

Place de la radiologie interventionnelle dans la prise en charge des métastases des cancers urologiques/Role of interventional radiology in the management of urological cancer metastases.

Olivier PELLERIN

Résumé

Aujourd'hui la prise en charge radiologie interventionnelle des métastases de cancer urologiques est principalement axée sur le soin des métastases osseuses.

Ces lésions impactent lourdement la qualité de vie des patients par les douleur et l'impotence fonctionnelle quelle générer. En outre la survie des patients est lourdement impactée dès l'apparition de métastases osseuses. Beuslinck et al estiment que la survenue de métastases osseuse dans un cancer du rein modifie de 19 mois la survie globale des patients.

Trois approches radiologiques interventionnelles ont été développées dans le but d'améliorer la qualité de vie des patients. L'embolisation visant à occlure les pédicules nourriciers de la tumeur réduit modestement en importance et en durée la douleur. Les Cimentoplasties et ostéosynthèse cimentées ont elle dramatiquement changé l'avenir de patients réputés ressortir de soins de confort. Ils permettent de réduire de plus de 50% l'EVA des patients et de façon concomitante de diviser par deux chez 70% des patient la consommation d'opioïdes. Enfin les techniques de thermoablation modifient profondément les prises en charge initialement cantonnée à l'antalgie, elles feront partie de l'arsenal thérapeutique des patient sous immunothérapie grâce à l'effet abscopal quel peuvent induire. De nombreux cas le confirme, les entures prospectives combinant immunothérapie et ablation sont en cours

Today, interventional radiology management of urological cancer metastases is mainly focused on the treatment of bone metastases.

These lesions have a heavy impact on the quality of life of patients through the pain and functional impotence they generate. In addition, patient survival is heavily impacted as soon as bone metastases appear. Beuslinck et al estimate that the occurrence of bone metastases in kidney cancer changes the overall survival of patients by 19 months.

Three interventional radiological approaches have been developed with the aim of improving the quality of life of patients. Embolization aimed at occluding the feeder pedicles of the tumor modestly reduces pain in severity and duration. Cementoplasties and cemented osteosynthesis have dramatically changed the future of patients deemed to emerge from comfort care. They make it possible to reduce the VAS of patients by more than 50% and at the same time to halve the consumption of opioids in 70% of patients. Finally, thermoablation techniques profoundly modify the treatment initially confined to analgesia, they will be part of the therapeutic arsenal of patients under immunotherapy thanks to the abscopal effect which can induce. Many cases confirm it, prospective splices combining immunotherapy and ablation are in progress