

RHESOU (Registre de l'Hérault spécialisé en Onco-Urologie)

1^{er} registre urologique français : 2 ans d'expérience (2017-2018)

IBORRA François^a, TROUCHE-SABATIER Stéphanie^b, REBILLARD Xavier^c, AZRIA David^d, TRETARRE Brigitte^b

^a CHU de Montpellier, Montpellier, France ; ^b Registre des tumeurs de l'Hérault, Montpellier, France ; ^c Clinique Beau Soleil, Montpellier, France ;

^d INSERM U1194, ICM, Université Montpellier, Montpellier, France

Introduction :

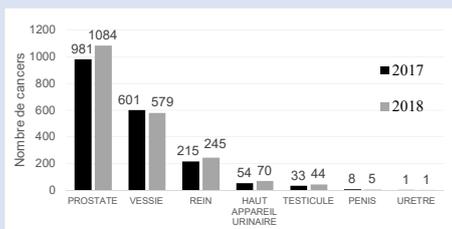
L'Hérault est un département du sud de la France avec plus de 1,1 million d'habitants. Depuis plus de 35 ans, il existe un registre général de cancers dans ce département où sont diagnostiqués plus de 9 000 nouveaux cancers chaque année. Devant l'augmentation des cancers urologiques, nous avons créé un registre spécialisé (RHESOU) pour les cancers urologiques chez les personnes résidant dans l'Hérault pour connaître le poids exact et la prise en charge de ces cancers dans le département.

Organisation et Méthodologie:

Les inclusions sont les cancers incidents de l'appareil urinaire de l'homme et de la femme et des organes génitaux masculins chez les personnes de plus de 18 ans, diagnostiqués après le 01/01/2017. Toutes les variables recueillies pour chaque organe sont extraites des recommandations du CCAFU (Comité de Cancérologie de l'Association Française en Urologie).

Résultats :

En 2017 et 2018, RHESOU a recueilli plus de 3 900 cas de tumeurs urologiques et génitales masculines dont 2 065 cancers de prostate, 1 180 tumeurs de vessie (TVNIM et TVIM), 124 tumeurs des voies excrétrices supérieures, 460 cancers du rein, 77 cancers du testicule, 13 cancers du pénis et 2 cancers de l'urètre. Pour chaque localisation, nous pouvons décrire toutes les spécificités tumorales ainsi que la prise en charge et le parcours de soin de chaque patient. Des requêtes spécifiques ont été réalisées. Les résultats pour la prostate, le rein et la vessie sont présentés sous forme de tableaux.



Nombre de cancers par organe urologique (Hérault, 2017-2018)

Prostate

Au diagnostic des cancers de la prostate, 68% sont de stade cT2N0M0, les cas métastatiques d'emblée représentent 9,6% des cas.

Dans 55,8% des cas, une IRM est effectuée avant les biopsies.

Primotraitement	2017- 2018
Nombre de cancers	N = 2065
Prostatectomie Radicale(PR)	571 (27,7%)
- PR isolée	503 (24,4%)
- PR + radiothérapie adjuvante	11 (0,5%)
- PR + radiothérapie de rattrapage	57 (2,8%)
Radiothérapie (RT) isolée	150 (7,3%)
RT + Hormonothérapie (HT)	416 (20,1%)
HT isolée	255 (12,3%)
Chimiothérapie + HT (stade M+)	26 (1,3%)
Curiothérapie	36 (1,7%)
HIFU	16 (0,8%)
Surveillance Active (SA)	228 (11,0%)
Surveillance Seule	266 (12,9%)
Aucun traitement	53 (2,6%)
Autres traitements	48 (2,3%)

Traitements du cancer de prostate

La prostatectomie radicale (27,7%) et la radiothérapie isolée (7,3%) ou avec hormonothérapie (20,1%) sont les traitements les plus utilisés.

PBP* de confirmation en SA	2017	2018
Nombre de cancers	N = 981	N = 1084
Nombre de SA	N = 111	N = 117
Nombre de PBP de confirmation	80 (72,1%)	105 (89,7%)

Biopsies de confirmation en SA
PBP : Ponctions Biopsiques de Prostate

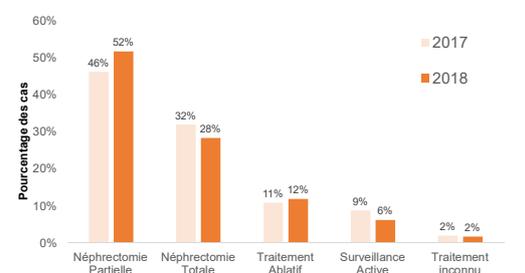
En 2018, les biopsies de confirmation ont augmenté (89,7% contre 72,1% en 2017).

Rein

Au diagnostic des cancers du rein, 68% des cas sont des stades cT1N0M0. Les cas métastatiques d'emblée représentent 13% des cas.

Biopsies rénales	2017	2018
Nombre de cancers	N = 215	N = 245
Nombre de biopsies rénales	76 (35%)	107 (44%)
Biopsies contributives	73 (96%)	103 (96%)

Le nombre des biopsies rénales a augmenté de 9% avec des résultats contributifs dans 96% des cas.



Traitements des cancers du rein (stade cT1a/1bN0M0)

Pour les stades cT1a/1bN0M0, les néphrectomies partielles ont augmenté en 2018. Sur 2 ans, 7,5% des patients ont bénéficié d'un traitement ablatif par radiofréquence.

Vessie

Cancers de Vessie	Stade	2017-2018
Nombre de cancers		N = 1180

TVNIM	pTa	594
	pTis isolé	22
	pT1	198
	Total TVNIM	814 (69%)
TVIM	cT2N0M0	227
	cT3N0M0	21
	cT4N0M0	9
	cTxN0M0	11
	NxMx	16
	cN+M0	12
	M+	70
Total TVIM	366 (31%)	

Stadification TNM des cancers de vessie.

Les Tumeurs de Vessie Non Infiltrant le Muscle (TVNIM) représentent 69% des cancers de vessie, les Tumeurs de Vessie Infiltrant le Muscle (TVIM) représentent 31% des cas.

Facteur de risques (2017-2018)	Radiothérapie pelvienne	Infections urinaires chroniques
TVNIM (N= 814)	28 (3,4%)	16 (2,0%)
TVIM (N = 366)	21 (2,6%)	11 (1,4%)
Total	49 (6,0%)	27 (3,4%)

6% des patients ont un antécédent de radiothérapie pelvienne et 3,4% d'infections urinaires chroniques.

Conclusion :

RHESOU respecte tous les critères de qualité épidémiologiques et permet de répondre par des études adaptées aux questions liées aux facteurs pronostiques, à la clinique, aux traitements et au suivi des prises en charge des patients. Des essais cliniques et médicaux économiques pourront s'intégrer sur cette base de données.