

Cancer de la vessie

Les traitements combinés

Docteure Marie-Claude Foley, MD, hémato-oncologue
Docteur Simon Ouellet, MD, urologue
Docteure Alexandra Waters, MD, radio-oncologue
CISSS du Bas-Saint-Laurent – Hôpital régional de Rimouski

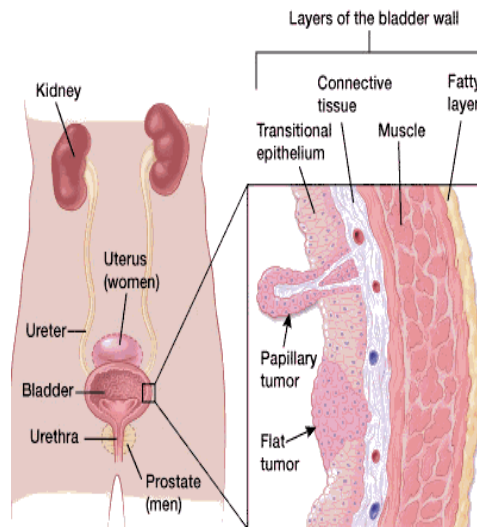
Aucun conflit d'intérêt

Objectifs

- Déterminer à quels patients s'adressent les traitements combinés
- Comprendre les différentes étapes des traitements
- Identifier les effets secondaires et les bénéfices des différentes modalités

TNM

- T2: musculuse
- T3: graisse péri-vésicale
- T4
 - a: prostate, utérus, vagin
 - b: paroi abdominale, pelvienne



Invasion de la musculature (\geq pT2)

- CVEM: Cancer de la vessie avec envahissement musculaire
- Environ 25% des nouveaux Dx
- Mortalité 40-50% à 5 ans
- Évaluation/traitements multidisciplinaires

Guide de pratique de l'Association des urologues du Canada: Cancer de la vessie avec envahissement musculaire, CUAJ 2019. Cancer. Laupacis et al, 2013 Oct 1;119(19):3546-54.

Investigations – AUC

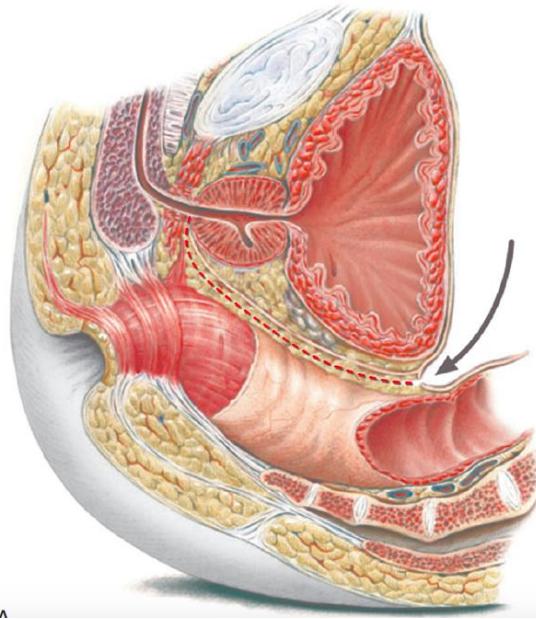
- RTUTV
 - Complète si possible (Dx, TMT?)
 - Examen sous anesthésie générale
- TDM thorax, abdomen et pelvien
- Scintigraphie osseuse si phosphatase alcaline élevée, hypercalcémie ou douleur osseuse
- TEP: rôle incertain

Guide de pratique de l'Association des urologues du Canada: Cancer de la vessie avec envahissement musculaire, CUAJ 2019.

