

Impact de l'indice de masse corporelle sur les résultats chirurgicaux et oncologiques après chirurgie de cytoréduction et chimiothérapie hyperthermique intra-péritonéale

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Impact de l'indice de masse corporelle sur les résultats chirurgicaux et oncologiques après chirurgie de cytoréduction et chimiothérapie hyperthermique intra-péritonéale / Olivier Poudevigne ; sous la direction de Madame le Docteur Anne-Cécile Ezanno

Auteur(s) : Poudevigne, Olivier (1996-....)

Autre(s) auteur(s) : Ezanno, Anne-Cécile

Université Paris-Saclay 2020-....

Université Paris-Saclay Faculté de médecine Le Kremlin-Bicêtre, Val-de-Marne 2020-....

Production : 2024 (année à renseigner)

Description matérielle : 1 vol. (54 p.) : ill. ; 30 cm

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. p. 47-51

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine université Paris-Saclay 2024

Résumé ou extrait : Introduction : La carcinose péritonéale (CP) correspond à la dissémination et l'implantation de cellules tumorales dans la cavité péritonéale. La chirurgie avec cytoréduction associée à une chimiothérapie intrapéritonéale hyperthermique, une des options thérapeutiques de la CP, peut être proposée à des patients minutieusement sélectionnés. Dans cette étude observationnelle rétrospective menée dans 2 centres, nous avons évalué l'impact de l'indice de masse corporelle (IMC) sur les résultats chirurgicaux et oncologiques. Méthode : Entre 2017 et 2021, 144 patients atteints de CP (toutes étiologies confondues) ont été inclus. La morbi-mortalité à J30, la survie globale (SG) et la survie sans récurrence (SSR) ont été comparées en fonction de l'IMC. Les patients ont été divisés en 2 groupes (IMC ≥ 25 (RR = 2,08 [1,21 - 3,60]) et le nombre de résections (1,25 [1,09 - 1,43]). Les taux de complications à 30 jours (J30) post-opératoires étaient similaires entre les deux groupes (p=0,094). Le groupe IMC ≥ 25 kg/m² avait plus de fistule digestive (p=0,05) et plus de réadmission à 90 jours (J90) post-opératoire (p=0,007). Conclusions : Les résultats révèlent une différence significative en termes de mortalité, avec une survie à 5 ans plus élevée chez les patients en surpoids ou en obésité par rapport à ceux avec un poids normal. Introduction: Peritoneal carcinomatosis (PC) involves the spread and implantation of tumor cells within the peritoneal cavity. Surgery with cytoreductive surgery combined with hyperthermic intraperitoneal chemotherapy, one of the therapeutic options for PC, can be offered to meticulously selected patients. In

this retrospective observational study conducted in 2 centers, we evaluated the impact of body mass index (BMI) on surgical and oncological outcomes. Method: Between 2017 and 2021, 144 patients with PC (all etiologies included) were included. Morbidity and mortality at day 30, overall survival (OS), and recurrence-free survival (RFS) were compared based on BMI. Patients were divided into 2 groups (BMI ≤ 25 (RR = 2.08 [1.21 - 3.60]) and the number of resections (1.25 [1.09 -1.43])). The rates of complications at 30 days post-operative (D30) were similar between the two groups ($p=0.094$). The BMI > 25 kg/m² group had more digestive fistulas ($p=0.05$) and more readmissions at 90 days post-operative (D90) ($p=0.007$). Conclusion: The results reveal a significant difference in terms of mortality, with a higher 5-year survival rate in overweight or obese patients compared to those with normal weight.

Sujet - Nom commun : Carcinose péritonéale

Opérations chirurgicales de cytoréduction

Indice de masse corporelle

Survie (médecine)

Dissertation universitaire

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques