## 20 ème Journée Médicale de Cochin

## PRINCIPES DE LA PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE DES TUMEURS NON INFILTRANTES ET INFILTRANTES DE LA VESSIE

## Pr Marc ZERBIB

Hôpital Cochin- Université Paris Descartes

Les tumeurs non infiltrantes du muscle vésical (TNIMV) ainsi que les tumeurs infiltrantes du muscle vésical (TIMV) ont une incidence croissante ces dernières années tant chez l'homme que chez la femme en raison du vieillissement de la population générale et du nombre croissant de sujets exposés depuis plusieurs années à un tabagisme actif.

Globalement, on différencie les TINMV qui concernent les tumeurs développées au niveau de la muqueuse superficielle (Ta, CIS) et les tumeurs infiltrant la sous-muqueuse après franchissement de la membrane basale (T1). Plus les tumeurs sont profondes plus le grade est élevé. Les TNIMV ont le potentiel de récidiver et progresser en stade et en grade. Elles sont en général traitées après la résection trans urétrale de vessie par une chimiothérapie endovésicale (Amétycine) ou une immunothérapie endovésicale (BCG thérapie). Ces traitements locaux adjuvants permettent de guérir dans plus de 70% des vas les TNIMV à cinq ans mais avec un risque de progression pour les pTIS et les pT1G3 qui restent élevés surtout au-delà de cinq ans. Une surveillance étroite est donc nécessaire au long cours.

Pour les TIMV, il s'agit de véritables cancers de vessie avec atteinte du muscle vésical (détrusor). Elles nécessitent un bilan d'extension complet pour déterminer l'extension ganglionnaire (N+) et/ou métastasique viscérale ou osseuse (M+). Au terme de ce bilan complet pourront être discutées les modalités thérapeutiques suivantes: cysto-prostatectomie totale avec éventuel remplacement de vessie chez l'homme ou pelvectomie antérieure avec dérivation urinaire cutanée chez la femme, une association radio-chimiothérapie concomitante dans certains cas bien déterminés. Enfin, est discutée actuellement le bien-fondé d'une chimiothérapie néo-adjuvante avant tout geste d'exérèse locale sans que les dernières études prospectives n'aient pu jusqu'alors définitivement conclure.