BIENVENUE

A LA PRESENTATION DU PROJET FINAL



Veillez éteindre ou mettre vos téléphones portables sous silence









GROUPE 3

Présentée par

KOUANSAN ECHIMANE, DIEU DONNE FIANKO, AMINA BOUDENA

Directeur de thèse Responsable d'UE: Mme Julie Marin

THEME

EVALUATION DE LA CHARGE DU CANCER DU SEIN DANS LE MONDE DE 1990 à 2019

PLAN DE L'EXPOSÉ

- INTRODUCTION
- MATÉRIEL ET MÉTHODES
- RÉSULTATS ET DISCUSSION
- CONCLUSION
- RECOMMANDATIONS

INTRODUCTION

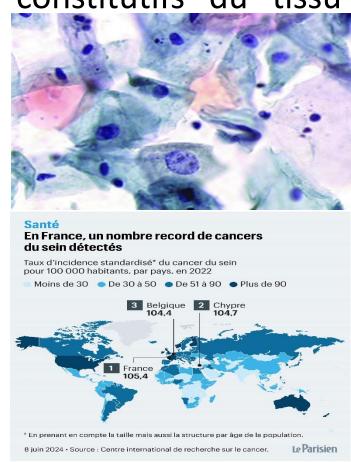
LES CANCERS DU SEIN

✓ Ensemble de proliférations anarchiques et incontrôlées de cellules malignes développées aux dépens des éléments constitutifs du tissu

mammaire.

Dans le monde | Incidence en 2022

- ✓ Première place en terme de mortalité et d'incidence chez la femme
- ✓ près de 1 million de femmes diagnostiquée
- ✓ plus de 410 000 sont susceptibles de mourir du cancer du sein



LES CANCERS DE LA VESSIE

✓ survient le plus souvent chez des sujets de sexe féminin avec un sex-ratio F/H de 3/1



- ✓ Âge moyen de survenue : a tout âge
- √ ++++ facteurs de risques : Age, à nos modes de vie aux antécédents médicaux personnels et familiaux.



C'est d'apres ce constat, que nous avons décidé de mener cerre étude



OBJECTIF GÉNÉRAL

Evaluer la charge du cancer du sein dans le monde



OBJECTIFS SPÉFICIFIQUES

- 1. Décrire la distribution des DALY annuels dus au sein dans le monde
- 2. Identifier les 5 pays les plus touchés et aussi les moins touchés
- 3. Montrer l'evolution des DALY dus au cancer du sein des 5 pays les plus touchés de 1990 à 2019
- 4. Evaluer la disparité des DALY dus au cancer du sein des 5 pays les plus touchés de 1990 à 2019

MATÉRIEL ET MÉTHODES

TYPE, CADRE ET DURÉE DE L'ÉTUDE

Source et taille des données

réduite en dataframe plus restreint sur le cancer du sein

Description des variable

Les principales variables sont les suivantes :

- Entity : Le nom du pays ou de la région.
- Year : L'année des données collectées (1990 à 2019).
- Code : Le code ISO du pays.
- C3 : DALYs attribuables au cancer du sein

Description des données collectées

Le DALY (Disability-Adjusted Life Year), ou année de vie ajustée sur l'incapacité.

Le DALY combine deux composantes principales :

- Les années de vie perdues (YLL, Years of Life Lost)
- Les années vécues avec une incapacité (YLD, Years Lived with Disability)

Formule : DALY = YLL + YLD

Periode de l'etude

1990 à 2019

POPULATION D'ÉTUDE



Patients suivis dans les services susmentionnés pour un cancer de la vessie pendant la période d'étude

Critères d'inclusion

- Patients âgés de plus de 18 ans.
- Tout sexe
- Tous les patients atteints de cancer de la vessie prouvé histologiquement,
- Patients ayant reçu un traitement médical et/ou chirurgical du cancer de vessie
- Un suivi d'au moins 3 mois

Critères de non inclusion

- Dossiers incomplets sur le volet thérapeutique et évolutif
- Refus de consentement préalablement précisé dans le dossier

