



S09 : Évaluation scanographique de la composition corporelle chez 62 patientes opérées d'un cancer du sein, prévalence de l'obésité sarcopénique

Titre

Français : Évaluation scanographique de la composition corporelle chez 62 patientes opérées d'un cancer du sein, prévalence de l'obésité sarcopénique

Anglais : CT scan of body composition in 62 breast cancer surgery patient, prevalence of sarcopenic obesity

Auteurs

P Vidican (1), L Delrieu (1), P Marijnen (1), B Fervers (1)

(1) Département Prévention Cancer Environnement, Centre Léon Bérard, 28 rue Laënnec, 69373 , Lyon cedex 08, France

Responsable de la présentation

Nom : Vidican

Prénom : Pauline

Adresse professionnelle : Département Prévention Cancer Environnement, Centre Léon Bérard, 28 rue Laënnec

Code postal : 69373

Ville : Lyon cedex 08

Pays : France

Newsletter : 1

Mots clés

Français : cancer du sein chirurgie composition corporelle TDM obésité sarcopénique

Anglais : breast cancer surgery body composition CT scans sarcopenic obesity

Spécialité

Principale : Chirurgie

Secondaire : Imagerie (radiologie, médecine nucléaire...)

Texte

Contexte :

En plus d'être un facteur de risque de cancer du sein, l'obésité a un impact négatif sur les thérapeutiques et le pronostic. Plus méconnue, la sarcopénie (diminution de la masse et de la force musculaire) s'avère être un facteur indépendant de morbi-mortalité en oncologie et notamment chez les femmes atteintes d'un cancer mammaire. Les termes « sarcopénie » et « obésité » peuvent paraître antinomiques. En réalité, ils peuvent coexister dans certains contextes pathologiques tel que le cancer conduisant au concept d'obésité sarcopénique (OS). L'indice de masse corporelle (IMC) pouvant masquer une sarcopénie sous-jacente, l'analyse de la composition corporelle (répartition masse grasse, masse maigre) apparaît comme un marqueur plus adapté pour caractériser cette population particulièrement à risque.

Objectifs :

Les objectifs de cette étude sont :

- de décrire la composition corporelle de patientes opérées d'un cancer du sein avec un IMC ≥ 25 et d'estimer la prévalence d'obésité sarcopénique,
- de comparer la composition corporelle en fonction de l'IMC : $[\geq 25$ et $< 30[$ vs ≥ 30
- de proposer un programme de dépistage systématique, avec le chirurgien en première ligne, pour optimiser la prise en charge de ces patientes.

Méthodes :

Une étude rétrospective a été menée au sein du Département Prévention Cancer Environnement du Centre Léon Bérard entre juillet 2019 et juin 2021. Les patientes présentaient un surpoids ou une obésité dans un contexte de cancer du sein traité chirurgicalement. Les différents paramètres de composition corporelle ont été calculés, selon une approche standard validée (1), avec le logiciel 3D Slicer à partir d'une coupe transversale de scanner au niveau de la 3^{ème} vertèbre lombaire. L'OS était définie comme une surface grasseuse viscérale ≥ 100 cm² (2) et un index de muscle squelettique en L3 ≤ 38.5 cm²/m² (3).

Résultats :

Au total 62 patientes opérées pour un cancer du sein avec un IMC ≥ 25 ont été incluses, dont 25 avec un IMC $[\geq 25$ et $< 30[$; et 37 avec un IMC ≥ 30 . Les analyses sont en cours, les résultats seront présentés lors du congrès.

Bibliographie :

- (1) Baracos VE, Arribas L. (2018) Sarcopenic obesity: hidden muscle wasting and its impact for survival and complications of cancer therapy. *Ann Oncol.* 29(suppl_2):ii1-ii9.
- (2) Nishigori T, Tsunoda S, Okabe H, et al. (2016) Impact of Sarcopenic Obesity on Surgical Site Infection after Laparoscopic Total Gastrectomy. *Ann Surg Oncol.* 23(Suppl 4):524-531.
- (3) Prado CM, Lieffers JR, McCargar LJ, et al. (2008) Prevalence and clinical implications of sarcopenic obesity in patients with solid tumours of the respiratory and gastrointestinal tracts: a population-based study. *Lancet Oncol.* 9(7):629-635.