

Épidémiologie du cancer du testicule dans le Service d'urologie du Val-de-Grâce

Titre(s): Épidémiologie du cancer du testicule dans le Service d'urologie du Val-de-Grâce [Texte imprimé] : étude sur 20 ans / Marie Dusaud ; sous la direction de Alain Houlgatte

Auteur(s): Dusaud, Marie

Autre(s) responsabilité(s): Houlgatte, Alain (1955-....) (Directeur de thèse)
Université Paris Diderot - Paris 7 1970-2019 - Organisme de soutenance
Université Paris Diderot - Paris 7, UFR de médecine - Organisme de soutenance

Éditeur, producteur: [S.l.] : [s.n.], 2013

Description matérielle: 1 vol. (93 f.) ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur: Epidemiology of testis cancer in a french military hospital a 20 year study eng

Note sur l'exemplaire: Version électronique disponible au format pdf (BCSSA)

Note sur les bibliographies et les index: Bibliogr. f. 80-93

Note sur le contenu: Contient un résumé en anglais

Note de thèses et écrits académiques: Thèse d'exercice Médecine. Chirurgie générale 2013 Paris 7

Résumé ou extrait: Introduction : Le cancer du testicule est le cancer solide le plus fréquent de l'homme jeune. Son incidence a augmenté au cours des dernières décennies. Le service militaire, qui a pris fin au cours de l'année 2000, était l'occasion de dépister toute une classe d'âge. Le but de cette étude était de savoir si l'épidémiologie du cancer du testicule dans un service d'urologie militaire a suivi les tendances mondiales et si la fin de la conscription a marqué un tournant épidémiologique. Matériel et méthodes : Tous les patients ayant eu une orchidectomie pour tumeur germinale du testicule entre janvier 1990 et janvier 2011 ont été étudiés. Les patients ont été divisés en deux groupes : orchidectomie avant 2000 et à partir de 2000. Résultats : Au total 289 patients ont été inclus, avec un âge moyen de 30,8 ans. L'âge au diagnostic entre les deux périodes a augmenté significativement, de même que la proportion de séminomes de stade I alors que les TGNS de stade I ont légèrement diminué. La prise en charge des séminomes de stade I a été marquée par une augmentation de la surveillance (10% à 31%) et du nombre de chimiothérapies (19% à 22%). Pour les tumeurs germinales non séminomateuses (TGNS) de stade I, le nombre de patients surveillés a lui aussi augmenté (53% à 64%). La survie spécifique à 5 ans était à 98,3% pour un suivi moyen de 5 ans. Conclusion : Nous avons observé une augmentation du nombre de séminomes de stade I, une augmentation de la surveillance des tumeurs germinales de stade I et une survie excellente supérieure à 95% conformément aux données nationales. Cependant, par rapport à ces données, la population était plus jeune et le nombre de TGNS de stade I diminuait au profit des tumeurs métastatiques.

Sujet - Nom commun : Testicule -- Cancer -- Épidémiologie -- Thèses et écrits académiques
Militaires -- Soins hospitaliers -- Thèses et écrits académiques -- France
Séminome -- Thèses et écrits académiques
Hôpitaux -- Services d'urologie -- Thèses et écrits académiques