

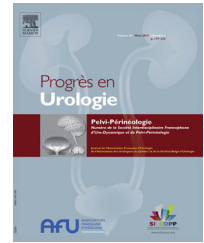


Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Cancers de vessie chez les patients neurologiques : étude rétrospective de prise en charge et de suivi

Bladder cancer in neurogenic patients: A retrospective study of management and follow-up

P. Ali^{a,b}, C. Lefevre^c, B. Perrouin-Verbe^c,
L. Le Normand^d, J. Rigaud^d, O. Bouchot^d,
A. Levesque^d, M.-A. Perrouin-Verbe^{d,*}

^a Faculté de médecine d'Angers, 49100 Angers, France

^b Service de médecine physique et de réadaptation, CHU d'Angers, 49100 Angers, France

^c Service de médecine physique et réadaptation neurologique, hôpital Saint-Jacques, CHU de Nantes, 44000 Nantes, France

^d Clinique urologique, CHU de Nantes, Hôtel Dieu, Nantes, France

Reçu le 30 mai 2017 ; accepté le 21 octobre 2017

MOTS CLÉS

Cancer de vessie ;
Vessie neurologique ;
Neuro-urologie ;
Cancer épidermoïde

Résumé

Introduction. — La prévalence des tumeurs de vessie (TV) chez les patients neurologiques semble similaire à celle de la population générale, mais les formes histologiques sont différentes avec une prédominance de formes agressives, notamment épidermoïdes et infiltrantes. L'objectif de notre étude était de rapporter les étiologies, la prise en charge et l'évolution des TV dans cette population.

Matériel et méthode. — Les dossiers des patients neurologiques ayant présenté une TV entre 2004 et 2017 ont été revus rétrospectivement. Les données suivantes ont été relevées : âge, sexe, durée d'évolution de la maladie, mode de découverte, type histologique, traitement et évolution.

* Auteur correspondant. Service d'urologie et de transplantation rénale, CHU Nantes-Hôtel Dieu, 1, place Alexis-Ricordeau, 44000 Nantes, France.

Adresse e-mail : marieaimee.perrouinverbe@chu-nantes.fr (M.-A. Perrouin-Verbe).

<https://doi.org/10.1016/j.purol.2017.10.012>

1166-7087/© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Résultats. — Les dossiers de 27 patients ont été retenus. Les vessies neurologiques concernaient 11 blessés médullaires, 7 maladies de Parkinson, 5 scléroses en plaques, 3 traumatisés crâniens, 3 accidents vasculaires cérébraux, 2 paralysies cérébrales et 1 spina bifida. Les types histologiques étaient répartis ainsi : 22 carcinomes urothéliaux, 4 carcinomes épidermoïdes, un mucineux, un sarcomatoïde et un neuroendocrine avec 19 tumeurs de haut grade et 15 tumeurs infiltrantes au diagnostic. Sept patients (26 %) ont présenté une TV avant 15 ans d'évolution de la pathologie neurologique. Le recul médian était de 14 mois (1–210 mois) avec 8 décès dont 5 liés au cancer. Le tabac, le mode mictionnel ou les antécédents lithiasiques et infectieux ne semblaient pas liés à la survenue de cancer épidermoïde.

Conclusion. — Le stade avancé au diagnostic et le caractère agressif des TV dans cette population justifient un suivi neuro-urologique rapproché, y compris avant 15 ans d'évolution de la pathologie neurologique.

Niveau de preuve. — 4.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Bladder cancer;
Neurogenic bladder;
Neuro-urology;
Squamous cell
carcinoma

Summary

Introduction. — The prevalence of bladder cancer (BC) in neurological patients seems to be similar to that of the general population. However, they are more aggressive with a higher rate of muscle-invasive forms and squamous cells carcinomas. The aim of the current study was to report etiologies, management and outcomes of BC in neurological population.

Material and method. — Were enrolled all neurological patients with a BC diagnosed between 2004 and 2017. The following data were retrospectively reported: age, gender, duration of the disease, mode of discovery, histological type, treatment and outcomes.

Results. — In total, 27 patients were included: 11 spinal cord injuries, 7 Parkinson's disease, 5 multiple sclerosis, 3 head trauma, 3 brain strokes, 2 cerebral palsies and 1 spina bifida. The histological subtypes were as follows: 22 transitional cells carcinomas, 4 squamous cell carcinomas (SCC), one mucinous adenocarcinoma, one sarcomatoid and one neuroendocrine with 19 high-grade tumors and 15 muscle-invasive bladder cancer. Seven patients (26%) were diagnosed before 15 years history of neurogenic bladder. The mean follow-up was 14 months (1–210 months). Eight deaths were observed, with 5 related to bladder cancer. In our study, smoking habits, voiding mode, lithiasis or infection histories were not related with a more aggressive pattern, such as SCC.

Conclusion. — The high rate of muscle-invasive bladder cancer and aggressive patterns justify neuro-urological follow-up, even before 15 years of neurogenic bladder.

Level of evidence. — 4.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

L'évolution des pratiques et des prises en charge ont permis l'allongement de l'espérance de vie des patients atteints de pathologies neurologiques chroniques, notamment dans la population de patients blessés médullaires [1]. Nous sommes alors confrontés à une population de plus en plus vieillissante. Ainsi, les patients ayant une vessie neurologique développent tout comme les patients non neurologiques des tumeurs vésicales (TV) [2–5].

Outre les facteurs de risque classiques identifiés dans la population générale, les vessies neurologiques présentent leur propre étiopathogénie liée à la fréquence plus importante d'infections urinaires, de haute pression vésicale. Il existe également parfois un mode mictionnel inadéquat, notamment le sondage à demeure pouvant

favoriser l'inflammation chronique et les modifications morphologiques engendrées [6,7].

Il a longtemps été suspecté que la prévalence des TV était plus importante dans la population de patients neurologiques blessés médullaires [8], mais des études plus récentes montrent qu'elle semble se rapprocher de celle de la population générale [4,9,10]. Cependant, dans cette population de patients neurologiques, les TV sont d'emblée plus agressives, souvent diagnostiquées à un stade plus tardif, et avec un taux plus important de cancers épidermoïdes, justifiant un suivi régulier et adapté [8–13].

L'objectif de notre étude était de rapporter la prise en charge et l'évolution des TV dans notre population de patients neurologiques, et d'identifier d'éventuels facteurs de risque.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8766673>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8766673>

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