



ARSENAL MOLÉCULAIRE ET NUTRITIONNEL CONTRE LE CANCER

SOMMAIRE

Collaborations scientifiques et communautaires dans la lutte contre les cancers	1
Microbiome vaginal et lésions précancéreuses du col de l'utérus chez travailleuses de sexe à Parakou en 2023	2
Traitement du Cancer du foie par la phytothérapie béninoise	3
Traitement du Cancer de la Prostate par la phytothérapie béninoise	4
Traitement du cancer de la gorge par la phytothérapie béninoise	5
Traitement du Cancer du Col de l'utérus par la phytothérapie béninoise	6
Traitement du Cancer du sein par la phytothérapie béninoise	7
Traitement du Cancer de la Peau par la phytothérapie béninoise	8
Importance de la phytothérapie dans la prise en charge de la douleur physique chez les patients en soins	9
Performance de la cytoponction à l'aiguille fine dans la mise en évidence des tumeurs malignes du sein chez les femmes au CHUD/B-A de 2019 à 2024.	10
Aspects épidémiologiques et anatomopathologiques des cancers: données du registre populationnel des cancers de la ville de Parakou de 2017 à 2023.	11
Optimal Approaches for Transdisciplinary Collaborations in Clinical Research: Addressing Cancer Health Disparities among Individuals of African Ancestry	12
Barriers to Early Presentation and Diagnosis of Prostate Cancer in Kenya	13
Complementary and alternative medicine (CAM) use in cancer care and prevention: experiences of prostate cancer patients in Kenya;	14
Designing Research Studies with Community Engagement	15
Implementing the Africa Cancer Genome Registry (ACGR) study in Kenya: Methods and preliminary findings	16
Recrutement et collecte des échantillons pour ACGR-BENIN : Challenges et opportunités	17
Exploitation des fiches d'enquêtes dans le cadre du projet ACGR :Les variables les plus observables	18

Collecte d'échantillons de sang et de tissus tumorales malignes du sein et de la prostate dans le cadre du projet "African Cancer Genome Project" :expérience du CHUD Borgou Alibori à Parakou	19
Cancer de la prostate : Profil épidémiologique, clinique et thérapeutique des patients au CNHU /HKM sur une période de 5 ans	20
Facteurs de risque génétiques du cancer du sein et de la prostate au Burkina Faso : 10 ans d'expérience	21
Utilisation des biomarqueurs BRCA1 et GATA3 dans le diagnostic, le pronostic et le suivi de l'efficacité de la thérapie ciblée du cancer du sein au Bénin.	22
Frottis cervico-utérin de dépistage des lésions précancéreuses du col de l'utérus par télépathologie : expérience de l'hôpital saint Jean de Dieu Tanguéta au Bénin	23
Aspects épidémiologique, diagnostique et pronostique des cancers du foie: données du registre populationnel des cancers de la ville de Parakou de 2019 à 2023	24
Aspects épidémiologique, anatomopathologique et thérapeutique des cancers solides de l'enfant diagnostiqués dans deux hôpitaux du nord du Bénin de 2017 à 2024 : à propos de 52 cas	25
Frottis cervico-utérin de dépistage des lésions précancéreuses du col de l'utérus en entreprise :expérience du laboratoire d'anatomie pathologique du CHUD Borgou Alibori	26
Nutrition et cancer : Une revue de la littérature	27
Les leucémies aiguës : épidémiologie, facteurs de risque et stratégies de prévention	28
Intégration de nouvelles technologies dans la prévention, le diagnostic et le traitement personnalisé ciblé des cancers du pancréas.	29
Corrélation clinico-anatomopathologique dans le diagnostic des dermatoses au CHU Départemental Borgou-Alibori (Bénin)	30
L'approche écologique en agriculture : Une solution durable pour la santé et l'environnement au Bénin	31
APPROCHE DIAGNOSTIQUE ET THÉRAPEUTIQUE DES MÉTASTASES CÉRÉBRALES : À PROPOS DE 5 CAS	32
Jus CURABELS, un alicament essentiel dans la lutte contre les cancers du sein	33

Abstract 1

Collaborations scientifiques et communautaires dans la lutte contre les cancers

Callinice D. CAPO-CHICHI

Equipe de recherche sur les Biomarqueurs Moléculaires en Cancérologie et Nutrition (BMCN) Faculté des Sciences et Techniques (FAST) ; Université d'Abomey Calavi (UAC)

I- Introduction

Le cancer est une affection qui touche tous les organes d'un corps et principalement les cellules épithéliales. La prévention et le pré-dépistage est le meilleur moyen d'échapper aux dégâts corporels ainsi qu'à la ruine financière des thérapies coûteuses.

Objectif principal

Faire connaître à la communauté les possibilités de pré-dépistages moléculaires ainsi que la nutraceutique et les comportements environnementaux à avoir pour éviter cette affliction.

Matériel et méthodes

- Un atelier entre les biologistes moléculaires nutritionnistes, les médecins oncologues, les pathologistes, le personnel de santé en contact avec les malades ainsi que les jeunes volontaires œuvrant pour un environnement vert biologique durable.
- Une sensibilisation communautaire sur les facteurs de risques des cancers et les méthodes de prévention.
- Une sensibilisation sur l'alimentation saine contenant des fruits et légumes provenant de production biologique. -

Résultats attendus de cet atelier

- Les participants vont partager leurs expériences et recommandations médicales, nutritionnelles et environnementales pour combattre les cancers et les maladies associées.
- La mise en commun de données préliminaires afin d'avoir une compréhension et une vision globale sur les facteurs de risque des cancers en Afrique et plus spécialement sur les cancers du sein et de la prostate.
- L'accent sera mis sur les paramètres qualitatifs et quantitatifs qui font que le cancer est plus agressif chez les africains et les populations descendant d'ancêtres et parents africains.
- Les discussions sur l'acquisition de matériels de laboratoire et le renforcement de capacité de fonctionnement des scientifiques et médecins impliqués dans la recherche sur les cancers.

Conclusion

La sensibilisation de la population va contribuer à la réduction des habitudes nutritionnelles et comportements environnementaux qui constituent des facteurs de risque de développer un cancer. La population sensibilisée va adopter une alimentation saine et basée sur une agriculture biologique pour assurer une meilleure santé. L'atelier va renforcer la capacité des agents de santé en matière de décisions d'analyses moléculaires à faire et de régime nutritionnel à conseiller pour accompagner efficacement un patient qui souffre de cancer.

Mots clés : *cancers, biomarqueurs, nutrition, action communautaire, prévention*

Abstract 2

Microbiome vaginal et lésions précancéreuses du col de l'utérus chez travailleuses de sexe à Parakou en 2023

Brun LVC 1,2, Gossou M 2, Balley-Pognon MC 1, 2, Ahouanse P 1, Boukari O 1

1-Centre Hospitalier Universitaire Départemental du Borgou et de l'Alibori (CHUD-B/A)

2-Faculté de médecine, Université de Parakou, République du Bénin ;

valerebrun2024@gmail.com

Introduction :

Les travailleuses de sexe (TS) utilisent des produits antiseptiques en toilette intime, dont il serait intéressant d'apprécier l'influence sur le microbiome vaginal et la survenue de lésions pré cancéreuses.

Objectif : Déterminer les facteurs favorisant des frottis cervico-utérins anormaux dans une population de femmes travailleuses de sexe de la ville de Parakou au Bénin en 2023.

Matériel et Méthode

Il s'est agi d'une étude transversale, descriptive et analytique de recueil prospectif. Etaient inclus dans l'étude les travailleuses de sexe de la ville de Parakou. L'échantillonnage était exhaustif. Les données épidémiologiques et cliniques ont été recueillies à l'aide d'une fiche de collecte. Les frottis cervico-utérins (FCU) prélevés ont été interprétés selon le système de classification Bethesda 2001, précisant les lésions de bas grade dont les koilocytes, et le type de flore cervico-vaginale (microbiome). Le Ph cervico vaginal a été également déterminé. Les facteurs associés aux FCU anormaux ont été recherchés par une analyse multi-variée. Au total, 107 travailleuses de sexe ont été incluses dans notre étude.

Résultats

Sur les 107 travailleuses de sexe incluses dans notre étude, nous avons observé que l'âge moyen des TS était de $25,51 \pm 5,70$ ans. La prévalence globale de frottis cervico-utérins anormaux au sein des TS à Parakou était de 62,62%. L'usage de produits antiseptiques en toilette vulvo-vaginale, et l'âge précoce du 1er rapport sexuel étaient les facteurs associés au FCU anormaux. Les lésions précancéreuses de bas grade et de haut grade représentaient 31,34% des frottis anormaux, dont 29,85% de lésions de bas grades (LSIL). Une dysbiose était observée dans 88,05% des frottis anormaux. La présence de Bacilles de Doderlein était un facteur protecteur.

Conclusion

L'usage régulier d'antiseptiques en toilette vulvo-vaginale de même que l'âge précoce au premier rapport sexuel étaient des facteurs associés à la survenue de FCU anormaux. Une bonne flore vaginale favoriserait la clearance des Papilloma Virus Humain (PVH). Il importe de vulgariser les bonnes pratiques pour le maintien d'une flore vaginale riche en lactobacilles.

Mots clés : *antiseptiques, frottis cervico-utérin, lactobacille, travailleuse du sexe, dysbiose, lésions pré cancéreuses*

Abstract 3

Traitement du Cancer du foie par la phytothérapie béninoise

DJANTA D. Robert

Groupe des Chercheurs Tradithérapeutes du Bénin

Introduction

Les Cancers en général sont des maladies redoutables et mortelles malgré les recherches et l'existence de certaines thérapies pour y remédier. Le Cancer du foie est en recrudescence et mortel surtout pour ceux dont le diagnostic est fait tardivement. Nous avons la chance d'avoir des plantes médicinales qui agissent efficacement sur cette affection pour un bien être des patients. Le Cancer du foie est une affection caractérisée par le développement de tumeurs malignes, dues à la prolifération anarchique de cellules au niveau du foie. Il peut être circonscrit au foie ou se propager. Le cancer du foie représente une préoccupation majeure de santé publique. Notre objectif est de mettre à la disposition de notre population nos remèdes pour traiter efficacement ce type de cancer. Le traitement des patients et leur suivi est purement avec les produits de la pharmacopée endogène béninoise.

Matériels et méthodes

Pendant le traitement de ce cancer, plusieurs espèces végétales et minérales sont utilisées dont : *Sansevieria trifasciata*, *solanum aethiopicum*, *vernonia cinerea* et autres. Ces derniers sont utilisés par breuvage selon une posologie bien indiquée. Le traitement dure en moyenne 18 mois et dépend du stade d'évolution de la maladie. 35 personnes sont venues suivre la phytothérapie anticancéreuse du foie dans notre organisation.

Résultats

Sur les 35 personnes traitées avec des décoctions et poudres extraites des plantes médicinales, nous avons observé que 55% d'entre elles ont eu une régression des signes cliniques après trois mois de traitement régulier. 18 mois après le traitement, 70% des patients ont été sauvés tandis que 25% n'ont pas pu l'être. Nous avons perdu la trace de 5%.

