

Lettre d'information RHESOU

Avril 2023 – Numéro 2 – Spécial Vessie

Editorial

Chèr(e)s ami(e)s,

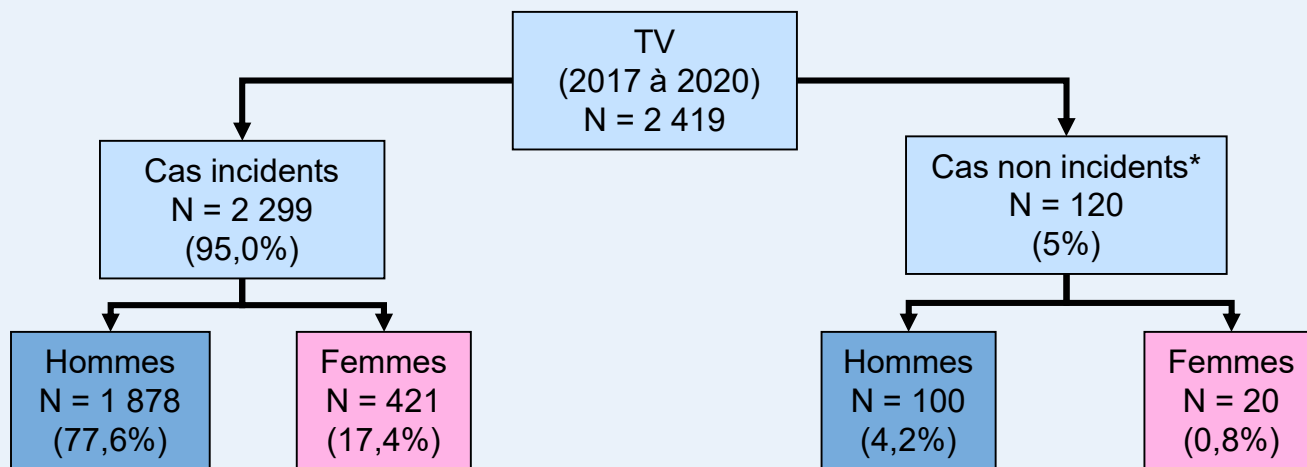
Cette lettre d'information RHESOU est consacrée aux tumeurs de vessie (TVNIM et TVIM) des patients de l'Hérault diagnostiqués entre 2017 et 2020.

La prochaine lettre n°3 sera consacrée aux tumeurs germinales du testicule et aux tumeurs du pénis.

L'équipe RHESOU : Dr Brigitte TRETARRE, Dr François IBORRA, Stéphanie SABATIER

Bilan des tumeurs de vessie 2017 - 2020

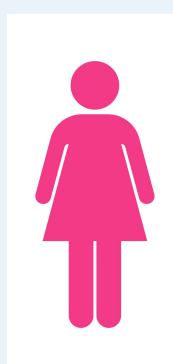
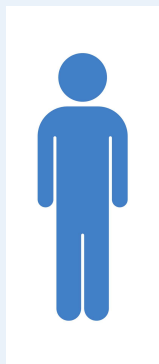
Du 1^{er} janvier 2017 au 31 décembre 2020, RHESOU a recueilli dans sa base de données 2 419 cas de tumeurs de vessie (TV) dont 2 299 cas incidents et 120 cas non incidents.



*patients ayant déjà eu une TVNIM et devenant \geq pT2 ou patients ayant eu une tumeur de la voie excrétrice supérieure (synchrones ou métachrones).

