymphoïdes en fonction des tranches d'âge*
43 *5.3.5. Sur les hémopathies lymphoïdes en fonction du sexe*

46 6. ANALYSE CRITIQUE DU DIAGNOSTIC DES CANCERS AU CAMEROUN

47 CONCLUSION

48 RECOMMANDATIONS
Ministère de la Santé Publique
Comité National de Lutte contre le Cancer
Les services d'anatomopathologie et d'hémato-oncologie
Partenaires techniques et financiers

49 REFERENCES

50 ANNEXES

RAPPORT CANCERS

DIAGNOSTIQUES DANS LES PRINCIPAUX SERVICES D'ANATOMOPATHOLOGIE ET D'HEMATO-ONCOLOGIE DU CAMEROUN

EN 2021

COMITÉ NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE CANCER
DIRECTION DE LA LUTTE CONTRE LA MALADIE, LES EPIDÉMIES ET LES PANDÉMIES

PREFACE

Dr Manaouda Malachie

Le Cameroun connaît une augmentation significative de la prévalence des maladies non transmissibles, parmi lesquelles les cancers. Chaque année, plusieurs milliers de cas de cancers sont attendus, et la lutte contre les cancers passe par plusieurs stratégies, notamment la promotion, la prévention, la prise en charge et la surveillance épidémiologique.

La surveillance épidémiologique des cancers fait intervenir un système de collecte de données avec pour objectif, la collecte systématique et continue des données pertinentes, leur analyse et interprétation. La diffusion de ces informations permettra de prendre les décisions indispensables pour le bien-être du malade, l'amélioration du plateau technique et le renforcement des ressources humaines.

Dans l'optique de faire un contrôle permanent et d'avoir une base de données nationale des cancers, il a paru nécessaire et presque urgent de procéder à la rédaction d'un Rapport des cancers diagnostiqués en 2021 dans les principaux services d'anatomopathologie et d'hémato-oncologie du Cameroun avec pour mission de présenter le poids des cancers en termes de nombre de cas, de types des cancers, des différentes cibles et des tranches d'âge concernées. Ceci est un outil précis de prise de décisions en matière de lutte contre le cancer et de plaidoyer auprès des partenaires techniques et financiers du Ministère de la Santé Publique.

Ce rapport s'intègre dans l'objectif spécifique N°5 du Plan Stratégique National de Prévention et de Lutte contre le Cancer 2020-2024 qui consiste à produire d'ici 2024, les informations stratégiques sur l'épidémiologie des cancers. Il permettra de renforcer les sources fiables existantes et durables de collecte des données et de les utiliser pour améliorer les programmes de prévention et de prise en charge des cancers.

Le présent rapport des cancers diagnostiqués en 2021, élaboré à partir des données issues du DHIS2, est donc le document de référence pour les acteurs clés de la lutte contre le cancer. Ceux-ci travailleront ensemble pour la réalisation des objectifs du plan stratégique national de prévention et de lutte contre les cancers. Aussi, je les exhorte tous à se l'approprier et à contribuer à la mise en œuvre des recommandations qui en découlent. Je tiens à féliciter toute l'équipe ayant contribué à la rédaction de ce rapport.

MOT DE VITAL STRATEGIES

Les maladies Non Transmissibles (MNT) sont l'un des grands défis du XXIème siècle dans le domaine de la santé et du développement, du point de vue des souffrances humaines qu'elles entraînent comme de leurs conséquences négatives sur le tissu socio-économique des pays, en particulier ceux à revenu faible ou intermédiaire. Aucun gouvernement ne peut se permettre d'ignorer la charge croissante des MNT.

Selon les dernières estimations publiées par le Centre International de Recherche sur le Cancer (CIRC), 18,1 millions de nouveaux cas de cancer auraient été diagnostiqués dans le monde. En 2018, 9,6 millions de personnes sont décédées d'un cancer, soit près d'un décès sur six (10 millions). Ceci fait du cancer la deuxième cause de décès dans le monde entier ; soixante-dix pour cent de ces décès surviennent dans des pays à ressources limitées. Ces données, récoltées dans 185 pays, montrent que 5,8 % des cas de cancer se concentrent sur le continent africain.

Le Programme "Impact de Données" de l'Initiative « Data For Health » accompagne ces pays à intégrer les données tout au long des processus de prise de décision, ce qui permet de prendre de meilleures décisions, de renforcer l'engagement des parties prenantes et de connaître les résultats de ces décisions.

Notre collaboration avec le Cameroun se concentre dans un premier temps sur l'institutionnalisation d'un système de rapportage et de suivi des données en ce qui concerne les activités de diagnostic, et plus tard de prise en charge, de suivi post-traitement et d'évaluation de la survie.

En l'absence de mesures reposant sur des données factuelles, les coûts humains, sociaux et économiques liés au cancer continueront d'augmenter et le Cameroun, pourrait ne plus être en mesure de combattre efficacement cette maladie.

Rendre disponible un premier « Rapport national sur la situation des cancers diagnostiqués dans les laboratoires d'histopathologie et d'hémato-oncologie en 2021 » permet de fixer des points de référence indispensables pour évaluer les changements et l'impact, en autorisant les comparaisons temporelles et tirer des conclusions par inférence sur les évidences.

COMITE TECHNIQUE DE REDACTION

Les personnes dont les noms suivent ont participé à l'élaboration de ce rapport :

Ministère de la Santé Publique

Dr FEZEU Maurice, Chef de la Cellule des Informations Sanitaires
Dr HAOUA Farida OUMAROU, Sous-Direction de la Lutte contre les Maladies Chroniques non Transmissibles
Dr MAPA Tassou épse ETEME, Sous-Direction de la Lutte contre les Maladies Chroniques non Transmissibles
Dr MOUAYE Vanessa, Comité National de Lutte contre le Cancer
M. MBANGA Serge Christian, Cellule des Informations Sanitaires
M. TALA Salvador, Cellule des Informations Sanitaires
M. WANDJI Hans Ferry, Cellule des Informations Sanitaires
M. NTAMACK René Aubin Firmin, Cellule des Informations Sanitaires
Mme PENLAP née KOMO Barbare Yvette, Comité National de Lutte contre le Cancer
Mme MABOMA Odette Marie, Cellule de Traduction
Mme NGUEJO Aurelia Nicole, Cellule de Traduction

Responsables de laboratoires d'anatomopathologie et d'hémato-oncologie

Pr SANDO Zacharie, Hôpital Gynéco Obstétrique et Pédiatrique Yaoundé
Pr ENOW OROCK Georges, Hôpital Régional de Bafoussam
Pr TAYOU TAGNY Claude Bernard, Centre Hospitalier Universitaire de Yaoundé
Pr NGOUADJEU Eveline, Hôpital Général de Douala
Pr PONDY Angele, Centre Mère et Enfant -Fondation Chantal Biya
Pr ATANGANA Paul Jean Adrien, Centre Pasteur du Cameroun, Yaoundé
Dr ANANGA NOA Sidonie, Hôpital Général de Douala
Dr AWOUMOU BELINGA Jean Joël, Hôpital Laquintinie de Douala
Dr MENZY MOUNGO-NDJOLE Carole, Hôpital Général de Yaoundé
Dr MAINIMO Godlove, Mbingo Baptist Hospital

Data managers des laboratoires d'anatomopathologie et d'hémato-oncologie

Dr DJAPA YAMEN Epse KAJI Christelle, Hôpital Gynéco Obstétrique et Pédiatrique Yaoundé
Mme FOLEM Olive, Hôpital Gynéco Obstétrique et Pédiatrique Yaoundé
Mme WOCTCHOUANG NANDJOU Angèle, Hôpital Général de Douala
Mme EKOPMOU NGANGUE Madeleine, Hôpital Général de Douala
M. ABOGO NKAMA Davy Martial, Centre Pasteur du Cameroun, Yaoundé
M. ACHU Celestin Fogam, Centre Hospitalier Universitaire de Yaoundé
M. TABEU NZUGUEM Maxime, Hôpital Régional de Bafoussam
M. NDAKA Walters Thabe, Regional Hospital of Buea
Mme NGAMLEYA FOAPON Adeline, Hôpital Laquintinie de Douala
M. JATOR Bryan, Mbingo Baptist Hospital
Mme EKOUMA Christie, Centre Mère et Enfant -Fondation Chantal Biya
M. TCHINEYE, Hôpital Général de Yaoundé

Institut Sous-régional de Statistique et d'Economie Appliquée

M. Amedee NDJIBO MADJITOLOUM LAOKEIN
M. Donald MIANKILA KAG-MBÉTÉ
M. DJAOYANG HABEKREO Pelandi
M. KWEKE NGAHANE Stephane Evra

Vital Strategies

Samuel Kamwa, Country Coordinator DIP
Emmanuel Ngwakongnwi, Senior Technical Advisor
Tatianna Nkofo, Program Assistant

SIGLES, ABREVIATIONS ET ACRONYMES

CNLCa	Comité National de Lutte contre le Cancer
CPC	Centre Pasteur du Cameroun
CTD	Collectivités Territoriales Décentralisées
FOSA	Formation Sanitaire
GLOBOCAN	Global Burden Of Cancer
HGOPY	Hôpital Général Obstétrique et Pédiatrique de Yaoundé
IDH	Indice de Développement Humain
MINEPAT	Ministère de l'Economie, de la Planification et de l'Aménagement du Territoire
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
PIB	Produit Intérieur Brut
PNUD	Programme des Nations unies pour le développement
SSS	Stratégie Sectorielle de Santé

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1 : Différents niveaux du système de santé 14

Tableau 2 : Caractéristiques de tendance centrale et de dispersion de l'âge des patients 21

Tableau 3 : Répartition générale des cancers selon la CIM 10 24

Tableau 4 : Répartition des organes atteints par les cancers 28

Tableau 5 : Répartition des organes atteints par les cancers en fonction de la tranche d'âge 29

Tableau 6 : répartition des organes atteints par les cancers en fonction du sexe 30

Tableau 7 : répartition des cancers gynécologiques et du sein selon les tranches d'âge 31

Tableau 8 : répartition des cancers gynécologiques et du sein en fonction du type histologique 32

Tableau 9 : répartition des cancers du système digestif selon les tranches d'âge 33

Tableau 10 : répartition des cancers du système digestif selon le sexe 33

Tableau 11 : répartition des cancers du système digestif selon le type histologique 34

Tableau 12 : répartition des cancers génito-urinaires de l'homme en fonction des tranches d'âge (en %) 35

Tableau 13 : répartition des cancers génito-urinaires de l'homme en fonction du type histologique (en %) 36

Tableau 14 : répartition des tumeurs malignes de la peau en fonction des tranches d'âge (en %) 36

Tableau 15 : Répartition des tumeurs malignes de la peau en fonction du sexe (en %) 37

Tableau 16 : Répartition des tumeurs malignes de la peau en fonction du type histologique (en %) 37

Tableau 17 : Répartition des cancers des voies respiratoires en fonction des tranches d'âge (en %) 38

Tableau 18 : Répartition des cancers des voies respiratoires en fonction du sexe (en %) 38

Tableau 19 : Répartition des cancers des voies respiratoires en fonction des types histologiques (en %) 38

Tableau 20 : Nombre et proportion des cancers dans les services d'anatomopathologie et d'hémato-oncologie (en %) 39

Tableau 21 : Nombre de leucémies en fonction des tranches d'âge 40

Tableau 22 : Nombre de leucémies en fonction du sexe 40

Tableau 23 : Nombre d'hémopathies lymphoprolifératives en fonction des tranches d'âge 41

Tableau 24 : Nombre d'hémopathies lymphoprolifératives en fonction du sexe 43

Tableau 25 : Analyse FFOM du diagnostic des cancers au Cameroun 46

Tableau 26 : Répartition de tous les cancers diagnostiqués en 2022 50

LISTE DES FIGURE

Graphique 1 : Répartition des patients par type de cancers 20

Graphique 2 : Répartition des patients selon les tranches d'âges 21

Graphique 3 : Répartition des types de cancers en fonction de l'âge 22

Graphique 4 : Répartition des patients selon le sexe 22

Graphique 5 : Répartition des types de cancers en fonction du sexe 23

Graphique 6 : Répartition des cas de cancers diagnostiqués selon le laboratoire source 23

Graphique 7 : Répartition globale des cancers gynécologiques et du sein 31

Graphique 8 : Répartition des cancers du système digestif 32

Graphique 9 : Répartition des cancers génito-urinaires de l'homme 35

Graphique 10 : Répartition des cancers des voies respiratoires en fonction de leur localisation (en %) 37

1. DONNEES GENERALES SUR LE CAMEROUN

1.1. Situation géographique

Situé au fond du Golfe de Guinée, le Cameroun s'étire du Nord au Sud sur près de 1 500 km et d'Est en Ouest sur 800 km. Il est limité au Nord et au Nord-Est par la République du Tchad, à l'Est par la République Centrafricaine, au Sud par la République du Congo, le Gabon et la Guinée Équatoriale, à l'Ouest par le Nigeria et l'Océan Atlantique. Le Cameroun couvre une superficie de 475 442 km2 dont 466 050 km2 de terres fermes et 9 600 km2 de superficie en eau contenue dans les embouchures, les criques et les lacs.

Afrique en miniature, le Cameroun est un pays au relief contrasté, fait de montagnes, de hautes terres inégalement réparties sur l'ensemble du territoire et de quelques plaines étroites. Les hautes terres sont plus fréquentes à l'Ouest, avec une chaîne montagneuse qui prend naissance sur la côte atlantique ayant pour point culminant le Mont Cameroun (4 070 mètres), et qui s'étire jusqu'au plateau de l'Adamaoua.

L'extension du Cameroun du Nord au Sud lui confère une grande diversité géographique et écologique : (i) la zone soudano-sahélienne (vallée de la Bénoué dans le Nord, Monts Mandara et plaines de l'Extrême-Nord) ; (ii) la zone des hautes savanes guinéennes (savane d'altitude de l'Adamaoua, savanes basses du Centre et de l'Est et plaine Tikar) ; (iii) la zone des hauts plateaux de l'Ouest (pays Bamiléké et Grassfields du Nord-Ouest) ; (iv) la zone de forêts humides à pluviométrie monomodale (région côtière et maritime située au fond du Golfe de Guinée englobant les régions du Littoral et du Sud-Ouest).

1.2. Organisation politique et administrative

Le Cameroun est un Etat unitaire, décentralisé et démocratique, à régime présidentiel. La Constitution de 1996 consacre la séparation des trois pouvoirs :

- *L'Exécutif exercé par le Président de la République et le Premier Ministre ;*
- *Le Législatif bicaméral exercé par l'Assemblée Nationale et le Sénat ;*
- *Le Judiciaire qui s'exerce à travers différentes juridictions dont la plus haute est la Cour Suprême.*

La constitution prévoit en outre la décentralisation de la gestion publique avec la création des régions et des Collectivités Territoriales Décentralisées (CTD).

Sur le plan administratif, le Cameroun est bilingue avec deux langues officielles, l'anglais et le français. Il compte 10 régions divisées en 58 départements et 360 arrondissements correspondant au nombre de communes existantes au Cameroun.

1.3. Situation économique et démographique

1.3.1. Situation macroéconomique

Après une année 2020 particulièrement difficile du fait de la pandémie de la COVID-19, l'économie camerounaise a enregistré un bond d'activité en 2021. Le taux de croissance est estimé à 3,5% contre 0,5% en 2020, portée principalement par la dynamique de l'activité non pétrolière. En effet, en 2021 une forte reprise d'activité est enregistrée dans les secteurs primaire (+4,6%, contre +0,6% en 2020) et tertiaire (+3,6%, contre 0,6% en 2020). Le secteur secondaire, qui a favorisé la résilience en 2020, a connu une légère décélération de 0,3 point, pour se situer à 2,9%. Le taux d'inflation est resté en dessous du seuil de convergence communautaire de 3%, avec un taux de 2,3% contre 2,5% en 2020.

Au cours de l'année 2021, le Cameroun a connu des performances notables en matière d'investissements. En ce qui concerne particulièrement l'investissement public, le Gouvernement avait prévu au titre de l'exercice 2021, une dotation de 1 352 milliards FCFA en Crédits de Paiement (CP). Et conformément à la Circulaire du Président de la République du 10 juillet 2020, les priorités de ce budget portaient entre autres sur :

- *La poursuite des programmes spéciaux d'investissement (Coupe d'Afrique des Nations (CAN) 2022, PLANUT, PTSJ) ;*
- *La mise en service des grands projets de première génération, notamment la finalisation des infrastructures connexes ;*
- *La poursuite de la mise en œuvre du plan global de riposte contre la pandémie de la COVID 19 ;*
- *Le renforcement des ressources à affecter aux Collectivités Territoriales Décentralisées, à l'effet de leur permettre d'exercer les compétences qui leur sont transférées en toute autonomie ;*
- *La mise en œuvre du plan de reconstruction des régions affectées par les crises.*

1.3.2. Situation démographique

En 2021, la population du Cameroun est estimée à 27 224 262 habitants. Cette population est inégalement répartie sur le territoire national : les villes de Douala et de Yaoundé abritent à elles seules près de 20% de la population nationale. Les régions les plus peuplées sont :

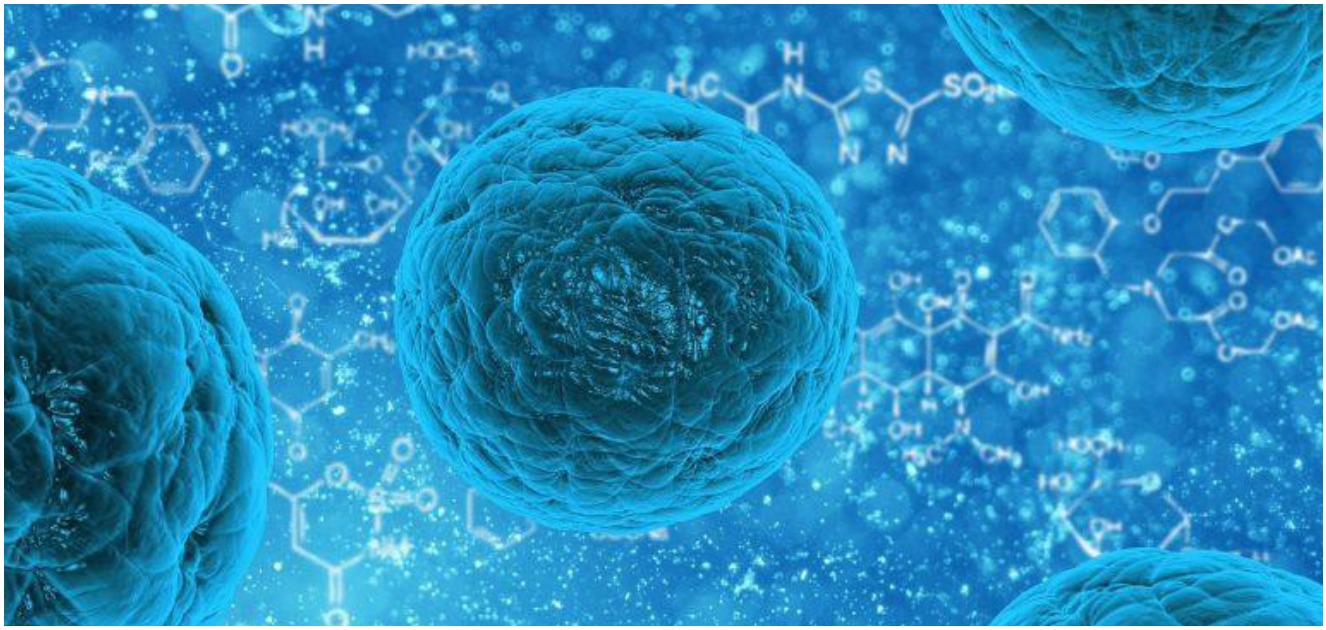
- *Le Centre (18,7%) ;*
- *L'Extrême-Nord (18%) ;*
- *Le Littoral (15,1%) ;*
- *Le Nord (11,0%).*

En 2014, la population camerounaise était caractérisée par son extrême jeunesse.

