

LES TUMEURS MALIGNES PRIMITIVES
DU FOIE (TMPF)
ETUDE STATISTIQUE PORTANT SUR 180 CAS.

M.A. RACHED-MOHASSEL

Nous avons passe en revue les tumeurs malignes primitives du foie observees depuis 1955 jusqu a 1975 au CHU. Emam-Khomeini

Dans l'ensemble nous avons eu 180 cas sur 4527 de tumeurs malignes observees dans la meme periode dans notre etablissement (4%). 124 cas (68.8%) venaient des regions situees au long de la chaine d'Elbrouze; c'est a dire les regions a predominance agricole; 19 cas (10%) etaient des Kurdes tenant compte que la population kurde ne depasse pas 1/30 eme de la population iranienne, cette frequence est a retenir. 122 cas de nos malades etaient du sexe masculin. L'age moyen de nos sujets etait de 5-60 ans avec un extreme de 10 mois-80 ans.

SUMMARY

We have observed 180 cases of primary carcinoma of the liver between 1955-1975 in Emam Khomeini Hospital Me-

Service de gastro enterologie chu

EMAM-KHOMEINI TEHERAN IRAN

Les Tumeurs Malignes Primitives

que l'incidence de TMPF est 4% de l'ensemble des tumeurs malignes de l'appareil digestif dans notre etablissement.

Sexe:

122 Hommes

58 Femmes

Age:

Les TMPF S'observent a tout age les extremes etaient de 10 mois a 80 ans.

La plupart des malades avaient plus de 40 ans(Fig. 1).

Histologie:

Le resultat de l'histologie est indique dans la(Figure 2.) Dans l'ensemble nous avons eu 16 cas d'hepatocholangiomes. 6 Cas de Cholangiome pure, 8 cas de carcinome anaplastique, 3 cas de tumeurs mixtes, 2 cas de lymphome malin, 2 cas de carcinome polymorphe et le reste des cas etaient d'andeno-carcinome (Hepatome pure).

La Repartition Geografique:

Sur la carte de l'Iran cette repartition est indiquee selon les provinces: Kurdistan Kermanchahan et Azarbayedjan sont les regions ou habitent les tribus Kurdes. C'est evident que, notre statistique ne peut pas etre superposable et concluante pour tout l'Iran mais peut etre le feu vert pour se perfectionner par des etudes similaires dans de autres centre regionaux du pays.

Clinique

Les signes Cliniques que nous Avons observe sont:douleurs abdominales localisees dans l'hypochondre droit ou L'epigastre (65%)hepatomegalie(52,8%) tumeur palpable (27.7%)ictere cholostatique(14,5%), splenomegalie (8,3%)Hemorragie digestive(6,6%) et enfin occlusion aigue (1,6%),

* Par ce diagnostic nous entendons un melange des tumeurs hepatocarcinome et cholangio-carcinome.

M.A.RACHED-MOHASSEL

dical Center in this period the number of malignant tumor were 4527 in our establishment (4%). 124 cases (68,8%) were from Elbrouse 19 cases (10%) were kurds.

Les tumeurs malignes primitives du foie (T.M.O.F.) sont tres repandues dans certaines regions de l'Asie comme Mallesie(1) et de l'Afrique(2).

Dans notre pays l'incidence de ces tumeurs est tres elevee et pourtant une etude statistique sur les differents aspects de ce probleme n'a pas ete faite jusqu a present.

Dans cette recherche tres limitee nous avons essaye de passer en revue nombres des cas observes pendant 20 ans dans notre etablissement.

Mais ce n'est qu'une etude prelimiaire qui devrait se poursuivre par differentes equipes de checheurs: Agronomes, Immunologistes, Epidemiologistes et Toxicologues .

Materiel et methode

Au sein de CHU Emam Khomeini l'institut du Cancer est le seul centre cancerologique du pays qui recrute chaque annee plus de 1000 malades atteints d'une lesion eventuellement neoplasique des differentes regions.

Nous avons choisi les malades ayant une TMPF avec un dossier clinique complete dans notre archive. Ainsi sont exclus les tumeurs metastatiques et les pieces biopsiques referees des differents centres hospitaliers pour l'etude anatomo-pathologique.