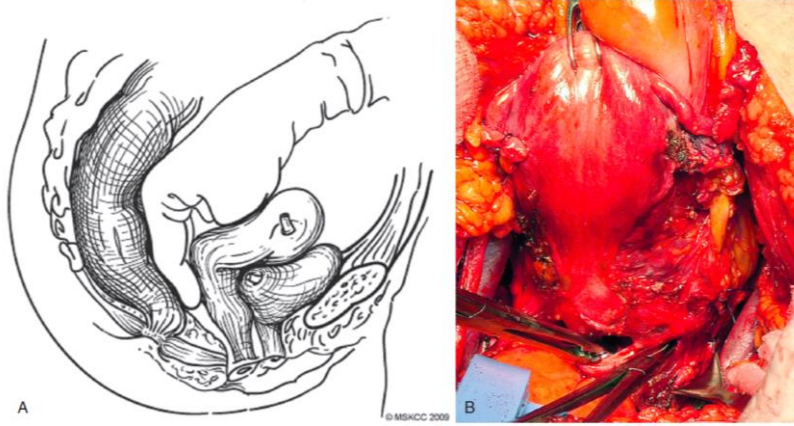
Cystectomie radicale

- Étalon d'or pour CVEM
- Chimiothérapie néoadjuvante si possible
- Homme
 - Vessie, prostate et vésicules séminales
- Femme
 - Vessie, utérus, ovaires, trompes, paroi antérieure du vagin
- Lymphadénectomie pelvienne
- Dérivation urinaire

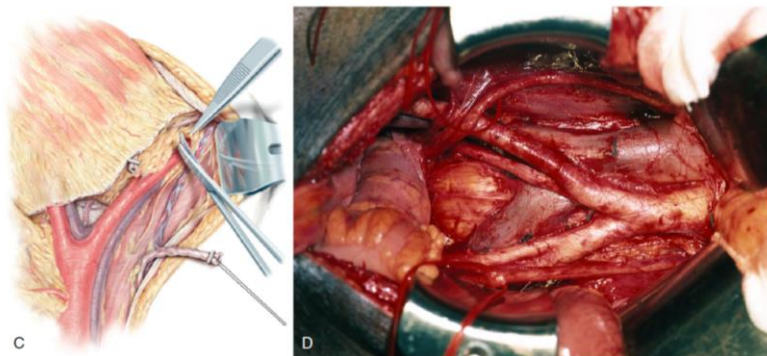
Guide de pratique de l'Association des urologues du Canada: Cancer de la vessie avec envahissement musculaire, CUAJ 2019.



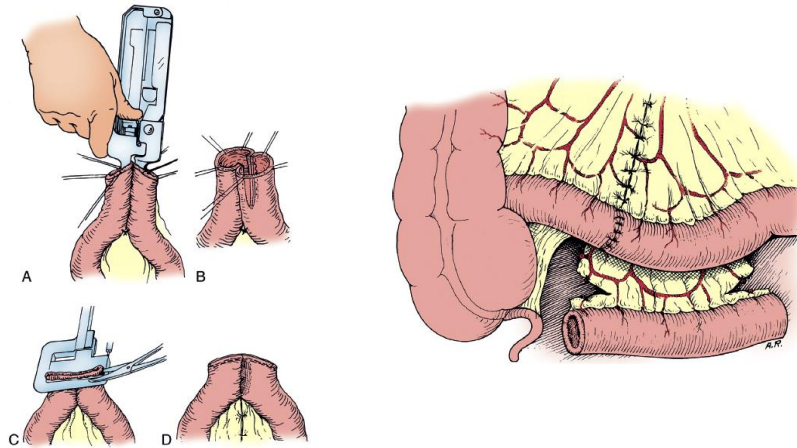
Campbell-Walsh-Wein Urology, 11th edition, 2015



Campbell-Walsh-Wein Urology, 11th edition, 2015



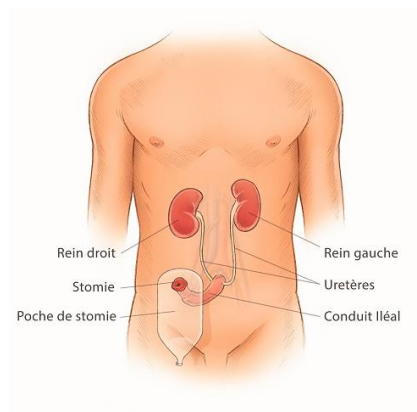
Campbell-Walsh-Wein Urology, 11th edition, 2015



