

# Lettre d'information RHESOU

## Novembre 2024 – Numéro 4 – Spécial Prostate

### Editorial

Chèr(e)s ami(e)s,

En ce mois de novembre, nous vous adressons la lettre d'information dédiée aux cancers de prostate diagnostiqués entre le 01/01/2017 et le 31/12/2021 chez les hommes résidant dans l'Hérault au diagnostic.

Vous en souhaitant bonne réception, n'hésitez pas à nous faire part de vos suggestions et demandes.

Dr Brigitte TRETARRE, Dr François IBORRA, Stéphanie SABATIER

**Movember** est un événement annuel qui consiste à se laisser pousser la moustache pendant le mois de novembre afin de sensibiliser le public aux problèmes de santé masculine, tels que le cancer de la prostate, ...

p.3 : Bilan des Cancers de prostate (CaP) dans l'Hérault (Années 2017 à 2021)

p.4 : Prise en charge des CaP localisés chez les sujets de moins de 55 ans et suivi des plaintes fonctionnelles après prostatectomie



p.2 : Participation aux congrès et publications scientifiques

p.5 : Prise en charge des CaP non métastasés chez les sujets âgés de 75 ans et plus

p.6 : Données manquantes

# Participation aux congrès 2023-2024 et publications scientifiques

## Communications :

- **Réunion JUL**, *Octobre 2023, La Grande Motte* : RHESOU, le premier registre spécialisé en Oncologie Urologie en France
- **48<sup>th</sup> GRELL (Groupe pour l'Epidémiologie et l'Enregistrement du cancer dans les pays de Langue Latine) Annual meeting conference**, *Mai 2024, Lausanne, Suisse* : Management and survival of non metastatic prostate cancer in old patients ( $\geq 75$  years old) in a French Department (Hérault)
- **Réunion JUL**, *Octobre 2024, La Grande Motte* : Le cancer de la prostate non métastasé chez les patients de 75 ans et plus
- **20<sup>th</sup> Annual Meeting Cancéropôle Grand Sud-Ouest**, *Novembre 2024, Perpignan* : Prise en charge des Cancers de Prostate localisés chez les hommes jeunes dans l'Hérault et suivi à un an des plaintes fonctionnelles après prostatectomie

## Publication acceptées :

- The difference between women and men in muscle-invasive bladder tumors : A retrospective analytical study of a French regional population, C Poli et al

## Publications à venir :

- Prise en charge du cancer de prostate localisé chez les sujets âgés de 75 ans et plus : Analyses des données d'un registre français, B Trétarre et al

## Demandes spécifiques de données :

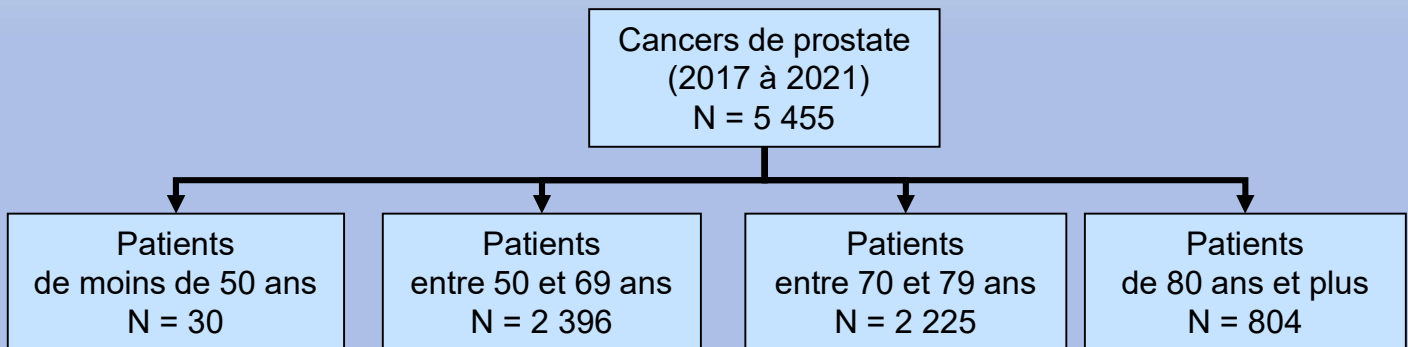
- Demande d'extraction de données pour l'étude de la continence après prostatectomie thèse de Damien Potier

**Don fait à RHESOU par le MHB (Montpellier HandBall) en partenariat avec le groupe AESIO**

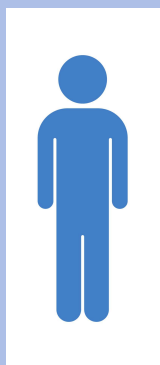
# Bilan des tumeurs de prostate 2017 – 2021

Du 1<sup>er</sup> janvier 2017 au 31 décembre 2021, RHESOU a recueilli dans sa base de données 5 455 cancers de prostate.

