

Le carcinome bronchique à petites cellules

El Hanafy S., Arfaoui H., Hallouli S., Bougteb N., Jabri H., El Khattabi W., Afif MH.

Service des Maladies Respiratoires, Hôpital 20 Août 1953, CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc



INTRODUCTION

Le carcinome bronchique à petites cellules, découvert le plus fréquemment à un stade métastatique, représente 15 % à 20% de l'ensemble des cancers bronchiques primitifs , il tient une place préoccupante en raison de son incidence épidémiologique élevée et de la difficulté de son traitement. La démarche diagnostique est dictée par le souci de ne pas méconnaître des sites métastatiques.

OBJECTIFS

Le but de notre travail est d'analyser le profil épidémiologique, radiologique et thérapeutique du cancer à petites cellules.

MATERIELS ET METHODES

Etude rétrospective portant sur 104 dossiers colligés au service des maladies respiratoires entre janvier 2015 à juillet 2023

RESULTATS

- Moyenne d'âge :** 60 ans
- Sexe:** prédominance masculine chez 92% des cas
- ATCDS pathologiques :**
 - Tabagisme actif :** 92% des cas moyenne = 43 paquets / année
 - Antécédents de néoplasie :** 6% des cas
 - Cancer urothélique: 1 cas
 - Cancer col utérin : 1 cas
 - Cancer spinocellulaire cutané : 1 cas
- Symptomatologie clinique:**
 - Délai moyen :** 4 mois (15 jours – 12 mois)
 - Dyspnée :** 88% des cas
 - Douleur thoracique :** 78 % des cas
- Imagerie thoracique:**
- Processus médiastino-pulmonaire :** 97% des cas

■ Confirmation diagnostique

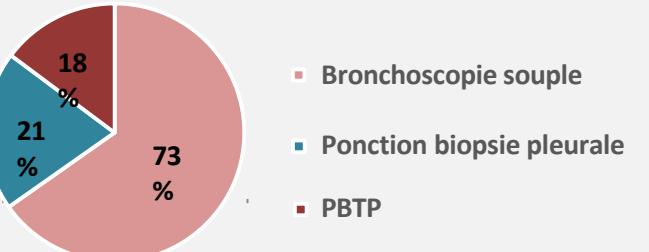


Figure 1 : moyens de confirmation

■ Traitement:

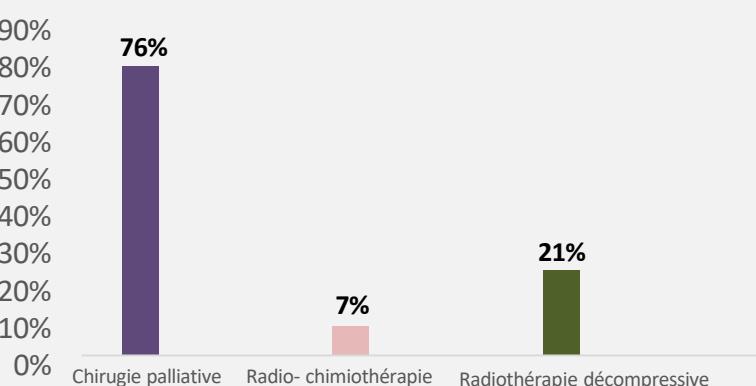


Figure 2 : approche thérapeutique

■ Evolution:

- Décès :** 96% des cas à 1 an du début de la symptomatologie

DISCUSSION

Le cancer bronchique à petites cellules est fréquemment métastatique et peut être considéré, au moment du diagnostic, comme une maladie générale déclarée ou potentielle (1)

La prise en charge initiale des cancers bronchique à petites cellules est cruciale. Elle se doit d'être rapide et optimale plus encore que pour les cancers non à petites cellules. Quel que soit le stade, une chimiothérapie sous-optimale compromet sensiblement les chances de survie à deux ans (2).

Le pronostic du CBPC représente un défi oncologique majeur, qui lui vaut d'être qualifié par le National Cancer Institute des Etats-Unis de « cancer récalcitrant » au même titre que le cancer du pancréas (3).

CONCLUSION

Parmi l'ensemble des cancers du poumon, le cancer bronchique à petites cellules (CBPC) est une préoccupation majeure pour les cliniciens, découvert le plus souvent à un stade métastatique.

REFERENCES

1. Pujol, J-L., et al. "Les cancers à petites cellules (CPC): Prise en charge thérapeutique." *Revue des maladies respiratoires* 23.5 (2006): 198-204.
2. Pujol, J-L., and B. Roch. "Cancer bronchique à petites cellules: traitements de première ligne et maintenance." *Revue des Maladies Respiratoires Actualités* 9.2 (2017): 378-387.
3. Moro-Sibilot, D., et al. "Cancer bronchique à petites cellules: quoi de neuf?." *Revue des Maladies Respiratoires Actualités* 14.2 (2022): 2S244-2S251.