Conclusion

Nos remèdes endogènes ont des propriétés anticancéreuses avérées qui offrent à la population la possibilité de traiter les cancers localement sans ruine financière. Des programmes de thérapies endogènes devraient être généralisés pour lutter contre le cancer et réduire la mortalité associée à moindre coût.

Mots clés : *Cancers, foie, phytothérapie*

Abstract 4

Traitement du Cancer de la Prostate par la phytothérapie béninoise

DEKANMEHOLOU Hippolite
ONG

Introduction

Les Cancers en général sont des maladies redoutables et mortelles malgré les recherches et l'existence de certaines thérapies pour les guérir. Le Cancer de la prostate est en recrudescence et mortel surtout pour ceux dont le diagnostic est tardif. La Flore béninoise regorge des plusieurs espèces de plantes médicinales efficaces pour un meilleur traitement de cette affection. Le Cancer de la prostate est une tumeur maligne développée à partir de la cellule de la prostate. Ces cellules peuvent rester dans la prostate ou envahir les ganglions avoisinants de même que d'autres organes. Plusieurs facteurs définissent l'existence de cette maladie : l'âge, les antécédents familiaux, l'alimentation (forte consommation de produit laitier, de viande rouge, de tabac et l'obésité).

Notre objectif est de mettre à la disposition de notre population nos connaissances pour traiter efficacement ce type de cancer .

Matériels et méthodes

Nous utilisons un mode de traitement relevant de la phytothérapie pour traiter ce cancer et suivre nos patients. Pendant le traitement du cancer de la prostate, nous utilisons plusieurs espèces végétales et minérales dont : *Taraxacum officinale*, *Calliandra portoricensis* et autres. Le traitement dure en moyenne 12 mois et dépend du stade d'évolution de la maladie. Cinquante personnes ont suivi la phytothérapie dans notre organisation. Les médicaments de la phytothérapie sont utilisés par breuvage et bain de siège selon une posologie bien indiquée.

Résultats

Parmi le lot de 50 personnes traitées avec des décoctions et poudres extraites des plantes médicinales, nous avons constaté chez 40% d'entre elles, la régression des signes cliniques à trois mois de traitement régulier, 65% en six mois, et 35% de non satisfaction.

Conclusion

Nos remèdes traditionnels ont des propriétés anticancéreuses bien appréciables pour la sauvegarde des vies humaines. Le cancer de la prostate ne devait plus tuer si la population est bien sensibilisée sur l'importance de la phytothérapie endogène.

Mots clés : *Cancers, prostate, phytothérapie*

Abstract 5

Traitement du cancer de la gorge par la phytothérapie béninoise

Majesté ADJALLA Ayéfouni Dominique

ONG

Introduction

Les Cancers en général sont des maladies redoutables et mortelles malgré l'existence de thérapies modernes (chimiothérapie) pour y remédier. Cependant, ces dernières ne sont pas toujours accessibles à ceux qui sont économiquement défavorisés et qui n'ont pas les moyens de payer une chimiothérapie adaptée. Le Cancer de gorge s'affiche aussi redoutable et exige un traitement de taille pour une guérison. Nous avons la chance que la nature nous ait doté des plantes qui contiennent des biomolécules actives pour soigner ces types de cancers. Notre objectif est de mettre à la disposition de notre population nos remèdes pour traiter efficacement ce type de cancer au Bénin, en Afrique comme dans le monde entier.

Matériels et méthodes

Pendant le traitement du cancer de la gorge nous faisons usage efficient de plusieurs espèces végétales et minérales dont ; *Dracæna arborea*, *solanum aethiopicum*, *Azadirachta indica*, et autres. Le traitement dure en moyenne 18 mois et dépend du stade d'évolution de la maladie. Nous avons reçu dans notre organisation 5 personnes souffrant de ce cancer. Le traitement des patients et leur suivi sont purement phytomédicamenteux. Ces phytomédicaments sont utilisés soit par breuvage, inhalation ou parfois des pommades à utiliser.

Résultats

sur 5 personnes traitées avec des décoctions ou poudres extraits des plantes médicinales, 3 ont constaté la régression de la plupart des signes cliniques à trois mois de traitement régulier. Après un an de traitement régulier 4 ont été satisfaits tandis que 1 personne n'a pas pu être guéri.

Conclusion

Nos remèdes traditionnels ont des propriétés anticancéreuses significatives qui peuvent sauver des vies humaines à moindre coût et diminuer le taux de morbidité et mortalité lié à ce cancer.

Mots clés : *Cancer, gorge, phytothérapie, décoction, poudre*

Abstract 6

Traitement du Cancer du Col de l'utérus par la phytothérapie béninoise

DEKANMEHOLOU W. Toussaint

ONG GBÈMAGNIMÈDÉTON

Introduction

Selon l'OMS, le cancer englobe un vaste groupe de maladies qui peuvent apparaître dans presque tous les organes ou tissus du corps, lorsque des cellules anormales se développent de manière incontrôlée et se répandent au-delà de leurs limites habituelles pour envahir des régions voisines du corps et/ou se propager à d'autres organes. Le Cancer du Col de l'utérus est une tumeur localisée au niveau de la muqueuse utérine. Cette affection est souvent liée à une exposition prolongée au papillomavirus humain (HPV). Le Cancer du Col de l'utérus représente l'un de cancers féminins les plus fréquents. Ce cancer est une maladie redoutable et mortelle dont le diagnostic précoce facilite et favorise un traitement plus efficace et curatif.

La nature nous permet par ses espèces médicinales très riches et diversifiées un meilleur traitement de cette affection pour un bien être de la population.

Notre objectif est de contribuer au bien-être de la population par les résultats de nos recherches efficaces mises à la disposition de notre communauté.

Matériels et méthodes

Pendant le traitement du Cancer du Col de l'utérus, nous faisons usage efficient de plusieurs espèces végétales et minérales dont le solanum aethiopicum, Aloe vera et autres. Le traitement dure en moyenne 18 mois et dépend du stade d'évolution de la maladie lors du dépistage. Un effectif de 20 personnes ont été reçues dans notre ONG pour traiter ce cancer.

pour traiter favorablement ce type de cancer. Pour le traitement et le suivi des patients, nous faisons usage d'un certains nombres de médicaments qui sont utilisés par breuvage et par fumigation et toilette intime.

Résultats

Sur ces 20 personnes traitées avec des décoctions et poudre extraits des plantes médicinales nous avons eu des réponses favorables. Ainsi, 55% des personnes traitées régulièrement ont constaté la régression des signes cliniques à trois mois de traitement ;70% en dix-huit mois et 30% de non satisfaction.

Conclusion : Nos remèdes traditionnels ont des propriétés anticancéreuses non négligeables pour la sauvegarde des vies humaines. Un traitement précoce et régulier par la phytothérapie peut guérir ce cancer dans la majorité des cas.

Mots clés : *Cancers, Col de l'utérus, phytothérapie*

Abstract 7

Traitement du Cancer du sein par la phytothérapie béninoise

HOUNDJO Jacques

ONG AMANWÈGNIHIHON

Introduction

Les Cancers en général sont des maladies redoutables et mortelles malgré l'existence de certaines thérapies pour y remédier. Cette maladie est mortelle surtout pour ceux dont le diagnostic est posé tardivement. Le cancer du sein selon OMS est une maladie caractérisée par la croissance incontrôlée de cellules mammaires anormales qui forment alors des tumeurs. Si rien n'est fait, les tumeurs peuvent se propager dans l'organisme et avoir une issue fatale. Le traitement est adapté à la personne, au type de cancer et à sa propagation. Plusieurs facteurs accroissent les risques notamment l'âge, l'obésité l'abus d'alcool, les antécédents familiaux de cancers de sein et gynécologiques. Le Cancer du sein s'affiche aussi redoutable et exige un traitement de taille pour une guérison. Nous avons la chance d'avoir à notre disposition des plantes qui contiennent des biomolécules actives pour soigner ces types de cancers.

Notre objectif est de mettre à la portée de notre population nos remèdes pour traiter efficacement ce type de cancers.

Matériels et méthodes

Pour traiter et suivre nos patients nous faisons usage d'un certains nombres de phytomédicaments de la pharmacopée endogène. Pendant le traitement d'un cancer du sein, nous faisons usage efficient de plusieurs espèces végétales et minérales dont : *kigelia africana*, *nénuphar victoria amazonica*, *adenopus breviflorus* et autres. Ces phytomédicaments sont utilisés sous forme de breuvage, de fumigation et de pommades. La durée du traitement du cancer du sein est en moyenne de 24 mois et dépend du stade d'évolution de la maladie. Quarante cinq personnes sont venues se faire traiter dans notre organisation.

Résultats

Parmi ces 45 personnes traitées avec des décoctions, poudre et pommades extraites des plantes médicinales, nous avons eu des résultats satisfaisants. Ainsi, nous avons 65% des personnes traitées qui ont constaté la régression des signes cliniques à quatre mois de traitement régulier ; 75% en douze mois et 25% d'échecs.

Conclusion

Nos remèdes traditionnels ont des propriétés anticancéreuses très appréciables pour la sauvegarde et le maintien des vies humaines. L'inclusion de la phytothérapie endogène dans un programme de traitement des cancers du sein peu réduire considérablement la morbidité et mortalité qui y sont associées.

Mots clés : *Cancers, sein, phytothérapie*

Abstract 8

Traitement du Cancer de la Peau par la phytothérapie béninoise

AHOUANDJOGBE G. Etienne

ONG

Introduction

Le Cancer de la peau est une maladie affectant la peau. Son traitement ainsi que son suivi nécessitent une attention particulière surtout pour ceux dont le diagnostic est posé tardivement. Le Cancer de la peau se manifeste par la multiplication anormale des cellules de la peau plus précisément de l'épiderme. Il existe ceux observés chez les personnes qui se dépigmentent la peau et ceux qui poussent comme des champignons sur la peau. Nous disposons d'espèces médicinales efficaces pour un meilleur traitement de cette affection. Notre objectif est de contribuer au bien-être de la population par nos découvertes issues des recherches endogènes et disponibles pour traiter efficacement ce type de cancer.

Matériels et méthodes

Pendant le traitement du cancer de la peau, nous faisons usage efficient de plusieurs espèces végétales et minérales qui sont utilisés par breuvage et des pommades à passer. Parmi ces espèces végétales, nous pouvons citer le *Plumbago zeylanica*, *Euphorbia unicipa*, *Aloe vera* et autres. Pour le traitement des patients nous faisons usage d'un certains nombres médicaments. La durée du traitement est en moyenne de 16 mois et dépend du stade d'évolution de la maladie. Nous avons reçu 10 personnes dans notre ONG pour traiter ce cancer.

Résultats

Sur les 10 personnes traitées avec des décoctions et poudre extraites des plantes médicinales nous avons eu des résultats non négligeables. Parmi elles, 50% des personnes traitées et suivies ont constaté la régression des signes cliniques après cinq mois de prise régulière de la décoction conseillée ; 60% de satisfaction après douze mois et 20% de non satisfaction.

