Curage de rattrapage dans les carcinomes épidermoïdes des VADS en cas de poursuite évolutive ou de récidive ganglionnaire isolée : A propos de 20 cas

C.Desbrosses, C.Halimi, G.Mulier, J.Mullaert

07/08/2020

Table of Contents

[I. Objectifs 1](#_Toc47692697)

[II. Méthodes 2](#_Toc47692698)

[III. Datamanagement 3](#_Toc47692699)

[1. Données manquantes 3](#_Toc47692700)

[IV. Description 5](#_Toc47692701)

[V. Analyse de survie 9](#_Toc47692702)

[1. Critère de jugement principal : mortalité 9](#_Toc47692703)

[2. Critères de jugement secondaires 10](#_Toc47692704)

[a. Survie sans récidive 10](#_Toc47692705)

[b. Survie globale en fonction de la taille de la tumeur initialement 11](#_Toc47692706)

[c. Survie globale en fonction de l’atteinte ganglionnaire initiale 12](#_Toc47692707)

[d. Survie globale en fonction de la survenue d’une récidive après le curage de rattrapage 13](#_Toc47692708)

[e. Survie globale en fonction du délai entre le curage de rattrapage et la fin du traitement initial 14](#_Toc47692709)

[f. Survie globale en fonction de la rupture capsulaire lors du curage de rattrapage 15](#_Toc47692710)

# Objectifs

* Principal : Survie globale des patients ayant bénéficié d’un curage de rattrapage pour poursuite évolutive ou récidive ganglionnaire isolée pour un carcinome épidermoïde des voies aéro-digestives supérieures.
* Secondaires :
  + Survie sans récidive des patients ayant bénéficié d’un curage de rattrapage pour poursuite évolutive ou récidive ganglionnaire isolée pour un carcinome épidermoïde des voies aéro-digestives supérieures.
  + Recherche de facteurs associés à une meilleure survie globale.

# Méthodes

Les variables catégorielles sont présentées par leurs effectifs assortis des pourcentages. Les variables continues sont présentées sous la forme : médiane (Q1;Q3) [min; max].

Les courbes de survie et les médianes de survie ainsi que leurs intervalles de confiance ont été obtenue à partir de l’estimateur de Kaplan Meier. Les comparaisons entre courbes de survie ont été réalisés à l’aide du test du log-rank lorsque les conditions d’application du test étaient respectées.

La survie globale et la survie sans récidive sont comptées à partir de la date de curage de rattrapage et sont censurées à la date du 15/06/2020.

# Datamanagement

## Données manquantes

Les colonnes qui ne figurent pas dans les tableaux suivants n’ont pas de données manquantes.

Parmi les 9 durées de trachéotomie manquantes, il y en a 8 qui n’ont pas eu de trachéo et un qui est le manquant de trachéo. 3 des 9 SUV manquantes sont parmi des patients ayant eu une TEP.

Table 1:

| Variable | Nom dans tableau | Description de la variable | Nombre de valeurs manquantes | Liste des DM |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| adp\_initiale | ADP initiale | Présence d'adénopathies initiales | 3 | 5/6/7 |
| dose\_rt\_n | dose RT sur N | Dose de radiothérapie sur les aires ganglionnaires | 2 | 6/8 |
| tolerance | tolérence | Tolérance de la radiothérapie | 2 | 12/18 |
| evolution | evolution | Type d'évolution après le 1er traitement | 1 | 10 |
| suv | SUV | SUV | 9 | 1/2/3/7/9/10/11/16/20 |
| date\_tep | date TEP | Date de la TEP | 6 | 1/3/7/9/11/20 |
| chirurgien\_curage1 | Chirurgien | Chirurgien du curage pour la 1ère récidive | 3 | 5/6/12 |
| poursuite\_intoxication | poursuite intoxication | Poursuite de l'intoxication alcoolo-tabagique | 5 | 2/3/6/8/10 |
| duree\_tracheo | duree trach | Durée de la trachéotomie | 9 | 1/2/7/8/11/15/18/19/20 |
| particularite | particularité | Conditions du curage | 2 | 5/6 |
| dt\_recidive2 | Date de récidive | Date de 2ème récidive | 11 | 3/6/10/11/12/14/15/16/17/18/20 |
| dt\_deces | Date DC | Date de décès | 7 | 6/14/15/16/17/18/20 |
| autres | autres | Commentaires | 13 | 1/2/3/4/5/6/8/9/10/11/12/18/19 |

Le patient 10 a un nombre de ganglions manquant sur son 1er prélèvement, mais en remarque “plus de parenchyme individualisable”.

