

Les nouveautés en urologie

Cancer de la prostate : Focal one
: Enza et Abi

Adénome de la prostate : Laser GreenLight

Lithiase : Urétéroscopie souple

Nouveautés en urologie Focal One

- Thérapeutique ablative basée sur l'hyperthermie induite par des ultrasons focalisés HIFU
- [vd-focal-one.mp4](#)
- Focalisé mais pb de l'estimation du volume tumoral en IRM (pas de recommandation , nécessité d'un consentement éclairé)
- Traitement global (recommandation de l'AFU : patient > 70 ans , T1 T2 Gleason <7 PSA <15

Nouveautés en urologie : Focal One suite

- Traitement de rattrapage après irradiation et après biopsies
- Gestes associés : RTUP ICP pour éviter les rétention post op
- Possibilité de fusion d'image IRM écho pour les traitement focalisé
- Hospitalisation courte 24 à 72 H
- Peu d'incontinence si on reste à distance du sphincter
- Peu d'impuissance si on respecte les bandelettes érectiles

Nouveautés en urologie Focal One

- Importance de l'évaluation des nouvelles technologies
- Etude pilotée par Elsan
- Résultats attendus : non infériorités par rapport aux gestes de référence , obtenir un tarif CCAM
- Affinage des indications

Nouveautés en urologie : Cancer de la prostate résistant à la castration

- Avant : durée médiane de survie < 1 an
- Maintenant : > 3 ans (entre 3 et 5 ans)
- Manipulation hormonale (Casodex), Taxotère puis
- Abiratérone et l'Enzalutamide (anti androgènes sécrétés par la cellule tumorale)

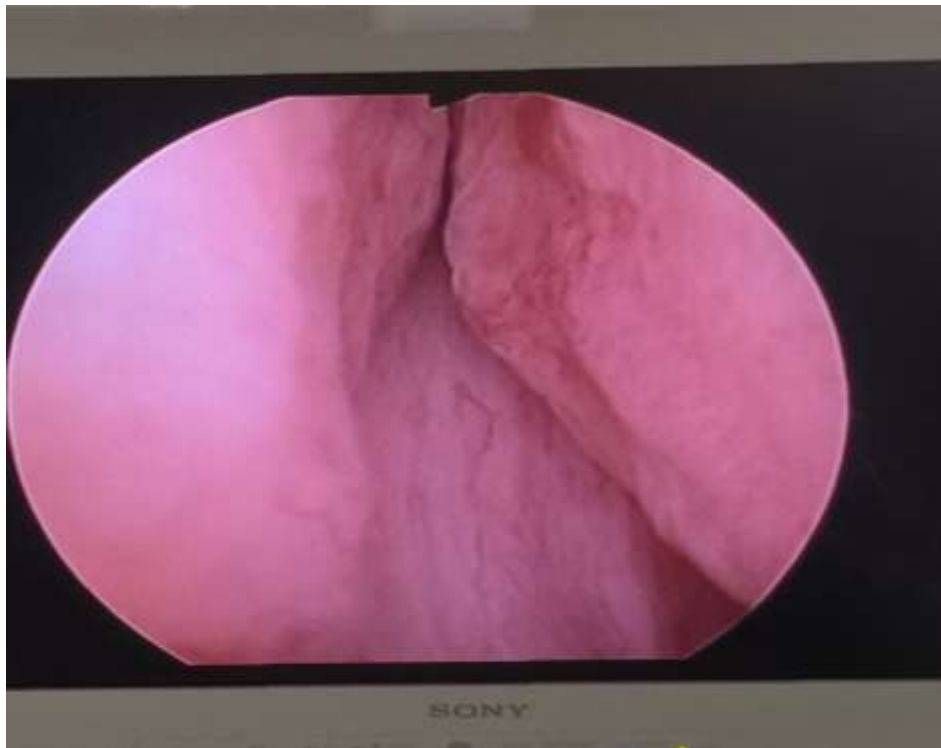
Nouveautés en urologie : Adénome prostatique

- Laser Green Light

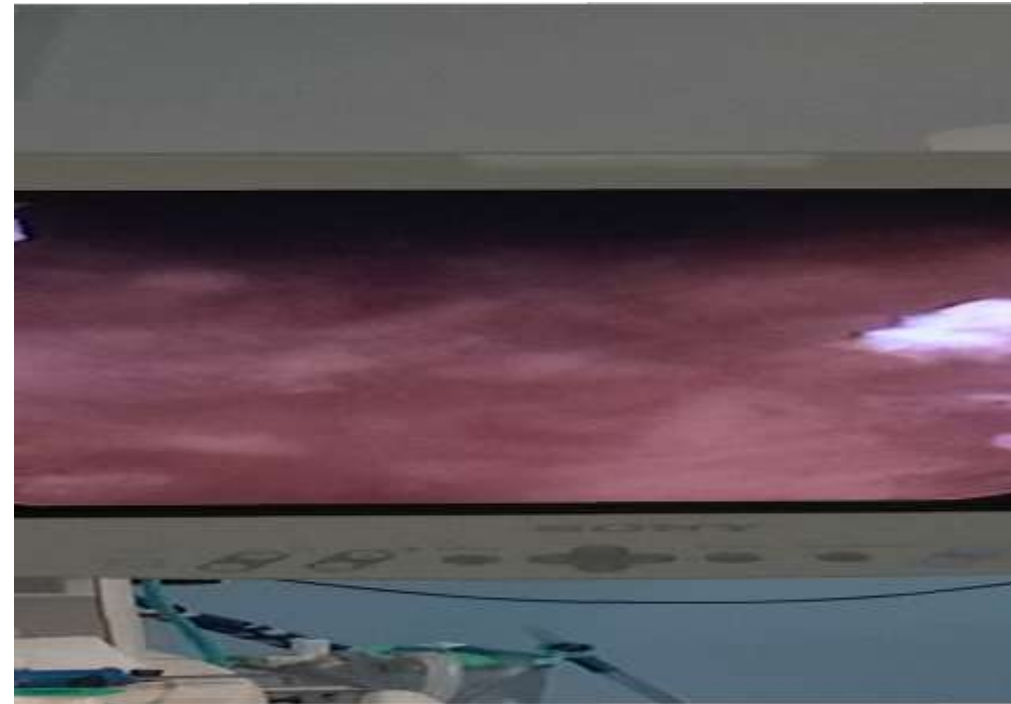


Nouveautés en urologie : Laser green light

- Avant



Après



Nouveautés en urologie : Laser Green light

- Peu hémorragique , sous Kardégic , tentatives sous NACO et AVK
- Procédure Ambulatoire > 60 %
- Pas de sonde à la sortie > 60 %
- Pas de sonde en fin d' intervention < 30 %
- Douleurs et impériosités variables , souvent 1 mois
- Pas d'incontinence (versus Holep 30 %)

Nouveautés en urologie : Urétéroscopie souple



C' est la technique la moins invasive pour traiter les calculs caliciels (en associations avec un laser pulsé pour fragmenter)

Permet l'exploration complète du haut appareil (Tumeur de la voie excrétrice)