Conclusion

Nos remèdes traditionnels auraient des propriétés immuno-stimulatrices pour aider l'organisme à lutter contre la progression du cancer de la peau. Cette propriété anticancéreuse est non négligeable pour la sauvegarde des vies humaines à moindre coût.

Mots clés : *Cancers, peau, phytothérapie*

Abstract 9

Importance de la phytothérapie dans la prise en charge de la douleur physique chez les patients en soins palliatifs au CNHU HKM de Cotonou en 2023

José Sosthène Finafa DEDO, Roch A. HOUNGNIHIN, Secondine GNINTOUNGBE

CNHU-HKM ; CHUD B/A

Introduction

La douleur est un phénomène désagréable, nécessitant une intervention importante de l'agent de santé. Pour trouver satisfaction à ce phénomène, l'être humain fait intervenir plusieurs méthodes dont la médecine traditionnelle comme la phytothérapie.

Objectif

Etudier l'importance de la phytothérapie dans la prise en charge de la douleur physique des patients en soins palliatifs au CNHU HKM de Cotonou en 2023.

Matériel et Méthode

Il s'agit d'une étude transversale, descriptive et analytique ayant un échantillon de 14 personnels de santé et 53 patients. Elle s'entend sur une période de 2 mois.

Résultats

La totalité des patients enquêtés dont 21 hommes et 32 femmes et d'âge moyen de 44 ans avaient affirmé avoir connaissance de la phytothérapie utilisée pour traiter la douleur mais seulement 81% y avaient eu recours au cours de leurs maladies. Le gingembre, le moringa, l'ail, le clou de girofle, le citron et plein d'autres avaient été cités avec une description précise de la technique d'utilisation. 21 plantes ou combinaisons de plantes avaient été révélées sans effets secondaires et la satisfaction d'utilisation étaient à 64% des cas. Bien que la proportion de prescription de la phytothérapie par le personnel soignant de notre étude soit faible (14%) malgré leur connaissance des plantes antalgiques (86%), 45% des patients enquêtés utilisaient le traitement à base de plantes à chaque crise de douleurs. 36% l'utilisaient tout le temps et depuis longtemps.

Conclusion

Les plantes sont une alternative thérapeutique à ne pas négliger de par leurs nombreux effets généraux puissants et efficaces, mais le risque d'intoxication provoqué par leur utilisation inappropriée doit toujours être pris en compte.

Mots clés : *douleur physique, médecine complémentaire, phytothérapie, soins palliatifs*

Abstract 10

Performance de la cytoponction à l'aiguille fine dans la mise en évidence des tumeurs malignes du sein chez les femmes au CHUD/B-A de 2019 à 2024.

Yabi G2, Balle Pognon M. C1,2, Atade R1,2, Degbevi J2, Boukari S2, Obossou A.A 1,2, Sidi I 1,2, Hounkponou Ahouingnan F 1,2, Salifou K1, 2, Brun LVC 1,2.

(1) Centre Hospitalier Universitaire Départemental du Borgou Alibori (CHUD/B-A) (2) Faculté de médecine, université de Parakou.

Introduction

Le cancer du sein est le cancer le plus fréquent chez les femmes. Selon GLOBOCAN, le cancer du sein est le deuxième cancer le plus répandu dans le monde chez les femmes avec environ 2,3 millions de nouveaux cas diagnostiqués en 2022. L'histologie est le seul examen capable d'affirmer le diagnostic de cancer du sein. La ponction à l'aiguille fine reste un moyen d'investigation à la portée de nos populations quand bien même décriée par certaines études le fait de sa sensibilité et de sa spécificité. L'objectif général a été d'étudier la performance de la cytoponction à l'aiguille fine dans la mise en évidence des tumeurs malignes du sein chez les femmes au CHUD/B-A de 2019 à 2024.

Matériel et Méthodes

Il s'agissait d'une étude transversale descriptive et analytique avec recueil retro-prospective des données. L'étude a consisté à enquêter toutes les femmes présentant des lésions d'aspect tumoral ou non du sein et ayant bénéficié à la fois d'une cytoponction à l'aiguille fine et d'un examen histologique au service d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques du CHUD/B-A de 2019 à 2024. L'analyse des données ont été fait grâce au logiciel Epi Info version 7.2.

Résultats

Au total 48 patientes ont été enregistrées dans la présente étude. La cytoponction à l'aiguille fine avait une sensibilité de 84,61% et une spécificité de 100 %. Cela signifie que le test de la cytoponction est capable dans 84,61% de détecter les sujets atteints de tumeur maligne d'une part et dans 100 % capable de détecter les patientes indemnes de tumeur maligne d'autre part. La valeur prédictive de test positif était de 100 % et la valeur prédictive de test négatif était de 94,28%.

Conclusion

L'étude nous a permis de montrer que la cytoponction à l'aiguille fine constitue donc une base de diagnostic intéressante pour la mise en évidence des tumeurs malignes du sein au CHUD/B-A.

Mots clés : *Performance-cytoponction-sein-tumeur maligne-Parakou*

Abstract 11

Aspects épidémiologiques et anatomopathologiques des cancers: données du registre populationnel des cancers de la ville de Parakou de 2017 à 2023.

Oumou Souleymou BOUKARI 1, John DEGBEVI 1, Marie Claire BALLE POGNON 1,2, Khadidjatou SAKÉ 1,2, Imorou SIDI 1,2, Raoul ATADE 1,2, Isidore GANDAHO 1,2, Fanny HOUNKPONOU 1,2, Marius FLATIN 1,2, Rodrigue ASSAVEDO 1,2, Olden O. FATIGBA 1,2, Kabibou SALIFOU 1,2, Alexandre ALODE 1,2, Luc VC BRUN 1,2

(1) Centre Hospitalier Universitaire Départemental du Borgou Alibori, Bénin

(2) Faculté de Médecine de l'Université de Parakou, Bénin

valerebrun2024@gmail.com

Introduction

Le registre populationnel des cancers est un outil épidémiologique rassemblant des données sur l'ensemble des cancers survenus dans une population donnée. Elle permet de déterminer l'incidence et la mortalité due au cancer. Le registre des cancers de Parakou est fonctionnel depuis 2017.

Objectif

Déterminer l'incidence des cancers au sein de la population de la ville de Parakou au Bénin de 2017 à 2023.

Matériel et Méthode

Il s'est agi d'une étude de cohorte dynamique, rétro-prospective à visée descriptive, sur une période allant du 1^{er} janvier 2017 au 31 décembre 2023. Les données étaient issues du registre populationnel des cancers de Parakou. Était inclus, tout sujet vivant dans la ville de Parakou depuis au moins 6 mois, chez qui le diagnostic de cancer avait été posé, indépendamment du niveau de preuve diagnostique. Les données étaient collectées selon les variables de la fiche standardisée de l'AFCRN (African Cancer Registry Network), puis enregistrées et traitées avec le logiciel CanReg5.

Résultats

Au total 866 cas de cancers ont été colligés. Les femmes représentaient 51,38% de l'effectif. L'âge moyen des sujets était de $49,90 \pm 17,70$ ans, avec un sex-ratio de 0,94. L'incidence du cancer était de 39,1 cas pour 100.000 hbts chez les personnes de sexe féminin, et de 36,8 cas pour 100.000 hbts chez les personnes de sexe masculin. Tous sexes confondus, les organes les plus atteints étaient le foie (14,6 cas pour 100.000 hbts), le col utérin (10,1 cas pour 100.000 hbts), et la prostate (9,1 cas pour 100.000). Le niveau de preuve diagnostique était histologique dans 39,56% des cas, suivi du niveau de preuve radiologique (37,83%).

Conclusion : Il ressort de cette étude, que les cancers du foie, du col utérin et de la prostate étaient les plus incidents dans la ville de Parakou. Il importe de mener des actions appropriées dans le but de rehausser le niveau de preuve histologique des cancers de la ville de Parakou.

Mots clés : *registre populationnel de cancer, cancer, incidence brute, preuve diagnostique,*

Optimal Approaches for Transdisciplinary Collaborations in Clinical Research: Addressing Cancer Health Disparities among Individuals of African Ancestry

Camille Ragin 1,5, Ann Korir 2,5, Valerie Odera-Marah3,5, Sophia George 4,5

1Fox Chase Cancer Center, Philadelphia, USA, 2Kenya Medical Research Institute, 3Morgan State University, Baltimore, USA, 4University of Miami, Miami, USA, 5African Caribbean Cancer Consortium

Background

Current research studies display a clear lack of information pertaining to peoples of African Ancestry and minority populations as a whole. With established differences in incidence and outcome for various cancers, specifically, prostate, lung, breast and colorectal cancers, the need for larger case-control and cohort studies evaluating demographic, clinical, and genetic factors related to cancer in the populations of African ancestry is warranted. Research involving the clinicopathology, molecular biology of cancers between races has been limited due to insufficient resources for cancer research in persons of African Ancestry. This is evident in large-scale multi-cancer genomics studies such as the Cancer Genome Atlas (TCGA) where there is insufficient numbers of Black patients included in order to moderately detect common genetic alterations related to cancer development or cancer outcome. Furthermore, studies like TCGA do not collect detailed epidemiological, behavioral and clinical data to support investigation of gene-environment interactions.

To achieve this the African Caribbean Cancer Consortium (AC3) first developed standardized data collection instruments (usable in any population of African Ancestry in the US, Caribbean or Africa) with detailed demographics, environmental and behavioral measures that will enable investigations of gene-environment interactions, familial clustering of cancers (specifically breast and prostate cancers) and biomarkers of exposure, such as tobacco smoke carcinogens and occupational exposures etc.

The AC3 then leveraged its existing and robust network of scientists and clinicians in the USA and majority Black countries to enroll breast and prostate cancer patients from major US cities, countries in Africa and the Caribbean. The African Cancer Genome Registry (ACGR) was designed to expand existing resources to promote health equity through genetics/genomics, molecular epidemiology and behavioral research in populations of African Ancestry. ACGR will allow us to conduct studies that will add to the limited available data for Black populations.

For example, genetics/genomics and gene-environment interaction studies that will help to fill specific knowledge gaps in the literature that addresses cancer among populations of African ancestry. Funded by Pfizer-ITEM we have an overall goal to develop a comprehensive characterization of genetic and molecular drivers of cancer in individuals of African ancestry.

Further, we aim to elucidate disease etiology and pathogenesis and their relationship with genomic ancestry, response to general and targeted therapy, disease metastases and survivorship in Black people across the African diaspora.

Barriers to Early Presentation and Diagnosis of Prostate Cancer in Kenya

Waihenya Githiaka, Daniel Ojuka, Thumbi Mwangi, Camille Ragin, Charnita Zeigler-Johnson,
University of Nairobi

Introduction

Prostate cancer is the second most common cancer, ranking fifth as a cause of mortality among men globally and is the leading cause of death in Sub-Saharan Africa. Prostate cancer remains a significant health concern in Kenya, with 87.5% of patients presenting with advanced disease. The high case-fatality rate and low uptake of screening, despite educational campaigns, contribute to late diagnoses and poor outcomes. This study aimed to identify barriers to early diagnosis of prostate cancer in Kenya.

Objective

To Determine the reasons for delayed prostate cancer diagnosis, and contributing factors (sociocultural, healthcare access barriers, psychological factors, decision making and social support factors).