Resultat:

Entre Janvier 1955 et Janvier 1975 c'est a dire pendant 20 ans nous avons eu 180 cas hospitalises de TMPF. L'ensemble des tumeurs malignes de l'appareil digestif observees en meme temps etait de 4527 cas. Cela signifie

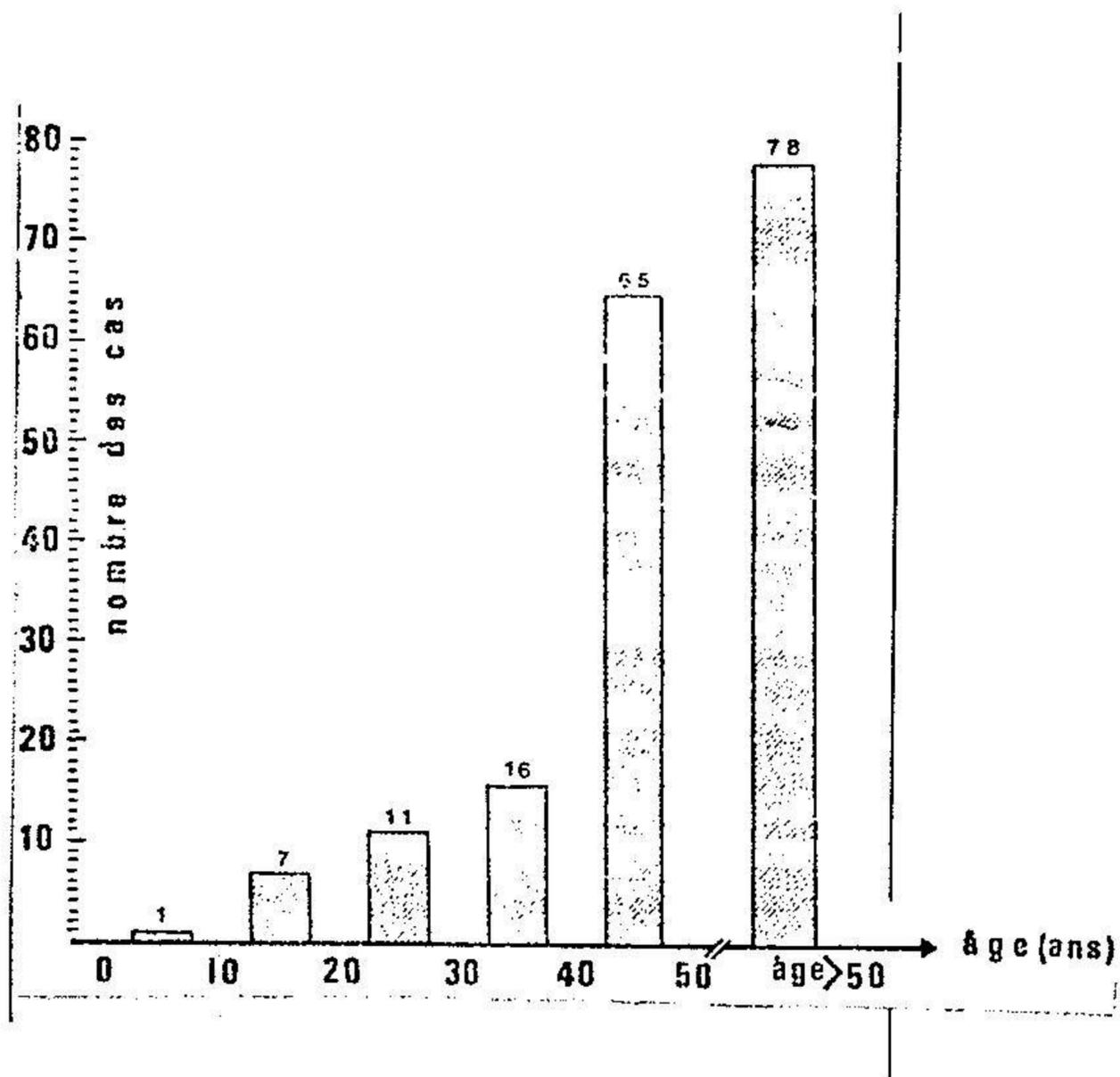
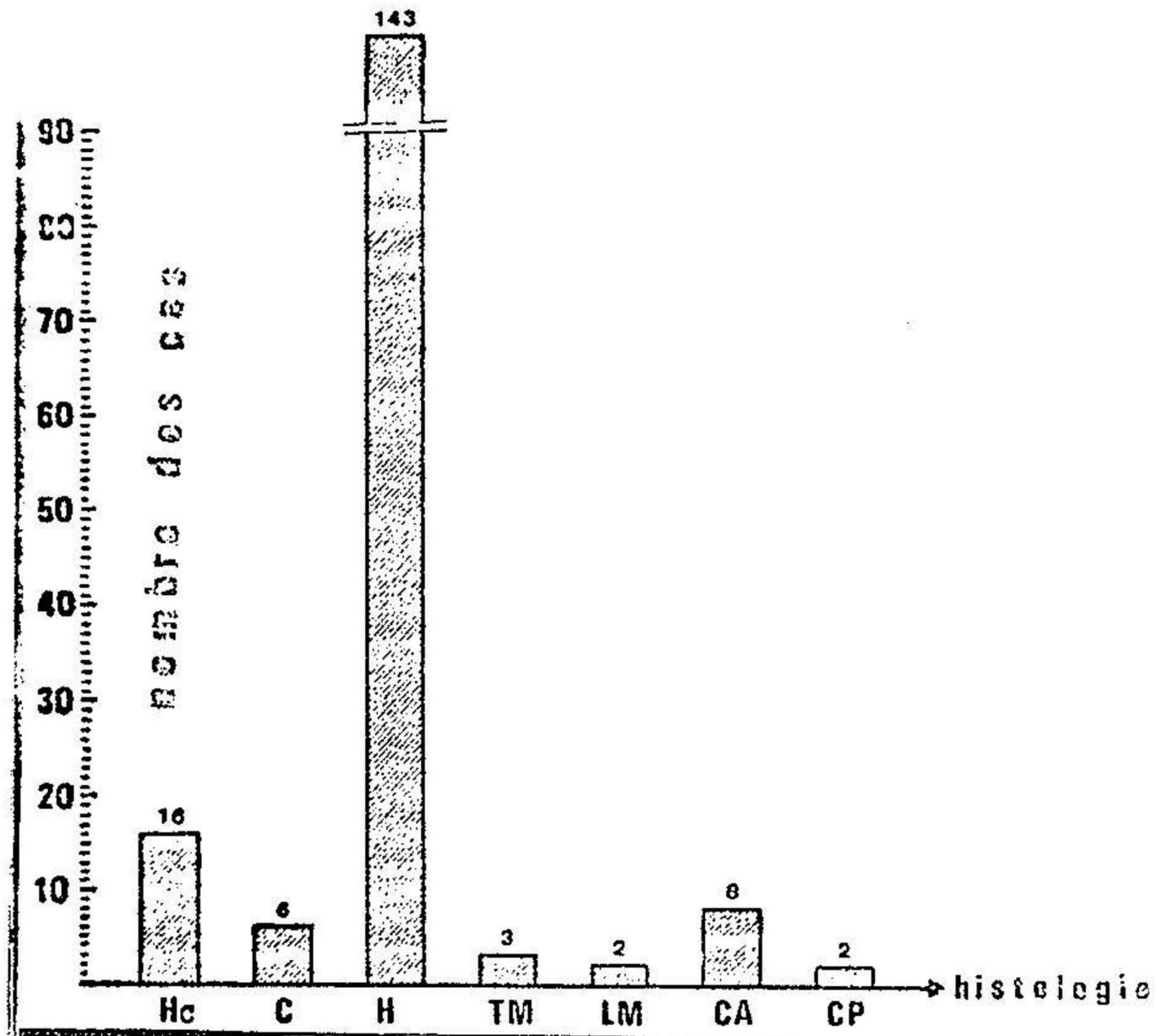


