



Article Original

Étude Anatomoclinique des Cancers Cutanés chez l'Albinos : Intérêt d'une Consultation Thématique

Clinicopathological features of albinos skin cancer: value of a thematic consultation

Mamadou Gassama^{1,2}, Mamadou B koné², Yamoussa Karabinta^{1,2}, Madou Sissoko², Youssouf Fofana², Lamissa Cissé², Koureissi Tall², Binta Guindo², Alimata keita², Diaratou Diarra², Ilias Sow², Aboubacrine Traoré², Ousmane Sylla², Adama A Dicko^{1,2}, Ousmane Faye^{1,2}, Siné Bayo^{1,3}

RÉSUMÉ

Introduction. Les cancers cutanés sont une cause majeure de morbidité chez les albinos dans les pays tropicaux. Ces patients dès le jeune âge font face à une bataille féroce contre ces cancers. Peu de travaux approfondis existent sur la fréquence des cancers cutanés chez les albinos au sein de la population malienne. L'objectif de ce travail était d'étudier la prévalence de cancers cutanés chez les albinos dépistés au cours de consultations thématiques. **Patients et méthodes.** Nous avons mené une enquête transversale descriptive s'étendant sur 1 an dans le service de dermato-vénérologie du Centre National d'Appui à la lutte contre la Maladie. Nous avons inclus tous les albinos consultant pour affection dermatologique et dont le diagnostic de cancer a été confirmé par l'histologie. **Résultats.** Nous avons colligé 20 cas de cancers sur 873 albinos consultés, soit une prévalence hospitalière de 2,29% avec un sex-ratio de 1,85. La tranche d'âge de 21 à 45 ans représentait 75 % des cas. Les ménagères prédominaient avec 35 % des cas. La localisation des lésions du visage a prédominé avec 55 % des cas. Le délai de consultation était de 7 mois à 96 mois avec une moyenne de 18,5 mois. La surface moyenne des lésions était 2,98 cm² avec des extrêmes de 1 à 26 cm². **Conclusion.** Les cancers cutanés sont les cancers les plus fréquents chez les albinos, la biopsie cutanée doit être réalisée à la moindre suspicion. La mise en place de consultation thématique en milieu dermatologique et la fidélisation des patients pourrait minimiser cette fréquence.

¹. Faculté de médecine et d'odontostomatologie, Bamako, Mali

². Centre National d'appui à la Lutte contre la Maladie, Bamako, Mali

³. Centre Hospitalo Universitaire CHU du Point G, Bamako, Mali

Auteur correspondant :

Dr Mamadou GASSAMA,
BP : 251, Bamako/Mali,
Tél (+223) 76 42 39 21,
Email : gasdiaby@yahoo.fr

Mots-clés : cancer cutané, albinos, dermatologie Bamako.

Keywords: skin cancer, albinos, dermatology Bamako.

ABSTRACT

Introduction. Skin cancers are a major cause of morbidity among albinos in tropical countries. These patients face a fierce battle against these cancers from an early age. Few in-depth work exists on the frequency of skin cancer in albinos in the Malian population. The objective of this work was to study the prevalence of skin cancers in albinos screened during thematic consultations. **Patients and methods.** We conducted a descriptive cross-sectional survey extending over 1 year in the dermato-venereology department of the National Centre for Disease Control. We included all albinos consulting for dermatological conditions and whose cancer diagnosis was confirmed by histology. **Results.** We collected 20 cancer cases out of 873 albinos consulted, i.e. a hospital prevalence of 2.29% with a sex ratio of 1.85. The 21 to 45 age group accounted for 75% of cases. Housewives predominated with 35% of cases. Localization of facial lesions predominated in 55% of cases. The consultation time was from 7 months to 96 months with an average of 18.5 months. The mean lesion area was 2.98 cm² with extremes of 1 to 26 cm². **Conclusion.** Skin cancers are the most common cancers in albinos, skin biopsy should be performed at the slightest suspicion. The implementation of thematic consultations in dermatological settings and patient loyalty could minimize this frequency.