Materials and Methods

The study adopted a qualitative approach that utilized focus group discussions (FGDs). Seven FGDs were conducted with men over age 40 years and above undergoing prostate cancer treatment in both private and public healthcare facilities. Data were analyzed thematically to identify key barriers to early presentation and diagnosis.

Results and Discussions

Despite some awareness of prostate cancer screening, uptake remained low due to multiple interacting factors. Fear and stigma associated with cancer deterred men from seeking screening. Cultural taboos, such as discomfort with being examined by young female healthcare providers, further hindered screening participation. Men often misattributed early symptoms of prostate cancer to factors such as past alcohol consumption, excessive workload, multiple sexual partners, pre-existing conditions like diabetes, or normal ageing. This led to delayed health-seeking behaviours, with men attempting self-management through lifestyle changes or over-the-counter medications. Perceptions of masculinity significantly influenced health-seeking behaviours. Men typically delayed hospital visits until symptoms became severe, viewing early care-seeking as a sign of weakness. Embarrassment about reproductive health issues further contributed to delays. Interestingly, sexual health concerns like low libido prompted quicker responses, highlighting the link between sexual prowess and masculine identity. Cultural beliefs played a crucial role in interpreting prostate-related issues. Some communities attributed symptoms to supernatural causes like curses or witchcraft, especially for poorly understood conditions like prostate cancer. This often led to seeking traditional healers instead of medical care. Communication challenges between healthcare providers and patients emerged as a significant barrier. The lack of transparency from providers left men confused about their condition's severity. Additionally, referrals to specialists, while necessary, were often made without adequate explanation or support, leading to non-adherence and further delays in diagnosis.

Conclusion

Early diagnosis of prostate cancer is hindered by a complex interplay of cultural, social, and healthcare system factors. Addressing these barriers requires a multifaceted approach that includes culturally sensitive education, improved provider-patient communication, and efforts to destigmatize prostate health issues. Interventions should aim to reconcile traditional beliefs with modern medical practices and address masculinity-related barriers to care-seeking. Enhancing the referral process and providing better support for navigating the healthcare system are also crucial steps in improving early presentation, diagnosis rates and, ultimately, prostate cancer outcomes.

Key words: *Prostate Cancer; Early diagnosis; Sociocultural barriers; Health seeking behavior; Stigma; Healthcare access.*

Abstract 14

Complementary and alternative medicine (CAM) use in cancer care and prevention: experiences of prostate cancer patients in Kenya;

Esther Matu 1, Jeremiah Gathirwa, Simon Karanja 2, Joseph Mutai 1, Caroline Karugu 1, Joyce Ondicho 1, Cecilia Kimani 1

1Kenya Medical Research Institute, P.O. Box 54840-00200 Nairobi, Kenya

2 Jomo Kenyatta University of Agriculture and Technology, P.O. Box 62000-00200 Nairobi, Kenya

Introduction

Cancer is among the leading cause of mortality globally. Complementary and alternative medicine (CAM) use is common among many communities in developing countries and its use is widespread among cancer patients. However, the extent of use and the associated factors in Kenya remains largely unknown.

Objectives

This study sort to determine the prevalence, knowledge, attitudes, pattern of use and factors influencing decision making regarding the use of CAM among PCa patients visiting the oncology clinic at Kenyatta National Hospital (KNH); the largest referral hospital in the country.

Methodology

A cross sectional study using semi-structured questionnaires was conducted to determine the use of CAM by prostate cancer patients attending KNH. Quantitative data analysis was carried out and analyzed using the Statistical Product and Service Solutions (R statistical software).

Results

A total of 86 respondents were interviewed. The reasons for use of CAM were varied with a majority (79.2%) of the patients citing that they used CAM with the hope to alleviate their condition and for symptomatic relief.

Conclusion

The prevalence of CAM use among prostate cancer patients was found not to be very high (<32%). The most common type of CAM in use was herbal products that are sourced locally. The level of satisfaction from CAM intervention was moderate

Keywords: *Cancer, Prostate, CAM; Kenya*

Abstract 15

Designing Research Studies with Community Engagement

Charnita Zeigler-Johnson,
Fox Chase Cancer Center, Philadelphia, PA

Community-engaged cancer research involves a process of working collaboratively with community partners to address pressing issues to improve the health and well-being of community members. This is an essential strategy to increase equity in health care and prevention. However, it is also a strategy to improve access to research opportunities that will benefit the communities with the greatest cancer burden, assuring that the research is representative of diverse populations and can yield results that can be translated back to participating communities.

The goal of this presentation will be to discuss the benefits of community-engaged research, including building community trust, leveraging resources, improving communication, and informing research questions/hypotheses. The presentation will include models where community stakeholders are central to the team's planning and research-related activities. Examples and lessons learned will be shared from successful community-based research collaborations, such as: (1) a community-led educational intervention in the

Empowering Men about Prostate Cancer Together (EMPaCT) Study; and (2) development of a local research agenda with the Philadelphia Communities Conquering Cancer (PC3) coalition. Additional examples and suggestions will be shared for embedding community-engaged approaches across the research continuum. Involving community as research team members enhances the research strategy, dissemination of results to the community, and capacity building for future research endeavors.

Abstract 16

Implementing the Africa Cancer Genome Registry (ACGR) study in Kenya: Methods and preliminary findings

1,8 Anne Korir, 6,8 Camille Ragin, 1 Anyona Joseph, 2,3,8 Daniel Ojuka, 1,8 Melvine Obuya, 1,8 Veronicah Manduku, 3,5,8 Alice Musibi, 3,4 Tim Onyuma, 1,8 Evans Kiptanui, 1,8 Martha Maina, 7, 8 Sophia George

1 Kenya Medical Research Institute, Nairobi, Kenya; 2 The University of Nairobi, Nairobi, Kenya

3 Kenyatta National Hospital, Nairobi, Kenya; 4 MP Shah Hospital, Nairobi, Kenya

5 The Nairobi Hospital, Nairobi, Kenya; 6 Fox Chase Cancer Center, Philadelphia, USA,

7 University of Miami, Miami, USA; 8 African Caribbean Cancer Consortium

Background: Cancer is the second leading cause of death globally, with high incidence and mortality rates reported in Africa. In Kenya, breast cancer is the leading with 7,243 new cases reported in 2022 and an age-standardized rate of 40.8/100,000. During the same period 3,398 breast cancer deaths were reported. Breast cancer is characterized by unique patterns and challenges that distinguish it from other regions. While breast cancer incidence rates are generally lower in Africa compared to western countries, mortality rates are higher due to late-stage diagnosis and limited access to quality healthcare.

The epidemiology of breast cancer in Africa is influenced by various factors such as genetics, lifestyle changes, reproductive behaviors, socioeconomic status, and limited awareness. The need for larger case-control and

cohort studies evaluating demographic, clinical, and genetic factors related to breast cancer in the African Diaspora is warranted. There are a limited number of research studies that are statistically powered to investigate cancer risk and outcomes in persons of African ancestry. Against this backdrop, we implemented a study that is part of a larger African Caribbean Cancer Consortium (AC3) study being implemented in other parts of Africa and the Caribbean.

Objective: To develop a comprehensive characterization of genetic and molecular drivers of cancer in individuals of African ancestry.

Methods: We enrolled women with a diagnosis of breast cancer from two main treatment facilities in Kenya and administered a pre-designed questionnaire. Biological specimens and epidemiological, behavioral, and clinical data were collected for genetic and molecular characterization.

Results: In the prospective arm of the study, we enrolled 92 breast cancer patients and obtained biological specimens

from 89 participants. The age of the study participants ranged from 25 to 70 years, with a median age of 47 years. Majority 23.9% (n=22) were in the age group 45-49 years, 19.6% (n=18) were 40-44 years and 18.48% (n=17) 50-54 years. 57.6% (n=53) of the participants were married, 38% (n=35) completed elementary education, 45.7% (n=42) were self-employed, and 31.9% (n=53) earned less than \$10,000 annually. From the retrospective arm of the study, we obtained 69 tissue blocks.

Conclusion: The findings indicate that this was predominantly a younger population which is in line with data from Nairobi cancer registry which shows a high incidence of breast cancer in younger age groups. The data will be utilized in the development of a breast cancer registry for patients of African ancestry, and will form part of a database that will

provide a platform for more genomic research and cancer disparities studies to be undertaken. The study will elucidate disease etiology and pathogenesis and their relationship with genomic ancestry, response to general and targeted therapy, disease metastases, and survivorship among women in Kenya.

Keywords: *Breast, prostate, cancer, Kenya, ACGR*

Abstract 17

Recrutement et collecte des échantillons pour ACGR-BENIN : Challenges et opportunités

Sara Y. Houngue 1, Haboubacar YAOU MOUSSA1, Elodie AGOHOUNDE1, Godwin AKELEMON 2, Victoire MEDESSOUK-OU 3, Michel M. AGOUNKPE 3, Yacoubou IMOROU SOUAÏBOU ,4 Josué AVAKOUDJO3, Gaspar GBESSI 4, Isidore GAN-DAHO 5, Rafiou TORE SANNNI 5, Raoul ATADE6, SIDI IMOROU6, Luc BRUN 2 , Callinice D. Capo-chichi 1***

1- Laboratoire des Biomarqueurs Moléculaire en Cancérologie et Nutrition, ISBA, FAST, Université d'Abomey -Calavi

2- Laboratoire d'Anatomie et de Cytologie Pathologique du CHUD-Borgou

3- Service Urologie-Andrologie, CNHU-HKM-Cotonou, Faculté des Sciences de la Santé (FSS-Cotonou), Université d'Abomey-Calavi

4- Service Chirurgie Viscérale CNHU-HKM-Cotonou, Faculté des Sciences de la Santé (FSS-Cotonou), Université d'Abomey-Calavi

5- Service d'Urologie, CHUD-Borgou, Université de Parakou

6- Service de Gynécologie, CHUD-Borgou, Université de Parakou

Introduction

Le cancer est une maladie génétique et épigénétique dont les déterminants dans la population noire restent encore mal connus. Le recrutement et la collecte des échantillons pour la recherche sur le cancer représente un défi de taille, et pourtant il est nécessaire de mener des recherches sur cette population, afin de comprendre les mécanismes moléculaires à la base de l'initiation de cette pathologie en particulier pour répondre aux besoins en matière de soins ; d'où la collaboration avec ACGR (African Cancer Genome Registry) dont les sites sont aux Etats-Unis, dans les caraïbes et en Afrique incluant le Bénin. ACGR 2023-2024 a pour défis de rechercher les différents gènes impliqués dans la genèse du cancer du sein et de la prostate dans la population Béninoise afin de mieux répondre aux soins des patients.

Objectif

Présenter les difficultés, les limites et les challenges auxquels nous avons été confrontés lors de nos collectes d'échantillons biologiques de cancer du sein et de la prostate sur le projet ACGR-Bénin,

Méthodes

Le consentement éclairé et libre des patients ayant le cancer du sein et de la prostate ont été reçus selon le protocole de ACGR approuvé par les comités éthiques nationaux et internationaux. Ensuite les collectes de sang et de microfragments de tissus cancéreux ont suivi, ainsi que la collecte complète de données relatives aux antécédents médicaux.

