



Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID-19. The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect, the company's public news and information website.

Elsevier hereby grants permission to make all its COVID-19-related research that is available on the COVID-19 resource centre - including this research content - immediately available in PubMed Central and other publicly funded repositories, such as the WHO COVID database with rights for unrestricted research re-use and analyses in any form or by any means with acknowledgement of the original source. These permissions are granted for free by Elsevier for as long as the COVID-19 resource centre remains active.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : erikdjedji@gmail.com (D.G.E. Akouatia)

Introduction Le cancer broncho-pulmonaire primitif est une affection grave qui est aujourd'hui un véritable problème de santé publique dans le monde entier et est en nette recrudescence en Côte d'Ivoire. Notre objectif principal était d'étudier l'évolution de l'incidence des cancers broncho-pulmonaires primitifs selon le registre du Cancer de Côte d'Ivoire.

Méthodes Ainsi nous avons mené une étude rétrospective à visée descriptive qui s'est déroulée au Programme National de lutte contre le Cancer sur la période allant du 1^{er} janvier 2007 au 31 décembre 2017, et qui portait sur l'analyse des données recueillies dans le registre des cancers de Cote D'Ivoire sur les cancers broncho-pulmonaires primitifs.

Résultats Au terme de notre étude, nous avons obtenu les résultats suivants: L'incidence des CBPP est en croissance progressive dans notre pays avec une fréquence de 1,94 %. On notait une prédominance masculine globale avec un sex-ratio à 1,32. Les sujets âgés de 51 à 60 ans étaient les plus atteints et représentaient 27, 63 % des cas, avec un âge moyen de 55 ans. Le peuple Akan (Sud et Est de la Cote d'Ivoire) était le plus touché dans 36, 58 % des cas, suivi du peuple Mandé (Nord et Ouest de la Cote d'Ivoire) 28,46 % des cas. On notait une prédominance du secteur informel, dans 25,2 % des cas, les patients sont des Ivoiriens dans 92 % des cas et résidant à Abidjan dans 63, 41 % des cas. Les types histologiques majoritairement représentés étaient les carcinomes épidermoïdes suivis des adénocarcinomes respectivement dans 40,65 % et 33, 33 % des cas. Les données recueillies provenaient essentiellement du CHU de Cocody dans 50, 41 % des cas. Le stade évolutif TNM le plus représenté était le stade IV, dans 62,6 % des cas, et les formes disséminées prédominaient dans 13 % des cas. Dans cette étude, les patients ont présenté une évolution défavorable dans 32,52 % des cas, avec un taux de décès élevé.

Conclusion Si l'incidence des cancers bronchiques ébauche un plateau dans les pays industrialisés, elle continue à augmenter de façon importante dans les pays en voie de développement.

Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.rmra.2021.11.373>

442

Cancer broncho-pulmonaire : est-il un facteur d'infection et d'aggravation au cours du COVID-19



S. Ben Khaled*, A. Omrane, W. Benzarti, A. Knaz, A. Abdelghani, A. Hayouni, S. Aissa, I. Gargouri

Service de pneumologie, Sousse, Tunisie

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : safabenkhaled2015@gmail.com (S. Ben Khaled)

Introduction Le virus SARS-COV2 a un impact sur la prise en charge de plusieurs patients notamment sur les patients atteints de cancer broncho-pulmonaire (CBP). Nous abordons les caractéristiques de l'infection COVID-19 chez les patients atteints de CBP durant la pandémie COVID-19.

Méthodes Étude descriptive portant sur 10 cas de COVID-19 chez des patients avec cancers Broncho-pulmonaire (CBP) colligés au service de pneumologie à l'hôpital de Sousse, de mars 2020 à juin 2021. Le diagnostic de COVID-19 a été confirmé par un test RT-PCR.

