

Le rôle de la radiothérapie dans le traitement du cancer de la vessie

Alexandra Waters
Radio-Oncologue
Hôpital de Rimouski
23 octobre 2020

Journée scientifique en oncologie • Bas-Saint-Laurent

Aucun conflit d'intérêt

Journée scientifique en oncologie • Bas-Saint-Laurent

Quiz

- Quelle proportion des patients traités par trimodalité préserve leur vessie (parmi les survivants, 5 ans après tx)?
 - Moins de 25%
 - 25-50%
 - 50-75%
 - Plus de 75%

Journée scientifique en oncologie • Bas-Saint-Laurent

Quiz

- Lequel parmi les suivants est favorable à une approche par TMT?
 - Lésion multifocale
 - Lésion de plus de 7cm
 - RTU-TV complète impossible
 - Patient assez en forme pour cystectomie

Journée scientifique en oncologie • Bas-Saint-Laurent

Plan

- Indications et critères d'éligibilité
- Préparation/planification
- Dose
- Effets secondaires

Journée scientifique en oncologie • Bas-Saint-Laurent

Indications et critères d'éligibilité

- Stade II-III (T2-T4aN0) pts éligibles à la cystectomie ('TMT')
 - Vessie fonctionnelle
 - Carcinome urothélial (cellules transitionnelles) (90% néos vessie)
 - Fonction rénale adéquate
 - Candidat à la chimiothérapie
 - Meilleur pronostic si
 - cT2-T3a
 - Lésion unifocale
 - Moins de 5-6cm
 - Pas d'hydronéphrose
 - Pas de composante in situ extensive
 - RTU-TV complète

Journée scientifique en oncologie • Bas-Saint-Laurent

Indications et critères d'éligibilité

- Stade II-III (T2-T4aN0) pts éligibles à la cystectomie
 - Visée: préservation vésicale
 - RTOG 8512
 - Surveillance par cystoscopie et cytologie urinaire rapprochée
 - Réponse complète 70%
 - OS5=45%(T3-4)-65%(T2)
 - OS5 avec vessie intacte = 40% (donc 75-80% des survivants)
 - 75% des gens avec vessie intacte ont vessie fonctionnelle
 - Cystectomie pour toxicité < 2% à 5 ans

Journée scientifique en oncologie • Bas-Saint-Laurent

Indications et critères d'éligibilité

- Stade II-III (T2-T4aN0) pts NON éligibles à la cystectomie
 - Critères de sélections moins pertinents
 - Radiothérapie seule si non candidats à CT

Journée scientifique en oncologie • Bas-Saint-Laurent

Indications et critères d'éligibilité

- cN+
 - De préférence débiter avec CT néoadjuvante, RTCT ou RT seule peut être considérée s'il y a réponse

Journée scientifique en oncologie • Bas-Saint-Laurent

Indications et critères d'éligibilité

- Adjuvant
 - Pas de données randomisées
 - Peut être considéré si facteurs de mauvais pronostic: pT3-4, N+, marge +
 - Toxique a/n GI
 - En pratique, CT adjuvante plus courante

Journée scientifique en oncologie • Bas-Saint-Laurent

Indications et critères d'éligibilité

- Ta, T1
 - Usage RT rare
 - Peut être envisagé dans cas de maladie récidivante post-BCG sans composante Tis significative, si pt non éligible à cystectomie

Journée scientifique en oncologie • Bas-Saint-Laurent

Indications et critères d'éligibilité

- RT palliative
 - Saignement
 - Douleur
 - Ténesme
 - Obstruction

Journée scientifique en oncologie • Bas-Saint-Laurent

Préparation

- RTU-TV maximale
- Scan planification
 - Décubitus dorsal
 - Vessie vide (sauf cas particuliers)
 - Fleet rectal

Journée scientifique en oncologie • Bas-Saint-Laurent

Préparation

- Volumes cibles pour traitement curatif
 - Vessie
 - Homme = prostate + urètre prostatique
 - Femme = urètre proximal + paroi ant du vagin
 - +/- Chaînes gg: iliaques internes et externes distaux
 - Limite sup S2-S3 vs L5-S1

