

Impact de la BPCO sur le pronostic du cancer bronchique non à petites cellules

C. CHAHBOUNE, W. EL KHATTABI, H. BAMHA, S. MSIKA, N. BOUGTEB, H. ARFAOUI, H. JABRI, MH. AFIF

Service de pneumologie, Hôpital 20 août 1953, CHU Ibn Rochd, Casablanca (Maroc)

INTRODUCTION

- Le cancer bronchique et la bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) sont parmi les principales causes de mortalité dans le monde. Leur coexistence aggrave le pronostic des patients

OBJECTIFS

- L'objectif du travail est d'évaluer l'impact de la BPCO sur le pronostic du cancer bronchique non à petites cellules

MATERIELS ET METHODES

- Les dossiers médicaux de 148 fumeurs diagnostiqués avec CBNPC entre Janvier 2024 et Décembre 2024 ont été examinés
- Les patients ont été dichotomisés dans le groupe BPCO ($n_1 = 103$) et le groupe non BPCO ($n_2 = 45$). Les caractéristiques cliniques et la survie globale ont été comparées

RESULTATS

➤ Profil des patients BPCO :

- Quarante-huit pour cent des patients souffrant de BPCO ne connaissaient pas la maladie avant que le diagnostic du cancer du poumon a été établi
- Age :

	Groupe BPCO	Groupe Non BPCO
Age Moyen	65 ans	58 ans

- Les patients du groupe BPCO avaient un indice de masse corporelle plus faible (20 kg/m^2 vs 24 kg/m^2) avec une consommation tabagique plus élevée (65 PA vs 50 PA)
- La médiane de survie des patients BPCO était : 6 mois comparativement aux patients non BPCO : 8 mois et la différence était significative ($p = 0,035$)

➤ Facteurs de risque chez les patients BPCO :

- Les facteurs de mauvais pronostic pour les patients BPCO :
 - En analyse univariée :
 - Faible indice de masse corporelle ($p=0,008$)
 - Amaigrissement ($p=0,007$)
 - Score PS de l'OMS ≥ 2 ($p<0,001$)
 - Anémie ($p=0,029$)
 - Hyperleucocytose ($p=0,012$)
 - Absence du traitement spécifique ($p<0,001$)
 - En étude multivariée :
 - Score PS ($p=0,003$)
 - Hyperleucocytose ($p=0,035$)
 - Absence du traitement spécifique ($p<0,001$)

DISCUSSION

- Le cancer bronchique et la BPCO sont deux pathologies les plus fréquentes et les plus meurtrières.

- En dehors de leur lien commun avec le tabac de nombreux travaux apportent des arguments en faveur d'une intrication de ces deux pathologies notamment d'anomalies génétiques et épigénétiques communes
- L'amélioration de la prise en charge de ces deux maladies au pronostic très péjoratif passe par un dépistage précoce et un décryptage plus poussé de leur physiopathologie

CONCLUSION

La BPCO coexiste fréquemment avec le CBNPC. Elle paraît aggraver son pronostic. Une évaluation fonctionnelle respiratoire devrait être réalisée pour tous les patients fumeurs ayant un CBNPC

REFERENCES

- S. Blel et al. Impact de la BPCO sur le pronostic du cancer bronchique non à petites cellules. Revue des maladies respiratoires, Volume 34, Page A91, Janvier 2017