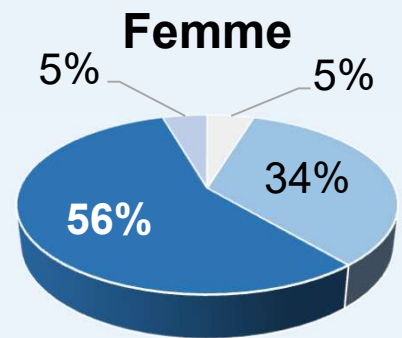
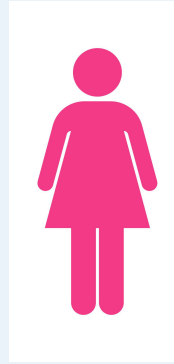
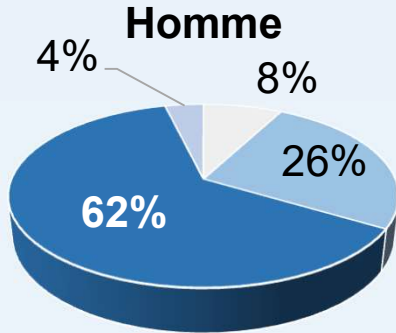
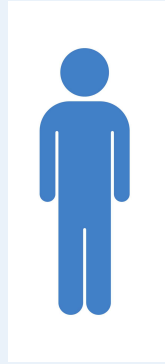
Vessie – Age médian des patients au diagnostic

74 ans
Minimum : 18 ans
Maximum : 101 ans



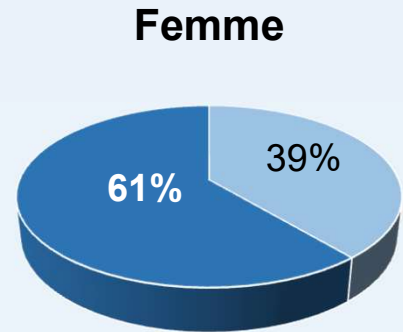
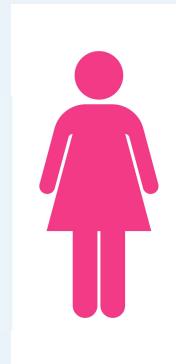
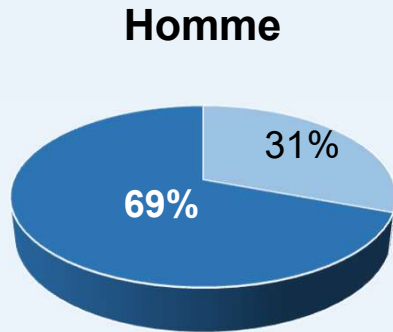
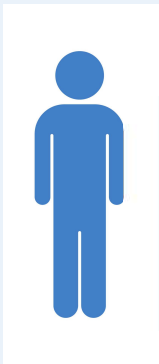
73 ans
Minimum : 27 ans
Maximum : 100 ans

Vessie - Mode de découverte



■ Hématurie ■ Fortuit ■ Inconnu ■ Autre

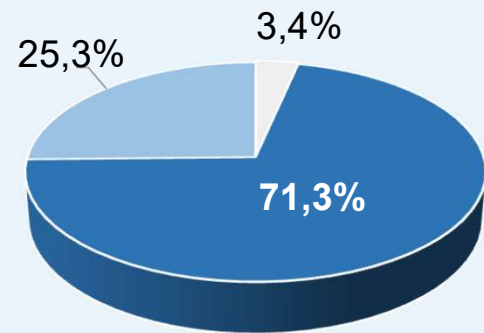
Vessie : répartition des TV



■ TVNIM ■ TVIM

Vessie : TVNIM - Stadification

Stadification	Homme	Femme	TOTAL	%
pTa	970	200	1 170	71,3%
pTaG1	325	89	414	25,3%
pTaG2	415	84	499	30,4%
pTaG3	228	27	255	15,5%
pTaGx	2	0	2	0,1%
pTis exclusif	48	8	56	3,4%
pT1	354	61	415	25,3%
Total	1 372	269	1 641	100%



■ pTis ■ pTa ■ pT1

TVNIM – Traitement

TVNIM - pT	RTUV exclusive	BCG thérapie	CTIV*	Cystectomie	TOTAL
pTa	854	180	131	5	1 170
- G1	377	5	32	0	414
- G2	386	34	77	2	499
- G3	89	141	22	3	255
- Gx	2	0	0	0	2
pTis exclusif	7	49	0	0	56
pT1	114	281	10	10	415
Total	975 (59,4%)	510 (31,1%)	141 (8,6%)	15 (0,9%)	1 641 (100%)

