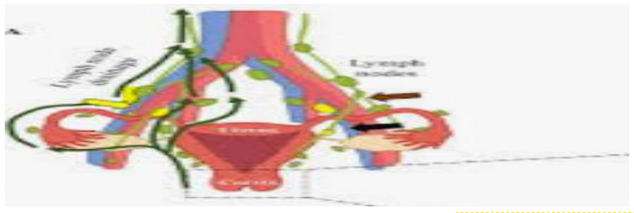
17

Profil épidémiologique et clinique des cancers de la vulve :expérience du service de Gynécologie Obstétrique du CHU d'Annaba

O.Guellati,I.Brahmia,F.Adjailia,D.Benassou. Service de Gynécologie-Obstétrique – CHU IBN ROCHD - Annaba



ASGC
ALGERIAN SOCIETY OF GYNAECOLOGICAL CANCERS
3rd NATIONAL GYNAECOLOGICAL CANCERS CONGRESS
23 & 24 Avril 2026
Sheraton Hotel - club des pins
THÈMES
Perspectives en cancerolgie gynecologique
Cancer de l'endometre
Cancer de la vulve

INTRODUCTION

Le cancer de la vulve est une tumeur maligne rare, représentant environ 5 % des cancers gynécologiques. Il touche principalement la femme ménopausée. Malgré sa localisation externe, le diagnostic est souvent retardé, impactant le pronostic vital et fonctionnel des patientes.

L'objectif du travail est de décrire le profil épidémiologique et clinique des patientes prises en charge pour un carcinome de la vulve au CHU d'Annaba.

MATERIEL ET METHODES

- **Une Étude descriptive rétrospective portant sur le dépouillement des dossiers médicaux des patientes traitées au CHU d'Annaba pour cancer de la vulve durant une période de deux ans (2023-2025)**

RESULTATS

Age : Une population âgée avec une moyenne de 65 ans.

Signes Cliniques :

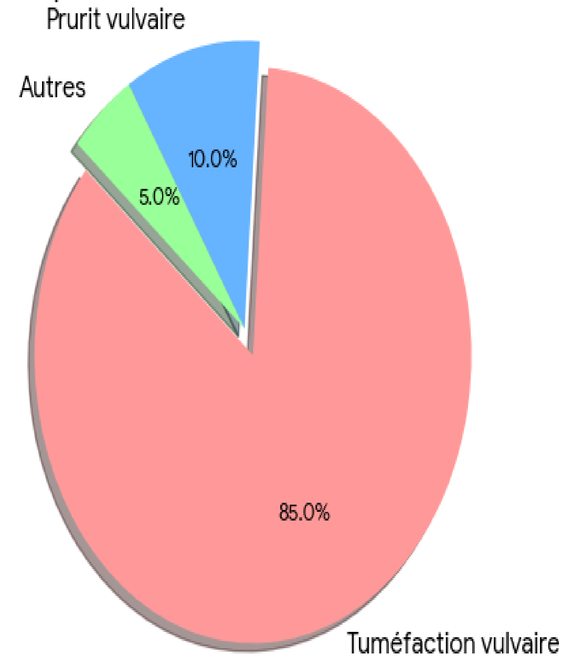
Tuméfaction vulvaire : Chef de file des motifs de consultation (85 %).
Prurit vulvaire : Deuxième signe le plus fréquent.
Association Tuméfaction + Prurit : Présente chez 90 % des

Histologie :

100 90 % des cancers de la vulve sont de type : Carcinome Épidermoïde.

Stadification (FIGO) : Un diagnostic majoritairement précoce avec 90 % des cas classés au Stade I.

Répartition des motifs de consultation



DISCUSSION

Épidémiologie : Nos résultats concordent avec la littérature concernant l'âge moyen (souvent > 60 ans) et la prédominance du carcinome épidermoïde.

Clinique : La triade "âge-prurit-masse" est caractéristique. Le prurit chronique, souvent lié à un lichen scléreux préexistant, doit rester un signe d'alerte majeur.

Diagnostic : Le taux élevé de Stade I (90 %) dans notre population est remarquable par rapport à certaines séries où le retard diagnostique est plus fréquent. Cela suggère une bonne accessibilité aux soins.

CONCLUSION

- Le cancer de la vulve dans notre population concerne essentiellement la femme âgée. Le carcinome épidermoïde reste le type histologique dominant. La précocité du diagnostic (Stade I prédominant) dans notre série est un facteur pronostique majeur qui souligne l'importance de l'examen clinique systématique devant toute symptomatologie vulvaire chronique

Bibliographie

1-Berek JS, et al. FIGO staging of vulvar cancer: 2023. Int J Gynaecol Obstet. 2023;162(2):383-394.

(La référence mondiale incontournable pour justifier votre classification en Stade I).

2-Oonk MHM, et al. European Society of Gynaecological Oncology Guidelines for the Management of Vulvar Cancer - 2023. Int J Gynecol Cancer. 2023.

(La référence la plus récente sur la prise en charge clinique et thérapeutique).

3-Alkatout I, et al. Vulvar Cancer: Epidemiology, Clinical Presentation, and Management. Int J Environ Res Public Health. 2021;18(6).

(Une revue complète qui confirme vos données sur l'âge moyen et le profil épidémiologique),