



Curiethérapie de Prostate

Dr Sylvain Dewas

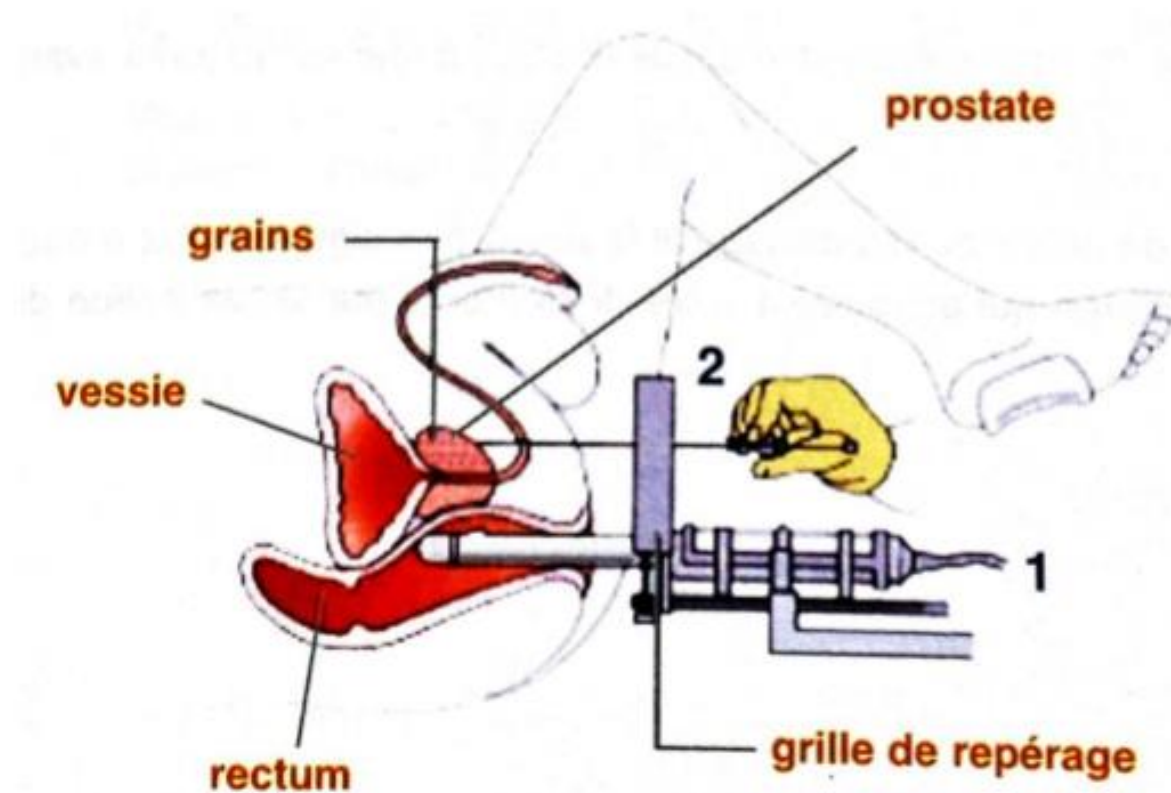
Mercredi 24 mars 2021



Méthode



- Bas débit de dose
- Iode 125



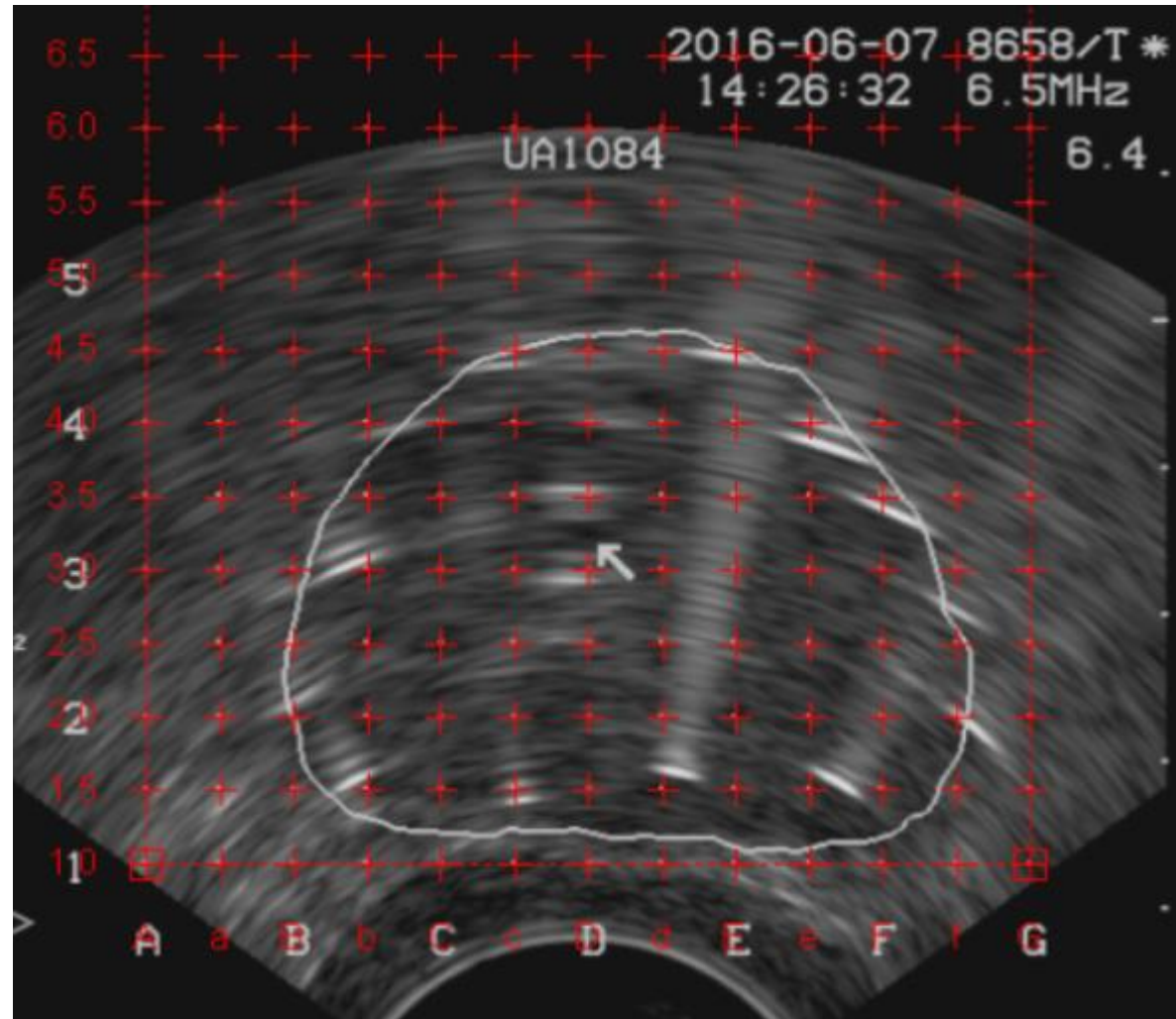


**Centre
Bourgogne**
Traitement du cancer

We give
**more
Care**

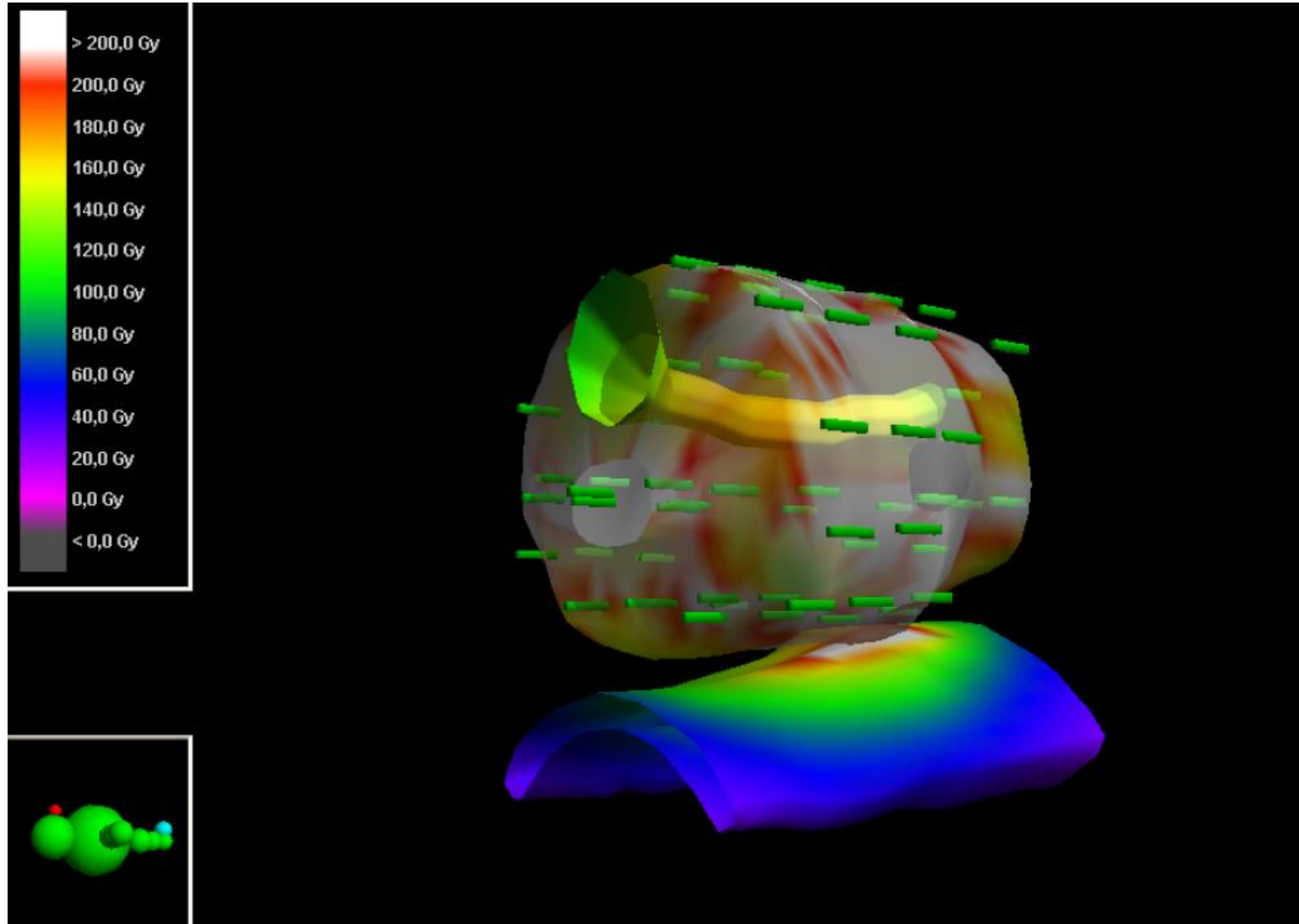


www.bebig.de non radioactive sample





**Centre
Bourgogne**
Traitement du cancer





**Centre
Bourgogne**
Traitement du cancer





Indications



- Traitement standard pour les cancers de bon pronostic :
 - T1c-T2a et PSA \leq à 10 et score de Gleason \leq 6
 - Extension Groupe intermédiaire = un seul facteur de risque intermédiaire
 - PSA entre 10 et 15
 - Ou score de Gleason 7 = 3 + 4
 - T2b
 - 145 Gy





**Centre
Bourgogne**
Traitement du cancer

- Traitement pour les récurrences locales après radiothérapie :
 - 70% à 90% de contrôle local à 3 ans
 - 54 % à 10 ans
 - Créhange et al. Cancer Radiothérapie 2014
 - 125 Gy





- Contre-indications liées au volume de la prostate
 - Limite 50 cc
 - Arche pubienne
 - Possibilité hormonothérapie première pour décroissance de volume prostatique
- = Echographie volumétrique**