POPULATION D'ÉTUDE

Collecte des données

(Fiche enquête)

Fichier CSV



Analyse des données

- Logiciels Rstudio
- Test statistique de test de kruskal , Risque d'erreur α a été fixé à 5%

RÉSULTATS ET DISCUSSION

Distribution des DALYs annuels dû au cancer du sein dans le monde

Tableau II: Distribution des DALYs annuels attribuables au cancer du sein dans le monde

Minimum	Premier qua	rtile Médiane	Moyenne	Ecart-type	Troisième quartile (Q3)	Maximum
136,30	238,40	317,00	321,40	110,49	393,00	684,70

DALY moyen est 321 ans et des extrêmes de 1 36,30 ans et 684,70 ans.

□ Identification des cinq pays les plus touchés ainsi que les cinq pays les moins touchés par le cancer du sein dans le monde

Pays	DALY moyen annuel
Pakistan	684,69
Papua New Guinea	656,33
Solomon Islands	596,87
Nauru	578,22
Micronesia	561,23

Prédominance du pakistan avec 684,69

Tableau IV : Cinq pays les moins touchés par le cancer du sein dans le monde

Pays	DALY moyen annuel
Guatemala	155,10
Niger	152,93
South Korea	144,88
Syria	142,41
Gambia	136,28

Prédominance du Guetemala avec 155,10

Evolution des DALYs dus cancer sein les cinq pays le plus touchés de 1990 à 2019

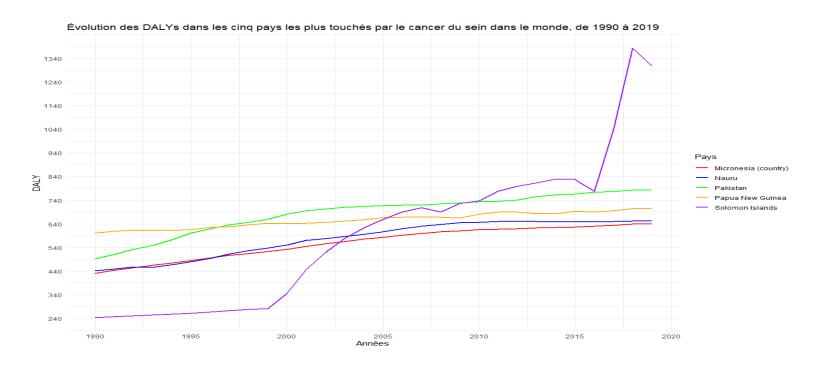


Figure 1 : Evolution des DALYs dans les cinq pays les plus touchés par le cancer du sein dans le monde, de 1990 à 2019.

- ☐ Disparité des DALYs entre les cinq pays les plus touchés par le cancer du sein dans le monde, de 1990 à 2019
 - ⇒ Vérification de présence des valeurs extrêmes

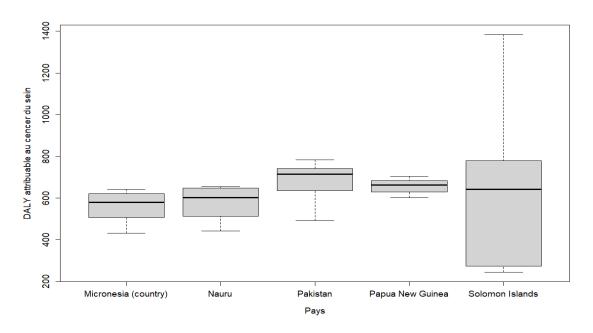


Figure 2 : Distribution des DALYs attribuables au cancer du sein dans les cinq pays les plus touchés dans le monde

- ☐ Disparité des DALYs entre les cinq pays les plus touchés par le cancer du sein dans le monde, de 1990 à 2019
 - ⇒ Analyse des variances des DALYs attribuables au cancer du sein au sein de chacun des cinq pays les plus touchés dans le monde de 1990 à 2019