Journée scientifique en oncologie • Bas-Saint-Laurent

Dose

- 64 Gy/ 32 fractions
- Hypofractionnement: 55 Gy/ 20 fractions
 - Potentiellement + toxique si CT conco, selon étendu du volume traité
- Palliatif: 30 Gy/10, 20 Gy/5, 21 Gy/3 1x/sem
 - Faire pause CT

Journée scientifique en oncologie • Bas-Saint-Laurent

Effets secondaires

Aigues:

- Général
 - Fatigue
- GU
 - Sx urinaires obstructifs
 - Tenter flomax chez H
 - Dysurie
 - AINS ou pyridium
 - Urgences mictionnelles
 - Vesicare, ditropan
 - Incontinence
- GI
 - Diarrhées
 - Imodium
 - Rectorragies
 - Dlr défécation
- Endo
 - Ménopause

Tardifs:

- GU
 - Hématurie
 - Pollakiurie (10% grade II)
 - Contracture vessie (5% grade III)
 - Urgence (15%)
 - Stricture urètre (5-10%)
 - Cystectomie pour complication (2%)
- Sècheresse vaginale
- Dysfonction érectile (50%)
 - Tenter inhibiteurs de la phosphodiésterase (PDE5)
- GI
 - Rectite
 - Entérite
 - Diarrhée grade II (5%)
 - Obstruction du grêle nécessitant chx (gr IV) (1-2%)
- Endo
 - Infertilité
- MSK
 - Ostéoporose accélérée avec risque de fracture bassin/hanche

Journée scientifique en oncologie • Bas-Saint-Laurent

Quiz

- Quelle proportion des patients traités par trimodalité préserve leur vessie (parmi les survivants, 5 ans après tx)?
 - Moins de 25%
 - 25-50%
 - 50-75%
 - **Plus de 75%**

Journée scientifique en oncologie • Bas-Saint-Laurent

Quiz

- Lequel parmi les suivants est favorable à une approche par TMT?
 - Lésion multifocale
 - Lésion de plus de 7cm
 - RTU-TV complète impossible
 - **Patient assez en forme pour cystectomie**

Journée scientifique en oncologie • Bas-Saint-Laurent

Références

- Shipley WU, Rose MA, Perrone TL, Mannix CM, Heney NM, et al. (1985) Full-dose irradiation for patients with invasive bladder carcinoma: clinical and histological factors prognostic of improved survival. *J Urol* 134: 679-683
- Tester W, Porter A, Asbell S, Coughlin C, Heaney J, et al. (1993) Combined modality program with possible organ preservation for invasive bladder carcinoma: results of RTOG protocol 85-12. *Int J Radiat Oncol Biol Phys* 25: 783-790
- Mohamed HAH, Salem MA, Elnaggar MS, Gabr A, Abdelrheem AM. Trimodalities for bladder cancer in elderly: Transurethral resection, hypofractionated radiotherapy and gemcitabine. *Cancer Radiother.* 2018 May;22(3):236-240
- Tester W, Caplan R, Heaney J, Venner P, Whittington R, et al. (1996) Neoadjuvant combined modality program with selective organ preservation for invasive bladder cancer: results of Radiation Therapy Oncology Group phase II trial 8802. *J Clin Oncol* 14: 11
- Prado K, Gollapudi K, King C, Steinberg ML, Chin AI. Bladder preservation in the treatment of muscle-invasive bladder cancer. *Bladder* 2014;1(1):e5. 9-126
- Housset M, Maulard C, Chretien Y, Dufour B, Delanian S, Huart J, Colardelle F, Brunel P, Baillet F. Combined radiation and chemotherapy for invasive transitional-cell carcinoma of the bladder: a prospective study. *J Clin Oncol.* 1993 Nov;11(11):2150-7

Journée scientifique en oncologie • Bas-Saint-Laurent

- Questions?

- Merci!

Journée scientifique en oncologie • Bas-Saint-Laurent