Résultats Parmi les 100 cas de CBP confirmés histologiquement et suivis pendant la période de l'épidémie COVID-19, 10 patients avaient une infection confirmée par le SARS Cov2. Il s'agissait de 9 hommes et une femme, dont la moyenne d'âge était de 60,5 ans. Huit patients avaient un adénocarcinome pulmonaire, un patient avait un carcinome épidermoïde et un patient avait un carcinome à petites cellules. Parmi ces patients, 9 étaient au stade localement avancé non opérable et un patient était sous chimiothérapie

palliative. Le délai moyen entre le début des symptômes et la confirmation virologique était 11 jours. Une TDM thoracique initiale avait montré une atteinte minime pour 80 % des cas. Un seul cas hospitalisé en réanimation avait une atteinte scannographique étendue. L'évolution clinique et radiologique était favorable dans la plupart des cas. Un seul patient était décédé, il avait une comorbidité cardio-vasculaire.

Conclusion Il ne semble pas que le cancer du poumon soit un facteur de risque d'infection par le SARS-COV2 ou d'aggravation en cas d'infection, en tout cas, pas plus que les autres comorbidités tels que les maladies cardio-vasculaires, le diabète et l'âge avancé.

Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.rmra.2021.11.374>

443

Impact de la Covid-19 dans la prise en charge des cancers broncho-pulmonaires au CHU de Limoges



L. Atlagh^{1,*}, T. Egenod², Y. Simonneau², J. Ballouhey¹, B. Melloni¹, A. Vergnenegre²

¹ Service de pneumologie, Limoges, France

² Unité d'oncologie thoracique et cutanée, Limoges, France

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : lina.atlagh@gmail.com (L. Atlagh)

Introduction Depuis mars 2020, des mesures extrêmes ont été prises dans le but de contrôler l'épidémie de la Covid-19 et la première vague a eu un impact non négligeable sur la prise en charge de nombreux patients, notamment dans les cancers broncho-pulmonaires. Les pathologies cancéreuses, qui avaient vu ces dernières années leur pronostic s'améliorer grâce à un diagnostic plus précoce et des traitements plus efficaces, ont vu une réduction de 23 % du nombre de cas nouvellement diagnostiqués en 2020 par rapport à 2019 [1]. Nous souhaitons objectiver au sein de l'unité d'oncologie thoracique du CHU de Limoges les répercussions de la Covid19 sur la prise en charge des CBP.

Méthodes Dans une population de 450 sujets nouvellement diagnostiqués de CBP dont 250 en 2019 et 200 en 2020, nous avons réalisé à l'UOTC une étude descriptive avec recueil rétrospectif des données. La description des caractéristiques cliniques, des stades histologiques et du taux d'abstinence thérapeutique a été réalisée, ainsi qu'une analyse comparative entre les deux groupes.

Résultats Les données de 450 cas de CBP sur les années 2020 et 2019 ont été recueillies, et nous présentons une étude préliminaire sur 101 cas en 2020 et 97 cas en 2019. La répartition d'âge et de sexe semble comparable entre les deux groupes avec un âge moyen au diagnostic de 66,72 ans ± 11,002 en 2020 et de 66,67 ans ± 9 en 2019. Sur les 101 sujets diagnostiqués en 2020, 64,89 % était au stade IV d'emblée, et 17,39 % n'ont jamais été traités, que ce soit pour cause de prise en charge d'emblée palliative ou d'une aggravation rapide ne permettant pas la mise en route de traitement. La survie à 3 mois était de 77,2 %, et la survie à 6 mois de 63,05 %. En 2019, la proportion de CBP au stade IV était à 54,6 %, et 12,37 % n'ont pas pu être traités. Les taux de survie à 3 et à 6 mois étaient respectivement de 80,42 % et 75,26 % (Tableau 1).

Conclusion Cette étude préliminaire montre une répartition différente des CBP entre les années 2020 et 2019, notamment sur les stades, alors qu'il ne s'agit que de résultats partiels. Nous avons retrouvé un taux d'abstinence thérapeutique plus élevé en 2020 qu'en 2019, et il semblerait que la survie à 3 et à 6 mois soit diminuée en 2020 comparé à 2019, coïncidant avec la première vague la pandémie. L'ensemble des données sera présenté lors du congrès, ainsi que les analyses statistiques.

Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.