Résultats

Durant la première année (2023 - 2024) de ce travail nous avons collecté au total 62 échantillons de microfragments de tissus et de sang pour le cancer de la prostate à Cotonou, 11 échantillons à Parakou. En ce qui concerne le cancer du sein 5 échantillons à Cotonou et 20 à Parakou. Plusieurs paramètres peuvent expliquer ces faibles taux de collecte surtout pour les cas de cancer du sein : le manque d'information, la perte de vue des quelques patients qui viennent à l'hôpital etc.

Conclusion

Le recrutement et collecte des échantillons des cancers du sein et de la prostate lors du projet ACGR au Bénin a été un vrai challenge et rempli d'opportunités.

Mots clés : ACGR, Cancer du sein, cancer de la prostate, Challenges, opportunité

Abstract 18

Exploitation des fiches d'enquêtes dans le cadre du projet ACGR : Les variables les plus observables

Elodie AGOHOUNDE1, Haboubacar YAOU MOUSSA1, Sara HOUNGUE1, Michel AGOUNKPE 2, Victoire

MEDESSOUKOU 2, Josué AVAKOUDJO2, Isidore GANDAHO3, Rafiou SANNI TORE3, Godwin AKELEMON 3, Pâcome AHOUANSE 3, Oumou BOUKARI 3, Luc BRUN3, Callinice D. CAPO-CHICHI1

1. Faculté des Sciences et Techniques (FAST), Laboratoire des Biomarqueurs Moléculaires en Cancérologie et Nutrition/Institut des Sciences Biomédicales Appliquées, Université d'Abomey-Calavi (UAC)

2. Service d'Urologie-Andrologie, Centre National Hospitalier et Universitaire (CNHU-HKM) Cotonou, Faculté des Sciences et de la Santé (FSS), Université d'Abomey-Calavi (UAC)

3. Centre Hospitalier Universitaire Départemental de Borgou (CHUD-B), Université de Parakou (UP)

Introduction

Le cancer de la prostate est un problème de santé publique chez les hommes au Bénin. Son incidence ne cesse d'augmenter au cours des quinze dernières années, comme en témoignent les données épidémiologiques. Les antécédents familiaux de cancer de la prostate constituent des facteurs de risque établis. Des changements moléculaires tels que, les mutations génétiques, les modifications épigénétiques subséquent à des changements environnementaux dont la pollution atmosphérique, l'environnement professionnel pollué et l'alimentation inappropriée (fruits et légumes contaminés par des produits chimiques cancérogènes), auraient un impact pour expliquer les variations géographiques de ces affections.

L'objectif de notre étude est d'étudier les statistiques du cancer de la prostate associées à l'environnement professionnelle et à l'âge des sujets.

Matériels et méthode

Nous avons obtenu l'autorisation éthique de CLERB-UP avant la collecte des échantillons chez les patients diagnostiqués avec un cancer de la prostate avancé. Notre étude est sur un échantillonnage prospectif et exhaustif. Les collectes d'échantillons sont transversales et les analyses sont à visée descriptive. Les paramètres anthropométriques et démographiques ont été collectés de façon anonyme et ne pourront pas être tracés à l'individu. Pour cette étude, nous avons collecté 73 échantillons sur deux sites au Bénin dont 62 au CNHU-HKM de Cotonou et 11 au CHUD-B de Parakou. Les échantillons biologiques collectés sont destinés à des analyses génomiques et épigénomiques à l'extérieur et les résultats seront accessibles aux investigateurs et médecins participant sur RedCap. Ces derniers seront utilisés pour cerner efficacement les dérèglements moléculaires qui sont à l'origine de chaque cancer investigué afin de proposer une thérapie ciblée personnalisée.

Résultats

La tranche d'âge la plus représentée est comprise entre 68 ans et 78 ans. Une diversité de 19 professions a été recensées. Les professions des participants à la collecte sont majoritairement l'agriculture, l'enseignement, forces armées et l'administration avec un pourcentage respectif de 16,36%, 12,72%, 9,09% et 9,09%. Les autres professions représentent en dessous de 6%.

Conclusion

Le cancer de la prostate est une vraie réalité dans notre pays. Cependant, les hommes âgés de plus de 68 ans et ayant eu pour activité l'agriculture ou l'enseignement sont plus susceptibles d'avoir le cancer de la prostate. Par conséquent, l'âge et la profession pouvaient être des facteurs de risques à considérer lors des consultations pour des problèmes de prostate.

Mots clés : *Cancer, prostate, âge, environnement*

Abstract 19

Collecte d'échantillons de sang et de tissus tumoraux malignes du sein et de la prostate dans le cadre du projet "African Cancer Genome Project" : expérience du CHUD Borgou Alibori à Parakou

AKELEMON G1, AHOUANSE P1, BOUKARI O1, TORE SANNNI R1, BALLEY-POGNON MC1,2, GANDAHO I1,2, SIDI I1,2, ATADE R1,2, SALIFOU K1,2, BRUN LVC1,2

1-Centre Hospitalier Universitaire Départemental du Borgou et de l'Alibori (CHUD-B/A) ; 2-Faculté de médecine Université de Parakou, République du Bénin

Introduction

Le programme du Registre Africain du Génome du Cancer (ACGR) vise à soutenir la recherche sur le génome du cancer en Afrique. Notre étude se concentre sur la phase pré-analytique et les contributions de l'équipe de Parakou.

Objectif

Contribuer à la collecte d'échantillons sanguins et de tissus tumoraux malins chez des patients diagnostiqués histologiquement.

Matériel et Méthodes

Nous avons mené une étude transversale descriptive, recueillant des échantillons prospectifs et rétrospectifs. Les prélèvements sanguins ont suivi les recommandations de l'ACGR. Les échantillons tissulaires ont été fixés en formol, inclus en paraffine, puis examinés au microscope optique. Les blocs tissulaires ont été conditionnés selon les normes de l'ACGR et de l'AC3 pour l'envoi. La gestion des données s'est faite via REDCAP, et les échantillons ont été traités sur Elab.

Résultats

Pour l'étude prospective (prostate et sein), les échantillons sanguins et tissulaires ont été prélevés chez 27 patients sur les 32 ayant donné initialement leurs consentements. Parmi ces 27 patients, 18 souffraient de tumeurs malignes (6 cancers de la prostate et 12 cancers du sein). Pour l'étude rétrospective (prostate et sein), 13 cas ont été inclus, dont 4 cas de cancer de la prostate et 9 cas de cancer du sein. Les échantillons concernaient uniquement les blocs tissulaires. Au plan histologique, il s'agissait surtout pour la prostate d'adénocarcinomes infiltrants et pour le sein, de carcinome canalaire infiltrant de type non spécifique. Au plan organisationnel, la disponibilité et le coût relativement élevé des pincettes à biopsies expliquent entre autres le nombre réduit des échantillons.

Conclusion

Malgré les défis liés aux diagnostics et aux délais, l'équipe de Parakou a réussi à collecter et envoyer des échantillons biologiques précieux à l'ACGR. Ils contribueront aux futures analyses génomiques et aux thérapies contre le cancer.

Mots clés : *cancer prostate, cancer sein, génome, AC3, Parakou.*

Abstract 20

Cancer de la prostate : Profil épidémiologique, clinique et thérapeutique des patients au CNHU /HKM sur une période de 5 ans

AGOUNKPE M.M1, MKOH A.S1, OUAKE H1, HODONOU F.J-M1, NATCHAGANDE G1, AVAKOUDJO J.D.G1

1- Clinique Universitaire d'Urologie-Andrologie du CNHU-HKM, Cotonou

Introduction

Le cancer est l'une des principales causes de mortalité dans le monde. Chez l'homme, le cancer de prostate représente le deuxième cancer le plus fréquent après celui du poumon avec environ 1,41 millions de nouveaux cas recensés en 2020 selon les estimations de Globocan. Le premier registre du cancer du Bénin révèle que le cancer de la prostate représente 35,2% de tous les cancers chez l'homme. Notre étude avait pour but d'évaluer la prise en charge du cancer de la prostate à la clinique universitaire d'urologie-andrologie du CNHU-HKM au cours des cinq dernières années.

Matériel et méthodes

Il s'agit d'une étude transversale descriptive et analytique avec collecte rétrospective de données sur une période de cinq (05) ans.

Résultats

Nous avons recensé 487 cas présumés cancer de la prostate, dont 177 (36,3%) faisant objet de notre étude ont été confirmés par l'anatomie pathologie. Les patients étaient symptomatiques (métastatiques) dans 71,8% des cas (n=127) et 50 (28,2%) étaient de découverte fortuite (dépistage systématique et sur pièce opératoire). L'âge moyen de nos patients était de 68,7 ans avec des extrêmes de 52 ans et de 85 ans. Les retraités constituaient 56,0% des patients. Un antécédent familial de cancer prostatique avait été retrouvé chez 12% des patients. Les circonstances de découverte étaient : des SBAU (57,7%), sur pièces opératoires (20%), des manifestations cliniques non urologiques (13,7%) et dépistage systématique (8,6%). Le score OMS était < 2 chez 78,9% des patients. La prostate était d'allure adénomateuse chez 46% des patients. Le taux de PSA moyen était de 44,2 ng/ml avec les extrêmes de 4,12 ng/ml et de 2000 ng/ml. L'adénocarcinome était le seul type histologique retrouvé. Les patients étaient métastatiques dans 56,5% des cas avec une prédominance de la localisation osseuse chez 65% des patients métastatiques. Sur la plan thérapeutique, la surveillance active avait été indiquée dans 30% des cas, la prostatectomie radicale 20% des cas, hormonothérapie 60% des cas, et chirurgie palliative 28% des cas. Le suivi sans progression a été observé dans 29,1% des cas et une apparition de nouvelle métastase a été observé dans 33,1% des cas. Quant à la mortalité nous avons retrouvé 11,4% de décès, enfin nos patients ont été perdus de vue dans 26,3% des cas.

Conclusion

Dans nos régions, le cancer de la prostate est souvent découvert à un stade avancé de la maladie. Les options de traitement pour les patients atteints d'un traitement de la prostate dépendent de l'âge et du stade, dans notre étude la plupart de nos patients ont bénéficiés d'une hormonothérapie. Toutefois une détection précoce constitue une pierre angulaire pour la survie de ses patients très souvent méconnus.

Mots clés : *cancer prostatique, détection, traitement, évolution*

Abstract 21

Titre : Facteurs de risque génétiques du cancer du sein et de la prostate au Burkina Faso : 10 ans d'expérience

Abdou Azaque ZOURÉ

Laboratoire de recherche biomédicale (LaReBio), Département Biomédical et Santé Publique, Institut de recherche en sciences de la santé (IRSS/CNRST), 03 BP 7192 Ouaga03, Burkina Faso

Laboratoire de Biologie Moléculaire et Génétique (LABIOGENE), Université Joseph KI -ZERBO, 03 BP 7021 Ouagadougou 03, Burkina Faso

Dr Abdou Azaque ZOURE. E-mail : zabdouazaque@yahoo.fr

RÉSUMÉ

Introduction : Au Burkina Faso, le cancer est devenu un problème de santé publique. Le facteur de risque génétique est encore inconnu dans la plupart des populations d'Afrique subsaharienne.

