



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



NOTE BRÈVE

Activité physique spontanée et qualité de vie des patients atteints d'un cancer du poumon, en attente d'une résection pulmonaire



Spontaneous physical activity and quality of life among patients with lung cancer awaiting for lung resection

C. Dupuis^a, M. Filaire^{a,b}, E. Filaire^{c,*}

^a Unité de nutrition humaine, université d'Auvergne, UMR 1019, BP 10448, 63000 Clermont-Ferrand, France

^b Service de chirurgie thoracique, centre Jean-Perrin, BP 392, 63011 Clermont-Ferrand, France

^c Laboratoire CIAMS, EA4532, université Paris-Sud, université Orléans, 2, allée du Château, 45067 Orléans cedex, France

Reçu le 28 avril 2014 ; accepté le 29 septembre 2014

Disponible sur Internet le 4 novembre 2014

MOTS CLÉS

Cancer du poumon ;
Activité physique ;
Qualité de vie

Résumé

Introduction. — Cette étude avait pour objectif d'évaluer l'activité physique spontanée, la qualité de vie (incluant la fatigue et la qualité de sommeil) et l'état de dépression des patients atteints du cancer du poumon non à petites cellules en attente de résection pulmonaire afin d'évaluer leur éligibilité à un programme d'entraînement adapté.

Sujets et méthodes. — Trente-sept patients (âge = $63,8 \pm 2,1$ ans) atteints d'un cancer du poumon non à petites cellules ont été évalués sept jours avant résection pulmonaire, sur leur niveau d'activité physique spontanée durant 3 jours à l'aide d'un Armband (SenseWear®), sur leur qualité de vie (EORTC-C30 et EORTC-LC13) et leur état de dépression (Beck Depression Inventory).

Conclusions. — Le résultat majeur de notre étude montre que les patients atteints d'un cancer du poumon non à petites cellules à un stade précoce présentent une qualité de vie satisfaisante et l'absence de symptôme dépressif prégnant. Ces patients sont éligibles à des programmes d'entraînement physiques adaptés pour une prise en charge chirurgicale optimale de leur pathologie.

© 2014 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : edith.filaire@univ-orleans.fr (E. Filaire).

KEYWORDS

Lung cancer;
Physical activity;
Quality of life

Summary

Introduction. – The aim of this study was to evaluate spontaneous physical activity, quality of life, including fatigue and sleep quality, and depression state, among patients with lung cancer waiting for a lung resection and to evaluate their eligibility to a physical training program.

Subjects and methods. – The level of spontaneous physical activity was evaluated 7 days before lung resection by wearing a SenseWear Armband® during 3 days among 37 patients (mean age = 63.8 ± 2.1 years) suffering for a non-small cell lung cancer. Quality of life and depression were respectively evaluated with EORTC-C30, EORTC-LC13, and Beck Depression Inventory questionnaires.

Conclusions. – The main result shows that patients with early stage of non-small cells lung cancer have a good quality of life and an absence of depressive symptoms. These patients are eligible for physical training programs suitable for making optimal surgical management of their disease.

© 2014 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

1. Introduction

Le cancer du poumon est la première cause de décès par cancer dans le monde [1]. Le tabagisme est son facteur de risque principal. Par ailleurs, des facteurs génétiques, hormonaux mais aussi environnementaux comme le niveau d'activité physique (AP) et la nutrition semblent jouer un rôle prépondérant [2]. Concernant l'AP, des études utilisant des programmes en endurance ou en résistance ont déjà mis en évidence son impact positif sur la qualité de vie, sur des paramètres cardiovasculaires, respiratoires et sur l'humeur du patient atteint de cancer, en particulier du poumon non à petites cellules (CNPC) [1–3]. Néanmoins, à notre connaissance, aucune étude n'a mesuré l'activité physique spontanée des patients en attente de résection pulmonaire ainsi que leur état de dépression, afin d'évaluer leur éligibilité à un programme d'entraînement physique préopératoire. L'objectif de notre étude était donc d'évaluer l'AP spontanée, la qualité de vie et l'état de dépression de patients atteints d'un cancer du poumon en attente d'une résection pulmonaire.

2. Protocole expérimental

2.1. Sujets

Trente-sept patients (9 femmes et 28 hommes) éligibles à une résection pulmonaire de type lobectomie ou pneumonectomie pour une lésion pulmonaire suspecte ou un cancer du poumon prouvé ont participé à cette étude. Le recrutement des sujets a été réalisé lors de consultations chirurgicales préopératoires. Durant cette consultation, le protocole leur était expliqué et un consentement était recueilli. Le protocole a été réalisé en suivant les recommandations de la déclaration d'Helsinki.

2.1.1. Caractéristiques de la population

Le poids (kg), la taille (cm) et l'indice de masse corporelle (IMC) (kg/m^2) des patients ont été évalués. Le statut

socioprofessionnel, les antécédents médico-chirurgicaux, la consommation tabagique, la réalisation d'un traitement anticancéreux préalable (radiothérapie et/ou chimiothérapie) et la prise de médicaments psychotropes ont été notés lors de l'interrogatoire médical.

Des tests d'évaluation globale de la fonction respiratoire ont été réalisés : volume expiratoire maximal par seconde en pourcentage de la théorique (VEMS %), capacité de diffusion du monoxyde de carbone en pourcentage de la théorique (DCO %), et le rapport VEMS/capacité vitale forcée (CVF).

2.2. Mesure de l'activité physique spontanée

L'activité physique spontanée des patients a été évaluée au moyen de l'appareil SenseWear® Armband (SMT Medical, Würzburg, Allemagne) sur trois jours, l'enregistrement de l'AP s'effectuant 23 h/24 h. Les données étaient traitées à l'aide du logiciel SenseWear Professional de BodyMedia® permettant d'évaluer la dépense énergétique totale (DET) (kcal), le nombre d'heures passées à réaliser une activité physique inférieure ou supérieure à 3 MET, et la durée du sommeil (heures). Cet appareil permet de collecter les signaux physiologiques en continu à un taux de 32 enregistrements à la seconde.

2.3. Qualité de vie

La qualité de vie a été évaluée par le questionnaire spécifique au cancer : l'EORTC-QLQ-C30 validé en français [4] et son module spécifique au cancer du poumon, l'EORTC-LC13 [5] composé de 13 items permettant de mesurer les symptômes spécifiques au cancer du poumon. Pour le QLQ-C30, un score élevé à l'échelle de santé générale représente un haut niveau de qualité de vie. Pour le module LC13, un score élevé signifie une prévalence importante des symptômes. Ces deux tests font références à la pathologie du cancer du poumon [6].

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4092688>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4092688>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)