

CANCER LOCALISE DE LA PROSTATE AVEC PSA ≤ 10 NG/ML : EFFICACITE DU TRAITEMENT PAR ULTRASONS FOCALISES TRANSRECTAUX

Gelet A., Chapelon J.Y*, Bouvier R., Rouvière O., Lyonnet D., Dubernard J.M., Hôpital Edouard Herriot et *INSERM: U 556, Lyon.

Objectif: Evaluer l'efficacité du traitement du cancer localisé de la prostate par ultrasons focalisés (HIFU), dans une population de patients potentiellement curables.

Méthode: 94 patients présentant un cancer de la prostate de stade clinique T1-T2 avec un PSA initial ≤ 10 ng/ml et non candidats à la prostatectomie radicale ont été traités par HIFU (Ablatherm™, EDAP-Technomed). La progression de la maladie (échec) est strictement définie par l'identification d'un cancer résiduel sur les biopsies de contrôle, quelque soit le PSA, ou par 3 élévations consécutives du PSA si les biopsies sont négatives. Les taux de succès ont été calculés en courbe de survie (méthode de Kaplan-Meier). Les taux de succès stratifiés par facteurs de risque ont été comparés par Log-Rank tests.

Résultats: Les patients présentaient les caractéristiques suivantes à l'inclusion (moyenne + écart-type): âge 71,8 (+ 5,44) ans, PSA 5,84 (+ 2,48) ng/ml, volume prostatique 34.6 (+ 16.9) cc. Le suivi moyen de cette population est de 24 mois (3 à 80 mois). Le taux de succès est de 77,5% pour l'ensemble des patients, et s'élève à 85% chez les patients présentant un score de Gleason compris entre 2 et 6 versus 64% pour les patients présentant un score de Gleason compris entre 7 et 10 (p<0,05)

| | Patients N= | Biopsies de contrôle négatives (%) | Survie sans progression (succès) (%) | Log-Rank test |
|----------------|----------------|--|--|------------------|
| Tous | 94 | 86 | 77,5 | |
| Gleason: 2-6 | 58 | 92 | 85 * | D <0.05 |
| Gleason: 7- 10 | 36 | 78 | 64 * | |

Conclusion: Ces résultats montrent que le traitement par ultrasons focalisés transrectaux constitue une option thérapeutique dont les résultats sont comparables au traitement par radiations ionisantes.