32-Le 3ième congrès national des cancers gynécologiques, 23 et 24 Avril 2026 , Alger

CANCER DE LA VULVE EN 2022 : DISPARITES GEOGRAPHIQUES ET ROLE DU VIEILLISSEMENT

ZITI Meriem[1] (email : dr.ztmeriem@gmail.com, Tél : 06 64 36 97 34),KARA.L[1.3], BAARIR.W [2] LAOUAMRI.S[1,3]

1 Service d'Epidémiologie et de Médecine Préventive, CHU de Sétif

2Service d'Epidémiologie et de Médecine Préventive, CHU de Douera,

3 Laboratoire de Santé et Environnement des Hauts Plateaux Sétifiens, université Ferhat Abbas Sétif 1

Introduction

Le cancer de la vulve est une tumeur gynécologique rare, représentant moins de 1 % des cancers féminins. Son épidémiologie se caractérise par une forte dépendance à l'âge et par des variations géographiques importantes. Malgré sa faible incidence, cette pathologie constitue un enjeu de santé publique en raison de facteurs de risque évitables et des inégalités d'accès aux soins.

Notre objectif est de décrire le fardeau mondial du cancer de la vulve en 2022 en termes d'incidence et de mortalité, et d'analyser ses principales caractéristiques épidémiologiques selon l'âge, le continent et le niveau de développement humain (HDI).

Méthodes

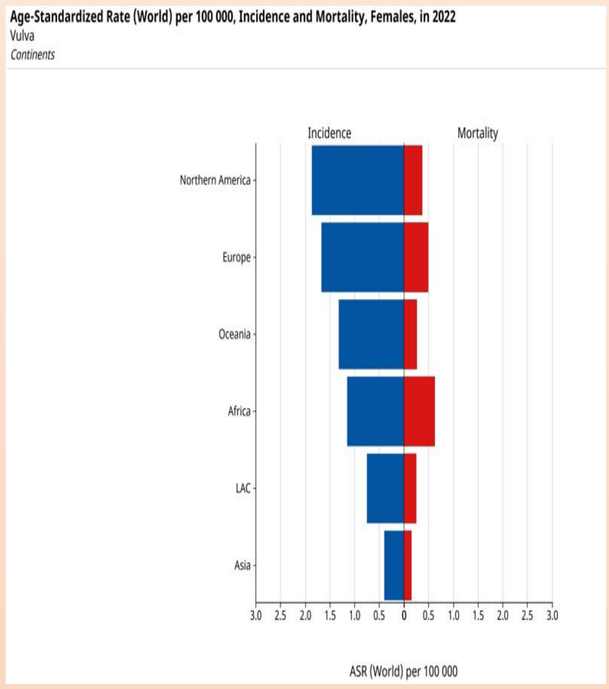
Les données ont été extraites de la base de données mondiale sur le cancer 2022, fournies par le Centre International de Recherche sur le Cancer (CIRC/OMS). Les indicateurs étudiés incluent le nombre de nouveaux cas, le nombre de décès, ainsi que les taux d'incidence et de mortalité standardisés (ASR), exprimés pour 100 000 femmes

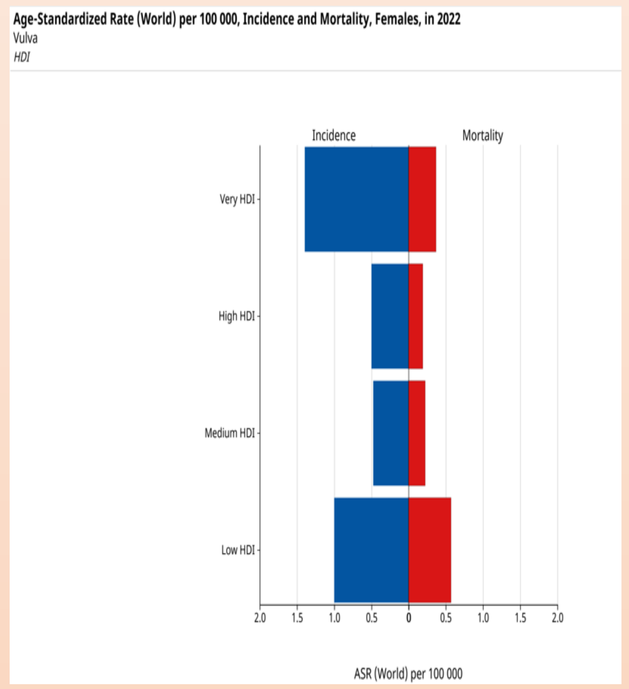
Résultats

Incidence et mortalité du cancer de la vulve dans le monde en 2022

inc/mort	nombre	TSA
Incidence	47 336	0.83
mortalite	18 579	0.3

Incidence et mortalité du cancer de la vulve dans le monde en 2022,variations selon les continents et HDI





L'incidence du cancer de la vulve dans le monde en 2022; Variations selon l'age

Age	Nombre	TSA
inf 40	2 919	0.1
40-59	10 427	1.1
60-74	16 884	3.8
sup/egal75	17 106	9.5

Discussion, Conclusion

Les disparités reflètent le niveau de développement : incidence plus élevée dans les pays à HDI élevé (vieillissement, meilleure détection) et mortalité plus forte dans les pays à faible HDI (retard diagnostique, accès limité aux soins). Les formes chez la femme âgée sont surtout HPV-indépendantes, tandis que celles des femmes plus jeunes sont liées au HPV, justifiant la prévention vaccinale.

Référence

https:// Cancer Today (who.int))