INTRODUCTION

L'albinisme est une affection universelle, la plus fréquente des hypo pigmentations généralisées héréditaires, dont la prévalence générale est de 1/20 000. Cependant elle varie d'une forme à l'autre et d'un continent à l'autre. La forme la plus fréquente à travers le monde est le type 2 [1] ANN. Les cancers cutanés constituent un problème majeur dans le monde. L'incidence des cancers cutanés a connu la plus grande augmentation ces dernières décennies bien que relativement rare dans la littérature africaine [2]. La

fréquence des carcinomes cutanés est assez élevée chez les albinos africains avec comme siège très préférentiellement les zones photo exposées [3]. Ces tumeurs secondaires à l'exposition solaire surviennent sur un fond d'héliodermie prématurée faite d'atrophie cutanée, de télangiectasies, de taches brunes [4]. Chez les albinos, ces cancers sont connus par leur manifestation plus tôt [5, 6]. Dans son étude sur 1000 albinos nigériens, Okoro AN [7] n'a trouvé aucun individu de plus de 20 ans indemne de lésions cutanées précancéreuses ou malignes induites par le soleil. Une constatation similaire

a également été rapportée par J Launde et al. [8] dans leur analyse de 350 albinos à Dar-es-Salam. Ces cancers de la peau sont la principale cause de décès des albinos africains [9,5]. Ce travail représente une première au Mali, avec pour objectif d'étudier la prévalence des cancers cutanés chez les albinos.

PATIENS ET MÉTHODES

Notre étude s'est déroulée dans le service de dermatovénérologie du Centre National d'Appui à la lutte contre la Maladie (CNAM), ex Institut Marchoux qui représente le plus grand centre de référence dermatologique du Mali.

Nous avons mené une enquête transversale descriptive s'étendant sur 1 an allant du 14/02/2017 au 13/2/2018, représentée par les patients albinos venus en consultation au service de dermatovénérologie du CNAM. Au cours de cette consultation thématique, les patients albinos ont été examinés systématiquement par un dermatologue et toutes les lésions cutanées suspectes ont été prélevées en vue d'un examen histopathologique.

Les données ont été saisies sur le logiciel EPI data 3.1 et analysées à l'aide du logiciel STATA 14.

RÉSULTATS

Durant la période d'étude, 873 albinos ont été vus en consultation dermatologique dont 20 cas sont retenus et confirmés après examen anatomopathologique, soit une fréquence hospitalière de 2,29%. Le sexe masculin représente dans 13 cas (65%) et le féminin dans 7 cas (35%) avec un sex-ratio à 1,85. L'âge des malades varient entre 12 et 57 ans avec une moyenne d'âge de 30,5 ans. La tranche d'âge de 21 à 45 ans prédomine dans 75 % des cas.

La provenance de zones urbaines est retrouvée dans 65% (13 cas) et 35% de zones rurales. L'occupation professionnelle, prédomine chez les ménagères dans 7 cas (35%), les cultivateurs dans 5 cas (25%), les élèves/enseignants dans 4 cas (20 %), les ouvriers dans 3 cas (15%) et les commerçant (5%). La localisation des lésions cancéreuses du visage représente 55% (11 cas), réparties au niveau des sous unités esthétiques frontales (1cas soit 5 %) comme le montre le tableau I. Nous voyons à la figure 1 une localisation frontale de la lésion cancéreuse. La figure 2 montre une localisation au dos d'une lésion chez un patient albinos.

Tableau I : répartition des patients selon le siège de la lésion cancéreuse

Siège de la lésion cancéreuse		Effectifs	Pourcentage
Visage suivant les sous unités esthétiques	Frontale	1	5
	Jugale	2	10
	Labiale	2	10
	Orbito-nasale	3	15
	Temporale	3	15
	Total	11	55
Cuir chevelu		3	15
Autres parties Corporelles	Cou	2	10
	Dos	3	15
	Épaule	1	5
	Total	6	30
Total		20	100

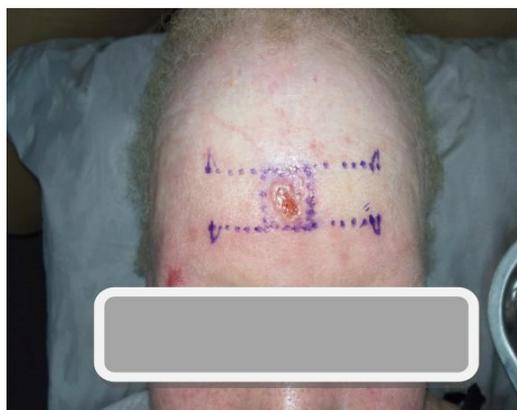


Figure 1 : localisation du front



Figure 2 : localisation du dos

Le délai de consultation en milieu dermatologique se situait de 7 mois à 96 mois avec une moyenne de 18,5 mois. La surface moyenne des lésions était de 2,98 cm² avec des extrêmes de 1 à 26 cm². Les adénopathies étaient présentes chez 2 malades (10%). Le carcinome spinocellulaire était présent dans (16 cas /80 %) et le carcinome basocellulaire dans (4 cas /20%)



