DESCRIPTIF « GRAND PUBLIC » POUR LE SITE INTERNET DU GTE

Nom de l'étude :
Néoplasie neuroendocrine de l'intestin grêle : recherche des facteurs associés à la présence de symptômes ou à la survenue d'une chirurgie en urgence en rapport avec la tumeur locale (tumeur(s) primitive et masse mésentérique)

1. Qui conduit cette étude ?

Porteurs du projet : Jules Durtette Guzylack – Louis de Mestier – Sophie Deguelte
Établissements : CHU de Reims – Hôpital Beaujon

2. À qui s'adresse cette étude ?

Aux patients atteints d'une tumeur neuroendocrine de l'intestin grêle, avec ou sans métastases, qu'ils aient été opérés ou non.

3. Dans quel contexte s'inscrit cette étude ?

Les tumeurs neuroendocrines de l'intestin grêle se présentent habituellement sous la forme de petites tumeurs du grêle terminal, associées dans plus de 50 % des cas à une masse mésentérique.
La maladie locale (tumeur primitive et masse mésentérique) est responsable de symptômes chez 80 % des patients et peut entraîner des complications (occlusion digestive ou ischémie = infarctus de l'intestin) nécessitant une chirurgie en urgence dans 25 % des cas.

4. Quel est l'objectif de cette étude ?

Déterminer les facteurs associés (caractéristiques des patients, des tumeurs) à la présence de symptômes ou à la survenue d'une chirurgie en urgence pour une complication (occlusion, ischémie) liée à la maladie locale.
Connaître ces facteurs permettra d'identifier les patients ayant une maladie locale « menaçante », c'est-à-dire à risque de devenir symptomatiques ou de présenter des complications.
Si ces patients sont identifiés, il sera possible de leur proposer une intervention programmée pour retirer la maladie locale avant l'apparition de symptômes ou de complications.

5. Quelle est la méthodologie utilisée ?

Étude rétrospective. Elle sera menée à partir des dossiers des patients pris en charge au CHU de Reims et à l'Hôpital Beaujon, et inscrits dans la base du GTE.