L'âge médian de la population était de 18,0 ans et l'âge moyen se situe à 22,5 ans. La population ayant moins de 15 ans représente 43,0% de la population totale tandis que celle de moins de 25 ans représente 64,1%. La prise en compte des particularités des profils de cette population devrait certainement permettre de veiller à ce que la forte augmentation de la population jeune se traduise par la réalisation du dividende démographique à travers :

- *Le renforcement chez les jeunes de la capacité d'entreprendre ;*
  - *Le soutien de la création d'emplois décents et bien rémunérés pour cette catégorie, l'amélioration de leur accès au financement ;*
  - *Et leur participation effective des jeunes aux processus politiques.*

La répartition spatiale présente des disparités importantes suivant le milieu de résidence, entre les régions et à l'intérieur de celles-ci. D'avril 1987 à novembre 2005, la densité de la population du Cameroun est passée de 22,6 à 37,5 habitants au kilomètre carré. La croissance urbaine est l'un des faits démographiques les plus marquants de ces dernières années au Cameroun. En effet, le taux d'urbanisation était de 28,5% en 1976 ; il est passé à 39,0% en 1987 pour atteindre 48,8% en 2005.



1.4. Organisation du secteur de la santé

Le secteur de la santé au Cameroun est structuré en trois niveaux formant une pyramide dont les relations fonctionnelles sont précisées dans le tableau ci-dessous. Il comporte trois sous-secteurs :

- *Un sous-secteur public ;*
- *Un sous-secteur privé ;*
- *Un sous-secteur confessionnel.*

Tableau 1 : Différents niveaux du système de santé

Niveau	Structures administratives	Compétences	Structures de santé	Structures de dialogue
Central	Cabinet du Ministre, Cabinet du Secrétaire d'Etat, Secrétariat Général, Directions et Structures assimilées	- Élaboration des concepts, de la politique et des stratégies - Coordination - Régulation	Hôpitaux Généraux, Centre Hospitalier et Universitaire, Hôpitaux Centraux et Assimilés, CENAME, CPC, CHRACERH, LANACOME, CIRCB, ONSP	Conseil National de la Santé, d'Hygiène et des Affaires Sociales
Intermédiaire	10 Délégations régionales	Appui technique aux districts de santé	Hôpitaux régionaux et assimilés, Centres Hospitaliers Régionaux Spécialisés de 2nd niveau de référence, Centres Régionaux d'approvi-sionnement Pharmaceutique	Fonds Régionaux pour la Promotion de la Santé
Périphérique	197 Districts de santé	Mise en œuvre des programmes	- Hôpitaux de District - Cliniques, CMA, CSI, CSA, Cabinet de soins	COSADI, COGEDI COSA, COGE

(Source : Cadre conceptuel du district de santé complété à partir du décret portant organisation du Ministère de la Santé Publique de 2013.)

La loi d'orientation sur la décentralisation du 22 juillet 2004 prévoit le transfert de compétences et de ressources aux collectivités territoriales décentralisées. Dans le secteur de la santé, les décrets No 2010/0246/PM du 26 février 2010 et No 2011/0004/PM du 13 janvier 2011 précisent les modalités d'exercice de certaines compétences transférées par l'Etat aux communes en matière de construction, équipement et gestion des Centres de Santé Intégrés (CSI) et des Centres Médicaux d'Arrondissement (CMA). Par ailleurs, les maires assurent la présidence des comités de gestion des Hôpitaux de District (HD) et des Centres Médicaux d'Arrondissement (CMA), tandis que celle des Hôpitaux Régionaux (HR) et des Hôpitaux Centraux (HC) est confiée aux Délégués du Gouvernement auprès des Communautés Urbaines.

2. SITUATION DES CANCERS AU CAMEROUN

2.1. Epidémiologie des cancers au Cameroun

Selon le Global Burden Of Cancer 2020 (GLOBOCAN 2020), près de 20 745 nouveaux cas de cancers sont attendus chaque année ; dans ce même rapport, le cancer serait responsable d'environ 13 199 décès par an avec un ratio mortalité sur incidence supérieur à 63% (Sung et al., 2021). En matière d'incidence, les femmes sont les plus affectées avec 12 235 nouveaux cas chaque année contre 8 510 nouveaux cas chaque année chez les hommes.

En termes d'incidence annuelle, les principaux cancers sont (Sung et al., 2021) :

- *Le cancer du sein (4170 nouveaux cas) ;*
- *Le cancer du col de l'utérus (2 770 nouveaux cas) ;*
- *Le cancer de la prostate (2 189 nouveaux cas) ;*
- *Les lymphomes (1638 nouveaux cas)*
- *Le cancer du foie (775 nouveaux cas) ;*
- *Les cancers colorectaux (474 nouveaux cas).*

2.2. Dispositif de la riposte des cancers au Cameroun

Le Comité National de Lutte contre le Cancer a été réorganisé par décision ministérielle N°0153/MSP/CAB du 31 janvier 2002. Ce comité placé sous la coordination de la Sous-Direction de la Lutte contre les Maladies Chroniques Non Transmissibles a pour mission :

- *La proposition de la politique et des stratégies de lutte contre les cancers ;*
- *La prévention des cancers ;*
- *La détection précoce des cancers ;*
- *Le traitement et les soins palliatifs des malades du cancer ;*
- *La collecte des données sur les cancers ;*
- *La recherche sur les cancers ;*
- *La mobilisation des ressources nécessaires pour mener à bien ses activités.*

En 2020, un Plan Stratégique National de Prévention et de Lutte contre le Cancer (PSNPLCa) 2020-2024 est élaboré et l'objectif principal de cet outil est de réduire de 10% au moins la morbidité et la mortalité dues au cancer au Cameroun. Ce Plan Stratégique National de Prévention et de Lutte contre le Cancer s'inscrit en droite ligne de la Stratégie Sectorielle de Santé 2016-2027 et remet la lutte contre le cancer au cœur de nos préoccupations.

2.3. Surveillance épidémiologique des cancers

La surveillance épidémiologique des cancers, indispensable à la prise de décision prioritaire pour la lutte contre le cancer, n'était plus effective au Cameroun depuis l'arrêt du fonctionnement du registre des cancers de la ville de Yaoundé en 2012. Jusqu'à 2021, les données agrégées des cancers dû à sein, du col de l'utérus et de la prostate étaient collectées dans les FOSA à partir du Rapport Mensuel d'Activités (RMA) et renseignées dans le DHIS 2.

Depuis la digitalisation dans le DHIS2 des registres des laboratoires d'histopathologie et d'hémato-oncologie, sont désormais collectées des données individuelles relatives aux cancers diagnostiqués. Il s'agit de la principale source de données ayant servi à l'élaboration du présent rapport.

2.4. Intérêt du rapport

Dans le domaine de la cancérologie, la faible capacité du système de santé à répondre efficacement aux besoins de la population, se traduit par des indicateurs sanitaires peu satisfaisants avec notamment, une morbi-mortalité élevée (20 745 cas avec 13 199 cas de décès). Ces chiffres de plus en plus croissants des cas de cancers, font de ces derniers un véritable problème de santé publique.

La réponse du système de santé camerounais à la problématique des cancers s'est traduite par la mise en place en 1990, puis la réorganisation en 2002 d'une stratégie de lutte contre le cancer organisée autour d'un Comité National de Lutte contre le Cancer (CNLCa).

Des difficultés persistent depuis la prévention primaire jusqu'à la prévention tertiaire, se manifestant ainsi par l'arrivée des patients à un stade avancé de la maladie ; la défaillance de la surveillance épidémiologique des cancers, l'absence des données de cancers propres au Cameroun, permettant de mieux orienter des stratégies et prendre ainsi des décisions basées sur les évidences.

Au vu de toutes ces difficultés, l'urgence était à la mise en place d'une plateforme adaptée à l'enregistrement et à la description de tous les cancers diagnostiqués au Cameroun. Les données désormais disponibles permettent de produire un rapport présentant les différents cancers diagnostiqués en 2021 dans les principaux services d'anatomopathologie et d'hémato-oncologie du Cameroun.

Ce rapport contribuera à la vulgarisation de l'information sanitaire et surtout à la prise de décisions basées sur les évidences en matière de lutte contre le cancer au Cameroun.

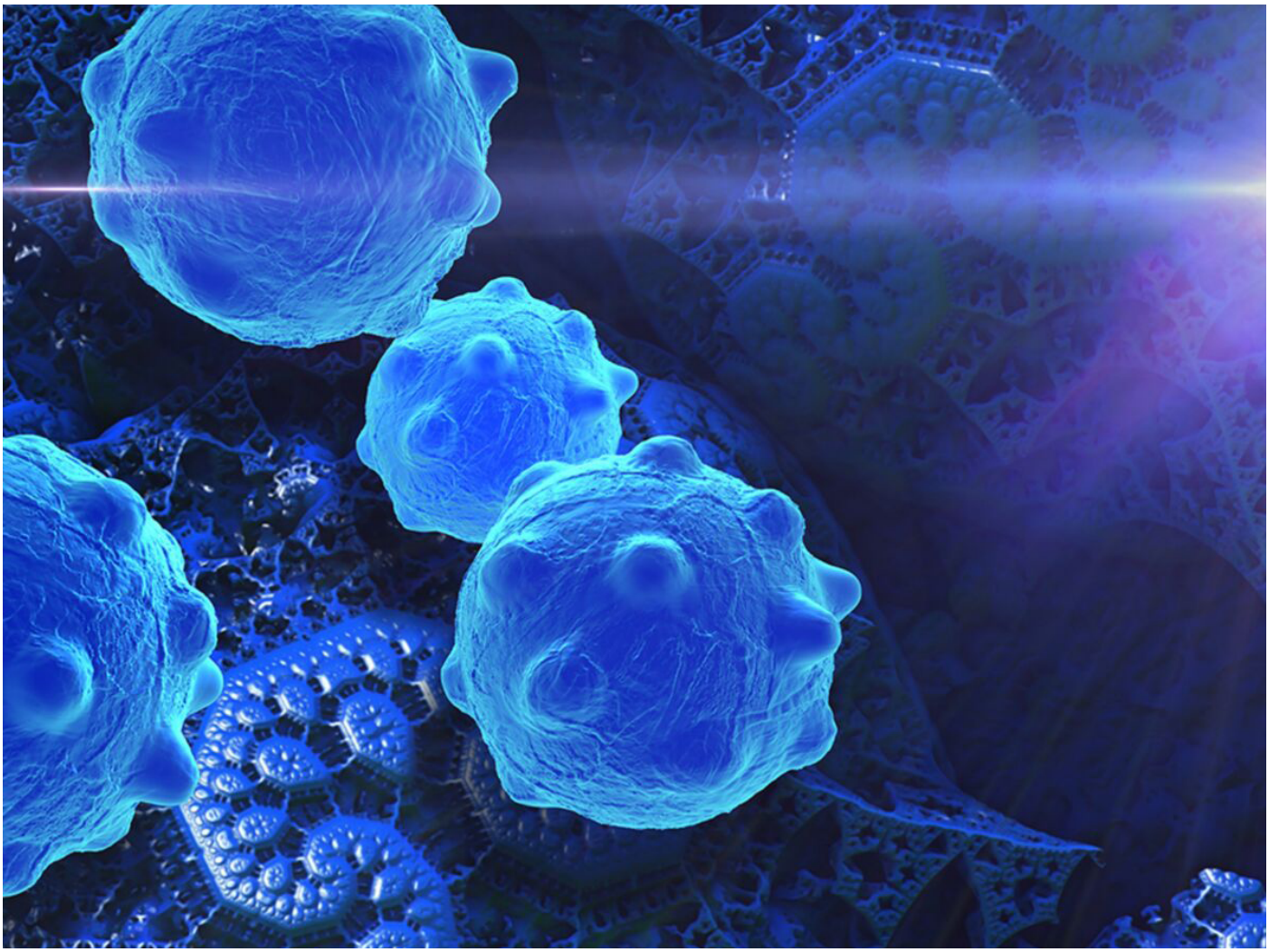
3. OBJECTIFS DU RAPPORT 2021

3.1. Objectif général

Etudier le profil des cancers diagnostiqués en 2021 dans dix principaux services d'anatomopathologie et d'hémato-oncologie du Cameroun.

3.2. Objectifs spécifiques

- Déterminer les nombres de cas de cancers diagnostiqués ;
- Recenser les différents types de cancers diagnostiqués ;
- Identifier les différents organes atteints ;
- Décrire les différents types de cancers par structure.



4. DEMARCHE METHODOLOGIQUE

4.1. Processus de collecte des données

En Avril 2021, s'est tenu à Ebolowa un atelier de digitalisation des registres de cytopathologie et d'hémato-oncologie, auquel ont pris part, la Cellule des Informations Sanitaires, le Programme National de Lutte contre le Cancer, le Centre Pasteur de Yaoundé, l'hôpital Gynéco-Obstétrique et Pédiatrique de Yaoundé, l'hôpital Général de Douala, l'hôpital Laquintinie de Douala, Bingo Baptist Hospital, et le Centre Mère et Enfant de la Fondation Chantal Biya de Yaoundé.

Au cours dudit atelier, chacun des services de cytopathologie et d'hémato-oncologie a présenté ses outils de collecte des données sur le cancer et deux groupes de travail ont été mis sur pied avec pour mission :

- *Elaborer un outil harmonisé de collecte des données des laboratoires de cytopathologie ;*

- *Elaborer un outil harmonisé de collecte des données des laboratoires d'hémato-oncologie.*

Il est ressorti des travaux de groupe, une fiche consensuelle de collecte des données de diagnostic des cancers, contenant les informations sociodémographiques du patient, ses antécédents et le diagnostic, suivant la Classification Internationale des Maladies (CIM).
La fiche consensuelle de collecte des données, a été digitalisée dans le module « Event » du District Health Information Sofware (DHIS2). Ce formulaire électronique a été relié à l'ensemble des services concernés, avec la possibilité de saisie quotidienne des données individuelles de chaque patient diagnostiqué. Un tableau de bord de suivi des cancers a ensuite été paramétré dans le DHIS2.

En Juillet 2021, un second atelier a été organisé, aux fins de former les responsables des laboratoires de cytopathologie et d'Hématooncologie, ainsi que leurs data managers, à la saisie dans le DHIS2, des données historiques des cancers diagnostiqués dans leurs services respectifs, avec pour date de démarrage l'année 2021.

A suivi une opération de coaching mise en place, pour apporter une assistance technique à l'ensemble des services impliqués, en vue de garantir la complétude et la promptitude des données, qui nourrissent la production du présent rapport.

Le formulaire digitalisé de collecte des données sur le cancer, dénommé «Cancer_ Formulaire de collecte des données» est disponible dans le module «Event» de l'instance nationale DHIS 2, dont l'URL est www.dhis-minsante-cm.org.

4.2. Limites du rapport

Les limites que l'on peut observer dans ce rapport, sont celles liées aux variables qui n'ont pas été renseignées dans le système, en raison du fait qu'elles ne sont pas collectées au niveau des laboratoires de ces services, mais existent plutôt dans le dossier médical du patient. Il s'agit entre autres :

- *Des variables sociodémographiques (profession, religion, département d'origine...) ;*
- *Des variables sur les antécédents médicaux et familiaux (diabètes, hépatites, ...);*
- *Les organes concernés dans le cas des lymphomes ;*
- *Le stade et le grade du cancer.*

De même, tous les hôpitaux disposant d'un service de cytopathologie et d'hémato-oncologie, n'ont pas été impliqués dans le processus initial, principalement en raison du manque d'informations sur la fonctionnalité desdits laboratoires. Il s'agit notamment des laboratoires de **HGOPED, CHRACERH, Hôpital Militaire de Garoua** ; ainsi que certains laboratoires privés, qui seront invités à intégrer le processus. Enfin, nos données sont principalement basées sur des sources hospitalières. Une proportion importante de patients ne se rendent pas à l'hôpital, privilégiant les traitements traditionnels qui entraînent la mort. Nos données sont forcément incomplètes et ne reflètent pas l'incidence réelle des cancers dans la population.

4.3. Définitions des termes opérationnels

Cancer : ou tumeur maligne est un groupe de pathologies dues à une prolifération anarchique des cellules liée à une mutation, avec perte progressive des caractères, envahissement des structures de voisinage avec localisation secondaire dans les organes situés à distance sous forme de métastases ; le processus aboutissant à la mort si rien n'est fait.