Tableau II : Répartition générale des patients

N° Patients	Age (ans)	Sexe	Occupation	Lésion		Diagnostic	Évolution (Mois)
				Siège	Taille (cm ²)		
Patient 1	12	F	Ménagère	front	1,5	CSC	18
Patient 2	57	M	Enseignant	Cou	3,2	CSC	32
Patient 3	27	M	Ouvrier	Lèvre	2	CSC	60
Patient 4	16	M	Cultivateur	Tempe	3	CSC	9
Patient 5	20	M	Elève	Joue	1,6	CSC	15
Patient 6	48	F	Ménagère	Epaule	1	CSC	21
Patient 7	32	M	Cultivateur	Tempe	9	CSC	96
Patient 8	23	F	Ménagère	Aile nez	2,5	CBC	12
Patient 9	43	F	Ménagère	Dos	1,5	CBC	9
Patient 10	27	M	Cultivateur	Lèvre inférieure	1	CSC	11
Patient 11	56	M	Ouvrier	Cuir chevelu	3	CBC	17
Patient 12	38	F	Ménagère	Dos	2,5	CSC	28
Patient 13	29	M	Cultivateur	Dos	5	CSC	36
Patient 14	16	M	Élève	Cuir chevelu	26	CSC	60
Patient 15	14	M	Élève	Palpébral	2,5	CSC	10
Patient 16	43	M	Commerçant	Cuir chevelu	1	CBC	12
Patient 17	32	F	Ménagère	Tempe	2	CSC	15
Patient 18	38	M	Ouvrier	Joue	1,5	CSC	11
Patient 19	15	M	Cultivateur	Palpébral	1	CSC	6
Patient 20	33	F	Ménagère	Cou	2	CSC	17

DISCUSSION

Au terme de notre étude nous avons eu une prévalence hospitalière de 2,29%, ce résultat nous prouve l'intérêt de la consultation thématique qui nous a permis de dépister et d'intervenir tôt sur les lésions précancéreuses et les cancers de petit diamètre.

Le sexe masculin a prédominé notre étude dans 65 % des cas ; ce résultat concorde à ceux de Chiheb. S et al [3] qui trouve dans 65% et Tazi le PR [10] qui trouve 67,56% des hommes. Le sex-ratio dans notre étude est de 1,85 cela est superposable à Mardi [11] qui rapporte 1,78, mais inférieur aux autres séries de Tazi le PR [10] qui rapporte 2,08, Yacoubi [12] rapporte 2,8 et El Elbied [13] rapporte 2,7.

Les adultes jeunes prédominaient dans 75 % des cas, cela s'explique par l'exposition solaire fréquente de ces adultes lors des activités quotidiennes.

Les femmes au foyer ont prédominé dans notre étude, suivies des cultivateurs. Cela concorde avec Tazi le PR [10] ou la majorité a déjà pratiqué un travail en plein air donc exposés au soleil.

La localisation des lésions cancéreuses du visage représente 55 % des cas dans notre série, conforme à la littérature dont le modèle rapporté dans d'autres études [14, 15, 16, 17] et est similaire à la tendance des cancers de la peau non mélanotiques observés chez les non-albinos de descendance caucasienne. Le délai de consultation de nos patients se situait entre 7 mois et 96 mois avec une moyenne de 18,5 mois. Les principales raisons seraient la pauvreté et l'ignorance, ce résultat concorde avec celui retrouvé par Gbery IP et al. [18] qui avaient trouvé 16 mois comme délai moyen de consultation. Il est néanmoins inférieur à celui d'Opara O et al. [2] qui ont trouvé 26 mois comme moyenne.

Les adénopathies étaient présentes dans 10% des cas. Ce résultat était inférieur à celui de Gbery IP et al. [18] qui les avaient retrouvés dans 39,2% des cas.

Le carcinome spinocellulaire a largement prédominé dans notre étude, et ce résultat est comparable à ceux de Gbery IP. qui l'ont retrouvé 81% des cas [18].

CONCLUSION

Les cancers cutanés sont fréquents (2,29%) et ont la particularité d'être accessibles à la vue et donc au diagnostic par la pratique de biopsies cutanées, qui doivent être réalisées à la moindre suspicion. Contrairement au schéma classique où les albinos consultent tardivement avec des lésions étendues, notre approche a permis de dépister plusieurs cancers cutanés de petite taille chez des sujets en majorité jeune. Cela démontre la faisabilité des consultations thématiques et leur intérêt dans la prévention des cancers cutanés chez une minorité déjà bien stigmatisée et régulièrement terrifiée en Afrique.

Déclaration de liens d'intérêts

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

Remerciements

Les auteurs remercient la Fondation Pierre Fabre (France) pour leur soutien à la prise en charge des albinos au Mali et les associations des albinos du Mali.

