

55^e
congrès
SFCCF | Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

16 & 17
novembre 2023

NANTES
Halle 6

CHIRURGIE
CARCINOLOGIQUE PAR VOIE
TRANSORALE AU LASER CHEZ
DES PATIENTS DE PLUS DE 80
ANS

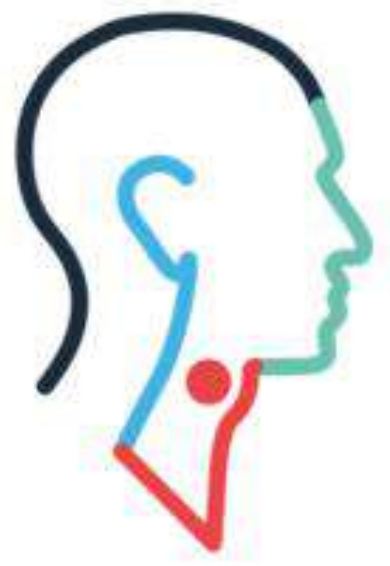
Carine Fuchsmann, Philippe
Céruse, Jacques Blanc, **Pierre
Philouze**

ASconnect
événement | Organisation logistique
Tel. 02 40 20 15 95
www.asconnect-evenement.fr

SFCCF | Société Française de
Carcinologie Cervico-Faciale



GROUPEMENT HOSPITALIER NORD



55^e
congrès
SFCCF Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

INTRODUCTION

- Augmentation de l'espérance de vie en France
- Quelle prise en charge pour des patients de plus de 80 ans avec stades débutants du plan glottique?
- RTE: traitement quotidien pendant 7 semaines
- Chirurgie: traitement en une seule fois, suites simples chez les sujets jeunes
- **Quid des suites des cordectomies chez les sujets de plus de 80 ans?**



55^e
congrès
SFCCF Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

MATERIEL ET METHODE

- Recueil rétrospectif
- Critères d'inclusion
 - Age \geq 80 ans
 - Exérèse par voie transorale au laser
 - Carcinome T1 ou T2 plan glottique
- Recueil:
 - Données démographiques (âge, sexe)
 - Données concernant la tumeur et la prise en charge (stade TNM, type de cordectomie)
 - Suites opératoires (durée d'hospitalisation, complications)
 - Données de survie



RESULTATS

55^e
congrès
SFCCF Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

- 28 patients pris en charge entre 2014 et 2023
- Age moyen de **84,6 ans** **17,8% de femmes**
- 3 patients ATCD RTE
- ASA 2: 19 patients (67,9%), ASA 3: 9 patients (32,1%)
- **21 patients (75%) sortis à J1** (toutes les corpectomies III et IV)

Classification TNM	T1a	T1b	T2	
	17 (60,7%)	8 (28,6%)	3 (10,7%)	
Type de corpectomie	III	IV	Va	VI
	15 (53,6%)	1 (3,5%)	7 (25%)	5 (17,9%)