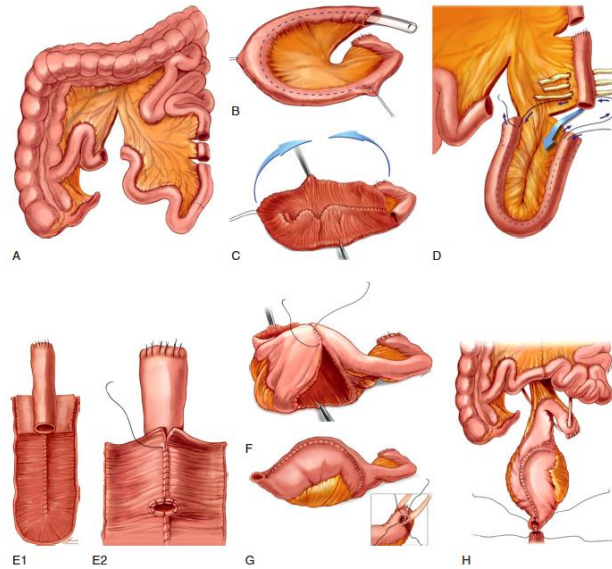
Campbell-Walsh-Wein Urology, 11th edition, 2015

Conduit iléal

- **Avantages**
 - chirurgie plus courte et plus simple
 - moins de possibilité de complications
- **Inconvénients**
 - sac externe
 - possible irritation de la peau
 - problèmes liés à l'image corporelle
 - possibilité d'odeurs et de fuites



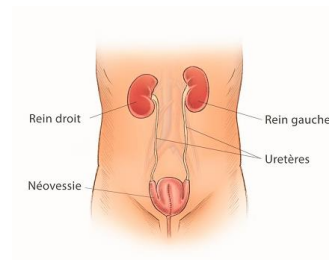
Cancer de la vessie Canada



Campbell-Walsh-Wein Urology, 11th edition, 2015

Néovessie orthotopique

- Pas sensation de « plénitude vésicale »
- Avantages
 - Fonctionnement potentiellement presque normal
 - pas de problème d'image corporelle
 - pas de poches extérieures ou d'odeurs
- Inconvénients
 - Incontinence
 - Diurne
 - Nocturne
 - Incapacité à vider la néovessie
 - auto-cathétérisme
 - chirurgie plus longue, plus de complications



Can Urol Assoc J. Davis et al, 2020 Jul 17.
 Can Urol Assoc J. Breau et al, 2018 Jun;12(6):181-186.
 Cancer de la vessie Canada

Complications post-cystectomie radicale

- European Urology 2009
- MSKSS, 1142 cas (1995-2005)
- 64% ont une complications à 90 jours
- 13% grade ≥ 3
- Mortalité à 30 jours 1,5%

Eur Urol. Donat et al, 2009 Jan;55(1):164-74.

University of Southern California experience

- 1054 patients, pré-chimiothérapie néo-adjuvante
- Survie sans récurrence à 10 ans 66%
- Survie globale à 10 ans 43%
- \leq pT3aN0: survie globale à 10 ans: 56%
- pT3b,pT4: survie globale à 10 ans: 27%
 - Récurrence locale à 9%

J Clin Oncol. Skinner et al, 2001 Feb 1;19(3):666-75.

Cystectomie radicale

- Étalon d'or pour CVEM
- Chimiothérapie péri-opératoire améliore les résultats
- Préservation vésicale/TMT: alternative valide pour certains patients très sélectionnés
 - 6-19% des patient en pratique
- Radiothérapie seule: alternative pour patient non candidat à la cystectomie

BJU Int. Guzzo et al, 2013 Jul;112(1):13-25.

Cancer. Hollenbeck et al, 2009 Mar 1;115(5):1011-20.