Méthodologie : Nous avons effectué des études sur les gènes BRCA1 et BRCA2, CHEK2, ATM, TP53, PIK3CA, PTEN, AKT1, HLA et GST qui pourraient être impliqués dans le développement des cancers.

Résultats : Les mutations fondatrices d'autres populations comme BRCA1 (c.68_69delAG (exon2), c.181T>G (exon5), c.798_799delTT et 943ins10 (exon11)) n'ont pas été détectées dans la population d'étude. Nos résultats ont également révélé des variantes germinales pathogènes sur l'exon 11 de BRCA1 (c.3331C > T, 0,75 %) et sur l'exon 11 de BRCA2 (c.5635G > T, c.6211delA ; 1,5 %). Il est intéressant de noter qu'un variant PIK3CA trouvé en haute fréquence dans notre population était différent de celui généralement trouvé dans d'autres populations (c.1634A > C, 38,34%), et que quatre patients étaient porteurs de mutations liées au syndrome de Cowen 5 c [1634A > C;1658_1659delGTinsC]. Un nouveau variant (c.312G > T) a été trouvé dans le gène TP53 chez 12,78 % des patients. Aucune association n'a été trouvée entre les génotypes GSTM1-nul ou GSTT1-nul, HLA DRB 1*11 et HLA DRB 1*12 avec la survenue d'un cancer du sein. En revanche, la délétion de l'allèle HLA DRB 1*11 est associée à l'obésité/surpoids.

Conclusion : Ces résultats préliminaires donnent des perspectives sur la recherche en génomique des cancers au Burkina Faso.

Mots-clés : *Cancer - Prévention - Variant pathogène - Burkina Faso*

Abstract 22

Utilisation des biomarqueurs BRCA1 et GATA3 dans le diagnostic, le pronostic et le suivi de l'efficacité de la thérapie ciblée du cancer du sein au Bénin.

Sara Y. Houngue 1, Callinice D. Capo-chichi 2***

FAST/ISBA/ Université d'Abomey -Calavi, Bénin

Introduction : La protéine BRCA1 (Breast Cancer 1), joue un rôle primordial dans la réparation des dommages liés à l'ADN. Une absence de BRCA1 entraînerait une instabilité chromosomique initiatrice de cancers. La protéine BRCA1 fonctionne en synergie avec la protéine GATA3 pour induire la production d'autres protéines inhibitrices de la prolifération des cellules épithéliales mammaires. GATA3 est un facteur de transcription intervenant dans la différenciation des cellules épithéliales de la glande mammaire. Le niveau de production de GATA3 dans les cancers mammaires varie. Sa présence est un biomarqueur de bon pronostic.

Objectif : Evaluer simultanément BRCA1 et GATA3 dans les lysats de micro-tissus cancéreux mammaires afin de les classer pour une thérapie ciblée personnalisée appropriée au Bénin.

Méthodes : Réalisation des lysats de micro-tissus cancéreux mammaires pour en extraire l'ADN et les protéines. Ces derniers sont utilisés pour la réaction de polymérisation en chaîne (PCR) et la technique d'immunomarquage (Western blot). Le tout permettant d'analyser l'intégrité de leurs gènes et le profil de production des protéines.

Résultats : Nos résultats ont montré un polymorphisme de GATA3 et une disparition de BRCA1 dans la majorité des échantillons. Nous avons observé une disparition de la protéine BRCA1 dans 89% des cas alors que son gène est intègre (exons 1 et 2) tandis que GATA3 a disparu dans 46% des cas alors qu'il y a un polymorphisme de son gène dans 54% des cas restants. L'absence de BRCA1 est associée à l'absence des récepteurs hormonaux (triple négatifs) tandis que la présence de GATA3 est associée à la présence des récepteurs hormonaux.

Conclusion : Nos résultats suggèrent qu'il y a une discordance entre la production de BRCA1 et GATA3 dans les cancers mammaires. L'analyse des biomarqueurs moléculaires BRCA1 et GATA3 contribuerait à une meilleure prise en charge personnalisée ciblée de ces malades afin de favoriser leur guérison.

Mots clé : *Cancer, sein, BRCA1, GATA3, Biomarqueur moléculaire*

Abstract 23

Frottis cervico-utérin de dépistage des lésions précancéreuses du col de l'utérus par télépathologie : expérience de l'hôpital saint jean de dieu de Tanguiéta au Bénin

Ghislain AGONHOSSOU 1 , Eric GANHOUINGNON 1 , Pascal AGBEGNINOUI 1 , Wabila ZIBO 1 , , Sarah Dettwiler Monnier 1 , ODION Typhaine 1 , Romuald AGONHOSSOU3 , Renaud AHLOU1 ,Parfait TCHAOU 1 , Irène RODILLA 1 , Valère Luc BRUN2 .

1Hôpital Saint-Jean-de-Dieu, Tanguieta, Benin ; 2Faculté de médecine, Université de Parakou 3Fondation pour la recherche scientifique (FORS)

Introduction

Le cancer du col de l'utérus est le quatrième cancer le plus courant chez la femme selon l'OMS. Il est généralement diagnostiqué à un stade tardif dans nos pays ; d'où un taux de mortalité élevé.

Au Bénin, le cancer du col de l'utérus est le deuxième cancer le plus fréquent chez la femme. L'hôpital de zone de Tanguiéta dispose depuis 2015 d'un laboratoire d'anatomie et de cytologie pathologiques avec pour option la télépathologie. L'objectif de cette étude était de déterminer la fréquence des lésions précancéreuses chez les femmes reçues au laboratoire d'anatomie et de cytologie pathologiques de l'hôpital de zone de Tanguiéta.

Méthodes

Il s'est agi d'une étude transversale descriptive de recueil rétrospectif réalisée au laboratoire d'anatomie et de cytologie pathologiques de Tanguiéta de 2018 à 2022. Cette étude impliquait toutes les femmes ayant bénéficié d'un frottis cervico-utérin (FCU) de dépistage dans ladite période. La technique conventionnelle de Papanicolaou avait été utilisée. Après réalisation du FCU les lames sont scannées par le Nano Zoomer. Les images stockées sur un serveur sont accessibles par des pathologistes du Bénin et de l'étranger et interprétés selon la classification de Bethesda 2001.

Résultats

Au total (311) femmes étaient incluses dans l'étude. Les patientes originaires de Tanguiéta étaient les plus représentées avec une proportion de 65%. La fréquence des lésions précancéreuses était de 8,4% (26/311). Ces lésions précancéreuses étaient constituées de 73,1% (19/26) de lésions squameuses intraépithéliales de haut grade (HSIL) et 26,9% (07/26) de lésions squameuses intraépithéliales de bas grade (LSIL). De plus, les HSIL étaient prédominantes en 2022, avec une proportion de 42.1% tandis que les LSIL l'étaient en 2018 avec une proportion de 42.8%. L'âge médian des femmes présentant des lésions précancéreuses était d'environ 45 ans, avec une proportion prédominante de 57.7% chez les femmes âgées de 40 à 60 ans.

Conclusion : L'expérience de la télépathologie à Tanguiéta a permis le dépistage des lésions précancéreuses chez les femmes de 2018 à 2022. Dans les zones reculées la télépathologie peut jouer un rôle important dans la prise en charge des cancers.

Mots clés : *Télépathologie, Papanicolaou, classification Bethesda, FCU, Tanguiéta.*

Abstract 24

Aspects épidémiologique, diagnostique et pronostique des cancers du foie: données du registre populationnel des cancers de la ville de parakou de 2019 à 2023

SABI SIKA Gwladys Audrey Amour 2, SAKÉ ALASSAN Khadidjatou 1, 2, BALLE POGNON Marie-Claire Pognon 1,2,

BOUKARI S. Oumou1, DEGBEVI Kossi John Fulbert 2, BRUN Luc Valère Codjo1,2

(1) Centre Hospitalier Universitaire Départemental du Borgou Alibori

(CHUD/BA) (2) Faculté de médecine, Université de Parakou

Introduction

Les cancers primitifs du foie occupaient en 2022 la sixième place en termes d'incidence et la troisième en termes de mortalité à l'échelle mondiale. Cette étude est initiée afin d'évaluer à partir du registre populationnel des cancers, l'ampleur des cancers du foie à Parakou.

Objectifs

Étudier les aspects épidémiologique, diagnostique et pronostique des cancers du foie à partir du registre populationnel des cancers de la ville de Parakou de 2019 à 2023.

Méthodes d'études

Il s'est agi d'une étude de cohorte dynamique à constitution progressive dans le temps, à visée descriptive et de collecte rétro-prospective. Etaient inclus, les patients souffrant de cancers du foie et dont les données étaient enregistrées au registre populationnel des cancers de la ville de Parakou, du 01 janvier 2019 au 31 décembre 2023 quel que soit le niveau de preuve diagnostique. Le logiciel R version 4.3.1 a été utilisé pour l'analyse des données.

Résultats

Au total 96 cas de cancers du foie ont été enregistrés. L'incidence brute du cancer du foie était de 15,9 cas pour 100 000 habitants, avec un âge moyen au diagnostic de 46 ± 16 ans. On note une prédominance masculine (76%), avec un sexe-ratio de 3,17. Parmi les patients, 43,75 % étaient décédés, 3,12 % étaient en vie et 53,13 % étaient perdus de vue. Tous les patients avaient reçu un traitement symptomatique et 32,29 % avaient eu recours à des traitements traditionnels avant admission. Le carcinome hépatocellulaire constituait le type histologique le plus fréquent suspecté à l'imagerie, avec 87,50 %. L'imagerie était le niveau de preuve diagnostique le plus courant (65,62 %). Concernant les étiologies, 58,33 % des patients présentaient une sérologie positive pour l'HVB et 9,38 % avaient des anticorps anti-VHC positifs ; une consommation d'alcool était retrouvée dans 44,79% des cas.

Conclusion

Cette étude montre une prévalence élevée des cancers du foie, avec un diagnostic principalement basé sur l'imagerie. Il conviendrait de mettre en place des interventions ciblées combinant prévention primaire, dépistage et traitement.

Mots clés : Foie, Cancer, Registre de cancer, Alcool, Hépatite, Parakou

Abstract 25

Aspects épidémiologique, anatomopathologique et thérapeutique des cancers solides de l'enfant diagnostiqués dans deux hôpitaux du nord du Bénin de 2017 à 2024 : à propos de 52 cas

Akowoué S. C2, Balle Pognon M. C1,2, Hadonou A. A1,2, Boukari S.O1, Brun L. V. C. 1,2

(1) Centre Hospitalier Universitaire Départemental du Borgou Alibori (CHUD/B-A)

(2) Faculté de médecine, université de Parakou.

Introduction

Les cancers pédiatriques présentent une incidence basse par rapport à celle des adultes, constituant 2 à 3 % de l'ensemble des cancers. Ils s'observent entre autres au niveau du système hématopoïétique, du système nerveux central, du tissu osseux, et du tissu mou. Leur diagnostic repose sur la réalisation d'un examen anatomopathologique et leurs modalités de traitement varie selon le type de cancer.