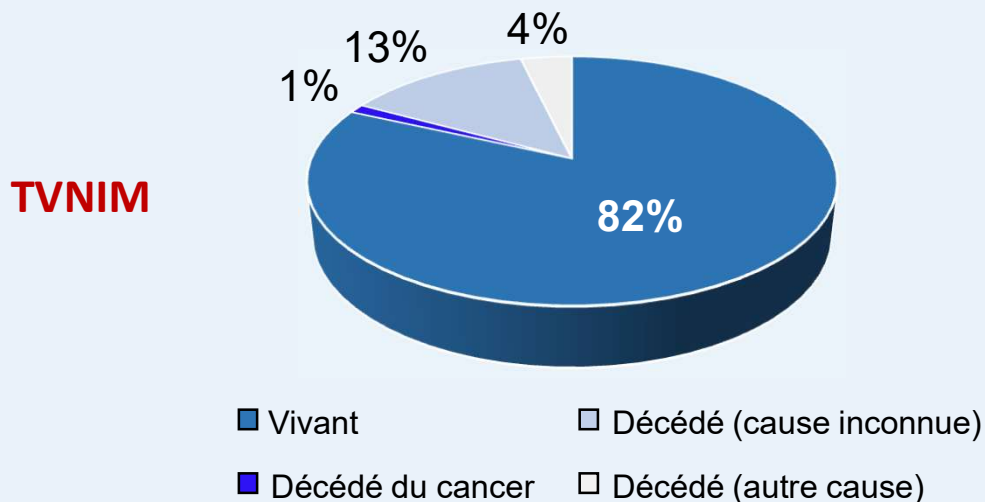
Répartition des traitements des TVNIM selon leur stadification

* CTIV = Chimiothérapie intravésicale

- Deux patients ont eu une cystectomie totale (RTUV impossible) et 3 ont eu une cystectomie partielle.
- Deux patients traités par cystectomie partielle ont ensuite eu un traitement par BCG.
- Un patient (stade pTa) traité par CTIV puis échec BCG a eu une cystectomie totale secondaire.
- Trois patients (stade pTa) et un patient (stade pT1) traités par BCG ont eu une cystectomie totale secondaire.
- Cinq patients (stade pTa) ont eu une CTIV post-op immédiate (IPOP).
- Sept patients (stade pTis exclusif) ont été mis sous surveillance pour les raisons suivantes :
 - Confinement COVID → pas de mise en place des instillations d'Amétycine (N = 1)
 - Fragilité du patient (N = 1)
 - Patients âgés (N = 3)
 - Pénurie de BCG (N = 1)
 - Priorité à la récurrence d'un cancer du col utérin (N = 1)

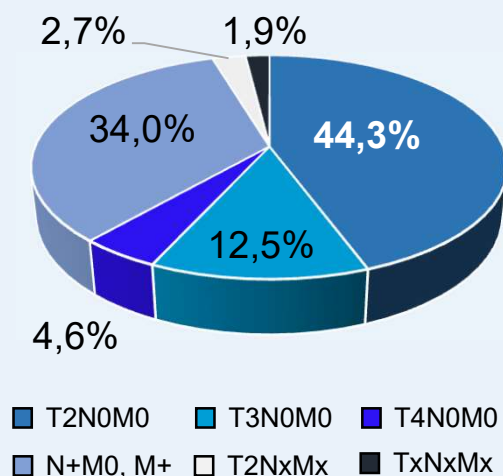
Suivi des patients (date de point 15/11/2022)

Survie globale des patients avec une TVNIM



Vessie : TVIM - Stadification

Stadification TVIM	Homme	Femme	TOTAL	%
T2N0M0	272	73	345	44,3%
T3N0M0	76	21	97	12,5%
T4N0M0	27	9	36	4,6%
N+M0, M+	208	56	264	34,0%
T2NxMx	17	4	21	2,7%
TxN0M0	6	9	15	1,9%
Total	606	172	778	100%