Cancers de Prostate	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
Nombre de cas/an	990	1 096	1 084	1 059	1 226	5 455



## Prostate – Age médian au diagnostic

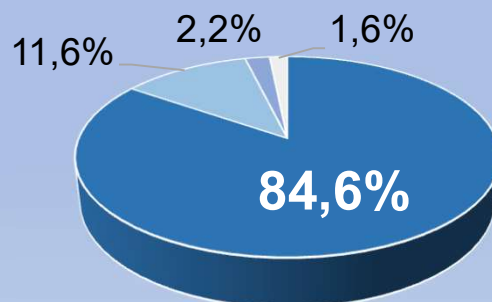


**71 ans\***

Minimum : 42 ans  
Maximum : 98 ans

\* hors un cas de sarcome

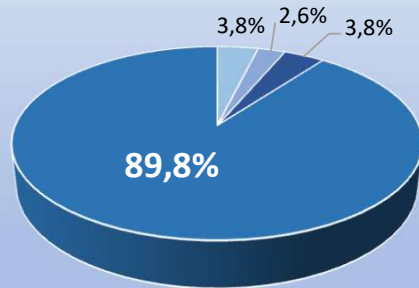
## Prostate – Mode de découverte au diagnostic



- Dépistage PSA (84,6%)
- RTUP (11,6%)
- Cystoprostatectomie (2,2%)
- Autre/Non renseigné (1,6%)

# Prise en charge des cancers de prostate localisés (CaPL) chez les sujets de 55 ans et moins diagnostiqués dans l'Hérault entre 2017 et 2021 et Suivi à un an des plaintes fonctionnelles après prostatectomie

## Diagnostic



## Découverte fortuite (6,4%)

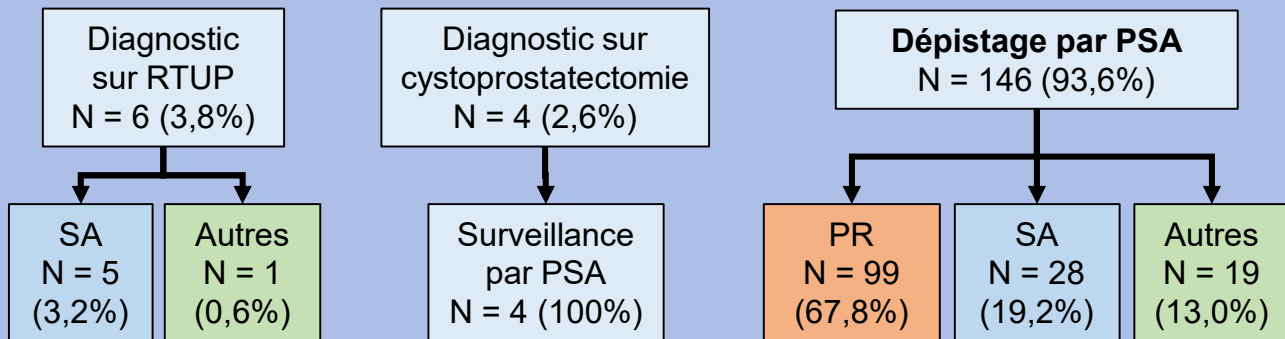
- RTUP (3,8%)
- Cystoprostatectomie (2,6%)

