



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Cancer superficiel de l'estomac à cellules indépendantes. Caractéristiques clinico-histologiques et résultats de la gastrectomie à visée curative[☆]



Clinicopathological features and outcomes in patients undergoing radical resection for early gastric cancer with signet ring cell histology

Z. Wang, X. Zhang, J. Hu, W. Zeng, Z. Zhou*

Cancer Hospital of the Chinese Academy of Medical Sciences, Peking Union Medical College, the Department of Abdominal Surgical Oncology, Beijing, China

Disponible sur Internet le 18 octobre 2015

MOTS CLÉS

Cancer superficiel de l'estomac ;
Cellules indépendantes ;
Pronostic ;
Gastrectomie

Résumé

Introduction. — La présence de cellules indépendantes dans les cancers invasifs de l'estomac est généralement considérée comme un facteur de mauvais pronostic, mais cette hypothèse a été peu analysée dans les cancers superficiels de l'estomac. Le but de cette étude était de comparer les caractéristiques clinico-histologiques et les résultats des patients ayant une chirurgie à visée curative pour cancer superficiel à cellules indépendantes (CSCI) ou non (CS-non-CI).

Méthode. — Les caractéristiques anatomo-histologiques et la survie globale à 5 ans étaient analysées chez 334 patients ayant eu une gastrectomie à visée curative avec curage ganglionnaire D2 pour cancer superficiel entre janvier 1994 et décembre 2008, étaient analysés de manière rétrospective selon le type de type histologique.

Résultats. — Les caractéristiques anatomo-histologiques étaient similaires entre les deux groupes CSCI et CS-non-CI, à l'exception de l'âge, l'aspect ulcéré et la présence de métastases ganglionnaires. Le taux de récurrence après gastrectomie était significativement plus faible dans le groupe CS-non-CI (10,4% vs 19,6%, $p < 0,05$). Le taux de survie globale à 5 ans était de 88,6% dans toute la série, mais il était significativement meilleur dans le groupe CSCI (93,9% vs 85,8%, $p = 0,02$). L'analyse multivariée montrait que le sous-type histologique CSCI, les embolies lymphatiques, et les métastases ganglionnaires étaient des facteurs indépendants de mauvais pronostic.

DOI de l'article original : <http://dx.doi.org/10.1016/j.jviscsurg.2015.09.021>.

[☆] Ne pas utiliser, pour citation, la référence française de cet article, mais celle de l'article original paru dans *Journal of Visceral Surgery*, en utilisant le DOI ci-dessus.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : zhouzx2014@gmail.com (Z. Zhou).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.jchirv.2014.11.005>

1878-786X/© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Early gastric cancer;
Signet ring cell
histology;
Prognosis

Conclusions. – Cette étude a montré que les caractéristiques biologiques des CSCI sont probablement différentes de celles des autres tumeurs peu différenciées au stade précoce de la maladie. Le CSCI de l'estomac pourrait avoir un pronostic plus favorable que ce qui est généralement admis.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary

Background. – The signet ring cell histology is regarded as an independent predictor of poor prognosis in advanced gastric adenocarcinomas, but its biologic behavior in early gastric cancer remains highly controversial.

Objective. – Our objective was to compare the clinicopathological features and outcomes in patients undergoing curative resection between SRCs and non-SRCs histologic types of early gastric cancer.

Methods. – Clinicopathologic features and the overall survival rates of 334 patients with early gastric cancer undergoing D2 curative resection from January 1994 to December 2008 were retrospectively reviewed and compared according to the histologic type.

Results. – Clinicopathologic features were comparable between two groups, except age, ulcer findings and the presence of lymph node metastasis. The incidence of recurrence for SRCs group was significantly lower than that for non-SRCs group (10.4% vs 19.6%; $P=0.05$). The overall 5-year survival rate was 88.6% in all cases. The overall survival rate of patients in SRCs group was significantly better than that of patients in non-SRCs group (5-year survival, 93.9% vs 85.8%; $P=0.027$). Multivariable analysis revealed that SRCs subtype, lymphovascular invasion, and lymph node metastasis were independent prognostic factors.

Conclusion. – Our analysis revealed that the biological behaviour of SRCs was different from other undifferentiated cancer histologic subtypes in early stage. Early gastric cancer with signet ring cell histology had low incidence of lymph node metastasis and a relatively favorable prognosis.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

En 1962, la Société japonaise d'endoscopie digestive a défini le cancer gastrique superficiel de l'estomac (CSE) comme une lésion confinée à la muqueuse et/ou la sous-muqueuse, indépendamment du degré d'envahissement ganglionnaire [1]. La nécessité de distinguer entre cancer superficiel et cancer invasive est la différence de leur pronostic. Après résection chirurgicale à visée curative, le pronostic du CSE est généralement favorable avec un taux de survie à 5 ans de plus de 90% [2,3]. La proportion de CSE par rapport à tous les cancers gastrique a augmenté à près de 50% en Corée et au Japon [4–6]. Grâce au développement du dépistage de masse et les avancées dans les techniques d'endoscopie, une tendance similaire a été observée en Chine durant ces dernières décennies.

Selon l'Association japonaise sur le cancer gastrique, les cancers gastriques indifférenciés sont les adénocarcinomes peu différenciés, les adénocarcinomes mucineux et les carcinomes à cellules indépendantes [7]. Les carcinomes à cellules indépendantes (CCI) sont définies comme des cancers gastriques où prédomine un contingent de cellules malignes isolées ou en amas contenant de la mucine intra-cytoplasmique [8]. Généralement les CCI, les adénocarcinomes peu différenciés et les adénocarcinomes mucineux sont assimilés du fait de résultats jugés mauvais. Cependant, la signification pronostique des CCI dans le sous-type CSE reste controversée. Certaines études ont rapporté une fréquence faible de métastases ganglionnaire par

rapport à d'autres cancers peu différenciés [9,10]. De ce fait, les cancers superficiels sont subdivisés en deux sous-types: les cancers superficiels à cellules indépendantes (CSCI) et les cancers à cellules non indépendantes (CS-non-CI), et doivent être évalués séparément à cause de résultats carcinologiques différents. Le but de cette étude rétrospective était de comparer les caractéristiques anatomo-cliniques et les résultats carcinologiques des CSCI et les CS-non-CI chez les patients ayant eu une gastrectomie à visée curative.

Patients et méthode**Patients**

Cette étude a obtenu l'autorisation de l'administration hospitalière. Au total 334 patients ayant une gastrectomie pour cancer avec un curage ganglionnaire D2 pour un CSE peu différencié de l'estomac de janvier 1994 à décembre 2008 dans le service de chirurgie abdominale oncologique, hôpital du cancer (du collège de l'Union médicale de Pékin à l'Académie chinoise des sciences médicales) ont été sélectionnés pour cette étude. Les patients ayant une récurrence ou un cancer multifocal étaient exclus. La classification histologique était faite selon l'Association japonaise pour le cancer gastrique [7].

Tous les patients avaient systématiquement une opacification gastro-duodénale, une endoscopie dans leur bilan préopératoire afin de confirmer la localisation et le type

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/6098913>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/6098913>

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