

SHORT COMMUNICATION

LES CARCINOMES BRONCHOGENIQUES OPERÉS SANS PREUVE HISTOLOGIQUE

A. Moumen , S. Ridai, N. Idelhaj, S. Boubia, M. Ridai.

Service de Chirurgie Thoracique, CHU Ibn Rochd, Casablanca.

KEYWORDS: Carcinome bronchogénique, Carcinome bronchique non à petites cellules, Diagnostic histologique, Biopsie, VATS.



Le cancer broncho-pulmonaire non à petites cellules est, à ce jour, la première cause de mortalité par cancer chez l'homme dans le monde. Une détection précoce et une exérèse totale offrent de meilleures chances de survie. Un traitement chirurgical sans diagnostic histologique préalable est donc préférable lorsque la probabilité de malignité est élevée et le risque opératoire faible. Cette approche réduit significativement l'intervalle entre le premier symptôme et la chirurgie, et devrait être discutée au cas par cas en réunion de concertation pluridisciplinaire.

Le but de ce travail est de déterminer les avantages et risques de la chirurgie des CBNPC sans preuve histologique chez des patients suspects d'avoir un cancer pulmonaire sur les données de l'imagerie.

Pour cela, nous avons rétrospectivement étudié les dossiers médicaux de 74 patients ayant bénéficié d'un traitement chirurgical pour carcinome bronchogénique sans preuve histologique. La morbidité post-opératoire était de 13.6% et nous n'avons déploré qu'un seul

décès. Selon les stades, la survie à 5 ans variait de 75 pour le stade IA à 20% pour le stade IIIA. La survie sans récurrence était aussi élevée pour les stades précoces (100% pour le stade IA) et diminuait au fur et à mesure que le stade progressait.

Stade	%	Survie globale	Survie sans récurrence
IA	12.1	75	100
IB	13.5	67	90
IIA	27.1	66	65
IIB	28.4	60	52
IIIA	18.9	20	43

La chirurgie sans preuve histologique du CBNPC paraît avoir de meilleurs résultats dans les stades précoces en réduisant significativement le délai entre le début de la symptomatologie et le traitement chirurgical. Cette approche représente un précieux gain de temps qui améliore de manière non négligeable la survie globale du cancer du poumon.

Corresponding author:

Dr A MOUMEN, Service de Chirurgie Thoracique, CHU Ibn Rochd, Casablanca.

Copyright © 2018 Dr A MOUMEN et al.

This is an open access article distributed under the [Creative Commons Attribution 4.0 International](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.