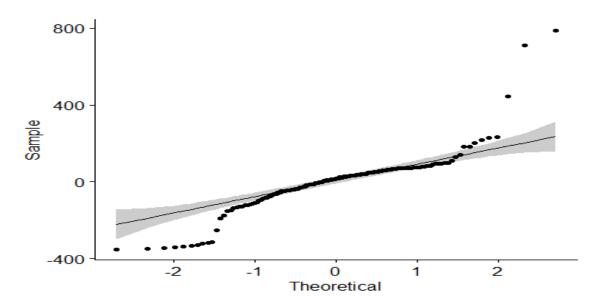


Figure 3 : Analyse des variances résiduelles des DALYs attribuables au cancer du sein dans les cinq pays les plus touchés dans le monde de 1990 à 2019

Interprétation : les résidus ne sont pas distribués normalement (test de shapiro, pvalue = 5,149e-12).

- ☐ Disparité des DALYs entre les cinq pays les plus touchés par le cancer du sein dans le monde, de 1990 à 2019
 - ⇒ Analyse des variances des DALYs attribuables au cancer du sein au sein de chacun des cinq pays les plus touchés dans le monde de 1990 à 2019

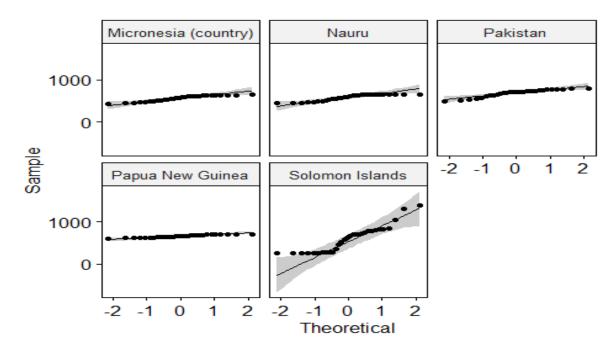


Figure 4 : Analyse de la variance des DALYs attribuables au cancer du sein au sein de chaque pays

Interprétation : Seule la distribution des DALYs attribuables au cencer du sein en "Papua New Guinea" est distribuée normalement (pvalue = 9,67e-02).

- ☐ Disparité des DALYs entre les cinq pays les plus touchés par le cancer du sein dans le monde, de 1990 à 2019
 - ⇒ Analyse des variances des DALYs attribuables au cancer du sein entre les cinq pays les plus touchés dans le monde de 1990 à 2019

Il existe une différence entre au moins deux pays (test de kruskal, pvalue = 3,205e-07) Après le test post-hoc de dunn, on observe ainsi une différence statistiquement significative de DALYs moyen attribuables au cencer du sein entre :

- Micronesia et Pakistan (pvalue = 2,41e-06)
- Nauru et Pakistan (pvalue = 2,96e-04)
- Micronesia et Papua New Guinea (pvalue = 4,5e-04)
- Nauru et Papua New Guinea (pvalue = 1,79e-02)
- Pakistan et Solomon Islands (pvalue = 4,41e-02)

CONCLUSION

- Ces résultats soulignent l'existence de disparités marquées entre les pays en termes de charge du cancer du sein, lesquelles peuvent s'expliquer par des facteurs tels que
 - Les politiques de santé publique
 - Les infrastructures médicales
 - L'accès aux soins et la prévention.
- Il existe des disparités marquées entre les pays en termes de charge du cancer du sein
- Il ya des différences observées dans l'évolution temporelle et la variance des DALYs

Ces résultats devront être consolidés par d'autres études en vue d'affiner notre travail avec un plus grand échantillon.

RECOMMANDATIONS

- Les pays les plus touchés nécessitent des stratégies de santé publique renforcées, y compris des initiatives de dépistage et de traitement plus accessibles et des campagnes de sensibilisation.
- Nous suggèrons que des efforts ciblés et adaptés au contexte socio-économique et culturel de chaque pays sont essentiels pour réduire la charge de morbidité liée au cancer du sein à l'échelle mondiale.

Merci de votre attention!