- Contre-indications liées aux ATCD urinaires du patients

- Signe obstructif
- IPSS < 15
- +/- débimétrie si besoin
- ATCD RTUP

= Echographie volumétrique + RPM



Résultats



Tableau 7. Résultats de séries de patients traités par CBDD prostatique

Etude	Année	N	Population	HT	Suivi médian	Définition récidive	SSRB à 5 ans	SSRB à 10 ans	SSRB > 10 ans	Survie spécifique
Zelevsky (54) MSKCC	2000	248	GI 7 24% PSA>10 22%	13%	4 ans	Astro	71%			
Grimm (55) Seattle	2001	124	BR 78% RI 22%	0%	6,8 ans	Astro	≈88%	85,1 % BR 87% RI 79%		
Kupelian (31) MSKCC	2004	950	28% PSA>10, 24% GI >6, 6% >cT2a	24%	3,9 ans	Astro	83%	7ans 76%		
Potters (32) MSKCC	2005	1449	Classés selon PSA, GI, et % biopsies positives	27% RTE 20%	6,8 ans	Nadir +2	≈83%	77% « BR » 88% « RI » 76%	12 ans 77% « BR » 88% « RI » 76%	18 décès
Stone (56) Mount Sinai	2005	279	BR 52% RI ou HR (T2c) 48%	22,8%	6 ans	Astro	≈82%	78%		
Zelevsky (57) MSKCC	2007	367	BR 87% RI 13%	35%	5,3 ans	Nadir +2	BR 96% RI 88%			
Zelevsky (42) Etats-Unis	2007	2693	25% PSA>10, 18% GI >6, 13% >cT2b	0%	5,3 ans	Nadir +2	BR ≈86% RI ≈72%	8 ans BR 74% RI 61%		
Lawton (58) RTOG	2007	94	BR exclusif 100%	0%	5,3 ans	Astro	92,5%			100%
Cosset (34) Curie	2008	809	BR 66% RI 34% GI7 et/ou PSA > 10	52.7% 68%	3,6 ans	Nadir +2	BR 97% RI 94%			100%
Hinnen (59) Utrecht	2010	921	BR 25% RI 40% (HR 35%)	18%	5,8 ans	Nadir +2	BR 95% RI 87%	BR 88% RI 61%		10 ans BR 96% RI 87%
Sylvester (33) Seattle	2011	215	BR 73,5% RI 20,6% HR 5,1%	0%	11,7 ans	Nadir +2	≈93% BR ≈94% RI ≈91%	≈87% BR ≈89% RI ≈84%	15ans 80.4% BR 85,9% RI 79,9%	15 ans 84%
Morris (60) Canada	2013	1006	BR 58% RI 42%	65%	7,5 ans	Nadir +2	95,6%	94,1%		10 ans 99,1%
Bolla (61) Grenoble	2014	200	BR 83,5% RI 16,5%	3%	5,8 ans	Nadir +2	95.6%	89.7%		10 ans 99,1%
Dickinson (62) Royaume-Uni	2014	1038	BR exclusif 100%	22%	5 ans	Nadir+2	94,2%			
COL	2017	220	BR 75% RI 24% HR 1%	16%	7,5 ans	Nadir+2	91,9% BR 94,1% RI 85%	77,5% BR 84,9% (IC95 78,3 – 92,1) RI 61,7% (IC95 44,0 – 86,4)		10 ans 96,5%

HT : Hormonothérapie ; BR : Bas risque ; RI : Risque intermédiaire ; HR : Haut risque ; GI : Gleason ; RTE : Boost après Radiothérapie Externe ; Astro (53) : 3 augmentations successives PSA ; « ≈ » : Estimation à partir de la courbe de survie



Ordonnance de Sortie - Tox



- Blocage urinaire / Hématurie
- Filtrage des urines 2 semaines
- Préservatif pour les premiers rapports





- Mesure de radioprotection :
 - Enfants et femmes enceintes
 - 2 m le premiers mois
 - 1 m le deuxième mois
 - Incinération
 - Chirurgie ultérieures :
 - Prévenir le radiothérapeute dans les 3 ans qui suivent



- Toxicités aiguës :
 - Tox urinaire décalée = 2 à 6 semaines
 - Prévention :
 - Alpha Bloquant
 - AINS
 - Rétention



- Toxicités tardives :
 - IDEM à la radiothérapie : 5 à 10 % des cas
 - Pollakiurie
 - Dysurie
 - Impériosités
 - PAS DE GESTE INVASIF +++ (privilégier incisions de col itératives que RTUP)
 - Rectal (Rare) :
 - Ulcération / Fistules sur geste endoscopique
 - Sexuel :
 - Dysfonction 40 % à 10 ans selon les FDR
 - 25 % à 5 ans si moins de 60 ans
 - Diminution volume ejaculat
 - Effet Rebond 10 à 30 % des cas



Merci



POLE D'IMAGERIE ET CANCEROLOGIE DU PONT SAINT VAAST

L'Equipe Lilloise