Carcinome : Tumeur maligne développée à partir de cellules épithéliales

Lymphome : prolifération tumorale maligne des cellules hématopoïétiques de la lignée lymphoïde

Sarcome : Tumeur maligne développée à partir des cellules conjonctives

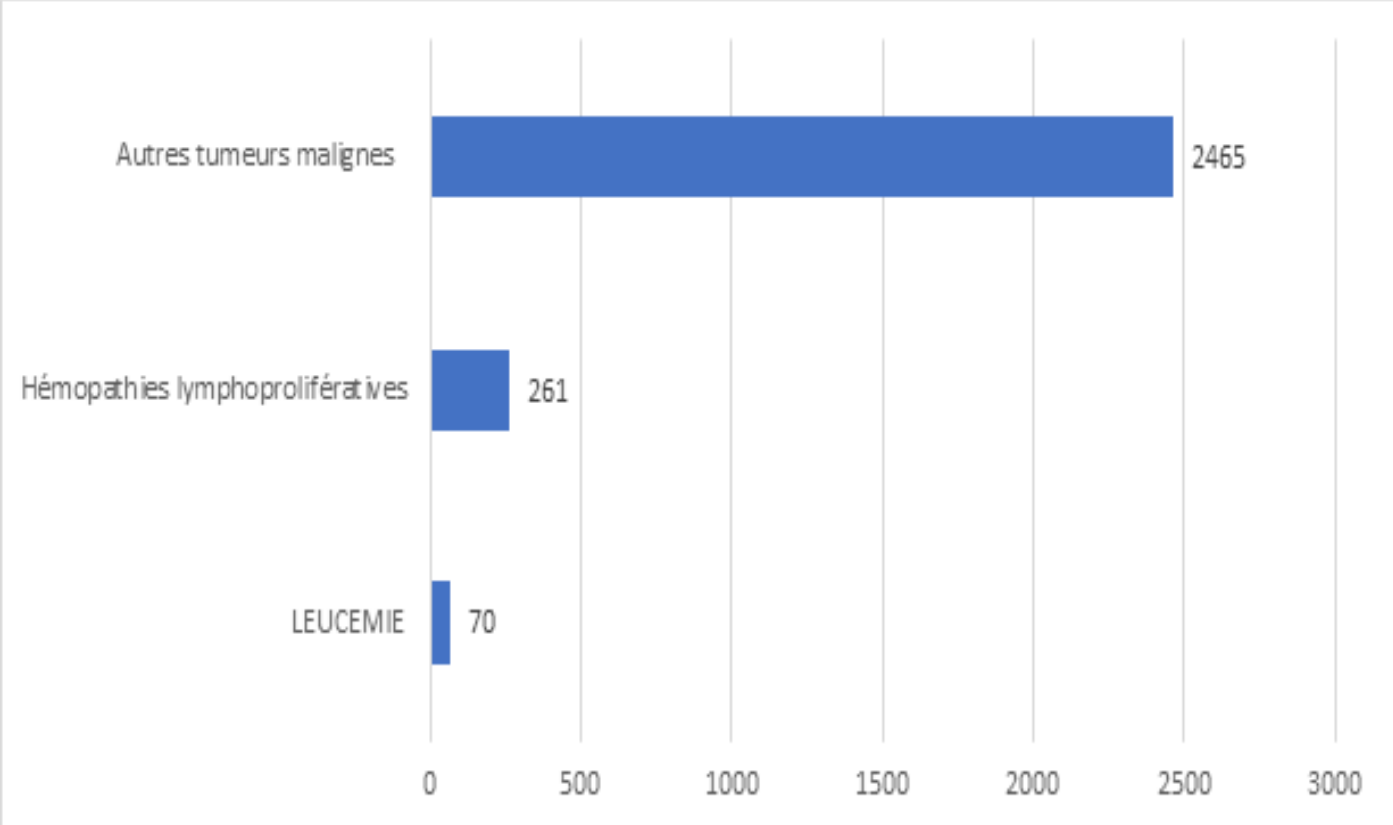
Leucémie : prolifération tumorale maligne des cellules hématopoïétiques de la lignée myéloïde

5. RESULTATS

5.1. Répartition des patients atteints de cancers

Parmi les 2796 patients diagnostiqués en 2021 dans les principaux services d'anatomopathologie et d'hémato-oncologie du Cameroun, 261 patients (soit environ 9%) étaient atteints de leucémie, 70 patients (soit environ 3%) étaient atteints de d'hémopathies lymphoprolifératives et enfin une très large majorité de patients (environ 88%, soit 2465 patients) étaient atteints d'autres tumeurs malignes.

Graphique 1 : Répartition des patients par type de cancers



La moyenne d'âge de l'ensemble des patients était de 49 ans avec une dispersion de 19 autour de cette valeur. 50% des patients avaient plus de 50 ans. Le plus jeune patient n'avait pas encore atteint son premier anniversaire et le plus vieux était âgé de plus de 100 ans (101 ans précisément).

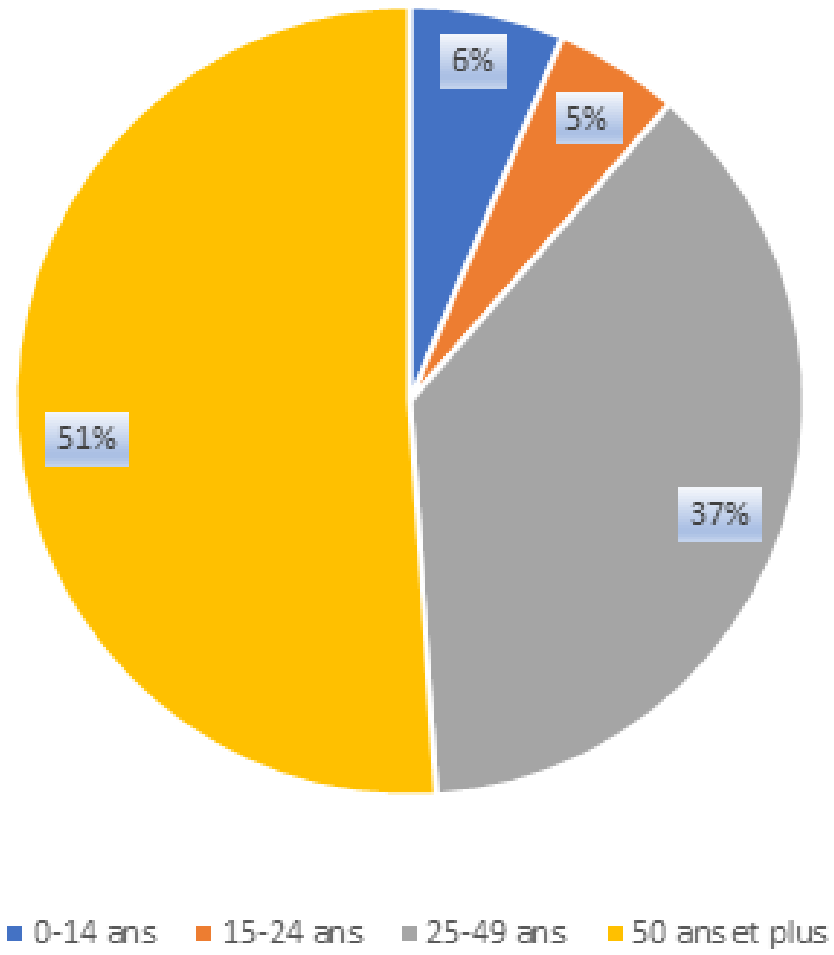
La moyenne d'âge pour les cas de leucémies était de 27 avec une dispersion de 22 ans. 50% des patients atteints de leucémie avaient au plus 17 ans. Le plus jeune d'entre eux avait moins d'un an et le plus vieux 76 ans. La moyenne d'âge des patients atteints d'hémopathies lymphoprolifératives était de 37 avec une dispersion de 23 ans. 50% de ces patients avaient moins de 37 ans. Le plus jeune d'entre eux avait un an et le plus vieux 87 ans. En ce qui concerne les autres tumeurs malignes, l'âge moyen était de 51 ans avec une dispersion de 18 ans autour de cette valeur. 50% des patients atteints des autres tumeurs malignes avaient plus de 51 ans. Le plus jeune patient avait moins d'un an et le plus vieux 101 ans.

Tableau 2 : Caractéristiques de tendance centrale et de dispersion de l'âge des patients

Types de cancers	Moyenne	Médiane	Ecart type	Minimum	Maximum
LEUCEMIE	27	17	22	0	76
Hémopathies lymphoprolifératives	37	37	23	1	87
Autres tumeurs malignes	51	51	18	0	101
Ensemble	**49**	**50**	**19**	**0**	**101**

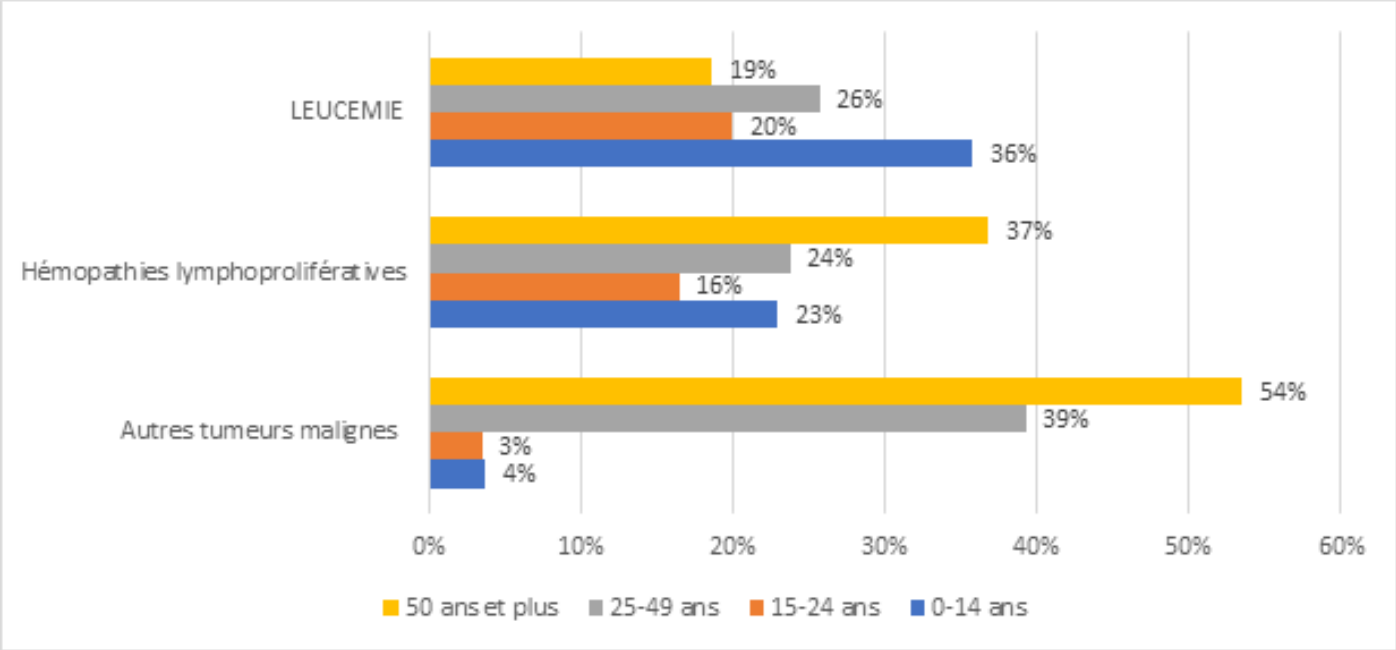
Les enfants (moins de 15 ans) représentaient environ 6% des patients atteints de cancers. Les adolescents (entre 15 et 24 ans) représentaient 5%, les adultes (entre 25 et 49 ans) 37% et les personnes âgées (plus de 50 ans) représentaient jusqu'à 51%.

Graphique 2 : Répartition des patients selon les tranches d'âges



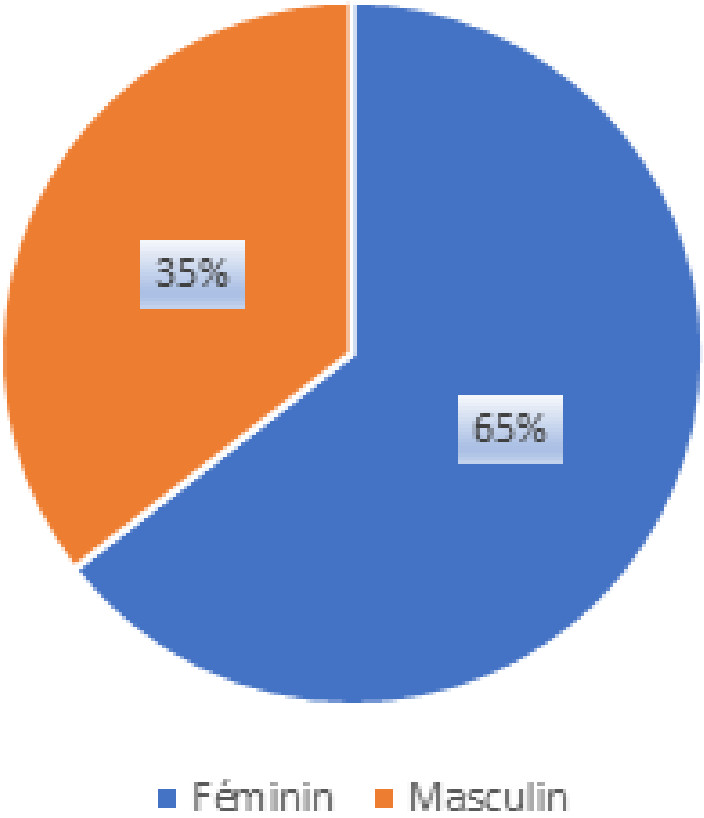
Les leucémies affectent majoritairement les enfants (moins de 14 ans). Par contre les hémopathies lymphoprolifératives et les autres tumeurs malignes affectent majoritairement les personnes âgées (50 ans et plus).

Graphique 3 : Répartition des types de cancers en fonction de l'âge



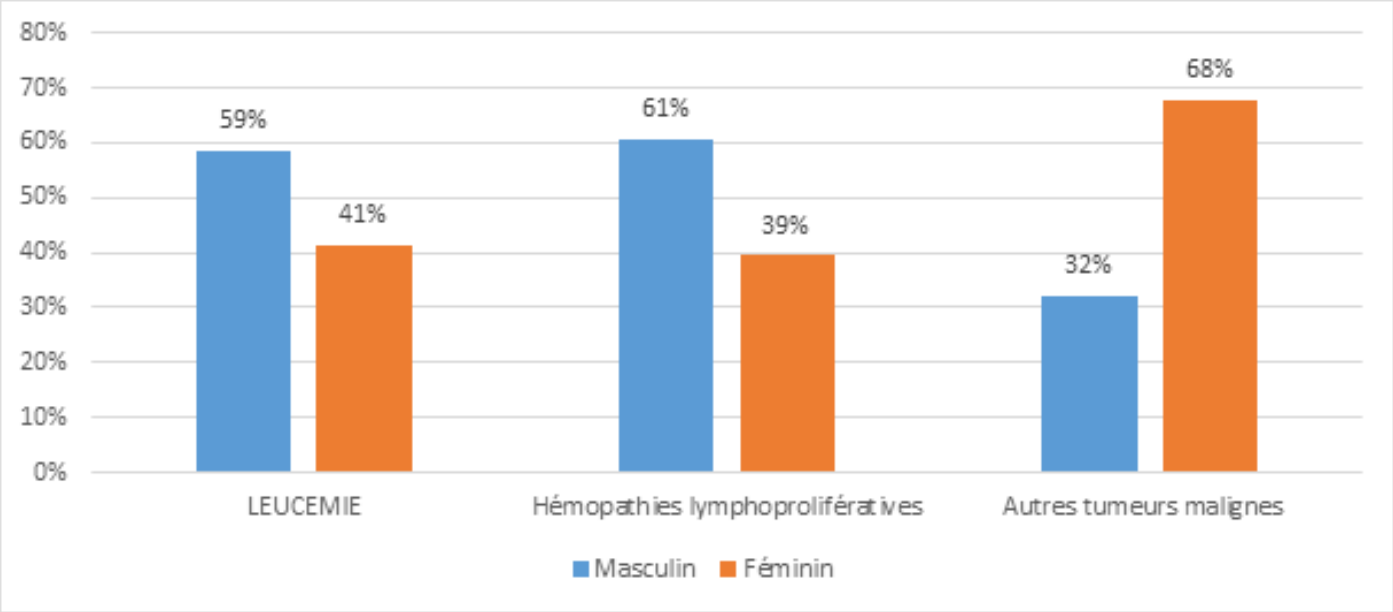
65% des patients atteints de cancers étaient des femmes contre seulement 35% d'hommes.

Graphique 4 : Répartition des patients selon le sexe



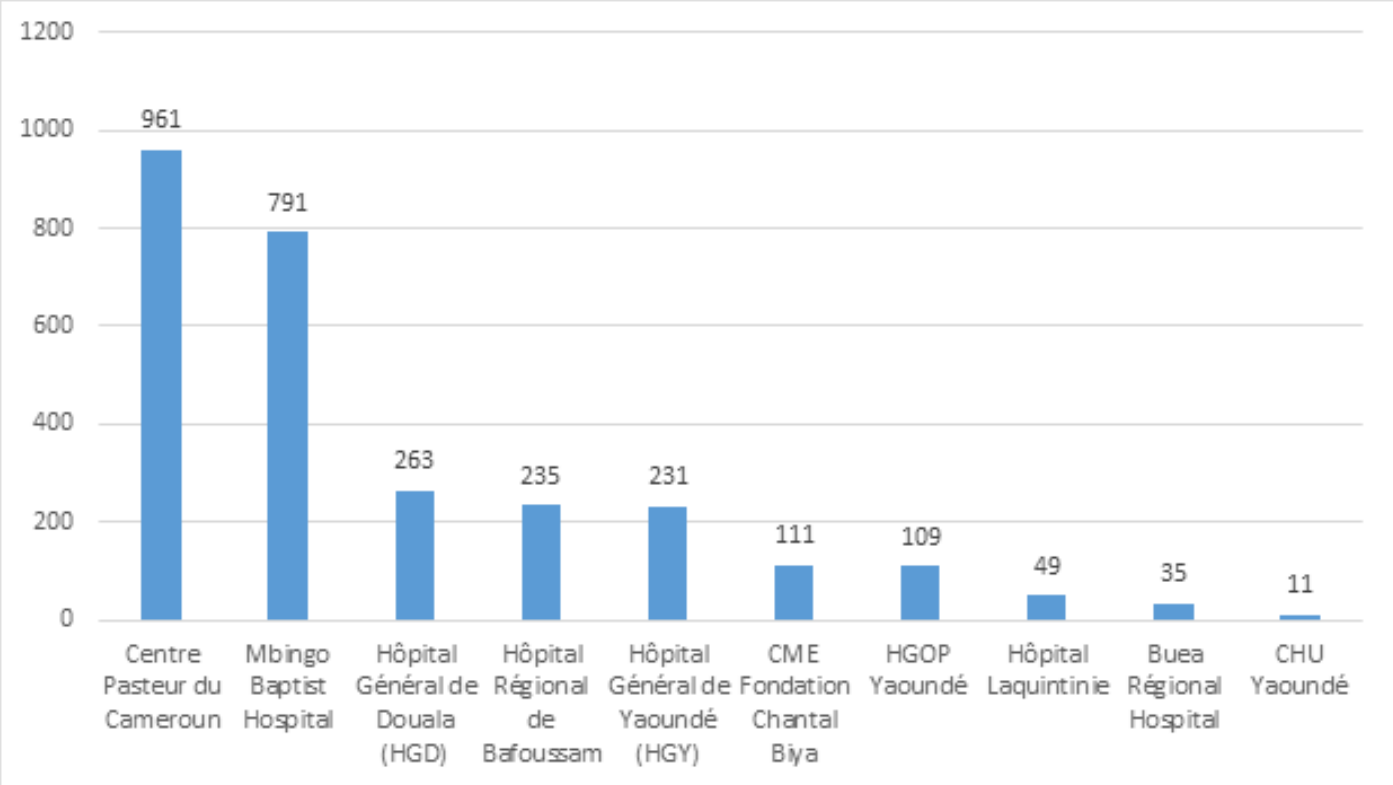
Parmi les patients atteints de leucémie, 41% étaient de sexe féminin. 39% des patients atteints des hémopathies lymphoprolifératives étaient des femmes. Et enfin, 68% des patients atteints d'autres tumeurs malignes étaient de sexe féminin.

