

Oncogériatrie

Rédacteur : Gilles Berrut

Références : **Bishop EA, Java JJ, Moore KN, Spirtos NM, Pearl ML, Zivanovic O et al. Surgical outcomes among elderly women with endometrial cancer treated by laparoscopic hysterectomy: a NRG/Gynecologic Oncology Group study. Am J Obstet Gynecol. 2018;218(1):109.e1-109.e11.**

Résumé :

La tolérance et les complications causées par l'hystérectomie mini-invasive chez les personnes âgées atteintes d'un cancer de l'endomètre sont méconnues. L'objectif de cette revue rétrospective était de comparer la morbidité opératoire par âge chez les patientes de l'essai de chirurgie laparoscopique du groupe d'oncologie gynécologique ou de chirurgie standard dans le traitement du cancer de l'endomètre ou du cancer de l'utérus (LAP2). Il s'agit d'une analyse rétrospective de patients du groupe gynécologique d'oncologie LAP2, un essai incluant des patients atteints d'un cancer de l'utérus au stade précoce sur le plan clinique et randomisé entre laparotomie et laparoscopie pour la détermination du stade chirurgical.

Le LAP2 comprenait 1477 patients âgés de 60 ans et plus. Comme on pouvait s'y attendre, avec l'âge, l'état de performance et les caractéristiques de la maladie se détérioraient, notamment des taux plus élevés d'histologie séreuse, de stade avancé de la maladie et d'invasion de l'espace lympho-vasculaire. L'analyse de toxicité a montré une forte augmentation de la toxicité observée chez les patients âgés de 60 ans et plus dans le groupe laparotomie. Les patientes âgées de moins de plus de 60 ans subissant une laparotomie avaient plus de séjours hospitaliers de plus de 2 jours (odds ratio, 17,48; intervalle de confiance à 95%, 11,71-27,00, $p < .001$) par rapport aux patients âgés de moins de 60 ans. La comparaison entre laparotomie et laparoscopie chez des patients âgés de 60 ans et plus montre que le groupe laparotomie avait plus de séjours de plus de 2 jours, de complications postopératoires : d'administration d'antibiotiques, d'iléus post opératoires, de pneumopathies, de thromboses veineuses profondes et d'arythmies.

Commentaires :

La stadification laparoscopique du cancer de l'utérus est associée à une diminution de la morbidité dans la période postopératoire immédiate chez les patientes âgées de 60 ans et plus. Ces résultats permettent un conseil préopératoire plus précis. Une approche mini-

invasive de la classification du cancer de l'utérus peut réduire la morbidité pouvant affecter la survie à long terme.