RESULTATS

55^e
congrès
SFCCF Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

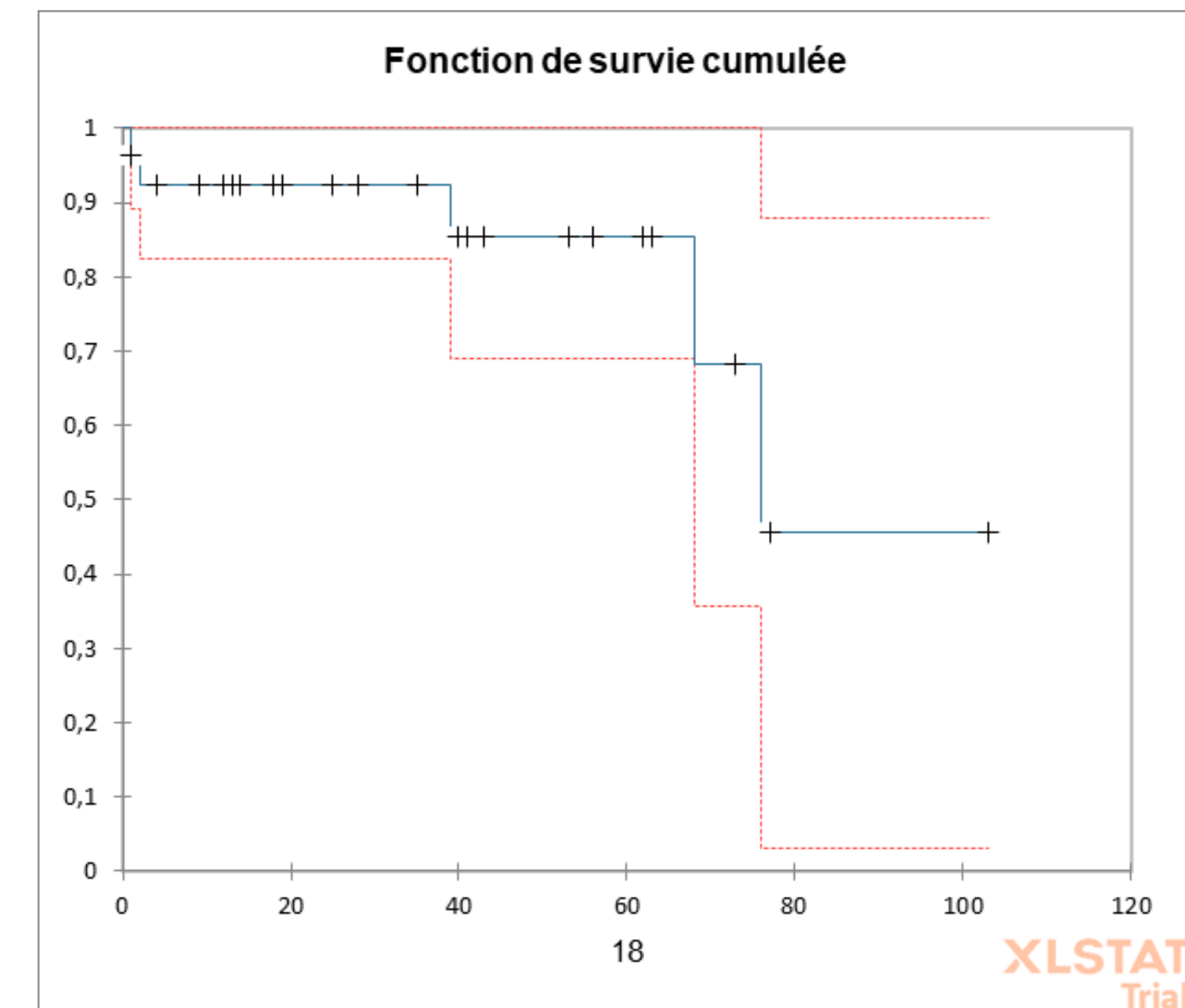
- **Complications:**
 - 7 patients (25%)
 - 58,3% (7/12) des patients avec cordectomie type Va ou VI ont eu complication, aucun patient cordectomie type III
 - 6 troubles de la déglutition et 1 globe vésical
 - 3 patients ayant eu alimentation entérale (1 sevré et 2 décédés)
- **2 patients (7,1%) décédés** dans les 2 mois suivant la chirurgie
- Durée hospitalisation moyenne cordectomies stade Va et VI: **5,5 jours vs 1,56** jours pour types III et IV
- 3 patients mutés en SSR après hospitalisation.



RESULTATS

55^e
congrès
SFCCF Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

- 3 (10,7%) rechutes locales délai moyen 27 mois (2 patients ont eu LT de rattrapage)
- 6 patients décédés au cours du suivi
 - 2 décès dans les 2 mois post op
 - 2 intercurrents
 - 2 rechutes
- Durée moyenne de suivi de 35,9 mois
- Survie globale à 3 ans >90%

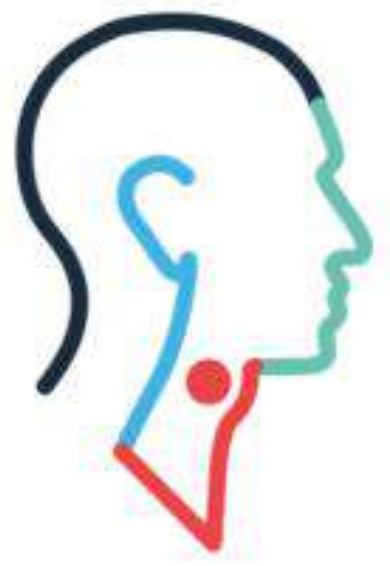




55^e
congrès
SFCCF Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

DISCUSSION

- Dans la littérature, peu de données sur TLM chez sujets âgés. Age retenu est 70 ou 75 ans
- Age moyen des séries dans la littérature 75 ans soit 10 ans de moins que notre série
- *Rodrigo et al. Head Neck 2019 :*
 - Complications moins fréquentes que dans notre série, notamment fausses routes
 - mais certains patients avec cordectomie type Va ont nécessité alimentation entérale provisoire du fait pneumopathie inhalation (11,1% des cordectomies type V)
- Cordectomie type III : suites simples comme dans littérature



55^e
congrès
SFCCF Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

DISCUSSION

- Limites liées à caractère rétrospectif et faible effectif
- Intérêt de comparer avec classe 70-80 ans
- Sélection ++ des patients en cas de nécessité de corpectomie type V ou VI et privilégier RTE
- Intérêt bilan de déglutition préopératoire en cas d'indication de corpectomie type V ou VI



55^e
congrès
SFCCF Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

CONCLUSION

- Il est possible de réaliser des chirurgies par voie transorale au laser avec des suites simples chez des patients de plus de 80 ans.
- Les suites des cordectomies de types III permettent une sortie J1
- Dans notre série, les cordectomies type V et VI présentaient un risque de fausse route et d'hospitalisation prolongée non négligeable avec des conséquences potentiellement plus graves que chez des patients plus jeunes
- Privilégier la RTE en cas de nécessité de cordectomie type V VI chez des patients de plus de 80 ans
- Intérêt d'une évaluation pre-opératoire de la déglutition?



55^e
congrès
SFCCF Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

Merci de votre attention