Graphique 5 : Répartition des types de cancers en fonction du sexe



Le laboratoire d'anatomie pathologique du Centre Pasteur du Cameroun était celui dans lequel le plus grand nombre de cancers a été diagnostiqué en 2021, suivi de celui de Mbingo Baptist Hospital.

Graphique 6 : Répartition des cas de cancers diagnostiqués selon le laboratoire source



5.2. Répartition globale des types histologiques des cancers diagnostiqués dans les dix laboratoires en 2021

5.2.1. Données générales

La répartition globale montre une grande variété histopathologique des cancers diagnostiqués. Ils se répartissent dans la plupart des organes.

Parmi les cancers diagnostiqués en 2021 dans les dix laboratoires au Cameroun, le cancer du sein arrivait en tête avec 652 cas soit 23,3 %. Il était suivi par le cancer du col utérin avec 392 cas soit 14,0%. Le cancer de la prostate se classait en troisième position avec 206 cas soit 7,4%. Venaient ensuite les lymphomes non Hodgkiniens avec 7,0 % (les lymphomes diffus non Hodgkiniens représentant la grande part avec 4,5% de l'ensemble des cancers), le cancer du côlon 4,6%, le cancer du corps de l'utérus (y compris celui de l'endomètre) 3,0 %, le cancer de l'estomac 2,6%.

Les cancers de la peau, autre que le mélanome, arrivaient en 10ème position avec 61 cas soit 2,2%. Le sarcome de Kaposi suivait avec 57 cas soit 2,0 % de l'ensemble des cancers.

Les cancers secondaires (métastases) représentaient dans l'ensemble 123 cas soit 4,4%. Ils ont surtout été retrouvés dans les organes respiratoires et digestifs (1,6 %) puis dans les ganglions lymphatiques (1,5%).

Tableau 3 : Répartition générale des cancers selon la CIM 10

Types de cancers	Effectif	Pourcentage (%)
Tumeur maligne du sein	652	23,3
Tumeur maligne du col de l'utérus	392	14,0
Tumeur maligne de la prostate et verge	206	7,4
Tumeur maligne du côlon	128	4,6
Lymphome diffus non hodgkinien	127	4,5
Tumeur maligne du corps de l'utérus	85	3,0
Tumeur maligne de l'estomac	74	2,6

Types de cancers	Effectif	Pourcentage (%)
Tumeur maligne de sièges autres et mal définis	73	2,6
Lymphome non hodgkinien, de types autres et non précisés	62	2,2
Autres tumeurs malignes de la peau	61	2,2
Tumeur maligne secondaire des organes respiratoires et digestifs	45	1,6
Tumeur maligne des ganglions lymphatiques, secondaire et non précisée	42	1,5
Maladie de Hodgkin	40	1,4
Tumeur maligne du foie et des voies biliaires intrahépatiques	40	1,4
Leucémie myéloïde	37	1,3
Tumeur maligne de la vulve	37	1,3
Tumeur maligne secondaire d'autres sièges	36	1,3
Tumeur maligne de l'oeil et de ses annexes	35	1,3
Tumeur maligne des organes génitaux de l'homme, autres et non précisés	33	1,2
Sarcome de Kaposi	31	1,1
Sarcome de Kaposi d'autres sièges	26	0,9
Leucémie lymphoïde	25	0,9
Tumeur maligne des fosses nasales et de l'oreille moyenne	25	0,9
Myélome multiple et tumeurs malignes à plasmocytes	23	0,8
Tumeur maligne de la bouche, parties autres et non précisées	23	0,8
Tumeur maligne du larynx	22	0,8
Tumeur maligne du pancréas	22	0,8
Mélanome malin de la peau	21	0,8
Tumeur maligne de l'œsophage	21	0,8
Tumeur maligne de siège non précisé	20	0,7
Tumeur maligne des os et du cartilage articulaire, de sièges autres et non précisés	20	0,7
Tumeur maligne de l'intestin grêle	19	0,7

Types de cancers	Effectif	Pourcentage (%)
Tumeur maligne du tissu conjonctif et des autres tissus mous du pelvis	19	0,7
Tumeur maligne de la moelle épinière, des nerfs crâniens et d'autres parties du système nerveux central	17	0,6
Tumeur maligne de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx, de sièges autres et mal définis	16	0,6
Tumeur maligne de l'encéphale	16	0,6
Tumeurs malignes des tissus lymphoïde, hématopoïétique et apparentés, autres et non précisées	14	0,5
Tumeur maligne de la vessie	13	0,5
Tumeur maligne de l'anus et du canal anal	13	0,5
Tumeur maligne des bronches et du poumon	13	0,5
Tumeur maligne des méninges	13	0,5
Tumeur maligne de la langue, parties autres et non précisées	11	0,4
Tumeur maligne des glandes salivaires principales, autres et non précisées	11	0,4
Tumeur maligne du tissu conjonctif et des autres tissus mous	11	0,4
Tumeur maligne des os et du cartilage articulaire des membres	10	0,4
Tumeur maligne des sinus de la face	10	0,4
Tumeur maligne du rétropéritoine et du péritoine	10	0,4
Tumeur maligne du rhinopharynx	9	0,3
Tumeur maligne des organes génitaux de la femme, autres et non précisés	8	0,3
Tumeur maligne du palais	8	0,3
Tumeur maligne du cœur, du médiastin et de la plèvre	7	0,3
Leucémie à cellules non précisées	6	0,2
Tumeur maligne de la surrénale	6	0,2
Tumeur maligne d'autres glandes endocrines et structures apparentées	5	0,2

Types de cancers	Effectif	Pourcentage (%)
Tumeur maligne des organes urinaires, autres et non précisés	5	0,2
Tumeur maligne du testicule	5	0,2
Maladies immunoprolifératives malignes	4	0,1
Tumeur maligne de la lèvre	4	0,1
Tumeur maligne de l'oropharynx	4	0,1
Tumeur maligne des nerfs périphériques et du système nerveux autonome	4	0,1
Lymphome folliculaire [nodulaire] non hodgkinien	3	0,1
Tumeur maligne des organes digestifs, de sièges autres et mal définis	3	0,1
Tumeur maligne du plancher de la bouche	3	0,1
Tumeurs malignes des voies biliaires, autres et non précisées	3	0,1
Autres leucémies à cellules précisées	2	0,1
Lymphomes périphériques et cutanés à cellules T	2	0,1
Tumeur maligne du tissu conjonctif et des autres tissus mous de l'abdomen	2	0,1
Tumeur maligne de la gencive	1	0,0
Tumeur maligne de l'appareil respiratoire et des organes intrathoraciques, de sièges autres et mal définis	1	0,0
Tumeur maligne de l'hypopharynx	1	0,0
Total	**2796**	**100,0**

Les organes les plus touchés par les cancers en 2021 étaient les seins et organes génitaux de la femme (1174 patients, soit 47,6%). Ensuite, les organes digestifs (323 patients, soit 13,1%), les organes génitaux masculins (216 patients, soit 8,8%) ...

Tableau 4 : Répartition des organes atteints par les cancers

Regroupement des cancers par organes	Effectif	Pourcentage
Tumeurs malignes, seins, organes génitaux de la femme	1174	47,6%
Tumeurs malignes, organes digestifs	323	13,1%
Tumeurs malignes de sièges mal définis, secondaires et non précisés	216	8,8%
Tumeurs malignes, organes génitaux masculins	216	8,8%
Tissu mésothélial et tissus mous	103	4,2%
Tumeurs malignes, lèvre, cavité buccale et pharynx	91	3,7%
Tumeurs malignes, peau	82	3,3%
Tumeurs malignes, organes respiratoires et intrathoraciques	78	3,2%
Tumeurs malignes, œil, cerveau et autres parties du système nerveux central	67	2,7%
Tumeurs malignes, voies urinaires	46	1,9%
Tumeurs malignes, os et cartilage articulaire	30	1,2%
Thyroïde et autres glandes endocrines	25	1,0%
Tumeurs malignes primitives ou présumées primitives, des tissus lymphoïde, hématopoïétique et apparentés	11	0,4%
Tumeurs malignes de sièges multiples indépendants (primitifs)	3	0,1%
Total	**2465**	**100%**

Dans la tranche d'âge 0 à 14 ans on avait une prédominance des cancers de sièges mal définis, secondaires et non précisés. Les trois dernières tranches d'âge ; 15 à 24 ans, 25 à 49 ans, 50 ans et plus ont une prédominance des cancers du sein et des organes génitaux de la femme.

Tableau 5 : Répartition des organes atteints par les cancers en fonction de la tranche d'âge

Regroupement des cancers par organes	Tranches d'âge (%)			
	0-14 ans	15-24 ans	25-49 ans	50 ans et plus
Thyroïde et autres glandes endocrines	4,3	1,2	0,7	1,0
Tissu mésothélial et tissus mous	9,8	7,0	5,5	2,7
Tumeurs malignes de sièges mal définis, secondaires et non précisés	20,7	17,4	7,7	8,1
Tumeurs malignes de sièges multiples indépendants (primitifs)	0,0	0,0	0,2	0,1
Tumeurs malignes primitives ou présumées primitives, des tissus lymphoïdes, hématopoïétiques et apparentés	0,0	3,5	0,3	0,4
Tumeurs malignes, lèvre, cavité buccale et pharynx	4,3	9,3	3,4	3,5
Tumeurs malignes, œil, cerveau et autres parties du système nerveux central	19,6	9,3	1,9	1,7
Tumeurs malignes, organes digestifs	4,3	7,0	10,8	15,8
Tumeurs malignes, organes génitaux masculins	1,1	1,2	1,1	15,4
Tumeurs malignes, organes respiratoires et intrathoraciques	2,2	8,1	3,0	3,0
Tumeurs malignes, os et cartilage articulaire	6,5	8,1	0,9	0,6
Tumeurs malignes, peau	6,5	5,8	3,1	3,1
Tumeurs malignes, seins, organes génitaux de la femme	3,3	22,1	60,2	43,1
Tumeurs malignes, voies urinaires	17,4	0,0	1,0	1,5
Total	**100**	**100**	**100**	**100**

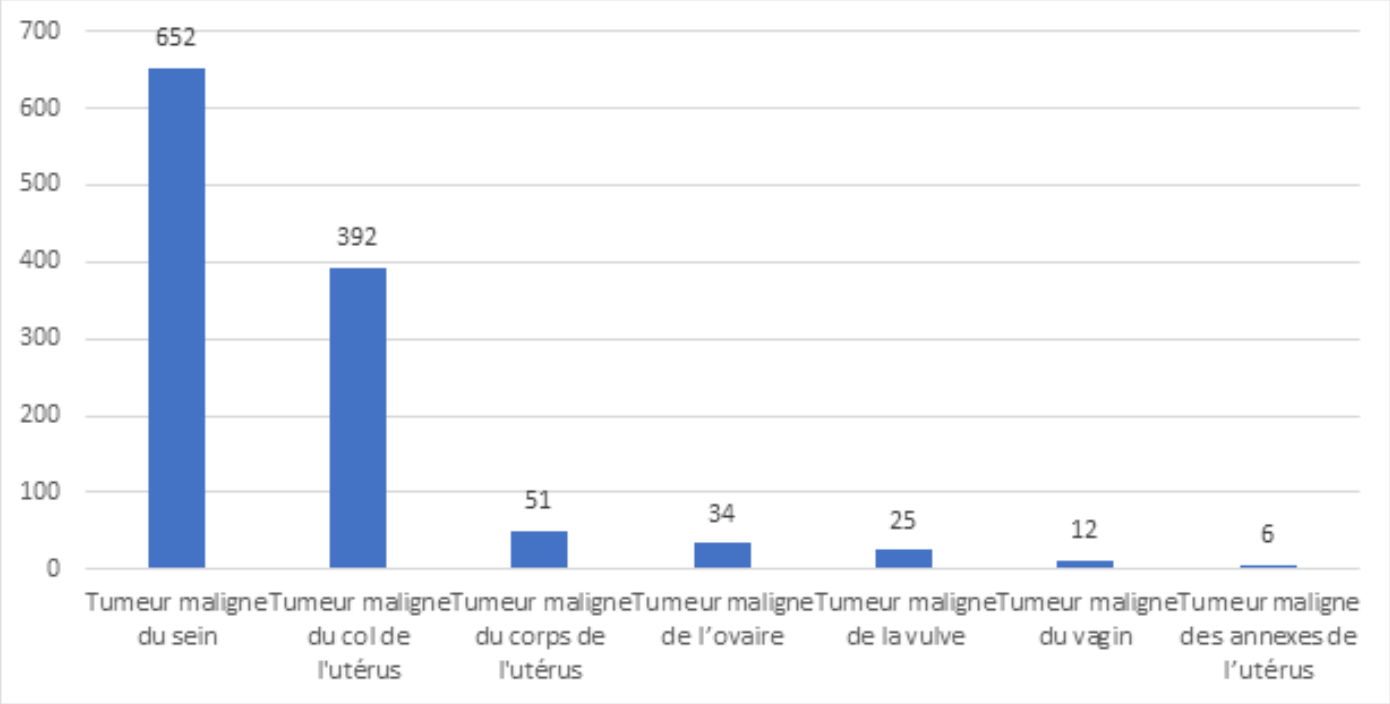
La grande majorité des cancers diagnostiqués chez le sexe féminin étaient des cancers gynécologiques et du sein alors que chez l'homme ces cancers provenaient beaucoup plus des organes génitaux masculins.

Tableau 6 : Répartition des organes atteints par les cancers en fonction du sexe

Regroupement des cancers par organes	Féminin (%)	Masculin (%)	Total (%)
Thyroïde et autres glandes endocrines	1	1	1
Tissu mésothélial et tissus mous	3	7	4
Tumeurs malignes de sièges mal définis, secondaires et non précisés	7	13	9
Tumeurs malignes de sièges multiples indépendants (primitifs)	0	0	0
Tumeurs malignes primitives ou présumées primitives, des tissus lymphoïdes, hématopoïétiques et apparentés	0	1	0
Tumeurs malignes, lèvre, cavité buccale et pharynx	2	7	4
Tumeurs malignes, œil, cerveau et autres parties du système nerveux central	2	4	3
Tumeurs malignes, organes digestifs	9	22	13
Tumeurs malignes, organes génitaux masculins	0	27	9
Tumeurs malignes, organes respiratoires et intrathoraciques	2	5	3
Tumeurs malignes, os et cartilage articulaire	1	2	1
Tumeurs malignes, peau	3	4	3
Tumeurs malignes, seins, organes génitaux de la femme	68	5	48
Tumeurs malignes, voies urinaires	1	3	2
Total	**100**	**100**	**100**

5.2.2. Les Cancers gynécologiques et du sein

Graphique 7 : Répartition globale des cancers gynécologiques et du sein



Le cancer du sein était le premier cancer gynécologique avec 652 cas de l'ensemble des cancers gynécologiques, soit 55,6%, suivi du cancer du col de l'utérus avec 392 cas soit 33,4%. Les tumeurs malignes des annexes de l'utérus étaient rares.

Tableau 7 : Répartition des cancers gynécologiques et du sein selon les tranches d'âge

Tumeurs des organes féminins	Tranches d'âge (%)				
	0-14 ans	15-24 ans	25-49 ans	50 ans et plus	Total
Tumeur maligne de l'ovaire	0,0	8,8	47,1	44,1	**100,0**
Tumeur maligne de la vulve	0,0	0,0	52,0	48,0	**100,0**
Tumeur maligne des annexes de l'utérus	33,3	0,0	33,3	33,3	**100,0**
Tumeur maligne du col de l'utérus	0,0	0,5	40,8	58,7	**100,0**
Tumeur maligne du corps de l'utérus	0,0	5,9	31,4	62,7	**100,0**
Tumeur maligne du sein	0,2	1,5	56,7	41,6	**100,0**
Tumeur maligne du vagin	0,0	8,3	41,7	50,0	**100,0**

Contrairement à la tendance générale de l'ensemble des cancers dont la majorité était retrouvée au-delà de 50 ans, Les tumeurs malignes du sein sont plus présentes dans la tranche d'âge de 25 à 49 ans.

