



VOTRE Impact de la sarcopénie sur le pronostic et la survie des patients atteints de cancer gastrique

M. Ayari (1) ; M. Souhir (1) ; S. Ben Azouz (1) ; T. Jomni (1)

(1) Hépatogastro-entérologie, Hôpital des Forces de Sécurité Intérieure de La Marsa, Tunisie

Introduction:

Malgré les progrès réalisés en matière de diagnostic et de traitement, le pronostic du cancer gastrique demeure défavorable, en particulier aux stades avancés.

La sarcopénie correspond à une diminution progressive et généralisée de la masse et de la fonction musculaire squelettique. L'association entre sarcopénie et évolution des cancers est de plus en plus reconnue. Les patients sarcopéniques présentent fréquemment des altérations nutritionnelles et immunitaires, susceptibles de réduire la réponse aux traitements antitumoraux. L'objectif de notre étude était d'évaluer l'impact clinique et pronostique de la sarcopénie chez les patients atteints de cancer gastrique.

Méthodes:

- ✓ Etude rétrospective monocentrique
- ✓ Inclusion: patients atteints de cancer gastrique diagnostiqués entre 2014 et 2024.
- ✓ Critères d'exclusion: ATCDS de néoplasie, cirrhose, maladie inflammatoire chronique de l'intestin ou résection intestinale.

La surface transversale du muscle psoas a été mesurée à la TDM pour estimer la masse musculaire maigre. Cette mesure a été réalisée au niveau de la troisième vertèbre lombaire et l'indice TPAI a été calculé.

La sarcopénie était définie par un TPAI $< 414,5 \text{ mm}^2/\text{m}^2$ chez la femme et $< 564,2 \text{ mm}^2/\text{m}^2$ chez l'homme.

Résultats:

Trente patients ont été inclus, avec un âge moyen de 60,2 ans (36–91 ans) et un sex-ratio H/F de 2,33. L'adénocarcinome gastrique constituait le type histologique dominant (96,7 %).

Des formes métastatiques étaient retrouvées au diagnostic dans 66,7 % des cas.

Une chirurgie à visée curative a été réalisée chez 15 patients, dont 4 ont présenté des complications postopératoires.

L'indice TPAI moyen était de $603,57 \pm 210,14 \text{ mm}^2/\text{m}^2$ ($268,78 - 1002,26 \text{ mm}^2/\text{m}^2$). L'incidence globale de la sarcopénie selon le TPAI était de 30 % (n=9).

	Patients non sarcopéniques	Patients sarcopéniques	P
Taux de CA19-9	$65,72 \pm 121,96$	$176,52 \pm 253,81$	0,019
Traitement curatif	+	-	0,005
Survie moyenne	$26,71 \pm 24,71$ mois	$6,88 \pm 7,38$ mois	log-rank test 0,002

Aucune association significative n'a été retrouvée entre sarcopénie et sexe, âge, diabète, tabagisme, anémie, albuminémie, taux d'ACE ou complications postopératoires

Conclusion:

La reconnaissance de la sarcopénie comme facteur prédictif majeur dans le cancer gastrique pourrait améliorer la prise en charge clinique et optimiser la qualité de vie des patients.