Table 2:

| Variable | Nom dans tableau | Description de la variable | Nombre de valeurs manquantes | Liste des DM |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| nb\_gglions | nombre de ganglions total | Nombre de ganglions par curage | 1 | 10 |
| zone | zone | Remarques sur le curage | 13 | 2/3/4/5/6/7/12/14/17/20 |
| anapath\_curage | anapath | Compte rendu anapath du curage | 5 | 18/19 |

# Description

Table 3: Facteurs de risque

| Variable | Effectif | Statistiques1 |
| --- | --- | --- |
| Total | 20 |  |
| - Intoxication tabagique | n=20 | 17(85%) |
| - Intoxication éthylique | n=20 | 10(50%) |
| - Infection à HPV | n=20 | 2(10%) |
| 1n (%) | | |

*Remarque : Même s’ils sont sevrés, j’ai compté comme présentant le facteur de risque*

Table 4: Au diagnostic

| Variable | Effectif | Statistiques1 |
| --- | --- | --- |
| Total | 20 |  |
| --Localisation du cancer-- | n=20 |  |
| Hypopharynx |  | 7(35%) |
| Larynx |  | 1(5%) |
| Oropharynx |  | 12(60%) |
| --Stade T de la classification TNM-- | n=20 |  |
| 1 |  | 2(10%) |
| 2 |  | 8(40%) |
| 3 |  | 7(35%) |
| 4 |  | 3(15%) |
| --Stade N de la classification TNM-- | n=20 |  |
| 0 |  | 3(15%) |
| 1 |  | 4(20%) |
| 2 |  | 9(45%) |
| 3 |  | 4(20%) |
| --Stade M de la classification TNM-- | n=20 |  |
| 0 |  | 19(95%) |
| 1 |  | 1(5%) |
| - Âge au moment du diagnostic | n=20 | 62(56;64)[51;74] |
| 1n (%) med, (Q1;Q3), [min;max] | | |

Table 5: Traitement initial

| Variable | Effectif | Statistiques1 |
| --- | --- | --- |
| Total | 20 |  |
| - Durée du traitement initial | n=20 | 66(51;91)[23;151] |
| - Traitement initial par radiothérapie | n=20 | 20(100%) |
| - Traitement initial par chimiothérapie | n=20 | 17(85%) |
| - Traitement initial par chirurgie | n=20 | 5(25%) |
| - Dose de radiothérapie sur le site tumoral (en Gy) | n=20 | 70(69;70)[50;72] |
| - Dose de radiothérapie sur les aires ganglionnaires (en Gy) | n=18 | 70(58;70)[40;72] |
| --Tolérance de la radiothérapie-- | n=18 |  |
| Mauvaise |  | 1(6%) |
| Médiocre |  | 3(17%) |
| Bonne |  | 13(72%) |
| Parfaite |  | 1(6%) |
| Manquants |  | 2 |
| 1n (%) med, (Q1;Q3), [min;max] | | |

Table 6: Diagnostic de la 1ère récidive

| Variable | Effectif | Statistiques1 |
| --- | --- | --- |
| Total | 20 |  |
| - Délai de 1ère récidive par rapport au diagnostic en jours | n=20 | 244(184;555)[122;7486] |
| - Délai entre la fin du traitement et la 1ère récidive en jours | n=20 | 91(47;244)[29;7436] |
| --Type d'évolution après le 1er traitement-- | n=19 |  |
| Poursuite évolutive |  | 13(68%) |
| Récidive |  | 6(32%) |
| Manquants |  | 1 |
| - TDM | n=20 | 17(85%) |
| - IRM | n=20 | 3(15%) |
| - TEP | n=20 | 14(70%) |
| - Ponction | n=20 | 5(25%) |
| - SUV | n=11 | 8(7;32)[3;88] |
| 1n (%) med, (Q1;Q3), [min;max] | | |