Tableau 8 : Répartition des cancers gynécologiques et du sein en fonction du type histologique

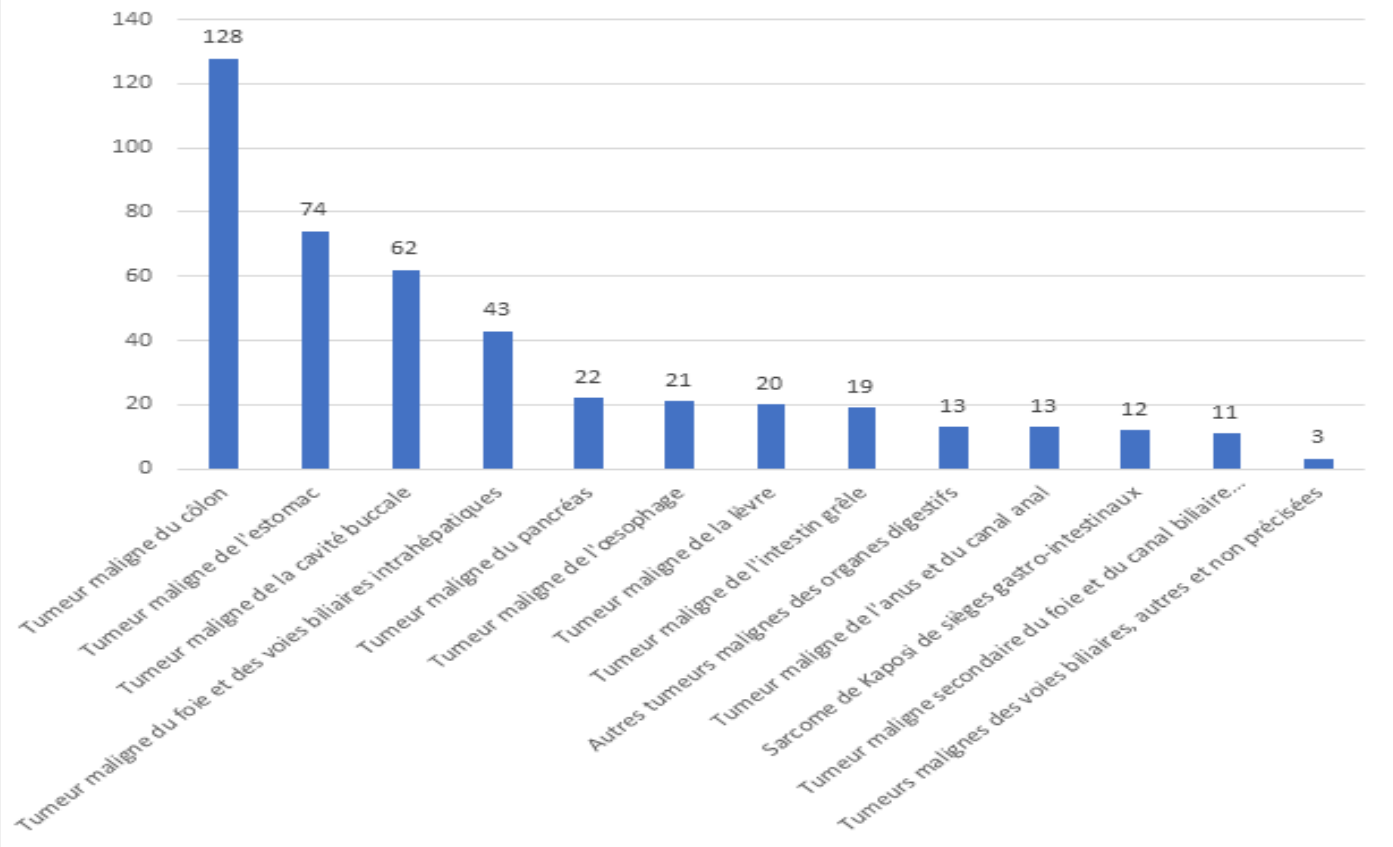
Organes	Type histologique (%)				
	Carcinome	Adénocarcinome	Sarcome	Autre	Total
Tumeur maligne de l'ovaire	23,5	70,6	0,0	5,9	**100,0**
Tumeur maligne de la vulve	92,0	8,0	0,0	0,0	**100,0**
Tumeur maligne des annexes de l'utérus	16,7	33,3	16,7	33,3	**100,0**
Tumeur maligne du col de l'utérus	88,3	7,7	0,5	3,6	**100,0**
Tumeur maligne du corps de l'utérus	58,8	29,4	2,0	9,8	**100,0**
Tumeur maligne du sein	96,9	1,4	0,9	0,8	**100,0**
Tumeur maligne du vagin	83,3	8,3	0,0	8,3	**100,0**

Les carcinomes se sont révélés être les types histologiques des tumeurs malignes les plus fréquents chez les femmes comparativement aux adénocarcinomes et aux autres tumeurs malignes.

Il est cependant important de remarquer que le carcinome mammaire est en réalité un adénocarcinome pour lequel par convention, il a été dénommé « carcinome ». On y retrouve essentiellement le carcinome canalaire et ses variantes, et le carcinome lobulaire.

5.2.3. Les cancers du système digestif

Graphique 8 : Répartition des cancers du système digestif



Les cancers du côlon prédominaient parmi les cancers du système digestif avec 128 cas soit 29%, suivis des cancers de l'estomac et de la cavité buccale avec respectivement 74 cas (16,8%), 62 cas (14,1%). Les cancers primitifs du foie viennent en quatrième position.

Tableau 9 : Répartition des cancers du système digestif selon les tranches d'âge

Tumeurs du tube digestif	Tranches d'âge (%)				
	0-14 ans	15-24 ans	25-49 ans	50 ans et plus	Total
Autres tumeurs malignes des organes digestifs	0,0	15,4	23,1	61,5	**100,0**
Sarcome de Kaposi de sièges gastro-intestinaux	16,7	0,0	41,7	41,7	**100,0**
Tumeur maligne de la cavité buccale	4,8	3,2	35,5	56,5	**100,0**
Tumeur maligne de la lèvre	5,0	25,0	40,0	30,0	**100,0**
Tumeur maligne de l'anus et du canal anal	0,0	7,7	15,4	76,9	**100,0**
Tumeur maligne de l'estomac	0,0	0,0	27,0	73,0	**100,0**
Tumeur maligne de l'intestin grêle	0,0	0,0	26,3	73,7	**100,0**
Tumeur maligne de l'œsophage	0,0	4,8	42,9	52,4	**100,0**
Tumeur maligne du côlon	0,8	0,8	32,0	66,4	**100,0**
Tumeur maligne du foie et des voies biliaires intrahépatiques	4,7	7,0	39,5	48,8	**100,0**
Tumeur maligne du pancréas	0,0	0,0	40,9	59,1	**100,0**
Tumeur maligne secondaire du foie et du canal biliaire intrahépatique	0,0	0,0	27,3	72,7	**100,0**
Tumeurs malignes des voies biliaires, autres et non précisées	33,3	0,0	66,7	0,0	**100,0**

Les cancers du système digestif étaient plus fréquents au-delà de 50 ans.

Tableau 10 : Répartition des cancers du système digestif selon le sexe

Regroupement des cancers par organes	Féminin (%)	Masculin (%)	Total (%)
Autres tumeurs malignes des organes digestifs	69,2	30,8	**100,0**
Sarcome de Kaposi de sièges gastro-intestinaux	50,0	50,0	**100,0**
Tumeur maligne de la cavité buccale	41,9	58,1	**100,0**
Tumeur maligne de la lèvre	50,0	50,0	**100,0**
Tumeur maligne de l'anus et du canal anal	38,5	61,5	**100,0**
Tumeur maligne de l'estomac	48,6	51,4	**100,0**
Tumeur maligne de l'intestin grêle	63,2	36,8	**100,0**

Regroupement des cancers par organes	Féminin (%)	Masculin (%)	Total (%)
Tumeur maligne de l'œsophage	42,9	57,1	**100,0**
Tumeur maligne du côlon	44,5	55,5	**100,0**
Tumeur maligne du foie et des voies biliaires intrahépatiques	48,8	51,2	**100,0**
Tumeur maligne du pancréas	31,8	68,2	**100,0**
Tumeur maligne secondaire du foie et du canal biliaire intrahépatique	45,5	54,5	**100,0**
Tumeurs malignes des voies biliaires, autres et non précisées	33,3	66,7	**100,0**

Dans l'ensemble, les tumeurs malignes du système digestif étaient plus fréquentes dans le sexe masculin. Nous avons relevé que les tumeurs malignes de l'intestin grêle étaient plus fréquentes dans le sexe féminin.

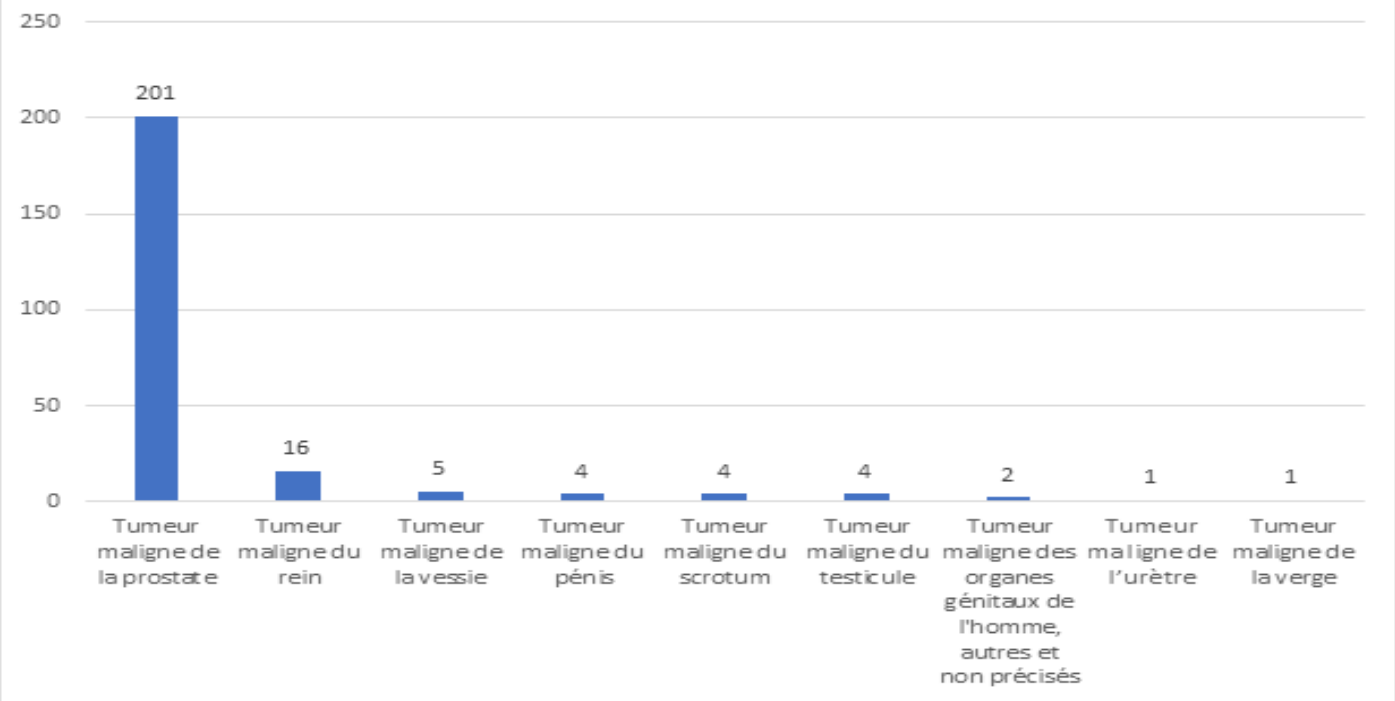
Tableau 11 : Répartition des cancers du système digestif selon le type histologique

Tumeurs du tube digestif	Type (%)				
	Carcinome	Adénocarcinome	Sarcome	Autre	Total
Autres tumeurs malignes des organes digestifs	46,2	15,4	15,4	23,1	**100,0**
Sarcome de Kaposi de sièges gastro-intestinaux	0	0	100	0	**100,0**
Tumeur maligne de la cavité buccale	16,1	62,9	12,9	8,1	**100,0**
Tumeur maligne de la lèvre	5,0	95,0	0,0	0,0	**100,0**
Tumeur maligne de l'anus et du canal anal	53,8	38,5	0,0	7,7	**100,0**
Tumeur maligne de l'estomac	67,6	12,2	16,2	4,1	**100,0**
Tumeur maligne de l'intestin grêle	57,9	26,3	10,5	5,3	**100,0**
Tumeur maligne de l'œsophage	9,5	90,5	0,0	0,0	**100,0**
Tumeur maligne du côlon	91,4	7,0	0,0	1,6	**100,0**
Tumeur maligne du foie et des voies biliaires intrahépatiques	30,2	60,5	4,7	4,7	**100,0**
Tumeur maligne du pancréas	68,2	31,8	0,0	0,0	**100,0**
Tumeur maligne secondaire du foie et du canal biliaire intrahépatique	90,9	9,1	0,0	0,0	**100,0**
Tumeurs malignes des voies biliaires, autres et non précisées	66,7	33,3	0,0	0,0	**100,0**

Les adénocarcinomes prédominaient dans le colon, l'estomac, l'intestin grêle, l'anus et le canal anal. Tandis que les carcinomes prédominaient dans la cavité buccale et l'œsophage. La majorité des métastases hépatiques étaient des adénocarcinomes.

5.2.4. Les cancers du système génito-urinaire masculin

Graphique 9 : Répartition des cancers génito-urinaires de l'homme



La tumeur maligne la plus fréquente chez l'homme était le cancer de la prostate avec 201 cas soit 84.5%. Les tumeurs du rein sont peu représentées chez l'homme avec une fréquence de 6.7 %.

Tableau 12 : Répartition des cancers génito-urinaires de l'homme en fonction des tranches d'âge (en %)

Tumeurs du tube digestif	Tranches d'âge (%)				
	0-14 ans	15-24 ans	25-49 ans	50 ans et plus	Total
Tumeur maligne de l'urètre	0	0	0	100	**100**
Tumeur maligne de la prostate	0	0	3	97	**100**
Tumeur maligne de la verge	0	0	0	100	**100**
Tumeur maligne de la vessie	20	0	40	40	**100**
Tumeur maligne des organes génitaux de l'homme, autres et non précisés	50	0	50	0	**100**
Tumeur maligne du pénis	0	0	25	75	**100**
Tumeur maligne du rein	50	0	19	31	**100**
Tumeur maligne du scrotum	25	0	25	50	**100**
Tumeur maligne du testicule	0	0	50	50	**100**

Les tumeurs malignes de l'urètre, de la prostate, de la verge et du pénis ont essentiellement touché les personnes âgées. La tumeur maligne de la vessie a touché 20% d'enfants de moins de 15 ans. La tumeur maligne du rein a touché 50% d'enfants de moins de 15 ans.

Tableau 13 : Répartition des cancers génito-urinaires de l'homme en fonction du type histologique (en %)

Tumeurs des organes génito-urinaires de l'homme	Type (%)					
	Adénocarcinome	Carcinome	Néphroblastome	Sarcome	Autre	Total
Tumeur maligne de l'urètre	100	0	0	0	0	**100**
Tumeur maligne de la prostate	99	1	0	0	0	**100**
Tumeur maligne de la verge	100	0	0	0	0	**100**
Tumeur maligne de la vessie	60	20	20	0	0	**100**
Tumeur maligne des organes génitaux de l'homme, autres et non précisés	50	50	0	0	0	**100**
Tumeur maligne du pénis	0	75	0	0	25	**100**
Tumeur maligne du rein	13	38	44	0	6	**100**
Tumeur maligne du scrotum	0	75	0	25	0	**100**
Tumeur maligne du testicule	50	0	0	25	25	**100**

Les types histologiques le plus recensés parmi les cancers génito-urinaires de l'homme sont les adénocarcinomes et les carcinomes.

5.2.5. Les cancers cutanés et des annexes cutanés

En 2021 on recensait environ 98 cas de tumeurs maligne de la peau dans les principaux services d'anatomopathologie et d'hémato-oncologie du Cameroun.

Tableau 14 : Répartition des tumeurs malignes de la peau en fonction des tranches d'âge (en %)

Age	0-14 ans	15-24 ans	25-49 ans	50 ans et plus	Total général
Tumeur maligne de la peau	5,1	5,1	42,9	46,9	**100,0**

Les tumeurs malignes de la peau touchent principalement les personnes adultes (plus de 25 ans), soit 89.8% des patients. Les patients de plus de 50 ans sont un peu plus représentés avec un taux de 46.9%.

Tableau 15 : Répartition des tumeurs malignes de la peau en fonction du sexe (en %)

Sexe	Féminin	Masculin	Total général
Tumeur maligne de la peau	57,1	42,9	100,0

Les tumeurs malignes de la peau touchent les deux sexes de manière comparable avec une légère prédominance chez les femmes.

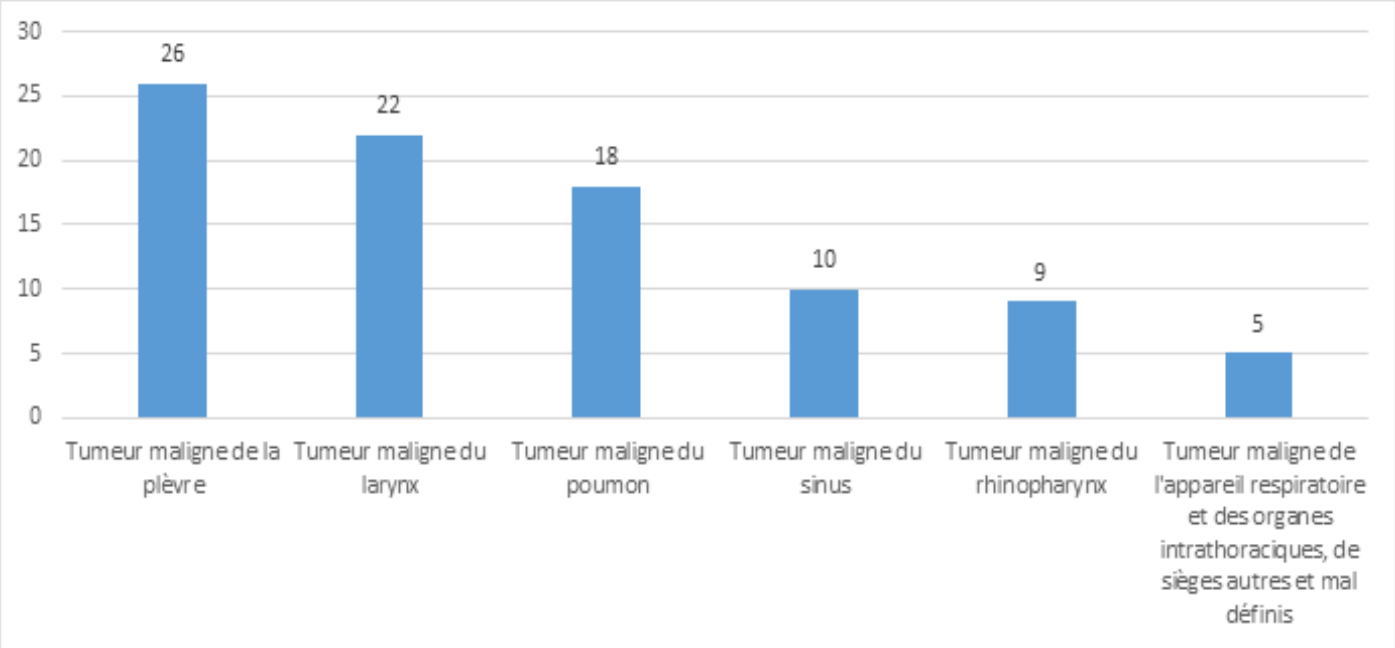
Tableau 16 : Répartition des tumeurs malignes de la peau en fonction du type histologique (en %)

Type	Carcinome	Sarcome	Mélanome	Adénocarcinome	Autre	Total général
Tumeur maligne de la peau	50,0	34,7	8,2	2,0	**5,1**	**100,0**

Les carcinomes représentent la moitié de tous les cancers de la peau. Les sarcomes cutanés représentent le tiers des tumeurs de la peau avec 34,7.

