

Impact de l'insuffisance respiratoire chronique sur l'évolution et la survie des patients atteints de cancer broncho-pulmonaire

L.O.EL IDRISSI TOURANE, N.OUAKIL, M.IJIM, O.FIKRI, L.AMRO
Service de pneumologie, Hôpital Arrazi, CHU Mohammed VI, Labo. LRMS, FMPM, UCA, Marrakech, Maroc.
38^{ème} Congrès de la SMMR, 09 et 10 Février 2024, Marrakech, Maroc

INTRODUCTION

Le cancer broncho-pulmonaire (CBP) est la première cause de décès pas cancer au monde. Sa survenue sur un terrain d'insuffisance respiratoire chronique (IRC) peut gravement impacter l'évolution de la maladie. La prise en charge du CBP chez les patients en IRC reste mal codifiée.

OBJECTIF DU TRAVAIL

Le but de notre étude est de déterminer les caractéristiques cliniques, thérapeutiques et évolutives des patients IRC atteints d'un CBP.

MATERIEL ET METHODES

Il s'agissait d'une étude rétrospective portant sur les dossiers de patients suivis au service de Pneumologie du CHU de Marrakech pour carcinome broncho-pulmonaire au stade d'insuffisance respiratoire chronique allant de janvier 2017 à septembre 2023.

RESULTATS

Nous avons colligés 345 patients porteurs de CBP, 83 étaient en IRC (24%). La moyenne d'âge des patients atteints de CBP et d'IRC était de 59 ans (de 23 à 88). Le tabagisme actif a été noté dans 83,2% des cas avec une moyenne de 20PA et le tabagisme passif dans 20,4% des cas. L'exposition à la fumée de bois est retrouvée dans 9,6% des cas. Un PS de l'OMS supérieur à 3 a été objectivé chez 65,1% des patients. Sur le plan fonctionnel, ils présentaient une obstruction bronchique sévère avec un VEMS moyen à 55,3% par rapport à la prédite et une PaO₂ moyenne à 58,2 mmHg. Les types histologiques retrouvés étaient : le carcinome épidermoïde dans 37,4% des cas, l'adénocarcinome dans 34,9% des cas et le carcinome bronchique à petites cellules (CPC) dans 15,6% des cas. Un carcinome bronchique indifférencié est noté dans 12,1% des cas.

La prise en charge thérapeutique reposait sur un traitement symptomatique seul dans 66,3% des cas et uniquement 33,7% des patients ont reçu une chimiothérapie. La médiane de survie des patients IRC était diminuée par rapport à ceux non IRC (6 mois contre 12,5 mois).

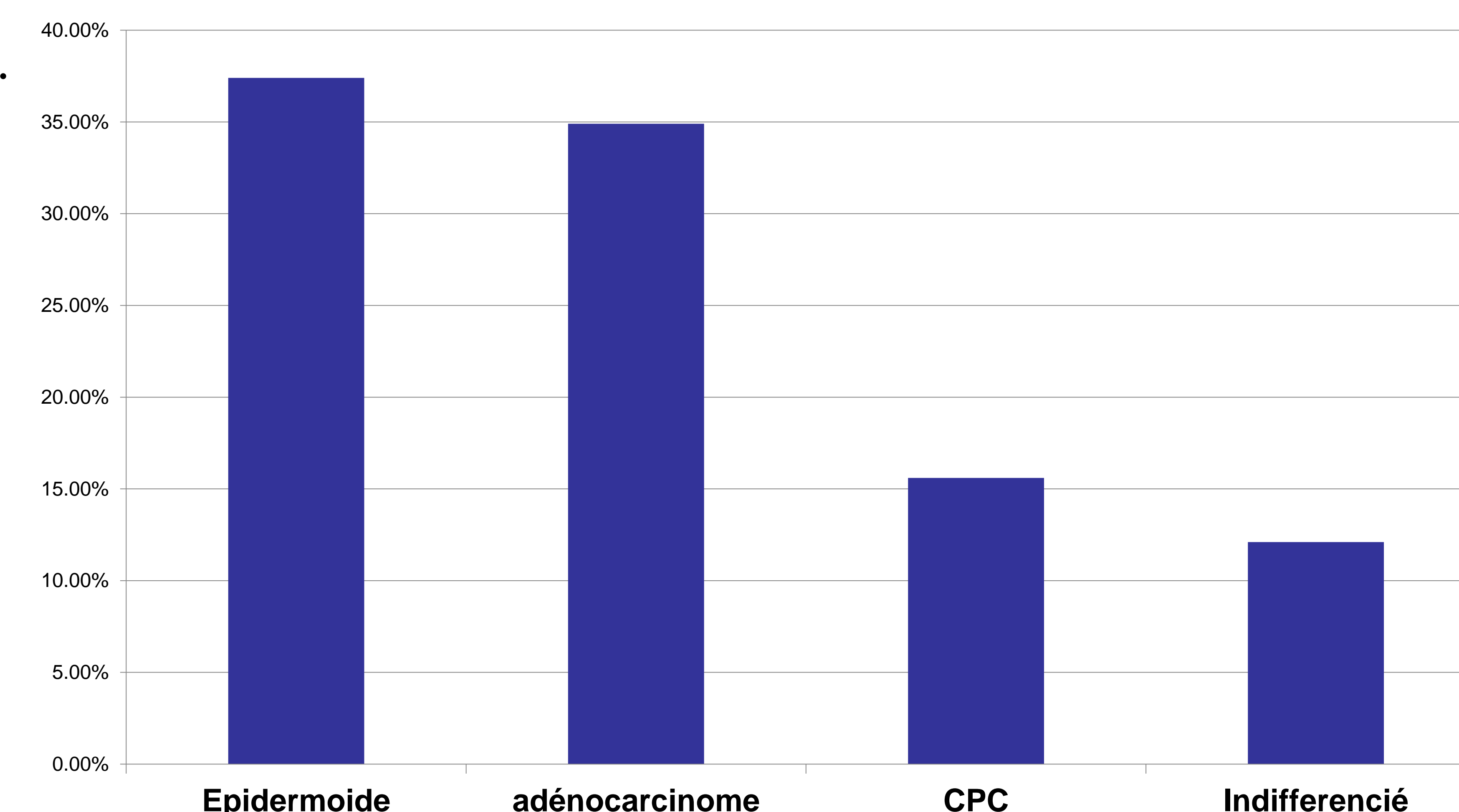


Figure 1: Les types histologiques retrouvés.

CONCLUSION

Les patients atteints de CBP au stade d'IRC sont caractérisés par une maladie plus sévère, un état général plus altéré, des moyens thérapeutiques plus limités et une évolution plus grave.

Aucun Conflit d'intérêt