



ELSEVIER

Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Traitement focal par HIFU versus prostatectomie radicale robot-assistée pour cancer de la prostate localisé : résultats carcinologiques et fonctionnels à 1 an

Focal HIFU vs robot-assisted total prostatectomy: Functional and oncologic outcomes at one year

N. Arnouil^{a,*}, A. Gelet^a, X. Matillon^{a,e}, O. Rouviere^b,
M. Colombel^a, A. Ruffion^c, F. Mège-Lechevallier^d,
F. Subtil^f, L. Badet^a, S. Crouzet^a

^a Service d'urologie et chirurgie de la transplantation, hospices Civils de Lyon, hôpital Edouard-Herriot, 5, place d'Arsonval, 69003 Lyon, France

^b Service de radiologie, hospices Civils de Lyon, hôpital Edouard-Herriot, Lyon, France

^c Service d'urologie, hospices Civils de Lyon, centre hospitalier Lyon-Sud, Pierre Bénite, France

^d Service d'anatomopathologie, hospices Civils de Lyon, hôpital Edouard-Herriot, Lyon, France

^e Inserm U1060, CarMeN Laboratory, université de Lyon, université Claude-Bernard Lyon 1, 69100 Villeurbanne, France

^f Service de biostatistique, laboratoire de biométrie et biologie évolutive UMR 5558, hospices civils de Lyon, université de Lyon, université Lyon 1, CNRS, Villeurbanne, France

Reçu le 6 décembre 2017 ; accepté le 31 juillet 2018

MOTS CLÉS

Cancer de prostate ;
Thérapie focale ;
Ultrasons focalisés à
haute intensité ;

Résumé Objectif Comparer les résultats fonctionnels et carcinologiques à 1 an d'un traitement focal par HIFU et par prostatectomie totale (PT) pour cancer localisé de la prostate (CaP) localisé.

Patients et méthodes. — Étude rétrospective monocentrique de 2008 à 2014 comparant, par un score de propension, deux cohortes de patients ayant un CaP de stade clinique T1-T2, de score de Gleason 3 + 4 = 7 et un PSA <15 ng/mL, l'une traitée par HIFU focal (groupe HIFU-F) et l'autre

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : noemie.arnouil@gmail.com (N. Arnouil).

Prostatectomie
totale ;
Résultats
fonctionnels

par prostatectomie totale robot-assistée (groupe PT). Le critère de jugement principal était un « trifecta » défini par l'absence de fuite urinaire, une fonction érectile permettant un rapport sexuel sans traitement et un PSA négatif avec marges chirurgicales négatives (groupe PT) ou des biopsies négatives (groupe HIFU-F).

Résultats. – Les 53 patients inclus dans le groupe HIFU et les 66 dans le groupe PT étaient comparables en terme de : PSA initial, le groupe de D'Amico, la continence et la fonction érectile mais différaient par l'âge, le volume prostatique, la longueur de cancer et le Gleason initial. Il n'existait pas de différence significative sur le taux de complications. En analyse multivariée avec score de propension, le « trifecta » était en faveur du groupe HIFU (OR = 8,3, $p = 0,005$).

Conclusion. – L'analyse par score de propension à un an retrouvait de meilleurs résultats fonctionnels après HIFU focal qu'après prostatectomie totale robot-assistée, réalisée en début d'expérience chirurgicale. Une évaluation à long terme par un critère de jugement commun est nécessaire pour juger de l'équivalence oncologique des deux techniques.

Niveau de preuve. – 3.

© 2018 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Prostate cancer;
Focal therapy;
High intensity
focused ultrasound;
Total prostatectomy;
Functional outcomes

Summary

Objective. – To analyse the functional and oncologic outcomes at one year of focal therapy with HIFU compared with total prostatectomy in patients with localised prostate cancer (PCa).

Patients and methods. – Retrospective and monocentric study from 2008 to 2014 comparing 2 cohorts of patients with localised PCa (T1/T2 clinical stage, Gleason score $\leq 3 + 4 = 7$ and PSA < 15 ng/mL), one treated by focal therapy (HIFU-F group), one by robot-assisted total prostatectomy (RATP group). Primary outcome was a trifecta defined as: absence of urinary incontinence, erectile function with sexual relations without treatment, negative PSA with negative surgical margins (RATP group) or negative biopsy cores (HIFU-F group).

Results. – The 53 patients included in the "HIFU-F" group and the 66 patients in the "RATP" group were similar in terms of preoperative PSA, D'Amico risk group, erectile function but were different in terms of age, prostatic volume, length of cancer, Gleason score. Complication rate was not different. In multivariate analyse with propensity score, "HIFU-F" group achieved a better trifecta score than "RATP" group (OR = 8,3, $p = 0,005$).

Conclusion. – In case of low or intermediate risk localised PCa, "HIFU-F" group had better functional outcomes than initial learning curve "RATP" group, at one year. A long-term evaluation by a common endpoint is necessary to judge the oncological equivalence of both techniques.

Level of evidence. – 3.

© 2018 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Le cancer de la prostate est le cancer le plus fréquemment diagnostiqué chez l'homme dans les pays développés, avec 1,1 million nouveaux cas en 2012 (France : 53 000) [1,2].

Les traitements recommandés pour les risques faibles à intermédiaire, hors surveillance active, sont tous totaux : prostatectomie totale, radiothérapie externe et curiethérapie [3].

Les recommandations de l'Association française d'urologie (AFU) proposent l'HIFU en traitement de première intention chez les patients âgés de plus de 70 ans [4].

Avec l'amélioration de l'IRM, des biopsies ciblées et des appareils de traitement HIFU, il est possible de réaliser un traitement focal dans le cadre des protocoles d'études.

L'objectif est la destruction du foyer cancéreux avec une diminution de la morbidité qui reste élevée avec les traitements standards avec des taux d'incontinence urinaire variant de 15 à 20 % et des taux de dysfonction érectile variant de 30 à 60 % [5,6].

L'objectif de cette étude était de comparer les résultats fonctionnels et carcinologiques à 1 an des patients pris en charge pour un cancer de la prostate localisé à risque faible et/ou intermédiaire et traités soit par HIFU focal (groupe HIFU-F) soit par prostatectomie totale robot-assistée (groupe PT).

Patients et méthodes

Il s'agissait d'une étude analytique rétrospective de bases de données prospectives réalisées au sein de deux services

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/11014060>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/11014060>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)