5.2.6. Les cancers du système respiratoire

Graphique 10 : Répartition des cancers des voies respiratoires en fonction de leur localisation (en %)



En 2021 on a recensé environ 90 cas de cancers des voies respiratoires dans les principaux services d'anatomopathologie et d'hémato-oncologie du Cameroun. Ces cancers des voies respiratoires sont repartis comme le montre le tableau ci-dessus.

Tableau 17 : Répartition des cancers des voies respiratoires en fonction des tranches d'âge (en %)

Tumeur des organes respiratoires	Tranches d'âge (%)				
	0-14 ans	15-24 ans	25-49 ans	50 ans et plus	Total
Tumeur maligne de la plèvre	0,0	0,0	46,2	53,8	**100,0**
Tumeur maligne de l'appareil respiratoire et des organes intrathoraciques, de sièges autres et mal définis	20,0	20,0	20,0	40,0	**100,0**
Tumeur maligne du larynx	0,0	0,0	36,4	63,6	**100,0**
Tumeur maligne du poumon	0,0	5,6	22,2	72,2	**100,0**
Tumeur maligne du rhinopharynx	0,0	11,1	33,3	55,6	**100,0**
Tumeur maligne du sinus	0,0	10,0	20,0	70,0	**100,0**

Dans l'ensemble, ces cancers des voies respiratoires touchent majoritairement les personnes âgées.

Tableau 18 : Répartition des cancers des voies respiratoires en fonction du sexe (en %)

Tumeur des organes respiratoires	Féminin (%)	Masculin (%)	Total (%)
Tumeur maligne de la plèvre	65,4	34,6	**100,0**
Tumeur maligne de l'appareil respiratoire et des organes intrathoraciques, de sièges autres et mal définis	60,0	40,0	**100,0**
Tumeur maligne du larynx	40,9	59,1	**100,0**
Tumeur maligne du poumon	61,1	38,9	**100,0**
Tumeur maligne du rhinopharynx	22,2	77,8	**100,0**
Tumeur maligne du sinus	70,0	30,0	**100,0**

Les femmes étaient plus exposées pour les tumeurs malignes de la plèvre, du poumon et des sinus. Par contre, les hommes étaient plus exposés pour les tumeurs malignes du larynx et du rhinopharynx.

Tableau 19 : Répartition des cancers des voies respiratoires en fonction des types histologiques (en %)

Tumeur des organes respiratoires	Type (%)				
	Carcinome	Adénocarcinome	Sarcome	Autre	Total
Tumeur maligne de la plèvre	69,2	30,8	0,0	0,0	**100**
Tumeur maligne de l'appareil respiratoire et des organes intrathoraciques, de sièges autres et mal définis	20,0	20,0	20,0	40,0	**100**
Tumeur maligne du larynx	0,0	100,0	0,0	0,0	**100**
Tumeur maligne du poumon	38,9	44,4	11,1	5,6	**100**
Tumeur maligne du rhinopharynx	0,0	100,0	0,0	0,0	**100**
Tumeur maligne du sinus	0,0	90,0	10,0	0,0	**100**

Le type histologique le plus recensés parmi les cancers des voies respiratoires était les carcinomes.

5.3. Analyse des leucémies et lymphomes

5.3.1. Dans les services

Tableau 20 : Nombre et proportion des cancers dans les services d'anatomopathologie et d'hémato-oncologie (en %)

Services	Hémopathies malignes n (%)			Autres tumeurs malignes n (%)	Total n (%)
	Leucémies	Hémopathies lymphoprolifératives			
		Lymphomes	Myélomes		
Buea Regional Hospital	0 (0,0)	2 (5,7)	0 (0,0)	33 (94,3)	**35 (100,0)**
Centre Pasteur du Cameroun	2 (0,2)	94 (9,8)	0 (0,0)	865 (90,0)	**961 (100,0)**
Centre Hospitalier et Universitaire Yaoundé	5 (45,5)	4 (36,4)	2 (18,2)	0 (0,0)	**11 (100,0)**
Centre Mère Enfant Fondation Chantal Biya	33 (29,7)	40 (36,0)	0 (0,0)	38 (34,2)	**111 (100,0)**
Hôpital Gynéco-Obstétrique et Pédiatrique de Yaoundé	0 (0,0)	7 (6,4)	0 (0,0)	102 (93,6)	**109 (100,0)**
Hôpital Général de Douala	23 (8,8)	34 (12,9)	19 (7,2)	189 (71,9)	**263 (100,0)**
Hôpital Général de Yaoundé	0 (0,0)	18 (7,8)	0 (0,0)	213 (92,2)	**231 (100,0)**
Hôpital Laquintinie Douala	0 (0,0)	3 (6,1)	0 (0,0)	47 (95,9)	**49 (100,0)**
Hôpital Régional Bafoussam	0 (0,0)	17 (7,2)	0 (0,0)	218 (92,8)	**235 (100,0)**
Mbingo Baptist Hospital	7 (0,9)	19 (2,4)	2 (0,3)	764 (96,6)	**791 (100,0)**
Total	**70 (2,5)**	**238 (8,5)**	**23 (0,8)**	**2469 (88,3)**	**2796 (100,0)**

• Des 2796 cancers, 331 étaient des hémopathies malignes soit 11,8% des cas de cancers ;

• Les lymphomes sont les hémopathies malignes les plus fréquentes dans les 10 services de diagnostic avec une proportion de 91,1% ;

• Cinquante-six des 70 cas de leucémie ont été enregistrés au CME FCB et à l'HGD soit une proportion de 80% ;

• Le Centre Mère-enfant de la Fondation Chantal Biya (CME-FCB), le Centre Pasteur du Cameroun (CPC) et l'Hôpital Général de Douala (HGD) ont enregistrés 168 cas de lymphomes sur 238 soit une proportion cumulée de 70,5% pour les trois services ;

• L'HGD a enregistré 19 cas de myélomes sur 23 cas, soit une proportion de 82,6%.

5.3.2. Sur les Leucémies en fonction des tranches d'âge

Tableau 21 : Nombre leucémies en fonction des tranches d'âge

LEUCÉMIES	Tranches d'âge (%)				
	0-14 ans	15-24 ans	25-49 ans	50 ans et plus	Total
LEUCÉMIE AIGUË À CELLULES NON PRÉCISÉES	2 (33,3)	2 (33,3)	2 (33,3)	0 (0)	**6 (100)**
LEUCÉMIE DE TYPE BURKITT À CELLULES B MATURES	1 (100)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	**1 (100)**
LEUCÉMIE LYMPHOBLASTIQUE AIGUË [LLA]	11 (55)	9 (45)	0 (0)	0 (0)	**20 (100)**
LEUCÉMIE LYMPHOÏDE CHRONIQUE À CELLULES B	0 (0)	0 (0)	0 (0)	4 (100)	**4 (100)**
LEUCÉMIE MYÉLOBLASTIQUE AIGUË [LMA][LAM]	11 (57,9)	3 (15,8)	2 (10,5)	3 (15,8)	**19 (100)**
LEUCÉMIE MYÉLOÏDE CHRONIQUE [LMC], BCR/ABL POSITIF	0 (0)	0 (0)	10 (100)	0 (0)	**10 (100)**
LEUCÉMIE MYÉLOÏDE CHRONIQUE ATYPIQUE, BCR/ABL NÉGATIF	0 (0)	0 (0)	1 (100)	0 (0)	**1 (100)**
AUTRES LEUCÉMIES MYÉLOÏDES	0 (0)	0 (0)	3 (33,3)	6 (66,7)	**9 (100)**
TOTAL	**25 (35,7)**	**14 (20)**	**18 (25,7)**	**13 (18,6)**	**70 (100)**

- Sur un total de 70 cas de leucémies, on a observé 25 cas (35,7%) et 18 (25,7%) cas respectivement pour la tranche d'âge de moins de 15 ans et celle de 25 à 49 ans ;
- Vingt-deux des 25 cas de leucémies aigues étaient retrouvés dans la tranche d'âge de moins de 15 ans ; soit un pourcentage de 88% des cas de leucémies ;
- Des 39 cas de leucémies, 22 (56,4%) étaient retrouvés dans la tranche d'âge de moins 15 ans
- Toutes les leucémies myéloïdes chroniques (LMC) étaient retrouvées dans la tranche d'âge de 25 à 49 ans ;
- Tous les cas de leucémie lymphoïde chronique avaient plus de 50 ans ;
- Six des 9 cas de syndromes myéloprolifératifs non LMC avaient plus de 50 ans, soit une proportion de 66,6% ;
- Les Leucémies aigues représentaient 46 cas (65,7%) sur 70 leucémies ;

5.3.3. Sur les Leucémies en fonction du sexe

Tableau 22 : Nombre leucémies en fonction du sexe

Leucémies	Féminin (%)	Masculin (%)	Total (%)
Leucémie aiguë à cellules non précisées	3 (50)	3 (50)	**6 (100)**
Leucémie de type Burkitt à cellules B matures	1 (100)	0 (0)	**1 (100)**
Leucémie lymphoblastique aiguë [LLA]	7 (35)	13 (65)	**20 (100)**
Leucémie lymphoïde chronique à cellules B	2 (50)	2 (50)	**4 (100)**
Leucémie myéloblastique aiguë [LMA][LAM]	10 (52,6)	9 (47,4)	**19 (100)**
Leucémie myéloïde chronique [LMC], BCR/ABL positif	4 (40)	6 (60)	**10 (100)**

Leucémies	Féminin (%)	Masculin (%)	Total (%)
Leucémie myéloïde chronique atypique, BCR/ABL négatif	1 (100)	0 (0)	**1 (100)**
Autres leucémies myéloïdes	1 (11,1)	8 (88,9)	**9 (100)**
Total	**29 (41,4)**	**41 (58,6)**	**70 (100)**

- Sur 70 cas de leucémie, 41 (58,5%) étaient enregistrés chez les hommes ;
- Chez la femme, la leucémie la plus fréquente était la Leucémie aigüe myéloïde (10 cas sur 29, soit 34,4%) ;
- Chez l'homme, la leucémie la plus fréquente était la leucémie aigüe lymphoblastique (13 cas sur 41, soit 31,7%) ;
- Huit des 9 cas de syndromes myéloprolifératifs non LMC étaient retrouvés chez l'homme, soit une proportion de 88,8%.

5.3.4. Sur les hémopathies lymphoïdes en fonction des tranches d'âge

Tableau 23 : Nombre d'hémopathies lymphoprolifératives en fonction des tranches d'âge

Hémopathies lymphoprolifératives		Tranches d'âge (%)				
		0-14 ans	15-24 ans	25-49 ans	50 ans et plus	Total
Lymphome de Hodgkin	**Lymphome de Hodgkin (classique) à cellularité mixte**	1 (16,7)	2 (33,3)	1 (16,7)	2 (33,3)	**6 (100)**
	Lymphome de Hodgkin (classique) à déplétion lymphocytaire	0 (0)	2 (66,7)	0 (0)	1 (33,3)	**3 (100)**
	Lymphome de Hodgkin (classique) à sclérose nodulaire	1 (12,5)	2 (25)	5 (62,5)	0 (0)	**8 (100)**
	Lymphome de Hodgkin (classique) riche en lymphocytes	0 (0)	0 (0)	0 (0)	1 (100)	**1 (100)**
	Lymphome de Hodgkin à prédominance lymphocytaire nodulaire	1 (100)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	**1 (100)**
	Lymphome de Hodgkin, sans précision	0 (0)	1 (11,1)	6 (66,7)	2 (22,2)	**9 (100)**
	Autre lymphome de Hodgkin (classique)	2 (16,7)	5 (41,7)	4 (33,3)	1 (8,3)	**12 (100)**
	Sous total	**5 (12,5)**	**12 (30)**	**16 (40)**	**7 (17,5)**	**40 (100)**

Hémopathies lymphoprolifératives		Tranches d'âge (%)				
		0-14 ans	15-24 ans	25-49 ans	50 ans et plus	Total
Lymphomes non hodgkiniens	Autre lymphome non folliculaire	0 (0)	0 (0)	1 (50)	1 (50)	2 (100)
	Autres maladies immunoprolifératives malignes	0 (0)	0 (0)	0 (0)	1 (100)	1 (100)
	Autres types précisés de lymphome non hodgkinien	1 (12,5)	1 (12,5)	3 (37,5)	3 (37,5)	8 (100)
	Lymphome à cellules du manteau	0 (0)	0 (0)	1 (50)	1 (50)	2 (100)
	Lymphome à petites cellules B	1 (4,3)	4 (17,4)	3 (13)	15 (65,2)	23 (100)
	Lymphome centrofolliculaire diffus	0 (0)	0 (0)	0 (0)	2 (100)	2 (100)
	Lymphome cutané à cellules T, sans précision	0 (0)	0 (0)	0 (0)	2 (100)	2 (100)
	Lymphome de Burkitt	29 (63)	10 (21,7)	6 (13)	1 (2,2)	46 (100)
	Lymphome diffus à grandes cellules B	4 (12,5)	5 (15,6)	8 (25)	15 (46,9)	32 (100)
	Lymphome extranodal à cellules B de la zone marginale du tissu lymphoïde associé aux muqueuses [lymphome MALT]	0 (0)	0 (0)	1 (50)	1 (50)	2 (100)
	Lymphome folliculaire, sans précision	0 (0)	0 (0)	0 (0)	1 (100)	1 (100)
	Lymphome lymphoblastique (diffus)	12 (60)	2 (10)	2 (10)	4 (20)	20 (100)
	Lymphome non folliculaire (diffus), sans précision	1 (50)	0 (0)	0 (0)	1 (50)	2 (100)
	Lymphome non hodgkinien, non précisé	7 (14,9)	8 (17)	13 (27,7)	19 (40,4)	47 (100)
	Lymphomes à cellules B, sans précision	0 (0)	1 (14,3)	4 (57,1)	2 (28,6)	7 (100)
	Sous total	**55 (27,9)**	**31 (15,7)**	**42 (21,3)**	**69 (35)**	**197 (100)**

Hémopathies lymphoprolifératives		Tranches d'âge (%)				
		0-14 ans	15-24 ans	25-49 ans	50 ans et plus	Total
Macroglobulinémie de Waldenström	Macroglobulinémie de Waldenström	0 (0)	0 (0)	0 (0)	1 (100)	1 (100)
Myélomes	Myélome multiple	0 (0)	0 (0)	3 (14,3)	18 (85,7)	21 (100)
	Plasmocytome extramédullaire	0 (0)	0 (0)	1 (50)	1 (50)	2 (100)
	Sous total	**0 (0)**	**0 (0)**	**4 (17,4)**	**19 (82,6)**	**23 (100)**
Total		**60 (23)**	**43 (16,5)**	**62 (23,8)**	**96 (36,8)**	**261 (100)**

• Sur 261 cas d'hémopathies lymphoïdes, 197 (75,4%) étaient des lymphomes non hodgkinien et 40 (15,3%) des lymphomes de hodgkin ;
• Les patients de plus de 50 ans étaient au nombre de 96, soit une proportion de 36,7%
• Quatre patients sur 23 atteints de myélome avaient moins de 50 ans, soit une proportion de 17,3% ;
• Soixante patients avaient moins de 15 ans, soit une proportion de 22,9% ;
• Trente-trois des 40 cas de lymphome de hodgkin avaient moins de 49 ans, soit une proportion de 82,5% ;
• Le lymphome de Burkitt a été retrouvé chez 49 patients sur 197 atteints de Lymphomes non hodgkiniens, soit un pourcentage de 24,8% ;
• Le lymphome diffus à grandes a été retrouvé chez 32 patients sur 197 atteints de Lymphomes non hodgkiniens, soit un pourcentage de 16,2% ;
• Le lymphome non hodgkinien, non précisé, représentait 47 cas (23,8%) sur 197 patients atteints de Lymphomes non hodgkiniens.

