



Résection endoscopique ou chirurgicale des TNE gastriques localisées sporadiques de type III : une étude française cohorte rétrospective (étude RESEC-gNET)

Romarc LEFORT (Reims)

L'étude concerne les patients ayant une TNE gastrique de type III non métastatique et réséquée par voie endoscopique ou chirurgicale. Les tumeurs neuroendocrines gastriques de type III sont des petites tumeurs de l'estomac qui surviennent le plus souvent de manière isolée sans cause particulière. Le risque de métastases ganglionnaires associées justifie actuellement une prise en charge chirurgicale comme traitement de référence. Cependant avec la généralisation des examens endoscopiques (fibroscopie oeso-gastro-duodénale) il est de plus en plus fréquent de retrouver des petites tumeurs inférieures à 2 cm qui sont associées à un risque moindre de métastases. L'étude RESEC-gNET souhaite décrire les résultats à long terme de la résection endoscopique et de la chirurgie gastrique chez les patients avec tumeurs neuroendocrines gastriques de type III localisées. L'objectif est de déterminer si la résection endoscopique seule suffirait pour les petites TNE gastriques < 2 cm, afin d'éviter une chirurgie gastrique (plus morbide et à risque). L'identification des patients éligibles se fait via la base de données du GTE et par le réseau anatomopathologique pour les tumeurs endocrines. Les données anonymisées nécessaires à l'étude sont extraites du dossier médical des patients