

## **Oncogériatrie**

Rédacteur : Gilles Berrut

Références : **Detillon DDEMA, Veen EJ. Postoperative Outcome After Pulmonary Surgery for Non-Small Cell Lung Cancer in Elderly Patients. Ann Thorac Surg. 2018;105:287-293.**

Résumé :

Le cancer du poumon est la principale cause de décès par cancer aux Pays-Bas. La chirurgie offre le meilleur remède potentiel, mais les octogénaires en bénéficient moins sur faibles de la crainte par les chirurgiens d'un excès de morbidité et mortalité post opératoires.

Cette étude porte sur la base de données nationale hollandaise de chirurgie du poumon (Dutch Lung Surgery Audit) afin de déterminer l'issue postopératoire des résections du cancer du poumon chez les patients âgés de 60 ans ou entre janvier 2013 et décembre 2014.

Au total, 2 133 résections pour cancer du poumon ont été réalisées, dont 70,5% en chirurgie thoracique assistée par vidéo. Des complications postopératoires ont été observées chez 637 patients (29,9%), sans différence entre les trois groupes d'âge ( $p = 0,278$ ). Les facteurs associés aux complications étaient le sexe, le pourcentage prévu de volume expiratoire maximal par seconde, la capacité de diffusion prévue du poumon pour le monoxyde de carbone, le pontage coronarien, la maladie pulmonaire obstructive chronique et la résection plus étendue que limitée. La mortalité opératoire moyenne était de 2,1% (44 patients), 6,0% (10 patients) parmi les octogénaires ( $p < 0,001$ ). Un âge supérieur ou égal à 80 ans, un pourcentage du volume à expiration forcée prévu en 1 seconde, un indice de performance et une insuffisance cardiaque congestive prédisent de manière indépendante la mortalité opératoire.

Commentaires :

Un taux de mortalité opératoire plus élevé a été observé chez les octogénaires, mais l'incidence de complications était similaire dans tous les groupes d'âge. Ce travail mériterait une analyse prospective et longitudinale pour mieux préciser les facteurs prédictifs de mortalité dans cette population âgée.