Table 7: Traitement de la 1ère récidive

| Variable | Effectif | Statistiques1 |
| --- | --- | --- |
| Total | 20 |  |
| - Âge lors du curage de rattrapage (en années) | n=20 | 63(60;68)[51;75] |
| - Délai entre le curage de rattrapage et le diagnostic (en jours) | n=20 | 306(255;600)[153;7528] |
| --Type de curage pour la 1ère récidive-- | n=20 |  |
| Fonctionnel |  | 5(25%) |
| Radical |  | 1(5%) |
| Radical modifié |  | 14(70%) |
| --Côté du curage pour la 1ère récidive-- | n=20 |  |
| Bilatéral |  | 3(15%) |
| Droit |  | 8(40%) |
| Gauche |  | 9(45%) |
| - Trachéotomie lors de l'hospitalisation pour 1ère récidive | n=20 | 11(55%) |
| - Durée de la trachéotomie (en jours) | n=11 | 6(4;8)[3;24] |
| - Lambeau de grand pectoral lors du curage de rattrapage | n=20 | 5(25%) |
| - Curage de rattrapage macroscopiquement complet | n=20 | 17(85%) |
| - Durée d'hospitalisation du curage de rattrapage (en jours) | n=20 | 7(5;9)[2;30] |
| - Complications per-opératoires du curage | n=20 | 1(5%) |
| - Traitement complémentaire par radiothérapie | n=20 | 6(30%) |
| - Traitement complémentaire par chimiothérapie | n=20 | 8(40%) |
| 1n (%) med, (Q1;Q3), [min;max] | | |

Table 8: Curage de rattrapage

| Variable | Effectif | Statistiques1 |
| --- | --- | --- |
| Total | 23 |  |
| - Nombre de ganglions par curage | n=22 | 4(1;10)[1;24] |
| - Nombre de ganglions atteints sur chaque curage | n=23 | 1(1;1)[0;1] |
| - Pas de métastase au curage | n=23 | 1(4%) |
| - Présence de métastase non stériliséesau curage | n=23 | 18(78%) |
| - Rupture capsulaire | n=23 | 12(52%) |
| - Emboles vasculaires et engainement péri-nerveux | n=23 | 2(9%) |
| 1n (%) med, (Q1;Q3), [min;max] | | |

Ici, l’unité du tableau est le curage, raison pour laquelle il y a un effectif total de 23.

Table 9: Complications du curage

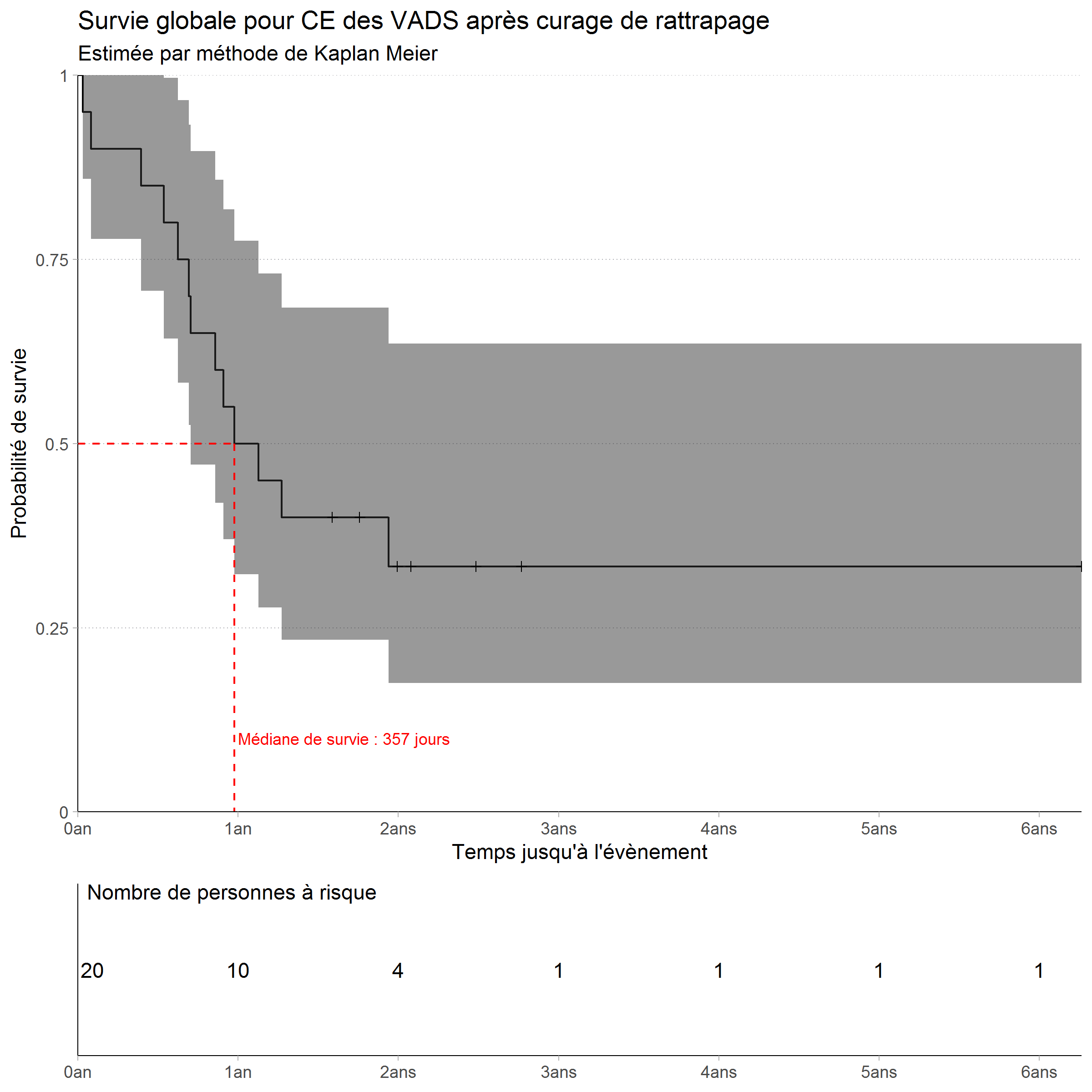
| Variable | Effectif | Statistiques1 |
| --- | --- | --- |
| Total | 20 |  |
| - Présence de complications précoces au curage | n=20 | 6(30%) |
| - Présence de séquelles tardives | n=20 | 14(70%) |
| 1n (%) | | |

