



Un risque accru de cancers chez les patients atteints de mucoviscidose ayant subi une greffe pulmonaire

Authors: Aliza K. Fink ^a, Elizabeth L. Yanik ^b, Bruce C. Marshall ^a, Michael Wilschanski ^c, Charles F. Lynch ^d, April A. Austin ^e, Glenn Copeland ^f, Mahboobeh Safaeian ^b, Eric A. Engels ^b

Affiliations:

^a Cystic Fibrosis Foundation, Bethesda, MD, USA

^b Division of Cancer Epidemiology and Genetics, National Cancer Institute, Bethesda, MD, USA

^c Department of Pediatric Gastroenterology, Hadassah Hebrew University Medical Center, Jerusalem, Israel

^d Department of Epidemiology, The University of Iowa, Iowa City, IA, USA

^e New York State Cancer Registry, New York State Department of Health, Albany, NY, USA

^f Michigan Cancer Surveillance Program, Michigan Department of Health and Human Services, Lansing, MI, USA

Quelle était la question de votre recherche ?

Les patients atteints de mucoviscidose, ayant subi une greffe pulmonaire, ont-ils plus de risques de développer un cancer que des patients transplantés non concernés par la mucoviscidose ? Ce risque est-il dépendant du type de cancer ?

Pourquoi est-ce important ?

Les immunosuppresseurs administrés aux personnes transplantées peuvent augmenter le risque de certains cancers. Devant ce risque accru, un meilleur suivi et dépistage des cancers doit être entrepris. Des études récentes suggèrent que des patients atteints de mucoviscidose ont un risque plus élevé de développer un cancer, plus particulièrement un cancer colorectal. Cependant ces études manquaient de données complètes sur la transplantation et les diagnostics de cancer.

Qu'avez-vous fait ?

Nous nous sommes basés sur une étude américaine : « Transplant Cancer Match Study ». Cette étude combine des données d'une base qui recense tous les patients transplantés aux USA (Scientific Registry of Transplant Recipients) avec des données des registres de cancers de 16 états (qui incluent une liste de tous les cancers diagnostiqués dans chaque état). Nous avons déterminé le nombre de patients transplantés diagnostiqués avec un cancer, atteints ou non de mucoviscidose, et comparé avec ce que nous pourrions attendre dans la population générale.

Qu'avez-vous trouvé ?

Les personnes atteintes de mucoviscidose ayant reçu un greffon pulmonaire ont un risque plus fort de développer un cancer, comparé à la population générale ainsi qu'aux personnes transplantées non atteintes de mucoviscidose. Les cancers les plus souvent diagnostiqués sont le lymphome non hodgkinien et le cancer colorectal. Les patients atteints de mucoviscidose, âgés de moins de 50 ans, présentent un risque plus élevé de développer un cancer colorectal que la population générale de plus de 50 ans (âge auquel le dépistage du cancer colorectal est recommandé).

Que cela signifie-t-il et quelles sont les précautions à prendre ?

Les patients atteints de mucoviscidose sont une population à haut risque pour certains cancers après la transplantation. Les techniques de dépistage actuelles et le suivi des recommandations doivent être ajustés pour les personnes atteintes de mucoviscidose après une transplantation, par exemple en commençant le dépistage plus tôt ou de manière plus fréquente. Il faut noter que le nombre de diagnostics de cancers inclus dans cette étude est faible et ne fait donc peut-être pas apparaître une augmentation des risques pour certains autres cancers.

A venir

Les résultats de cette étude et d'autres sont nécessaires pour la mise en place de nouvelles recommandations de dépistage du cancer colorectal pour les patients transplantés atteints de mucoviscidose.