Objectif

Décrire les aspects épidémiologique, anatomopathologique et thérapeutique des cancers solides de l'enfant diagnostiqués dans deux hôpitaux du nord du Bénin.

Méthode d'étude

Il s'agissait d'une étude transversale descriptive avec recueil rétrospectif des données. Etaient inclus, les enfants de moins de 15ans chez qui le diagnostic anatomopathologique de cancer avait été posé sur prélèvement tissulaire dans deux hôpitaux du nord du Bénin de 2017-2024.

Résultats

Au total 52 cas de cancers solides histologiquement confirmés ont été collectés chez des enfants âgés de 0 à 14 ans. L'âge moyen était de $94,17 \pm 51,69$ mois avec une représentation majoritaire pour la tranche de 12 à 60 mois. La prédominance était masculine avec un sexe ratio de 1,08. La plupart des enfants résidait en milieu urbain (73%) et appartenaient à l'ethnie Bariba (21%). La présence d'une masse (79%) constituait le motif principal de consultation. Les antécédents médicaux incluaient principalement le paludisme (83%). Le rétinoblastome était le cancer prédominant (25%), suivi du lymphome de Burkitt (21,15%), le néphroblastome (5,77%) et le fibrosarcome (5,77%). Les traitements incluaient la chirurgie (67%) et la chimiothérapie (25%). L'évolution montrait une amélioration de l'état initial au cours de l'hospitalisation motivant l'exéat chez 67% des enfants.

Conclusion

Les cancers solides de l'enfant sont relativement plus fréquents chez les Baribas au Nord du Bénin. Les variétés histologiques les plus fréquentes sont le rétinoblastome et le lymphome de Burkitt. Le traitement incluait la chirurgie et la chimiothérapie avec une bonne réponse thérapeutique dans la majorité des cas.

Mots clés : *Cancer solide, Enfant, Nord-Bénin, Diagnostic, Anatomie pathologique*

Abstract 26

Frottis cervivo utérin de dépistage des lésions pré cancéreuses du col de l'utérus en entreprise : expérience du laboratoire d'anatomie pathologique du CHUD Borgou Alibori

Kossi John Fulbert DEGBEVI², Rafiou BAGUIDI³, Oswald CMY GANDEBAGNI², Oumou Souleymou BOUKARI¹, Marie Claire BALLE POGNON^{1,2}, Luc VC BRUN^{1,2}

(1) Centre Hospitalier Universitaire Départemental du Borgou Alibori ; (2) Faculté de Médecine de l'université de Parakou
(3) Clinique Baguidi l'AS du cœur, Parakou

Introduction :

Le cancer du col de l'utérus est une cause majeure de mortalité chez les femmes, surtout dans les pays en développement. Au Bénin en 2020 d'après une étude dans les deux registres populationnels, le CCU était le deuxième cancer le plus fréquent (20,74%). Le dépistage régulier des lésions précancéreuses à travers les frottis cervico-utérins est une stratégie efficace pour réduire cette morbidité et mortalité.

Objectif

Étudier la fréquence de survenu des lésions précancéreuses et leur évolution dans le temps chez les femmes dépistées en entreprise au laboratoire d'anatomie pathologique du Centre Hospitalier Universitaire Départemental (CHUD) du Borgou Alibori entre 2014 et 2023.

Méthode

Il s'agissait d'une étude de cohorte descriptive et analytique sur la période 2014 à 2023, basée sur les données du registre de frottis cervicaux utérins du laboratoire. La cible était les femmes ayant effectué au moins deux frottis en entreprise pendant cette période, et dont les dossiers ont été retrouvés. Les données ont été collectées avec Epidata 3.1 et analysées avec R.

Résultats

Nous avons étudié 85 femmes ayant réalisé un total de 355 frottis cervicaux, avec une médiane de 4 frottis par femme (intervalles interquartiles de 2 à 5). L'âge moyen au moment du dépistage était de 39,07 ans \pm 6,59 ans. Les frottis ont révélé des lésions précancéreuses dans 50,70% des cas. L'analyse par modèle de régression de Cox a montré que l'âge avait un coefficient de -0,24315, un risque relatif (RR) de 0,78415, et une p-value significative ($< 0,001$). Cela indique qu'une augmentation de l'âge est associée à une diminution significative du risque d'obtenir un résultat normal, le risque diminuant de 21,6% pour chaque année supplémentaire (RR = 0,78415).

Conclusion

L'étude révèle que plus de la moitié des frottis cervicaux étaient anormaux et que le risque de résultats anormaux augmente avec l'âge. Elle souligne l'importance du dépistage régulier et continu, tout en insistant sur la nécessité de suivre les recommandations pour les traitements.

Mots clés : FCU, Fréquence, Lésions précancéreuse, Régression de Cox, Médecine du travail

Abstract 27

Nutrition et cancer : Une revue de la littérature

Auriane J. SOSSOU , Callinice D. CAPO-CHICHI

Laboratoire des Biomarqueurs Moléculaire en Cancérologie et Nutrition, ISBA, FAST,
Université d'Abomey-Calavi

Introduction

Le lien entre la nutrition et le cancer est de plus en plus reconnu comme un facteur crucial dans la prévention et le traitement du cancer.

Objective

Cette revue examine les recherches récentes sur l'influence des différents aspects de la nutrition, tels que les régimes alimentaires, les suppléments nutritionnels, et les composés bioactifs, sur l'incidence du cancer et la survie des patients.

Méthodes

Les régimes riches en légumes, fruits, grains entiers et faibles en viande rouge et en produits transformés semblent réduire le risque de plusieurs types de cancer, tandis que des carences en certaines biomolécules actives peuvent augmenter la susceptibilité à la maladie. De plus, des substances bioactives comme les anti-oxydants, les polyphénols et les acides gras oméga-3 montrent des effets prometteurs dans la modulation des processus cellulaires associés au cancer, tels que l'inflammation.

Méthode

Etude bibliographique.

Résultats et discussion

En ce qui concerne le traitement du cancer, des approches nutritionnelles personnalisées peuvent améliorer la tolérance aux thérapies conventionnelles et potentiellement augmenter leur efficacité, tout en aidant à prévenir les effets secondaires néfastes.

Conclusion

Une meilleure compréhension des interactions entre la nutrition et le cancer offre des perspectives significatives pour le développement de stratégies de prévention et de traitement intégratives et personnalisées. Des études supplémentaires sont nécessaires pour affiner ces recommandations et optimiser l'impact positif de la nutrition sur la santé oncologique.

Mots clés : *Nutrition personnalisée, Cancer, bien être, substances bioactives.*

Abstract 28

Les leucémies aiguës : épidémiologie, facteurs de risque et stratégies de prévention

Anissath M. GBANGBADE , Callinice D. CAPO-CHICHI

Laboratoire des Biomarqueurs Moléculaire en Cancérologie et Nutrition, ISBA, FAST, Université d'Abomey-Calavi

Introduction

Les leucémies aiguës (LA) sont un groupe varié de cancers hématologiques caractérisés par une prolifération clonale et incontrôlée de précurseurs hématopoïétique, qui sont bloqués dans leur différenciation. Elles représentent environ 10 à 15 % de tous les cancers du sang, avec un taux d'incidence standardisé mondialement inférieur à 6 pour 100 000 habitants par an. Chez les enfants, la leucémie aiguë lymphoblastique (LAL) est la forme la plus courante, représentant environ un quart de tous les cancers pédiatriques, tandis que les leucémies aiguës myéloïdes (LAM) sont plus rares, survenant principalement avant l'âge de 2 ans ou après 15 ans. Malgré les progrès thérapeutiques, la LAL reste une cause majeure de mortalité chez les enfants.

Objectif

Investiguer et comprendre la genèse de la LAL au Bénin. Ce dernier a été reporté être souvent liée à divers facteurs, y compris des prédispositions génétiques, des antécédents familiaux et des facteurs environnementaux.

Méthode

Etude bibliographique.

Résultats et discussion

Plusieurs études ont montré que l'exposition aux produits chimiques agricoles et aux polluants industriels, ainsi que la consommation d'alcool et de tabac par la mère pendant la grossesse, augmentent le risque de développer une leucémie chez les enfants. De plus, une mauvaise alimentation maternelle peut également contribuer à ce risque accru. Il est donc important de comprendre les facteurs de risque et les expositions néfastes pour réduire l'incidence et la mortalité associées aux leucémies aiguës, en particulier chez les enfants.

Conclusion

Des stratégies de prévention, telles que la réduction de l'exposition aux produits chimiques et la promotion d'une alimentation saine pendant la grossesse, peuvent aider à réduire le risque de développer une leucémie.

Mots-clés : *leucémie aiguë, épidémiologie, incidence, facteurs de risque, prévention.*

Abstract 29

Intégration de nouvelles technologies dans la prévention, le diagnostic et le traitement personnalisé ciblé des cancers du pancréas.

Abasse IBRAHIMA, Callinice D. CAPO-CHICHI

Equipe des Biomarqueurs en Cancérologie et Nutrition (BMCN) / Laboratoire BioInnov / Faculté des Sciences et Techniques (FAST)/ Université d'Abomey Calavi (UAC).

Introduction

Les traitements des cancers du pancréas, représentent sont souvent inefficaces en raison de leurs diagnostics tardifs. Les traitements administrés aux patients se font indépendamment du profil moléculaire initiateur du cancer, entraînant un échec dans les traitements et des taux de mortalité élevés. Cependant, les avancées technologiques dans le séquençage génomique et épigénomique ont favorisé la prévention et le traitement de ces cancers, permettant une détection précoce et des traitements plus spécifiques et personnalisés. Un suivi dynamique des patients selon leur profil moléculaire pourrait aider à réduire le taux de mortalité lié à ces cancers.

Objectif

Synthétiser les avancées récentes dans l'utilisation de nouvelles technologies pour la prévention et le traitement personnalisé ciblé des cancers pancréatiques, en se concentrant sur les techniques actualisées de séquençage génomiques et épigénomiques.

Méthode

Etude bibliographique

Résultats et discussion

Les techniques de biopsies liquides, peu invasives, permettent de détecter des mutations d'oncogènes KRAS et des modifications épigénétiques sur les molécules d'ADN circulant (ADN acellulaire). Elles offrent également une surveillance continue et dynamique des cancers, améliorant le suivi des réponses thérapeutiques et le diagnostic précoce. L'application clinique de ces technologies permettrait donc des interventions précoces et des ajustements thérapeutiques en temps réel, optimisant la mise en place de méthodes nutritionnelles de prévention ou de traitement spécifiques ainsi que la prise en charge des patients atteints de cancers pancréatiques. Ces techniques de détection et de suivi non invasifs et précis du cancer du pancréas sont à généraliser pour sauver des vies. Une des modifications épigénétiques récemment mise en exergue dans le cancer pancréatique est la lactylation des histones. En réponse au métabolisme glycolytique, la lactylation des histones influence la régulation métabolique, épigénétique et immune dans le cancer du pancréas métastatique en favorisant les métastases et invasions immunitaires des cellules cancéreuses pancréatiques. Cibler les enzymes responsables de cette lactylation pourrait interrompre cette cascade métastatique, offrant de nouvelles avenues de diagnostic spécifique et de thérapie avancée pour les patients souffrant de cancers gastriques.