Table 10: Après le curage de rattrapage

| Variable | Effectif | Statistiques1 |
| --- | --- | --- |
| Total | 20 |  |
| - Récidive après curage de rattrapage | n=20 | 9(45%) |
| - Âge lors de la récidive après curage de rattrapage (en années) | n=9 | 64(55;64)[52;75] |
| - Délai entre le diagnostic et la 2ème récidive en jours | n=9 | 426(337;669)[242;1217] |
| - Décès | n=20 | 13(65%) |
| - Âge à la mort (en années) | n=13 | 63(56;65)[52;76] |
| 1n (%) med, (Q1;Q3), [min;max] | | |

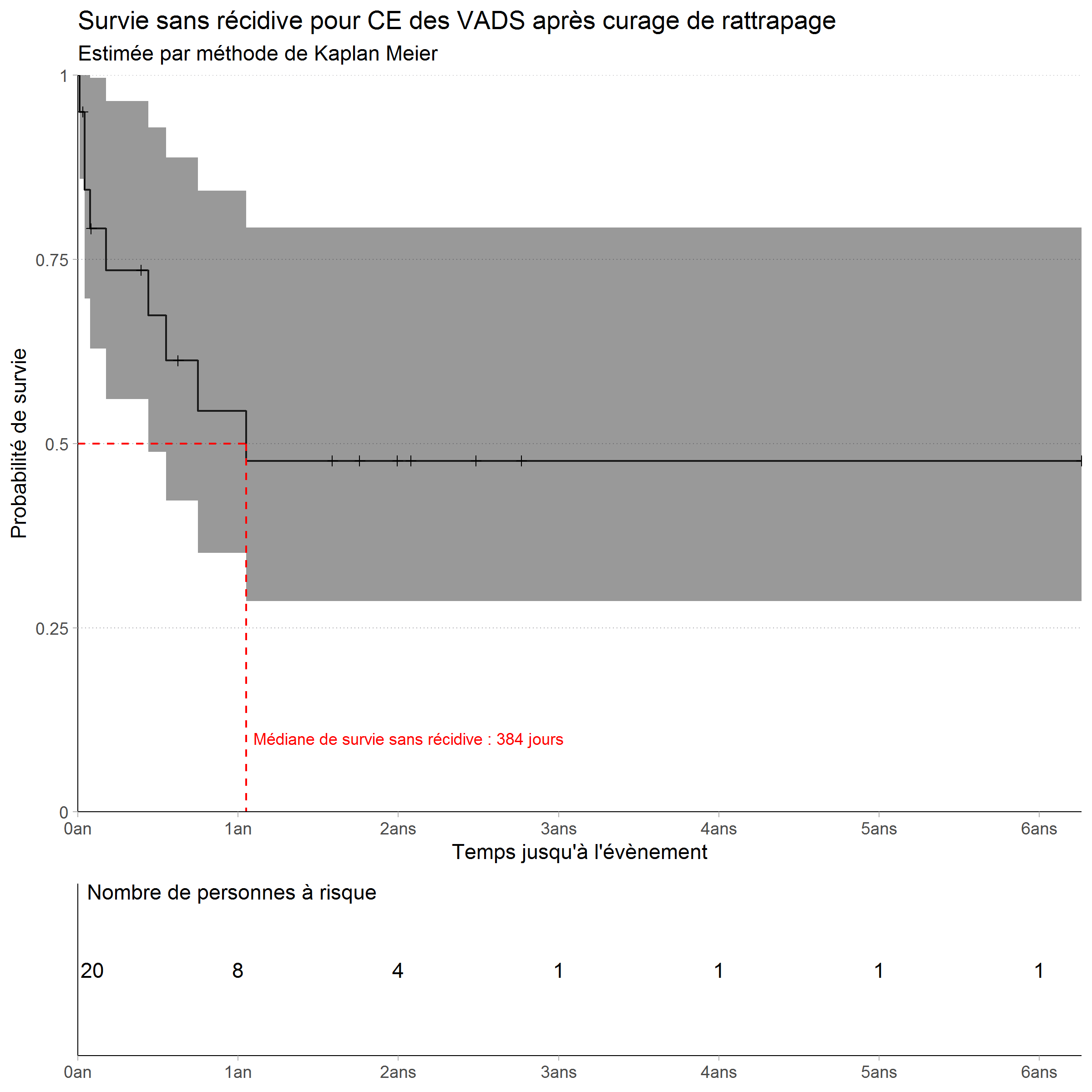
# Analyse de survie

## Critère de jugement principal : mortalité

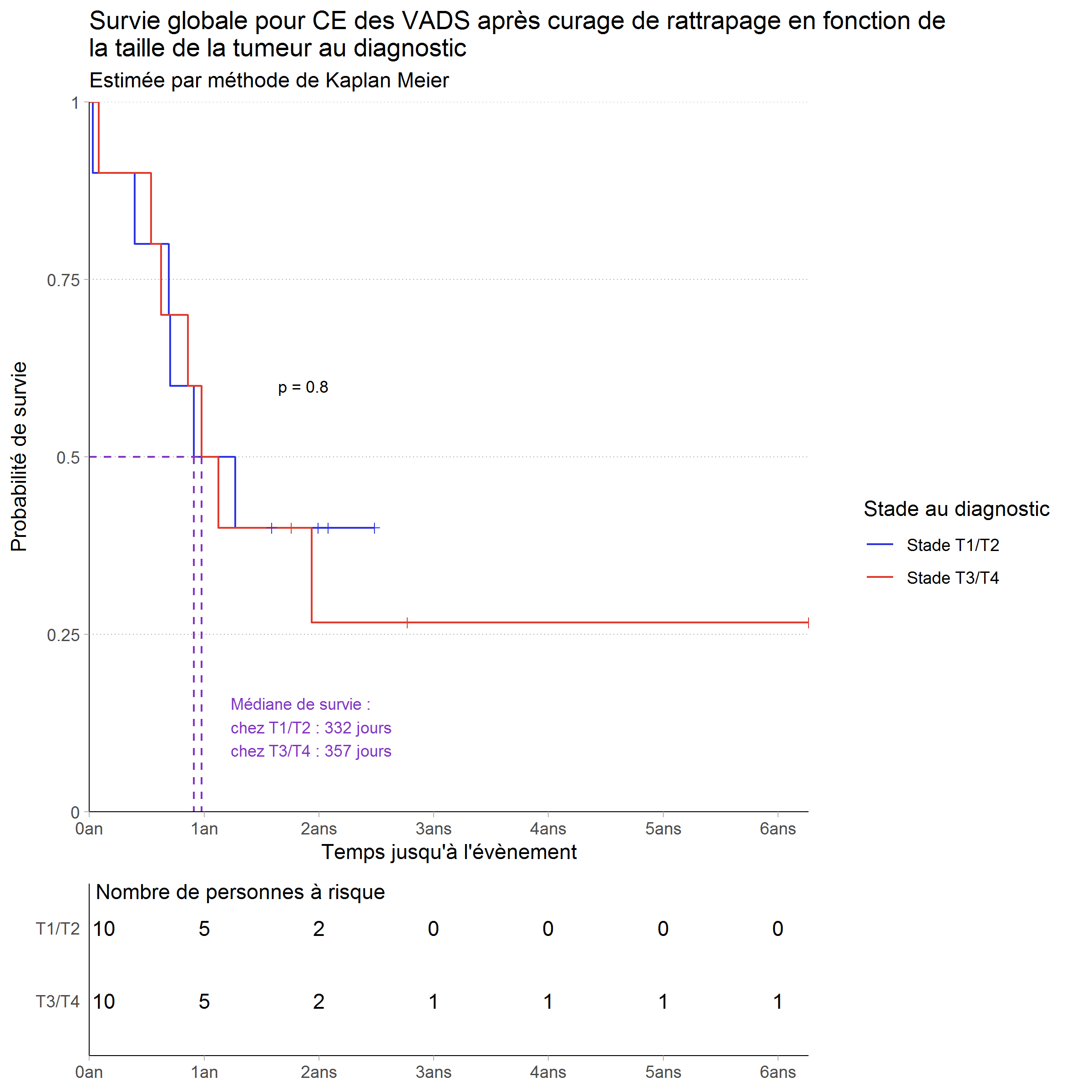