5.3.5. Sur les hémopathies lymphoïdes en fonction du sexe

Tableau 24 : Nombre d'hémopathies lymphoprolifératives en fonction du sexe

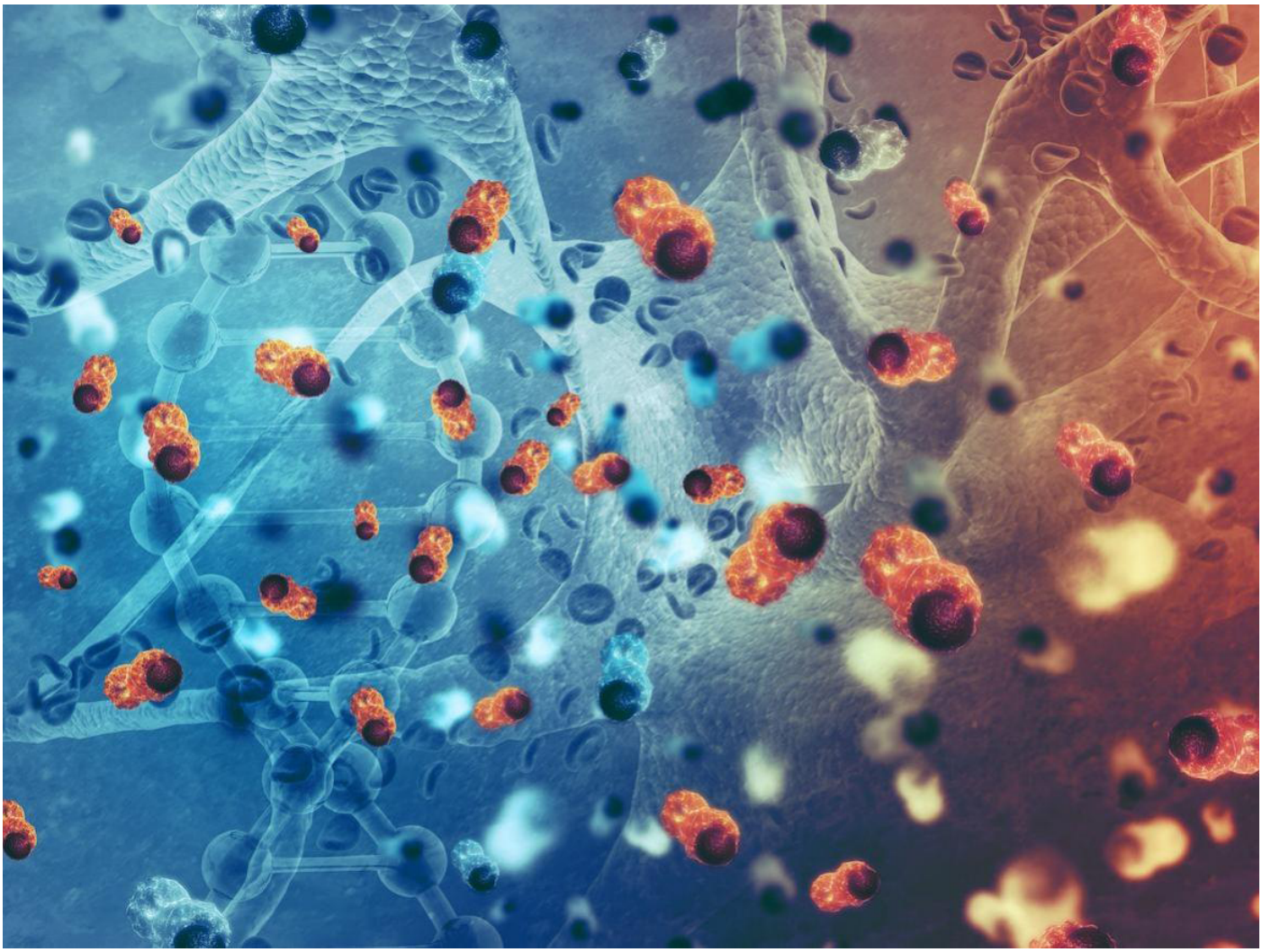
Hémopathies lymphoprolifératives		Féminin (%)	Masculin (%)	Total (%)
Lymphome de Hodgkin	Lymphome de Hodgkin (classique) à cellularité mixte	1 (16,7)	5 (83,3)	6 (100)
	Lymphome de Hodgkin (classique) à déplétion lymphocytaire	1 (33,3)	2 (66,7)	3 (100)
	Lymphome de Hodgkin (classique) à sclérose nodulaire	4 (50)	4 (50)	8 (100)
	Lymphome de Hodgkin (classique) riche en lymphocytes	0 (0)	1 (100)	1 (100)
	Lymphome de Hodgkin à prédominance lymphocytaire nodulaire	0 (0)	1 (100)	1 (100)
	Lymphome de Hodgkin, sans précision	5 (55,6)	4 (44,4)	9 (100)
	Autre lymphome de Hodgkin (classique)	6 (50)	6 (50)	12 (100)
	Sous total	**17 (42,5)**	**23 (57,5)**	**40 (100)**

Hémopathies lymphoprolifératives		Féminin (%)	Masculin (%)	Total (%)
Lymphomes non hodgkiniens	Autre lymphome non folliculaire	1 (50)	1 (50)	2 (100)
	Autres maladies immunoprolifératives malignes	0 (0)	1 (100)	1 (100)
	Autres types précisés de lymphome non hodgkinien	3 (37,5)	5 (62,5)	8 (100)
	Lymphome à cellules du manteau	0 (0)	2 (100)	2 (100)
	Lymphome à petites cellules B	9 (39,1)	14 (60,9)	23 (100)
	Lymphome centrofolliculaire diffus	1 (50)	1 (50)	2 (100)
	Lymphome cutané à cellules T, sans précision	0 (0)	2 (100)	2 (100)
	Lymphome de Burkitt	12 (26,1)	34 (73,9)	46 (100)
	Lymphome diffus à grandes cellules B	16 (50)	16 (50)	32 (100)
	Lymphome extranodal à cellules B de la zone marginale du tissu lymphoïde associé aux muqueuses [lymphome MALT]	1 (50)	1 (50)	2 (100)
	Lymphome folliculaire, sans précision	1 (100)	0 (0)	1 (100)
	Lymphome lymphoblastique (diffus)	9 (45)	11 (55)	20 (100)
	Lymphome non folliculaire (diffus), sans précision	1 (50)	1 (50)	2 (100)
	Lymphome non hodgkinien, non précisé	18 (38,3)	29 (61,7)	47 (100)
	Lymphomes à cellules B, sans précision	3 (42,9)	4 (57,1)	7 (100)
	Sous total	**75 (38,1)**	**122 (61,9)**	**197 (100)**
Macroglobulinémie de Waldenström	Macroglobulinémie de Waldenström	1 (100)	0 (0)	1 (100)
Myélomes	Myélome multiple	9 (42,9)	12 (57,1)	21 (100)
	Plasmocytome extramédullaire	1 (50)	1 (50)	2 (100)
	Sous total	**10 (43,5)**	**13 (56,5)**	**23 (100)**
Total		**103 (39,5%)**	**158 (60,5)**	**261 (100)**

Sur 261 cas d'hémopathies lymphoïdes, 158 (60,5%) étaient observés chez les hommes. Cette prédominance masculine se notait dans les différents sous-groupes.

SYNTHÈSE DES LEUCEMIES ET DES LYMPHOMES

- Un dixième des cancers est une hémopathie maligne
- Les lymphomes sont les hémopathies malignes les plus fréquentes dans les 10 services de diagnostic
- Dans le groupe des leucémies, la leucémie aigüe est plus retrouvée chez les moins de 15ans, les LMC chez les 25 à 49 ans et les LLC chez les plus de 50 ans.
- Les trois-quarts des hémopathies lymphoïdes sont des LNH, dont la moitié retrouvée chez l'homme.



6. ANALYSE CRITIQUE DU DIAGNOSTIC DES CANCERS AU CAMEROUN

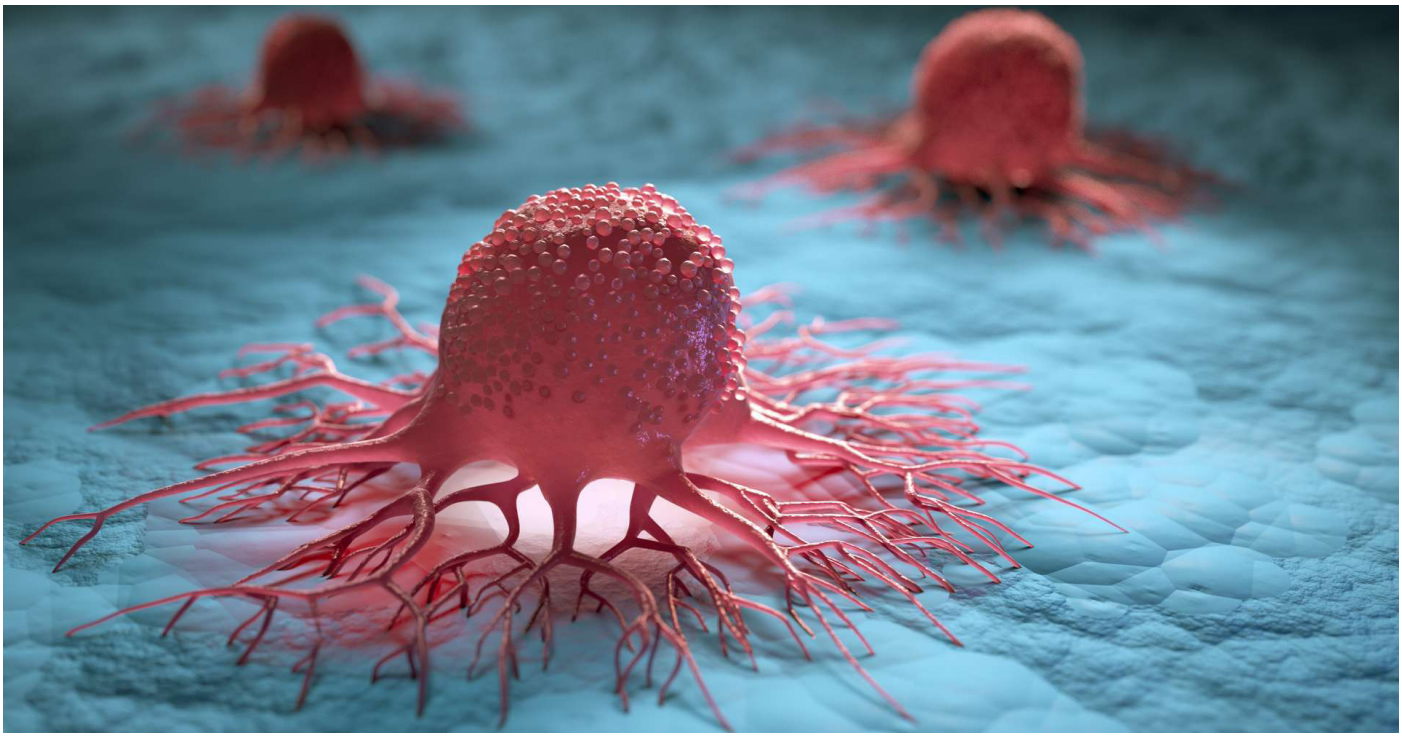
Tableau 25 : Analyse FFOM du diagnostic des cancers au Cameroun

FORCES	FAIBLESSES
• Existence d'un plan stratégique national de prévention et de lutte contre le cancer • Contribution dans la réponse au besoin de disponibilité des données sur les cancers • Elaboration du tout premier rapport couvrant les principaux services de diagnostic situés dans plusieurs régions du Cameroun • Intégration de l'ensemble des cancers avec l'implication des hémato-oncologues • Création et utilisation d'un formulaire spécifique pour la collecte et la saisie des données de cancers • Multidisciplinarité des intervenants pour la collecte, saisie, analyse et rédaction des informations • Disponibilité d'un financement	• Rapport non exhaustif, tous les centres de diagnostic n'étant pris en compte • Faible complétude des variables collectées dans les laboratoires • Absence d'un registre physique uniforme de collecte des données
OPPORTUNITES	**MENACES**
• Projet de mise en place de la Couverture Santé Universelle • Existence d'un Plan Stratégique National de la Santé Numérique 2020-2024 • Existence d'un Plan Stratégique National 2021-2025 de la Santé Communautaire • Implication des Partenaires techniques et Financiers	• Absence des ressources dédiées à la saisie des données dans les services de diagnostic • Contexte d'insécurité dans les régions du Nord-Ouest, du Sud-Ouest, et dans la partie septentrionale • Barrières socioculturelles défavorables à l'accès précoce aux services de santé

CONCLUSION

L'épidémiologie du cancer fait face à une demande croissante d'informations, en particulier pour l'évaluation de l'efficacité des mesures préventives, la surveillance des risques au sein de la population et l'évaluation de l'efficacité des soins. Il est impératif de développer progressivement un registre de cancers, capable de chiffrer le risque d'être atteint, d'estimer la prévalence, de déterminer les caractéristiques sociodémographiques des patients, les traitements entrepris, le risque de secondes tumeurs, les causes et le lieu de décès etc...

Le rapport 2021 des cancers diagnostiqués dans les principaux services d'anatomopathologie et d'hémato-oncologie du Cameroun, n'est qu'une étape, dans le long processus de production des informations stratégiques sur l'épidémiologie des cancers au Cameroun. Les prochains rapports verront notamment, l'extension de la collecte des données à l'ensemble des laboratoires fonctionnant sur le territoire national ; mais aussi l'ajout de nouveaux modules, dont celui de la prise en charge médicale des patients.



RECOMMANDATIONS

Ministère de la Santé Publique

• Développer les capacités diagnostiques des cancers dans les hôpitaux

Comité National de Lutte contre le Cancer

• Harmoniser les registres physiques dans les services d'anatomopathologie et d'hémato-oncologie, les produire et les disséminer ;

• Contribuer à la supervision de la collecte des données des cancers dans les services ; d'anatomopathologie et d'hémato-oncologie du Cameroun à travers la plateforme dhis2 ;

• Faire une cartographie des services d'anatomo-pathologie et d'hémato-oncologie pouvant diagnostiquer les cancers au Cameroun ;

• Produire un rapport semestriel des données de cancer à partir du DHIS2;

• Renforcer les activités de lutte contre les leucémies dans les services pédiatriques ;

• Sensibiliser, éduquer, diagnostiquer les hémopathies lymphoïdes en particulier les LNH chez l'homme.

Les services d'anatomopathologie et d'hémato-oncologie

• Utiliser les registres harmonisés de collecte des données sur les cancers ;

• Renseigner de manière régulière la plateforme dhis2, afin d'améliorer la complétude et promptitude des données.

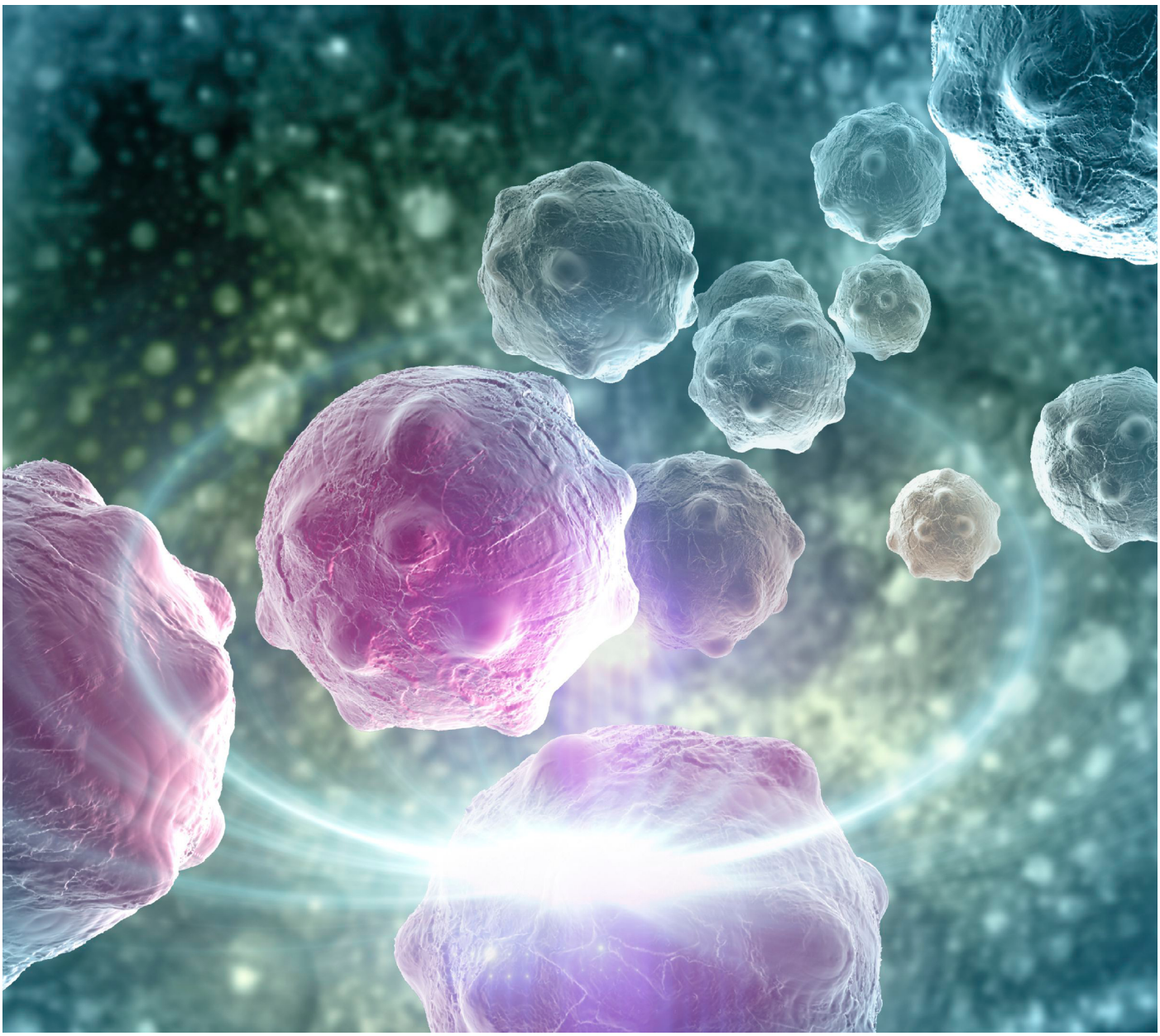
Partenaires techniques et financiers

• Appuyer les activités du programme national de lutte contre le cancer.