Conclusion

L'adoption de ces technologies faciliterait un diagnostic plus précoce, des traitements personnalisés ciblés et une surveillance dynamique, offrant des perspectives prometteuses pour améliorer la santé des patients tout en découvrant de nouveaux mécanismes sous-jacents au cancer.

Mots clés : *Cancers pancréatique, épigénomique, biopsie liquide, ADN acellulaire, lactylation des histones*

Abstract 30

Corrélation clinico-anatomopathologique dans le diagnostic des dermatoses au CHU Départemental Borgou-Alibori (Bénin)

1*Houngbo Odile, 1 Agbessi Nadège, 2 Brun Luc, 2 Pognon Ballé, 3 Akpadjan Fabrice, 3Dégboé Bérénice, 3 Adégbidi Hugues, 3 Atadokpèdé Félix, 1 Koudoukpo Christiane

1Service de Dermatologie-Vénérologie du Centre Hospitalier Universitaire

Département du Borgou-Alibori/ Faculté de Médecine de l'Université de Parakou (Bénin)

2Service d'Anatomie et de Cytologie Pathologique du Centre Hospitalier Universitaire

Département du Borgou-Alibori/ Faculté de Médecine de l'Université de Parakou (Bénin)

3Service de Dermatologie-Vénérologie du Centre National Hospitalier Universitaire Hubert KoutoukouMaga/Faculté des Sciences de la Santé de Cotonou, Université d'Abomey-Calavi (Bénin).

*Auteur correspondant : houngbo.odile@gmail.com

Introduction

La réalisation d'un examen anatomopathologique dans la démarche diagnostique en dermatologie n'est pas systématique. Toutefois elle reste indispensable et sollicitée dans bon nombre de dermatoses. Les prélèvements de peau ont représenté 7,6% de toutes les demandes d'histologie dans un laboratoire d'anatomie pathologique à Lomé.

Objectif

L'objectif de cette étude était de préciser l'apport de l'histopathologie et son degré de concordance avec l'examen clinique dans le diagnostic des dermatoses au CHU Départemental Borgou-Alibori.

Matériel et méthodes : Il s'est agi d'une étude descriptive qui s'est déroulée du 1er mars au 15 juin 2024 dans un schéma d'enquête rétrospectif. Elle a enrôlé les dossiers cliniques du 1er janvier 2021 au 31 mai 2024 comportant un résultat d'histopathologie. Les données ont été enregistrées et traitées avec le logiciel Epi info version 7.2.3.1.

Résultats

Au total, 23 résultats d'anatomopathologie ont été exploités. Ce qui représente en moyenne une biopsie toutes les sept semaines et une fréquence de 0,7% par rapport à toutes les consultations dermatologiques. L'étude a concerné 12 hommes et 11 femmes. L'âge moyen des patients était de 42,64 ans \pm 14,58 ans avec des extrêmes de 7ans et 83 ans. Plus d'un patient sur quatre (26,1%) était fonctionnaire. Le délai moyen de consultation était de 82 jours \pm 21 jours avec des extrêmes de 15 jours et 212 jours. L'automédication était pratiquée chez la plupart des patients (45,2%). Les indications de réalisation d'une biopsie étaient dominées par les tumeurs cutanées (43,5%) suivies des dermatoses auto-immunes (17,4%) et inflammatoires (17,4%). Dans la majorité des cas (60,9%), la conclusion histopathologique correspondait à l'hypothèse clinique initialement évoquée. Il n'y avait pas de concordance clinico-anatomopathologique dans 30,4% des cas et l'examen anatomopathologique était non contributif chez 2 patients.

Discussion : L'itinéraire thérapeutique des malades béninois, le retard à la consultation, la technique et les conditions de prélèvement de peau pourraient influencer les déductions de la confrontation anatomo-clinique. A cela s'ajouteraient les méthodes d'étude au laboratoire et les conditions de lecture des lames.

Conclusion : L'histopathologie demeure un outil important de diagnostic des dermatoses particulièrement malignes qui font la hantise des cliniciens.

Mots clés : *clinique, histopathologie, dermatose, Bénin*

Abstract 31

L'approche écologique en agriculture : Une solution durable pour la santé et l'environnement au Bénin

ALKARI Bassel
Chargé des programmes
MUHALE Elma Lesly
Chargée de Communication

Institution : ONG Jeunes Volontaires pour l'Environnement (JVE) Bénin

Introduction

L'agriculture conventionnelle, reposant sur l'utilisation intensive d'engrais chimiques, pose des défis majeurs pour l'environnement et la santé publique au Bénin. Cette pratique non seulement dégrade les écosystèmes, mais contribue également à l'augmentation des risques sanitaires, notamment l'incidence du cancer. Dans ce contexte, une approche écologique de l'agriculture émerge comme une solution prometteuse pour concilier production alimentaire, préservation de l'environnement et santé publique.

Objectif

Cette communication vise à explorer le potentiel de l'approche écologique en agriculture comme stratégie pour améliorer la santé environnementale et humaine au Bénin, en mettant l'accent sur ses bénéfices écologiques et son rôle dans la prévention des maladies liées à l'environnement, dont le cancer.

Matériel et méthodes

Notre analyse s'appuie sur une synthèse des données écologiques et sanitaires relatives aux pratiques agricoles au Bénin, ainsi que sur des études de cas d'initiatives agroécologiques réussies dans des contextes similaires. Nous examinons les interactions entre pratiques agricoles, santé des écosystèmes et bien-être humain, en utilisant une approche systémique.

Résultats et conclusion

L'adoption de pratiques agroécologiques montre des résultats prometteurs en termes de restauration de la biodiversité, d'amélioration de la qualité des sols et des eaux, et de réduction de l'exposition aux substances toxiques. Ces bénéfices écologiques se traduisent par des avantages significatifs pour la santé humaine, notamment une diminution potentielle des risques de cancer et d'autres maladies environnementales. La transition vers une agriculture écologique au Bénin nécessite une approche intégrée, impliquant formation, soutien politique et sensibilisation du public. Nous concluons que l'approche écologique en agriculture représente une voie durable pour améliorer simultanément la santé des écosystèmes et des populations béninoises.

Mots clés: *Agroécologie, santé environnementale, prévention du cancer, biodiversité, Bénin, développement durable*

Abstract 32

APPROCHE DIAGNOSTIQUE ET THÉRAPEUTIQUE DES MÉTASTASES CÉRÉBRALES : À PROPOS DE 5 CAS

QUENUM K 1 , HOUNTONDI QUENUM B 2 , ADJAMOU D 1 , FATIGBA OH 1 .

1. Service de Neurochirurgie du CHUD/BA de Parakou ;

2 CPMI-NFED, CNHU HKM

Auteur correspondant : QUENUM Kisito ; courriel : kisitoq@gmail.com, tél : 94512122

Introduction

La localisation intracrânienne secondaire d'un cancer systémique représente 35 % des tumeurs intracrâniennes de l'adulte. Ces métastases concernent les cancers des poumons et prostate chez l'homme et les cancers de sein chez la femme.

Objectif : Rapporter notre expérience de la prise en charge des métastases cérébrales à propos de cinq cas dans le service de neurochirurgie du CHUD/BA.

Méthodes et patients : il s'est agi d'une étude rétrospective et exhaustive de 5 patients admis entre 2017 et 2023 dans le service de neurochirurgie et qui ont bénéficié d'une évaluation clinique et radiologique puis une prise en charge médico-chirurgicale.

Résultats et discussion

L'âge moyen des patients était de 52 ± 4 ans, avec une prédominance masculine 4H/1F. Le principal facteur de risque était le tabac dans 52 %. La lésion était sus tentorielle dans 84,3% des cas. La taille variait entre 1 à 6 cm avec une moyenne de 3,1cm. La métastase était unique chez 3 patients (60 %) et multiples chez 2 patients (40%). Ils ont bénéficié d'une exérèse chirurgicale avec un pronostic favorable selon le complément thérapeutique entrepris avec un recul moyen de 12 mois.

Conclusion : Les métastases cérébrales des cancers sont une pathologie à prédominance masculine. Le diagnostic est clinico-radiologique. Le traitement chirurgical donne de bons résultats lorsqu'elles sont uniques et le complément par radio et/ou chimiothérapie bien conduit.

Mots clés : *métastases cérébrales, exérèse chirurgicale, lésion unique, radiothérapie, chimiothérapie*

Abstract 33

Jus CURABELS, un alicament essentiel dans la lutte contre les cancers du sein

Abel KANGNIDE

Ets Curabels/BMCN/UAC, Ingénieur de recherche en Biochimie, Biologie Moléculaire

Introduction

Les maladies non transmissibles sont maintenant responsables de la majorité des décès, et le cancer est connu pour en être la principale cause dans de nombreux pays surtout ceux en développement. En 2020 au Bénin, près de 5 mille décès de nos compatriotes dus à cette maladie. Or, selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) l'alimentation est l'un des piliers majeurs, sinon le plus important pour vaincre le cancer.

Objectif

Evaluer l'implication du jus Curabels dans l'inhibition de la croissance des tumeurs de sein et dans l'amélioration de la qualité de vie des personnes prédisposées ou atteintes d'un cancer de sein.

Matériel et méthodes

Le Jus CURABELS est un cocktail de rhizome riche en Zingibéraceae conçu pour la lutte contre le stress oxydatif ou les radicaux libres liés au vieillissement prématuré des cellules. Il a été contrôlé et autorisé sous le N° 04059/20 par le laboratoire Centrale de Sécurité Sanitaire des Aliments afin de garantir son innocuité pour les consommateurs. Le jus Curabels est commercialisé en packs de six (06) bouteilles de 25 cl.

Posologie : utiliser une bouteille par jour et prendre un jour de pause à la fin de chaque pack avant de renouveler. Depuis sa commercialisation en 2020 plus de 1000 personnes ont acheté et utilisé au Bénin, en Côte d'Ivoire, au Togo, Burkina-Faso.

Résultats

Le jus Curabels induit la réactivation des pompes calciques cellulaires ce qui se traduit par la normalisation ou réduction du taux de calcium sanguin en évitant le syndrome d'hypercalcémie. Ce mécanisme de régulation essentiel dans la lutte contre les cancers du sein permettra inévitablement une meilleure prévention contre les cancers du sein. Il ralentit, régularise et bloque la surexpression de la glycoprotéine Ca15-3, qui est un biomarqueur médical indicateur des métastases pulmonaires, hépatique et osseuses. Ce rôle crucial permet à des milliers de personnes de ne pas atteindre la phase terminale de la pathologie.

Conclusion

Le jus Curabels est un arsenal nutritionnel pour la prévention des cancers du sein. Il constitue un pilier majeur pour l'amélioration de la qualité de vie des patientes atteintes du cancer de sein.

Mots clés : *Cancer du sein, Jus Curabels, Alicament, Hypercalcémie, Ca1*

FIN DES ABSTRACTS SOUMIS