## Critères de jugement secondaires

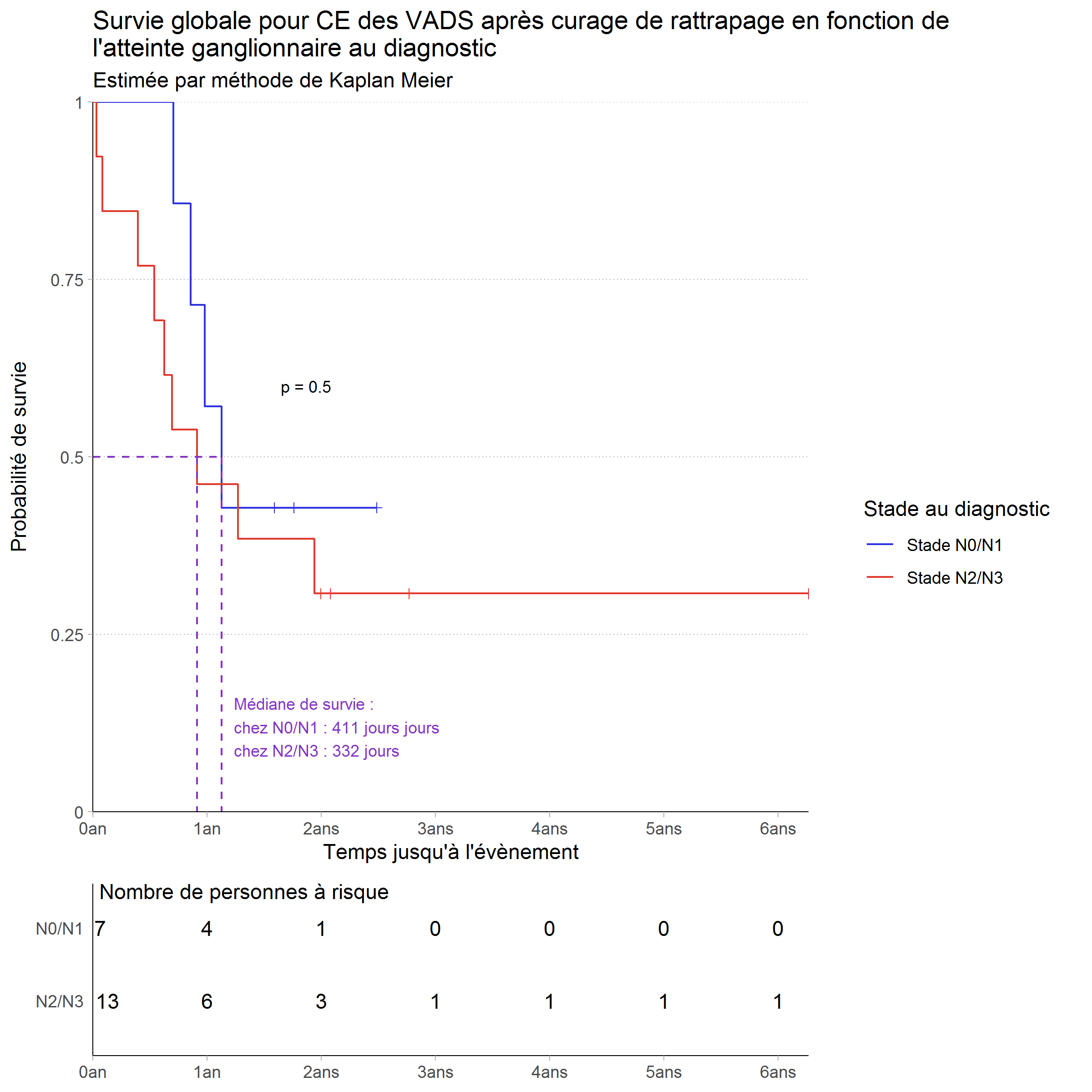
### Survie sans récidive



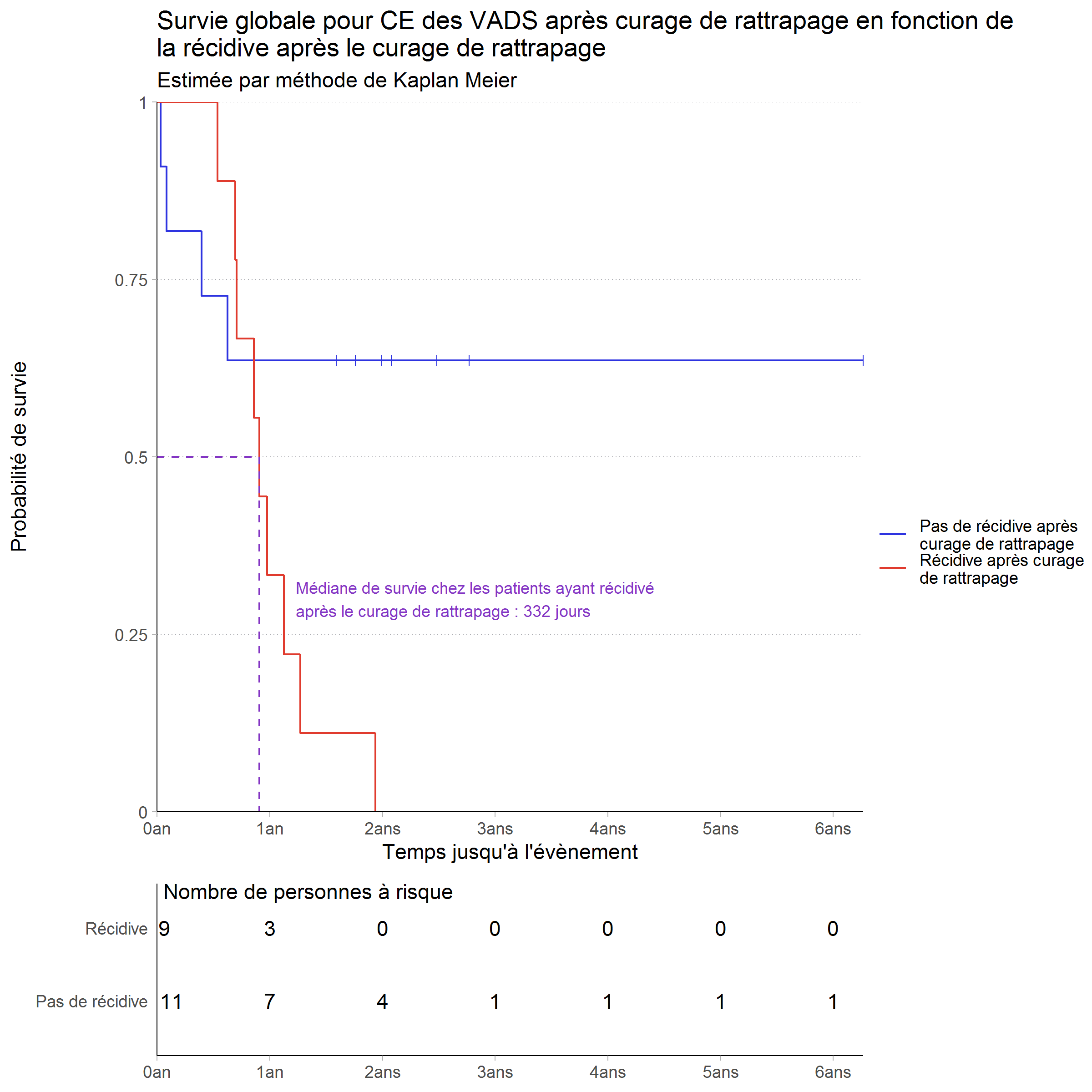
### Survie globale en fonction de la taille de la tumeur initialement