TVIM : Traitement

TVIM - TNM	T2N0M0	T3N0M0	T4N0M0	N+M0	M+	T2NxMx TxN0M0	TOTAL	%
Cystectomies	132	89	22	81	17	0	341	43,8%
Cystectomie exclusive	59	65	10	38	5	0	177	22,8%
+ CT ¹ néoadjuvante	70	22*	8	28	7	0	135	17,3%
+ CT ¹ adjuvante	3	2	4	14	5	0	28	3,6%
+ IT ² néoadjuvante	0	0	0	1	0	0	1	0,1%
Chimiothérapie exclusive	19	2	3	5	57	0	86	11,1%
CT ¹ + IT ²	1	0	0	0	6	0	7	0,9%
Radiothérapie exclusive	27	0	0	0	2	0	29	3,7%
Radiochimiothérapie	34	1	0	5	6	0	46	5,9%
Radiochimiothérapie exclusive	33	1	0	5	6	0	45	5,8%
Radiochimiothérapie + IT ² (PTC Bladder Sparing)	1	0	0	0	0	0	1	0,1%
Immunothérapie exclusive	0	0	1	0	1	0	2	0,3%
Traitement palliatif	40	1	5	5	33	7	91	11,7%
Absence de traitement ou traitement inconnu	92	4	5	7	39	29	176	22,6%
Total	345	97	36	103	161	36	778	100%

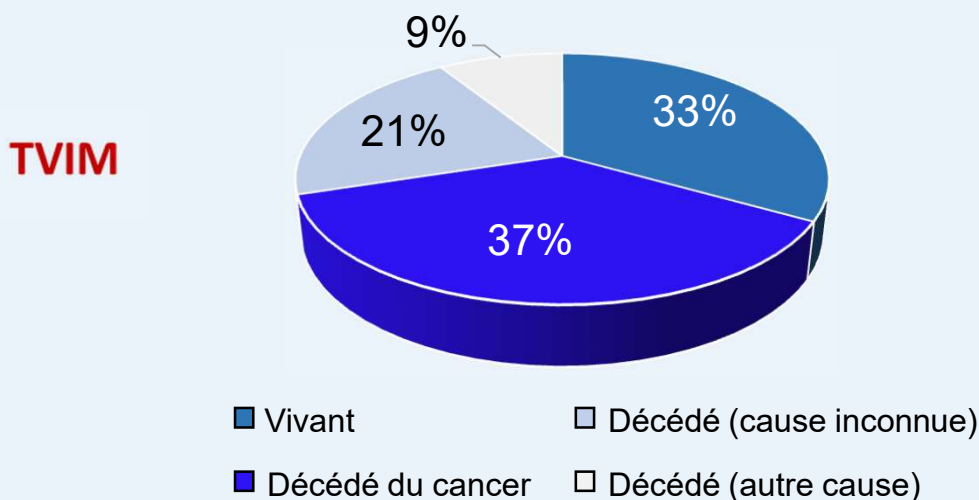
Répartition des traitements des TVIM selon leur stadification

¹ Chimiothérapie ; ² Immunothérapie

* 1 cas a eu une cystectomie de rattrapage post-radiochimiothérapie

Suivi des patients (date de point 15/11/2022)

Survie globale des patients avec une TVIM



**Prochaine lettre d'information :
Tumeurs Germinales du Testicule
et Tumeurs du Pénis**

RHESOU : Registre Hérault Spécialisé en Onco-Urologie

Pour nous joindre et faire part de vos suggestions :

RHESOU

Registre des tumeurs de l'Hérault
208 rue des apothicaires
34298 MONTPELLIER CEDEX 5

Mail : rhessou@registre-tumeurs-herault.fr

Téléphone : 04 67 41 34 17

Comité de pilotage

François Iborra
Brigitte Trétarre
Xavier Rébillard
David Azria
Jean-Pierre Daurès

Comité Scientifique

Nicolas Abdo	Stéphane Marchal
Olivier Delbos	Ingrid Millet
Adam Gevorgyan	Grégoire Poinas
Pierre-Jean Lamy	Ruth Reis-Borges
Olivier Lauche	Isabelle Serre
	Delphine Topart

Remerciements

Nous remercions tous les acteurs de l'Onco Urologie de l'Hérault : les urologues, les radiothérapeutes, les oncologues médicaux, les anatomopathologistes, les radiologues et les médecins nucléaires pour leur implication dans cette étude.