

CentralChirSINET

Nom de l'étude : **Etude de l'intérêt de la centralisation de la chirurgie des patients atteints de tumeurs neuroendocrines du grêle : une étude cohorte du réseau GTE-ENDOCAN RENATEN.**

1/ Qui conduit cette étude ?

Dr Maroin Kalifi et Pr Thomas Walter (HCL Lyon)

2/ A qui s'adresse cette étude ?

Aux patients atteints d'une tumeur neuroendocrine de l'intestin grêle opéré de leur tumeur primitive.

3/ Dans quel contexte s'inscrit cette étude ?

La résection chirurgicale est la pierre angulaire de la stratégie curative des tumeurs neuroendocrines du grêle, et elle peut aussi s'envisager à un stade métastatique de la maladie pour éviter les complications locorégionales. Cette chirurgie est aujourd'hui standardisée et répond à des recommandations bien précises. En effet, il a été démontré qu'il était nécessaire au moment de la chirurgie de la tumeur primitive, d'enlever au moins 8 ganglions lymphatiques (site de diffusion du cancer vers d'autres organes) afin de bien caractériser la possible extension de la tumeur. Cependant, ce taux minimum de ganglions vérifiés n'est pas un standard thérapeutique dans tous les centres.

4/ Quel est l'objectif de cette étude ?

L'hypothèse de ce travail est qu'il existe une différence sur la qualité de la chirurgie des tumeurs neuroendocrines de l'intestin grêle entre un centre dit « expert » et un centre de plus faible volume. L'objectif de cette étude est d'étudier la qualité de la prise en charge chirurgicale en fonction du volume opératoire du centre. La centralisation vers un centre à plus haut volume pourrait augmenter le taux de chirurgie optimale.

5/Quelle est la méthodologie utiliser ?

Etude rétrospective se basant sur l'analyse des données déjà présentes dans les dossiers médicaux des patients (sous réserve de leur accord). L'étude sera menée en France dans les centres experts dans la prise en charge des tumeurs neuroendocrines (réseau ENDOCAN-RENATEN).