Fig:1:frequence selon lage

Les Tumeurs Malignes Primitives



- H: Hepatome pure
 C: Cholangiome pure
 H.C: Hepatocholangiome
 TM: Tumeur mixte
 LM: Lymphome malin
 CP: Carcinome polymorphe
 CA: Carcinome anaplastique

Fig 2: Nombre des cas selon l'histologie

Discussion:

Selon nos resultats les differents aspects de TMPF etudies sont a peu pres superposables aux resultats obtenus dans d'autres pays de l'Asie et de l'Afrique(3-4-5).

L'age moyen de nos sujets comme dans les series de Grendon et coll(3) et Bertrand et coll.(4) est de 45 a 50 ans et le maximum des cas se situe entre 40 et 60 ans(Fig.1.) Dans les travaux de sankale et coll.(6).Quenum et Coll.(2) et Islam et Coll. (7) l'age moyen des sujets atteints est inferieur a celui du notre.

En ce qui concerne la reportition geographique:nous avo-ns constate que 1: la plupart de nos malades venaient des regions Nord et nord-ouest du pays, Ces regions se situent au long de la chaine d'Elbrouze(Fig.3);regions a predominance agricole dont le produit principal est le ble; ce ble est cultive sur les collines et s'arrose par la pluie et est probablement infecte par l'aspergillus; c'est une question que nous posons sur le role eventuel des mycotoxines dans la genese de ce cancer dans ces regions, mais pour confirmer une etude toxicologique est a prevenir. 2: 19 cas(1%)de nos malades etaient des Kurdes: la population Kurde en Iran ne depasse pas 1/30 eme de la population d'Iran. Les Kurds habitent dans l'ouest, (Kurdistan, Kermanchahan, Azerbayedjan et Loristan). Ce qui est important c'est la facon de vie collective de ces tribus; qui d'ailleurs a change il y a quelques anne-es; mais a notre avis elle pourrait etre la couse de l'endemie d'hepatite infectieuse et eventuellement de la cirrhose post-hepatique et de la degeneres sence maligne de ce_the dirrhose. Dans la revue du dossier de ces malades Kurdes 12 cas ont eu ure hepatite icterique auparavant.

Les Tumeurs Malignes Primitives

Dans l'antecedant de nos malades nous n'avons pas constate de grands facteurs facorisants 5 cas seulement etaient des alcooliques. Pour certains auteurs(5,8)malnutrition, infestation parasitaire, exces de captation de fer, ami- biase et les substances carcinogenes(aflatoxine)dans les aliments pourraient jouer un role dans la genese de ces tumeurs et c'est pour cette raison que nous avons evoque le role d'aspergilus.

TAB 1

INCIDENCES DES SIGNES CLINIQUES

SIGNES ET SYMPTOMES	NOMBRES	POURCENTAGE
DOULEURS ABDMINAUX	110	60
HEPATOMEGALIE	95	52,8
TUMEUR PALPABLE	60	27/7
ICTERE CHOLOSTHATIQUE	35	19/4
SPLENOMEGALIE	15	8/3
HEMORRAGIE DIGESTIVE	12	6/6
OCCCLUSION AIGUE	3	1/6

La cirrhose joue un role tres important comme facteur fa- vorisant, 78 cas de nos malades(44%)avaient une cirrhose confirmee et la plupart etaient des irrhoses postnecroti- ques. 32 cas (23%)avaient des metastases extra-hepatiques dont l'un avec des foyers metastatiques sous-cutanes(9). Nous avons recherche l'antigene Australien de l'hepatite B (HBAG) depuis 1970 (pendant 5 ans) et sur 48 malades etudies nous l'avons trouve positif dans 14 cas (28%).

L'alfafoeto-globuline est recherchee dans 12 cas et dans 4 cas seulement etait positive.

Ces recherches memes tres limites nous conduisent vers la necessite d'un plan d'etude epidemiologique toxicologique bioogique et clinique en vue de mieux connaitre les facteurs favorisants de cette maladie dans notre pays. En remercient madame docteur Mirbood qui a bien voulu m'aider dans cette recherche scientifique.

References bibliographique

- 1- Blasergaram M. Hepatic resection:
Brit. J. Surg. 1968. 166.
- 2- Quenum, Co, Tuyns, A., Leblanc, L. et Sankale, M.:
Essai de determination de l'incidence du cancer primitif du foie dans la region du cap vert: Med. Afr. noire 1973. 20, 1. 27-35.
- 3- Gendron, Y., Josseran, Co. condat, M., Laroche, R., et Sirot, J.: Le Cancer primitif du foie dans un hopital rural en Haute-Volta; Med. Trop. 1974-1, 34, 91-99.
- 4- Bertrand E., Lebras, M., Bedas, S., Aye, H., Barabe, P.O. et pontich. Gp. Q: A propose de 50 cas de cancers Primitife du foie et notamment de leur repartitior geographique: Bull. Soc. Path. exot. 1969, 5, 62, 931-937.
- 5- Gelfan, M., Castle, W.M., et Buchanan, W.M., Primary carcinoma of the liver (Hepatima) in Rhodesia. A clinical study; S.Afr. Med. J., 1972, 46, 527-532.