RÉFÉRENCES

- 1- King RA, Hearing VJ, Creel D, Oetting WS. Albinism. In: CR Scriver, AL Beaudet, WS Sly, and DV Valle, eds. The metabolic and molecular basis of inherited disease. New York: Mc Graw-Hill; 1995. p. 4353- 92
- 2- Kingsley O Opara, Bernard C Jiburum. Skin cancers in albinos in a teaching Hospital in eastern Nigeria - presentation and challenges of care. World Journal of Surgical Oncology 2010, 8:73

- 3- Chiheb. S, El Moutaoui. L, Moustaghfir. I, Benchikhi. H. Les cancers cutanés : épidémiologie, aspects cliniques et histologiques. Journal Marocain des Sciences Médicales 2009, Tome XVI ; N°3.
- 4- C. Rooryck, F. Morice, B. Mortemousque, D. Lacombe, A. Taïeb, B. Arveiler. Le soleil et la peau chez l'enfant albinos. Ann Dermatol Venereol 2007;134:4S55-4S64
- 5- Fu W, Cockerell CJ: The actinic (solar) keratosis: a 21st century perspective. Arch Dermatol 2003, 139:66-70.
- 6- Alexander GA, Henschke UK: Advanced skin cancers in Tanzanian Albinos: preliminary observations. J Natl Med Assoc 1981, 73:1047-1054.
- 7- Okoro AN: Albinism in Nigeria. A clinical and social study. Br. J Dermatol 1975, 92:485-492.
- 8- Luande J, Henschke CI, Mohammed N: The Tanzanian human albino skin. Natural history. Cancer 1985, 55:1823-1828.
- 9- Lookingbill DP, Lookingbill GL, Leppard B. Actinic damage and skin cancer in albinos in northern Tanzania: findings in 164 patients enrolled in an outreach skin care program. J Am Acad Dermatol 1995;32:653-8.
- 10- Tazi le PR. Aspects épidémiologiques et thérapeutiques des tumeurs cutanées malignes de la face : 37 cas. [Thèse]. Chirurgie maxillo-faciale. Maroc. 2017.
- 11- MARDI. Traitement chirurgical des cancers cutanés de la face : 65 cas. [Thèse]. Chirurgie maxillo-faciale. Casablanca. 2003.
- 12- YACOUBI. Principes chirurgicaux des cancers cutanés de la face : 65cas. [Thèse]. Chirurgie maxillo-faciale. Casablanca. 1999.
- 13- EL.EBIED. Les épithéliomas cutanés de la région cervico-faciale : 110 cas. [Thèse]. Chirurgie maxillo-faciale. Casablanca. 1987.
- 14- Yakubu A, Mabogunje OA: Skin cancer in African albinos. Acta Oncol 1993, 32:621-622.
- 15- Kromberg JG, Castle D, Zwane EM, Jenkins T: Albinism and skin cancer in Southern Africa. Clin Genet 1989, 36:43-52.
- 16- Alexander GA, Henschke UK: Advanced skin cancers in Tanzanian Albinos: preliminary observations. J Natl Med Assoc 1981, 73:1047-1054.
- 17- Asuquo ME, Ebughe G: Cutaneous cancers in Calabar, Southern Nigeria. Dermatol Online J 2009, 15:11.
- 18- I.P.Gbery, K.kouamé, K.A.Kouassi K.Kassi, Y.I.Kouassi, K.A.Kouassi, A.S.Allou, E.J.Ekra, A.Sangaré, J.M.Kanga. Les tumeurs cutanées céphaliques chez les albinos à Abidjan. Annales de Dermatologie et de Vénérologie. Volume 143, Issue 4, Supplement 1, April 2016, Page S29.

Annexe

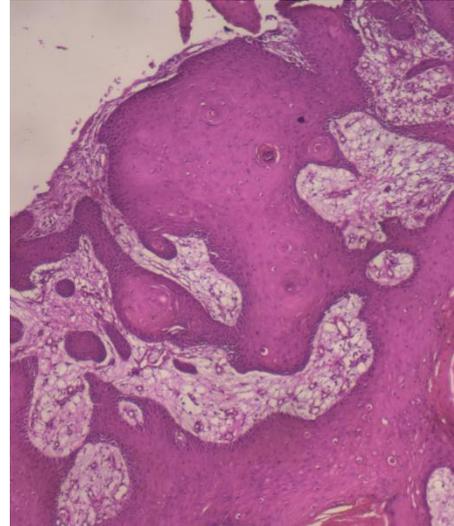


Figure 3 : histologie d'un carcinome épidermoïde