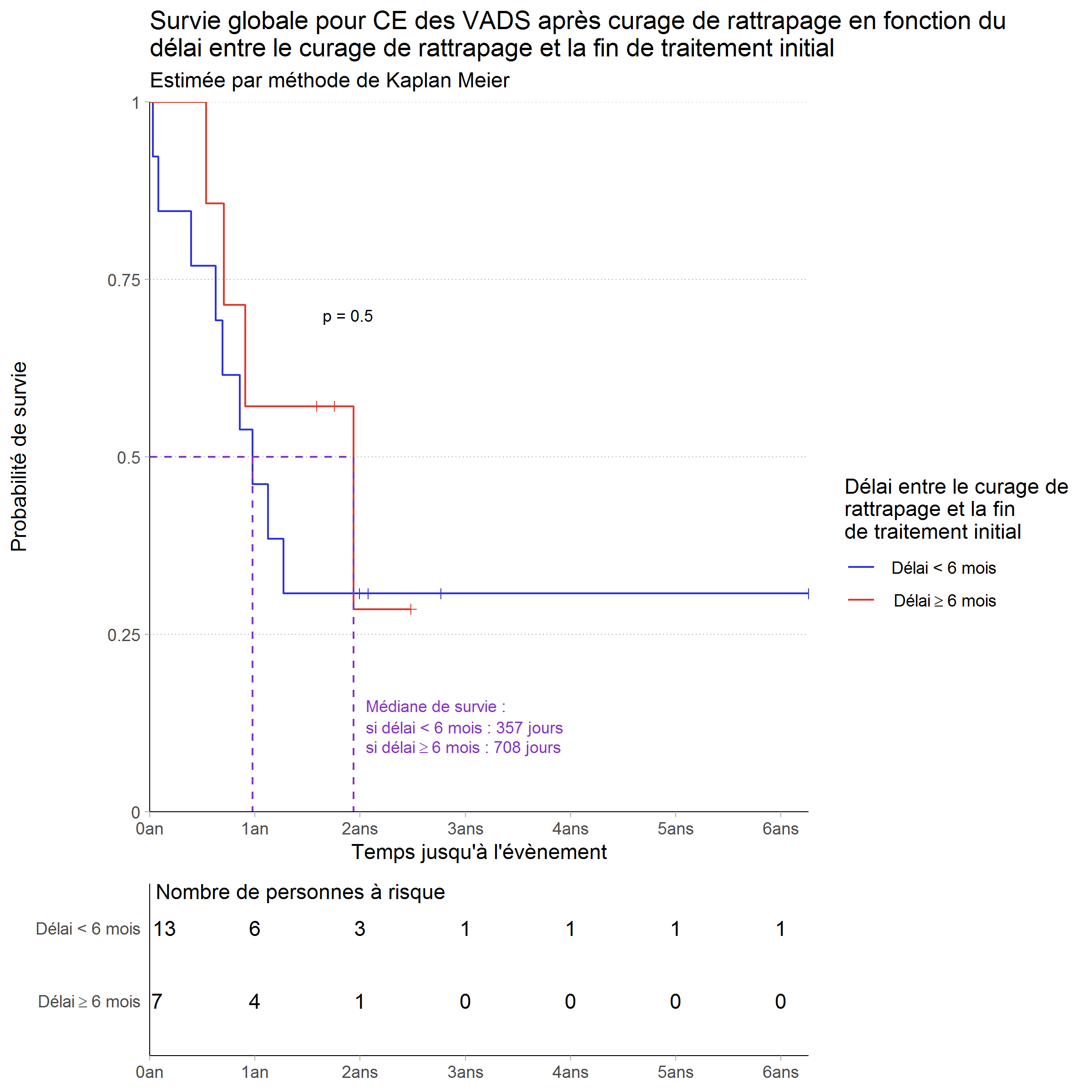
### Survie globale en fonction de l’atteinte ganglionnaire initiale



### Survie globale en fonction de la survenue d’une récidive après le curage de rattrapage



### Survie globale en fonction du délai entre le curage de rattrapage et la fin du traitement initial



### Survie globale en fonction de la rupture capsulaire lors du curage de rattrapage