Les Tumeurs Malignes Primitives •••••

- 6- Sankale, M., Le cancer primitif du foie chez les noirs africains J. Med. Montpellier, 1971,6,314-322.
- 7- Islam, No Nahtab, H. and Khan, A.K., Primary carcinoma of the liver in east pakistan: j.Trop.Med.Hyg.; 1968, 71,206-211.
- 8- Frederick, F. Hepatoma-Nature's model tumor; Am.J.path. 1974,1,74-179-198.
- 9- Namirani, C. Cancer primitif du foie, These 1972, Teheran.

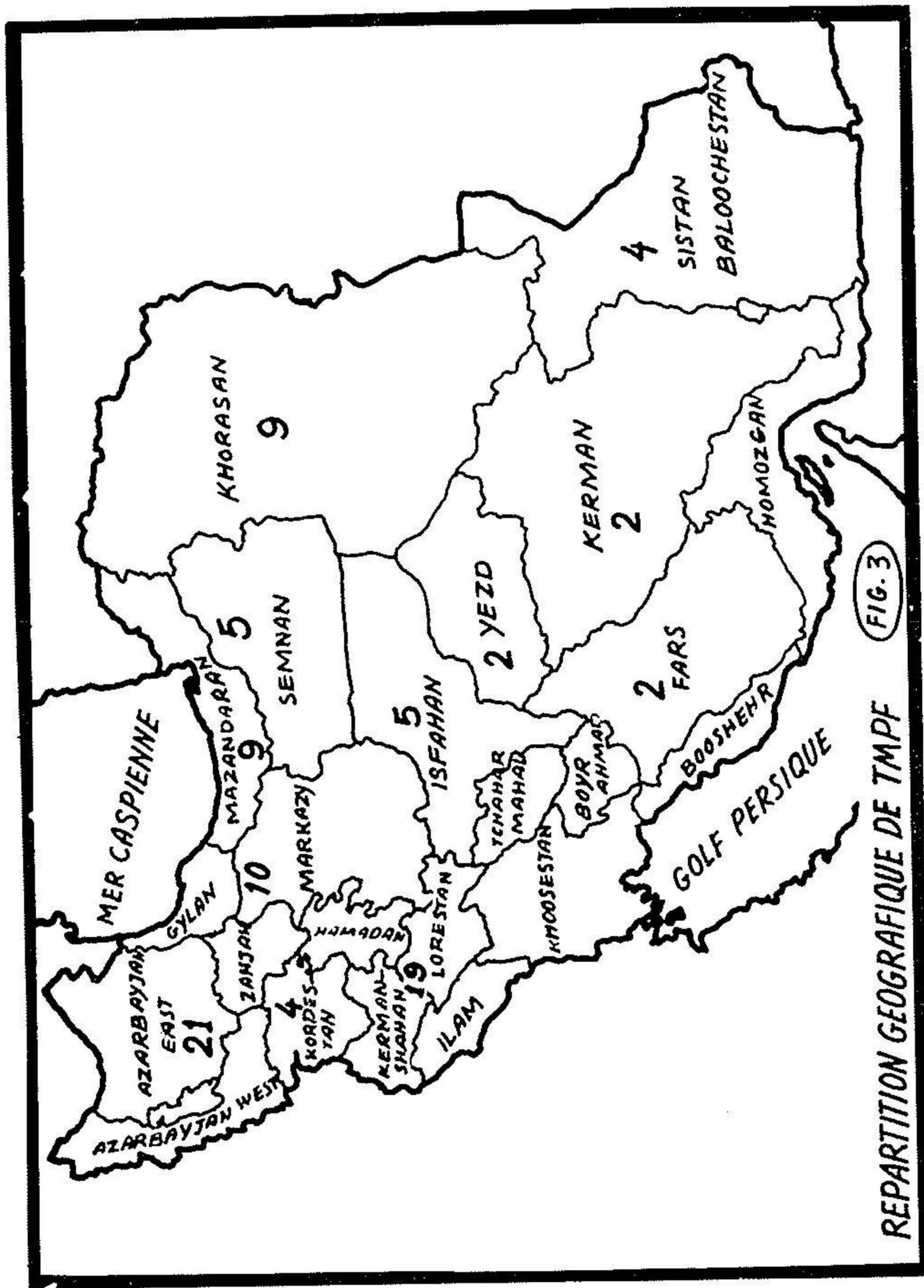


FIG. 3

REPARTITION GEOGRAPHIQUE DE TMPF