## Dépistage par PSA (93,6%)

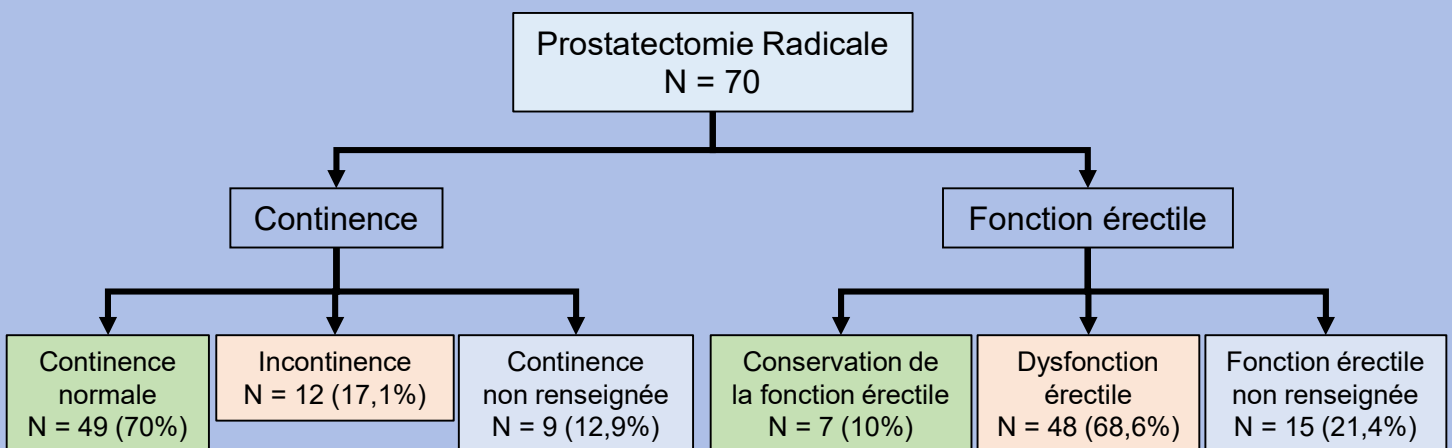
- PSA ≤ 4ng/ml (3,8%)
- PSA > 4ng/ml (89,8%)

156 cas

## Traitement



## Plaintes fonctionnelles après prostatectomie\*



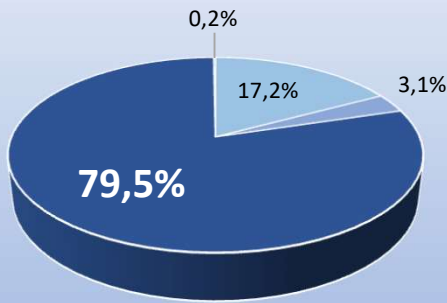
\* Suivi à un an post-prostatectomie renseigné

## Conclusions :

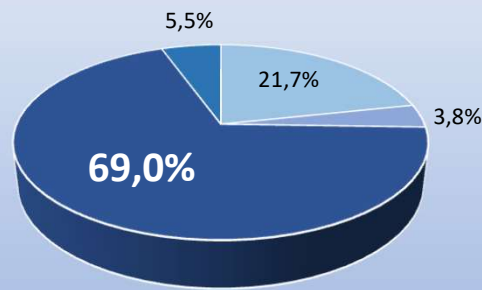
- Les CaP localisés chez les sujets jeunes dans l'Hérault étaient majoritairement traités par PR
- Un an après une PR, les plaintes fonctionnelles chez ces hommes jeunes étaient fréquentes, notamment en ce qui concerne la dysfonction érectile.

# Prise en charge des cancers de prostate non métastasés chez les sujets âgés de 75 ans et plus dans l'Hérault (2017 – 2020)

**Diagnostic - 75 à 79 ans**



**Diagnostic - 80 ans et plus**



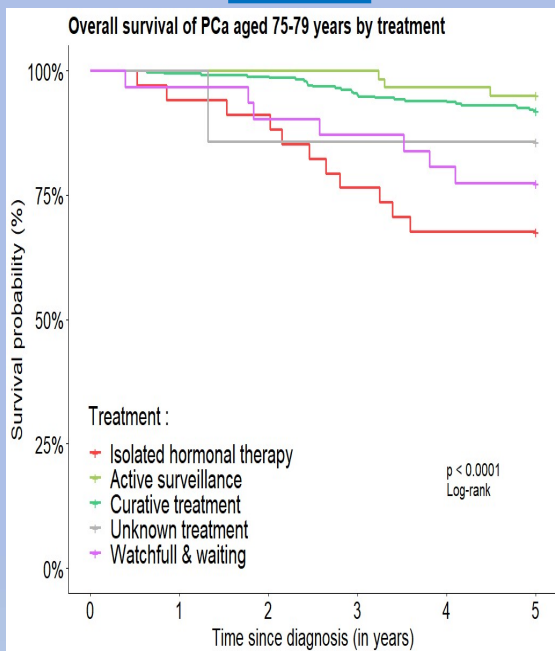
- RTUP
- Cystoprostatectomie
- Biopsies de prostate
- Diagnostic sans preuve histologique\*

