

ChirThoCarMet

Nom de l'étude : **Place de la chirurgie thoracique dans le traitement des tumeurs carcinoïdes pulmonaires métastatiques.**

1/ Qui conduit cette étude ?

Lucie Duponchelle, Pr Thomas Walter et Pr Francois Tronc (HCL Lyon)

2/ A qui s'adresse cette étude ?

Aux patients atteints d'une tumeur carcinoïde broncho-pulmonaire métastatique.

3/ Dans quel contexte s'inscrit cette étude ?

La chirurgie est le traitement de référence des carcinoïdes broncho-pulmonaire. Dans de rares cas, ceux-ci sont opérés au stade métastatique en particulier présence de symptômes respiratoires ou en cas de complications locorégionales, essentiellement hémorragiques ou infectieuses. La résection pulmonaire est entreprise dans l'espoir d'améliorer la prise en charge du syndrome sécrétoire, des symptômes respiratoires liés à la tumeur primitive (toux, infection, dyspnée...) ou afin d'optimiser le traitement ultérieur des sites métastatiques. A ce jour, on ne connaît pas précisément le profil de ces patients qui peuvent bénéficier d'une chirurgie de leur tumeur broncho-pulmonaire au stade métastatique. Quel type de geste chirurgical est alors réalisé ? Quels en sont les risques ? Quelle est la réponse espérée sur les symptômes ? Quel est l'impact sur la survie ?

4/ Quel est l'objectif de cette étude ?

L'hypothèse est que des patients bien sélectionnés pourraient bénéficier d'un geste chirurgical pulmonaire même à un stade métastatique. L'objectif de l'étude est donc de mettre en évidence les critères de sélection en analysant la survie globale des patients et les facteurs pronostics associés.

5/Quelle est la méthodologie utiliser ?

Etude rétrospective se basant sur l'analyse des données présentes dans les dossiers médicaux des patients (sous réserve de leur accord). L'étude sera menée en France dans les centres experts dans la prise en charge des tumeurs neuroendocrines (réseau ENDOCAN-RENATEN).