REFERENCES

Ministère de la Santé Publique. (2020). **Plan Stratégique National de Prévention et de Lutte contre le Cancer.**

Sung, H., Ferlay, J., Siegel, R. L., Laversanne, M., Soerjomataram, I., Jemal, A., & Bray, F. (2021). Global Cancer Statistics 2020 : **GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries.** CA: **A Cancer Journal for Clinicians,** 71(3), 209-249. https://doi.org/10.3322/caac.21660



ANNEXES

Tableau 26 : Répartition de tous les cancers diagnostiqués en 2022

Types de cancers	Effectif	Pourcentage
Tumeur maligne du sein, partie non précisée, côté non précisé	281	10,05
Tumeur maligne du col de l'utérus, sans précision	278	9,94
Tumeur maligne du sein gauche, partie non précisée	206	7,37
Tumeur maligne de la prostate	201	7,19
Tumeur maligne du sein droit, partie non précisée	150	5,36
Tumeur maligne de l'exocol	94	3,36
Tumeur maligne de l'estomac, sans précision	68	2,43
Tumeur maligne du côlon, sans précision	58	2,07
Lymphome non hodgkinien, non précisé	47	1,68
Lymphome de Burkitt	46	1,65
Tumeur maligne du membre inférieur	36	1,29
Tumeur maligne secondaire des ganglions lymphatiques, sans précision	35	1,25
Lymphome diffus à grandes cellules B	32	1,14
Tumeur maligne du rectum	31	1,11
Tumeur maligne de la peau, sans précision	30	1,07
Tumeur maligne du rein, à l'exception du bassinet	28	1,00
Tumeur maligne du foie, sans précision	24	0,86
Tumeur maligne secondaire de la plèvre	24	0,86
Lymphome à petites cellules B	23	0,82
Sarcome de Kaposi de la peau	23	0,82
Myélome multiple	21	0,75
Tumeur maligne d'autres parties des fosses nasales	21	0,75
Tumeur maligne de l'utérus, partie non précisée	21	0,75
Tumeur maligne du larynx, sans précision	21	0,75
Leucémie lymphoblastique aiguë [LLA]	20	0,72
Lymphome lymphoblastique (diffus)	20	0,72
Tumeur maligne de l'ovaire, non précisée comme unilatérale ou bilatérale	20	0,72
Leucémie myéloblastique aiguë [LMA][LAM]	19	0,68

Types de cancers	Effectif	Pourcentage
Tumeur maligne du côlon sigmoïde	19	0,68
Tumeur maligne de l'endomètre	18	0,64
Tumeur maligne, siège primitif non précisé	18	0,64
Tumeur maligne de la vulve, sans précision	17	0,61
Tumeur maligne du pancréas, partie non précisée	16	0,57
Lésion maligne de l'oesophage, sans précision	15	0,54
Sarcome de Kaposi, sans précision	15	0,54
Tumeur maligne de la conjonctive	14	0,50
Tumeur maligne de la glande parotide	14	0,50
Tumeur maligne de la thyroïde	14	0,50
Tumeur maligne du cerveau, sauf lobes et ventricules	14	0,50
Tumeur maligne du pharynx, sans précision	14	0,50
Tumeur maligne secondaire des os et de la moelle osseuse	14	0,50
Lésion maligne à localisations contiguës du col de l'utérus	13	0,46
Tumeur maligne de la tête, de la face et du cou	13	0,46
Tumeur maligne des méninges cérébrales	13	0,46
Autre lymphome de Hodgkin (classique)	12	0,43
Tumeur maligne de l'ovaire, unilatérale	12	0,43
Tumeur maligne des bronches ou d'un poumon, sans précision, côté non précisé	12	0,43
Tumeur maligne du tissu conjonctif et du tissu mou, sans précision	12	0,43
Tumeur maligne du vagin	12	0,43
Tumeur maligne de l'abdomen	11	0,39
Tumeur maligne de la langue, sans précision	11	0,39
Tumeur maligne de la peau du membre inférieur, y compris la hanche	11	0,39
Tumeur maligne de la rétine	11	0,39
Tumeur maligne secondaire du foie et du canal biliaire intrahépatique	11	0,39
Leucémie myéloïde chronique [LMC], BCR/ABL positif	10	0,36
Lymphome de Hodgkin, sans précision	9	0,32
Mélanome malin de la peau, sans précision	9	0,32
Tumeur maligne de l'oeil, sans précision	9	0,32
Autres types précisés de lymphome non hodgkinien	8	0,29
Lymphome de Hodgkin (classique) à sclérose nodulaire	8	0,29
Sarcome de Kaposi d'autres sièges	8	0,29

Types de cancers	Effectif	Pourcentage
Tumeur maligne de la vésicule biliaire	8	0,29
Tumeur maligne de la vessie, sans précision	8	0,29
Tumeur maligne du duodénum	8	0,29
Lésion maligne à localisations contiguës du rectum, de l'anus et du canal anal	7	0,25
Lymphomes à cellules B, sans précision	7	0,25
Tumeur maligne d'une glande salivaire principale, sans précision	7	0,25
Tumeur maligne de l'endocol	7	0,25
Tumeur maligne des os et du cartilage articulaire, sans précision	7	0,25
Tumeur maligne du fond de l'utérus	7	0,25
Tumeur maligne du péritoine, sans précision	7	0,25
Autres tumeurs malignes précisées des tissus lymphoïde, hématopoïétique et apparentés	6	0,21
Leucémie aiguë à cellules non précisées	6	0,21
Lymphome de Hodgkin (classique) à cellularité mixte	6	0,21
Mélanome malin du membre inférieur, y compris la hanche	6	0,21
Tumeur maligne des os longs du membre inférieur	6	0,21
Tumeur maligne du mandibule	6	0,21
Tumeur maligne du palais, sans précision	6	0,21
Tumeur maligne du rhinopharynx, sans précision	6	0,21
Tumeur maligne du sinus maxillaire	6	0,21
Tumeur maligne du thorax	6	0,21
Tumeur maligne secondaire de la peau	6	0,21
Autres leucémies myéloïdes	5	0,18
Carcinome cellule du foie	5	0,18
Tumeur maligne de la bouche, sans précision	5	0,18
Tumeur maligne de la glande surrénale, sans précision	5	0,18
Tumeur maligne de la peau du cuir chevelu et du cou	5	0,18
Tumeur maligne de la peau du membre supérieur, y compris l'épaule	5	0,18
Tumeur maligne du corps de l'utérus, sans précision	5	0,18
Tumeur maligne du membre supérieur	5	0,18
Tumeur maligne du tissu conjonctif et du tissu mou du tronc, sans précision	5	0,18
Lésion maligne à localisations contiguës du côlon	4	0,14
Lésion maligne de l'intestin grêle, sans précision	4	0,14

Types de cancers	Effectif	Pourcentage
Leucémie lymphoïde chronique à cellules B	4	0,14
Sarcome de Kaposi des ganglions lymphatiques	4	0,14
Tumeur maligne de la jonction recto-sigmoïdienne	4	0,14
Tumeur maligne du canal cranio-pharyngien	4	0,14
Tumeur maligne du côlon ascendant	4	0,14
Tumeur maligne du diverticule de Meckel	4	0,14
Tumeur maligne du pénis, sans précision	4	0,14
Tumeur maligne du scrotum	4	0,14
Tumeur maligne du tissu conjonctif et du tissu mou du membre inférieur, y compris la hanche	4	0,14
Tumeur maligne du tissu conjonctif et du tissu mou du membre supérieur, y compris l'épaule	4	0,14
Tumeur maligne secondaire de la glande surrénale	4	0,14
Hépatoblastome	3	0,11
Lésion maligne à localisations contiguës des voies biliaires	3	0,11
Lymphome de Hodgkin (classique) à déplétion lymphocytaire	3	0,11
Tumeur maligne de l'anus, sans précision	3	0,11
Tumeur maligne de l'urètre	3	0,11
Tumeur maligne de la colonne vertébrale	3	0,11
Tumeur maligne de la glande sous-mandibulaire	3	0,11
Tumeur maligne de la grande lèvre	3	0,11
Tumeur maligne de la muqueuse de la joue	3	0,11
Tumeur maligne de la paroi supérieure du rhinopharynx	3	0,11
Tumeur maligne de la peau de la face, parties autres et non précisées	3	0,11
Tumeur maligne des annexes de l'utérus, sans précision	3	0,11
Tumeur maligne du canal anal	3	0,11
Tumeur maligne du côlon descendant	3	0,11
Tumeur maligne du corps de l'estomac	3	0,11
Tumeur maligne du ligament rond	3	0,11
Tumeur maligne du tissu conjonctif et du tissu mou de la tête, de la face et du cou	3	0,11
Tumeur maligne secondaire des ganglions lymphatiques intrapelviens	3	0,11
Tumeur maligne secondaire du cerveau et des méninges cérébrales	3	0,11
Tumeur maligne secondaire du poumon droit	3	0,11

Types de cancers	Effectif	Pourcentage
Tumeur maligne secondaire du rétropéritoine et du péritoine	3	0,11
Tumeur maligne secondaire du sein	3	0,11
Tumeurs malignes de sièges multiples indépendants (primitifs)	3	0,11
Autre lymphome non folliculaire	2	0,07
Lésion maligne à localisations contiguës de l'estomac	2	0,07
Lésion maligne à localisations contiguës de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx	2	0,07
Lésion maligne à localisations contiguës de la peau	2	0,07
Lésion maligne à localisations contiguës de la vulve	2	0,07
Lésion maligne à localisations contiguës du sein gauche	2	0,07
Lésion maligne à localisations contiguës du tissu conjonctif et du tissu mou	2	0,07
Leucémie myéloïde, sans précision	2	0,07
Lymphome à cellules du manteau	2	0,07
Lymphome centrofolliculaire diffus	2	0,07
Lymphome cutané à cellules T, sans précision	2	0,07
Lymphome extranodal à cellules B de la zone marginale du tissu lymphoïde associé aux muqueuses [lymphome MALT]	2	0,07
Lymphome non folliculaire (diffus), sans précision	2	0,07
Maladie myélodysplasique et myéloproliférative, non classée ailleurs	2	0,07
Mélanome malin de l'oreille et du conduit auditif externe	2	0,07
Mélanome malin du cuir chevelu et du cou	2	0,07
Plasmocytome extramédullaire	2	0,07
Sarcome de Kaposi de sièges gastro-intestinaux	2	0,07
Sarcome de Kaposi des tissus mous	2	0,07
Sarcome de Kaposi du palais	2	0,07
Tumeur maligne à mastocytes	2	0,07
Tumeur maligne d'autres sièges mal définis	2	0,07
Tumeur maligne de l'angle droit du côlon	2	0,07
Tumeur maligne de l'appendice	2	0,07
Tumeur maligne de l'iléon	2	0,07
Tumeur maligne de l'oesophage abdominal	2	0,07
Tumeur maligne de l'oesophage cervical	2	0,07
Tumeur maligne de l'oesophage thoracique	2	0,07

Types de cancers	Effectif	Pourcentage
Tumeur maligne de l'oreille moyenne	2	0,07
Tumeur maligne de l'ovaire, bilatérale	2	0,07
Tumeur maligne de la lèvre, sans précision	2	0,07
Tumeur maligne de la peau de la paupière, y compris le canthus	2	0,07
Tumeur maligne de la petite lèvre	2	0,07
Tumeur maligne de la plèvre	2	0,07
Tumeur maligne de la tête du pancréas	2	0,07
Tumeur maligne des côtes, du sternum et de la clavicule	2	0,07
Tumeur maligne des nerfs crâniens, autres et non précisés	2	0,07
Tumeur maligne des os courts du membre supérieur	2	0,07
Tumeur maligne des os maxillo-faciaux	2	0,07
Tumeur maligne du canal pancréatique	2	0,07
Tumeur maligne du coeur	2	0,07
Tumeur maligne du col vésical	2	0,07
Tumeur maligne du mamelon et de l'aréole droits	2	0,07
Tumeur maligne du médiastin, partie non précisée	2	0,07
Tumeur maligne du plancher de la bouche, sans précision	2	0,07
Tumeur maligne du prolongement axillaire du sein gauche	2	0,07
Tumeur maligne du quadrant inféro-externe du sein droit	2	0,07
Tumeur maligne du sinus sphénoïdal	2	0,07
Tumeur maligne du testicule descendu droit	2	0,07
Tumeur maligne du testicule gauche, sans précision	2	0,07
Tumeur maligne du tissu conjonctif et du tissu mou de l'abdomen	2	0,07
Tumeur maligne du tractus intestinal, partie non précisée	2	0,07
Tumeur maligne du vestibule des fosses nasales	2	0,07
Tumeur maligne secondaire des ganglions lymphatiques de la tête, de la face et du cou	2	0,07
Tumeur maligne secondaire du poumon, côté non précisé	2	0,07
Tumeur maligne secondaire, de siège non précisé	2	0,07
Tumeur maligne, siège primitif inconnu, ainsi précisé	2	0,07
Autres maladies immunoprolifératives malignes	1	0,04
Lésion maligne à localisations contiguës de l'oropharynx	1	0,04
Lésion maligne à localisations contiguës de la bouche, parties autres et non précisées	1	0,04

Types de cancers	Effectif	Pourcentage
Lésion maligne à localisations contiguës des glandes salivaires principales	1	0,04
Lésion maligne à localisations contiguës des organes génitaux de l'homme	1	0,04
Lésion maligne à localisations contiguës des organes respiratoires et intrathoraciques	1	0,04
Lésion maligne à localisations contiguës des organes urinaires	1	0,04
Lésion maligne à localisations contiguës du plancher de la bouche	1	0,04
Lésion maligne à localisations contiguës du rétropéritoine et du péritoine	1	0,04
Lésion maligne à localisations contiguës du sein droit	1	0,04
Lésion maligne à localisations contiguës du sein, côté non précisé	1	0,04
Lésion maligne de l'hypopharynx, sans précision	1	0,04
Lésion maligne de l'oropharynx, sans précision	1	0,04
Leucémie de type Burkitt à cellules B matures	1	0,04
Leucémie myéloïde chronique atypique, BCR/ABL négatif	1	0,04
Lymphome de Hodgkin (classique) riche en lymphocytes	1	0,04
Lymphome de Hodgkin à prédominance lymphocytaire nodulaire	1	0,04
Lymphome folliculaire, sans précision	1	0,04
Macroglobulinémie de Waldenström	1	0,04
Mélanome malin de la face, parties autres et non précisées	1	0,04
Mélanome malin du membre supérieur, y compris l'épaule	1	0,04
Sarcome de Kaposi du poumon	1	0,04
Sarcome des cellules dendritiques (cellules accessoires)	1	0,04
Sarcome histiocytaire	1	0,04
Tumeur maligne d'un organe urinaire, sans précision	1	0,04
Tumeur maligne d'un sinus de la face, sans précision	1	0,04
Tumeur maligne d'une glande endocrine, sans précision	1	0,04
Tumeur maligne de l'angle gauche du côlon	1	0,04
Tumeur maligne de l'omoplate et des os longs du membre supérieur	1	0,04
Tumeur maligne de l'orbite	1	0,04
Tumeur maligne de l'orifice urétéral	1	0,04
Tumeur maligne de la face cutanée de la lèvre	1	0,04
Tumeur maligne de la face interne de la lèvre supérieure	1	0,04
Tumeur maligne de la gencive supérieure	1	0,04
Tumeur maligne de la luette	1	0,04

Types de cancers	Effectif	Pourcentage
Tumeur maligne de la paroi latérale de l'oropharynx	1	0,04
Tumeur maligne de la paroi postérieure de l'oropharynx	1	0,04
Tumeur maligne de la paroi postérieure de la vessie	1	0,04
Tumeur maligne de la partie centrale du sein, côté non précisé	1	0,04
Tumeur maligne de la peau de l'oreille et du conduit auditif externe	1	0,04
Tumeur maligne de la peau du tronc	1	0,04
Tumeur maligne de la queue du pancréas	1	0,04
Tumeur maligne de la rate	1	0,04
Tumeur maligne de la trompe de Fallope, unilatérale	1	0,04
Tumeur maligne de nerfs périphériques de l'abdomen	1	0,04
Tumeur maligne de nerfs périphériques du thorax	1	0,04
Tumeur maligne de parties précisées du péritoine	1	0,04
Tumeur maligne des bronches ou du poumon droits, sans précision	1	0,04
Tumeur maligne des nerfs périphériques du membre inférieur, y compris la hanche	1	0,04
Tumeur maligne des nerfs périphériques et du système nerveux autonome, sans précision	1	0,04
Tumeur maligne des organes génitaux de la femme, sans précision	1	0,04
Tumeur maligne des os courts du membre inférieur	1	0,04
Tumeur maligne des tissus lymphoïde, hématopoïétique et apparentés, sans précision	1	0,04
Tumeur maligne du bord libre de la lèvre supérieure	1	0,04
Tumeur maligne du cartilage laryngé	1	0,04
Tumeur maligne du clitoris	1	0,04
Tumeur maligne du cortex de la surrénale	1	0,04
Tumeur maligne du dôme de la vessie	1	0,04
Tumeur maligne du jéjunum	1	0,04
Tumeur maligne du lobe pariétal	1	0,04
Tumeur maligne du mamelon et de l'aréole gauches	1	0,04
Tumeur maligne du mamelon et de l'aréole, côté non précisé	1	0,04
Tumeur maligne du médiastin postérieur	1	0,04
Tumeur maligne du prépuce	1	0,04
Tumeur maligne du prolongement axillaire du sein droit	1	0,04
Tumeur maligne du pylore	1	0,04

Types de cancers	Effectif	Pourcentage
Tumeur maligne du quadrant supéro-externe du sein, côté non précisé	1	0,04
Tumeur maligne du rétropéritoine	1	0,04
Tumeur maligne du sinus frontal	1	0,04
Tumeur maligne du système nerveux central, sans précision	1	0,04
Tumeur maligne du testicule, sans précision, côté non précisé	1	0,04
Tumeur maligne du tronc cérébral	1	0,04
Tumeur maligne du voile du palais	1	0,04
Tumeur maligne secondaire d'autres sièges précisés	1	0,04
Tumeur maligne secondaire de l'intestin grêle	1	0,04
Tumeur maligne secondaire de l'ovaire	1	0,04
Tumeur maligne secondaire de la vessie et des organes urinaires, autres et non précisés	1	0,04
Tumeur maligne secondaire des ganglions lymphatiques de plusieurs régions	1	0,04
Tumeur maligne secondaire des ganglions lymphatiques inguinaux et du membre inférieur	1	0,04
Tumeur maligne secondaire du médiastin	1	0,04
Tumeur maligne secondaire du rein et du bassinet	1	0,04
Tumeur malignes d'autres parties du pancréas	1	0,04
Total	**2796**	**100,00**

MINISTÈRE DE LA SANTE PUBLIQUE

SÉCRÉTARIAT GÉNÉRAL

CELLULE DES INFORMATIONS SANITAIRES

DIRECTION DE LA LUTTE CONTRE LA MALADIE, LES EPIDÉMIES ET LES PANDÉMIES

COMITÉ NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE CANCER

Bloomberg Philanthropies DATA FOR HEALTH INITIATIVE

Data Impact Program

Vital Strategies

RAPPORT CANCERS. 2021

DIAGNOSTIQUES DANS LES PRINCIPAUX SERVICES D'ANATOMOPATHOLOGIE ET D'HEMATO-ONCOLOGIE DU CAMEROUN

SEPTEMBRE 2022