## Traitement

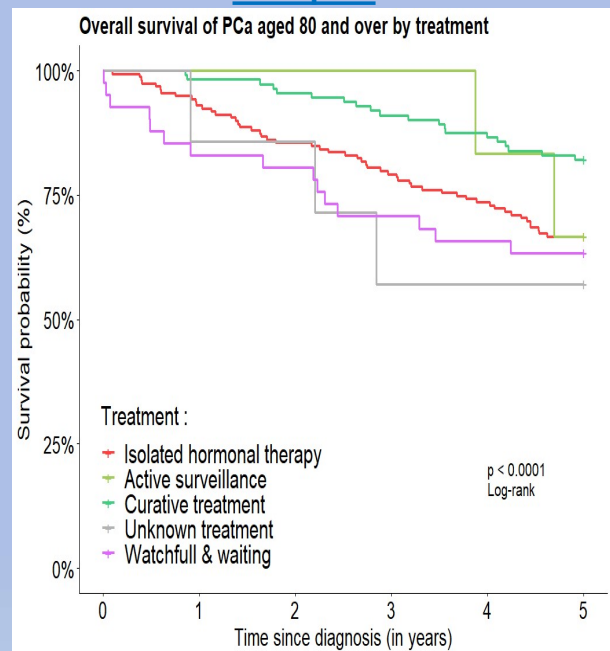
Primo-traitement	Groupe 1 (75 à 79 ans) N = 606 N (%)	Groupe 2 (80 ans et plus) N = 471 N (%)	Total N = 1 077 N (%)
Traitements curatifs**	378 (62,4%)	136 (28,9%)	514 (47,7%)
Hormonothérapie isolée	41 (6,8%)	198 (42,0%)	239 (22,2%)
Surveillance active	72 (11,9%)	10 (2,1%)	82 (7,6%)
Watchful Waiting	108 (17,8%)	120 (25,5%)	228 (21,2%)
Traitement inconnu	7 (1,1%)	7 (1,5%)	14 (1,3%)

## Etude de survie globale

**Groupe 1**



**Groupe 2**



**L'hormonothérapie isolée n'améliore pas la survie par rapport à une attitude de Watchful Waiting**

\* Diagnostic sur dosage PSA, ou sur Toucher Rectal ou sur imagerie

\*\* Traitements curatifs : prostatectomie, radiothérapie ± hormonothérapie, curiethérapie, HIFU

## Prostate – Données manquantes dans les dossiers médicaux

Données manquantes	2017 N (%)	2018 N (%)	2019 N (%)	2020 N (%)	2021 N (%)	TOTAL N (%)
<b>Nombre de cancers</b>	<b>990</b> <b>(100%)</b>	<b>1 096</b> <b>(100%)</b>	<b>1 084</b> <b>(100%)</b>	<b>1 059</b> <b>(100%)</b>	<b>1 226</b> <b>(100%)</b>	<b>5 455</b> <b>(100%)</b>
Toucher rectal	173 <b>(17,5%)</b>	221 (20,2%)	108 (9,9%)	77 (7,3%)	64 <b>(5,2%)</b>	643 (11,8%)
PSA	92 <b>(9,3%)</b>	91 (8,3%)	64 (5,9%)	77 (7,3%)	61 <b>(4,9%)</b>	385 (7,1%)
IRM taille de la lésion index	145 (14,6%)	187 (17,1%)	158 (14,6%)	152 (14,3%)	170 (13,9%)	812 (14,9%)
IRM PI-RADS	90 <b>(9,1%)</b>	99 (9,1%)	80 (7,4%)	76 (7,2%)	61 <b>(4,9%)</b>	406 (7,4%)
Antécédents familiaux	834 (84,2%)	959 (87,5%)	842 (77,7%)	838 (79,1%)	884 (72,1%)	4 357 <b>(79,9%)</b>

Au fil des années, les dossiers médicaux sont mieux renseignés.

**Merci pour votre collaboration.**

# Bonne fin d'année 2024

**Pour débiter l'année 2025,  
la prochaine lettre d'information sera consacrée aux  
tumeurs du rein**

## **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 : [rhesou@registre-tumeurs-herault.fr](mailto:rhesou@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
Claudine Gras-Aygon	Ruth Reis-Borges
Pierre-Jean Lamy	Isabelle Serre
Olivier Lauche	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.