

Dr Dominik Berthold, PD-MER
Service d'oncologie

Les défis des patients guéris, les défis des malades chroniques.

- Carcinome du Testicule
- Carcinome de la Prostate

Lausanne 21.3.2024

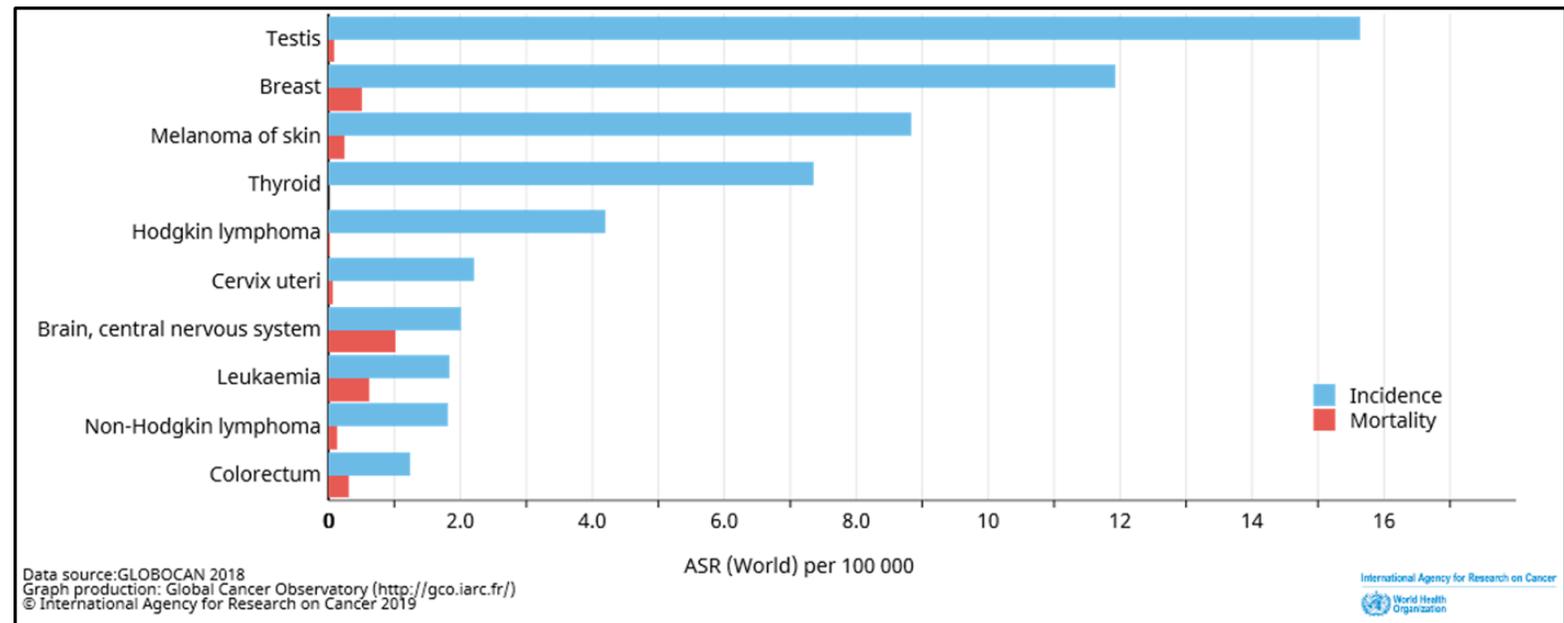
Unil
UNIL | Université de Lausanne



Cancer du testicule...un model

- Maladie hautement guérissable
 - 500 cas, 12 décès (2,4%) en CH
- Patients jeunes
- Effets secondaires à long terme
 - comment minimiser les risques

Incidence/Mortalité < 40 ans en Suisse



Séminome stade I (sans métastases)

- **Guéri par orchidectomie dans 75-95% des cas.**
- **Rechute : 5-25% au niveau ganglionnaire rétro-péritonéal avec un délai de 3 ans.**
- **Options :**
 - **surveillance active avec traitement de rattrapage de radiothérapie ou chimiothérapie.**
 - **Traitement adjuvant de Carboplatine, un cycle : risque de rechute 3%.**
- **Survie >99%**

Tumeur non-séminomateuse stade I

- **Risque de rechute avec invasion lympho-vasculaire (ILV+) 45% versus 15% ILV-**
- **Options :**
 - **observation avec chimiothérapie de rattrapage BEPx3 (9 semaines) ou**
 - **BEPx1 (3 semaines) comme traitement adjuvant risque de rechute 1%**
- **Survie: 99%**



Maladie métastatique

- Chances de guérison selon différents facteurs de risque.

- Bon pronostic : >95%.
- Pronostic intermédiaire : 85%.
- Mauvais pronostic : 60%.

Traitement: 3-4 cycle de BEP
(bléomycine, étoposide, **cisplatine**)

Table 2. The IGCCCG prognostic classification for metastatic germ cell cancers

Prognostic group and survival	Prognostic factors
Good	
Non-seminoma 5-Year PFS 92% 5-Year OS 96%	All of the following criteria: Testicular/retroperitoneal primary No non-pulmonary visceral metastases AFP <1000 ng/ml hCG <5000 IU/l (1000 ng/ml) LDH <1.5 × ULN
Seminoma with LDH <2.5 × ULN 3-Year PFS 92% and 93%, in training and validation set, respectively 3-Year OS 97% and 99%, in training and validation set, respectively	All of the following criteria: Any primary site No non-pulmonary visceral metastases Normal AFP Any hCG LDH within 2.5 × ULN
Seminoma with LDH >2.5 × ULN 3-Year PFS 80% and 75%, in training and validation set, respectively 3-Year OS 92% and 96%, in training and validation set, respectively	All of the following criteria: Any primary site No non-pulmonary visceral metastases Normal AFP Any hCG LDH >2.5 × ULN
Intermediate	
Non-seminoma 5-Year PFS 78% 5-Year OS 89%	Criteria for patients not belonging to good/poor prognosis Testicular/retroperitoneal primary No non-pulmonary visceral metastases And any of the following criteria: AFP 1000-10 000 ng/ml, hCG 5000-50 000 IU/l or LDH 1.5-10 × ULN
Seminoma 3-Year PFS 78% and 61%, in training and validation set, respectively 3-Year OS 93% and 80%, in training and validation set, respectively	All of the following criteria: Any primary site Non-pulmonary visceral metastases Normal AFP Any hCG Any LDH
Poor	
Non-seminoma 5-Year PFS 54% 5-Year OS 67%	Any of the following criteria: Mediastinal primary Non-pulmonary visceral metastases AFP >10 000 ng/ml or hCG >50 000 IU/l (10 000 ng/ml) or LDH >10 × ULN
Seminoma	No patients classified as poor prognosis

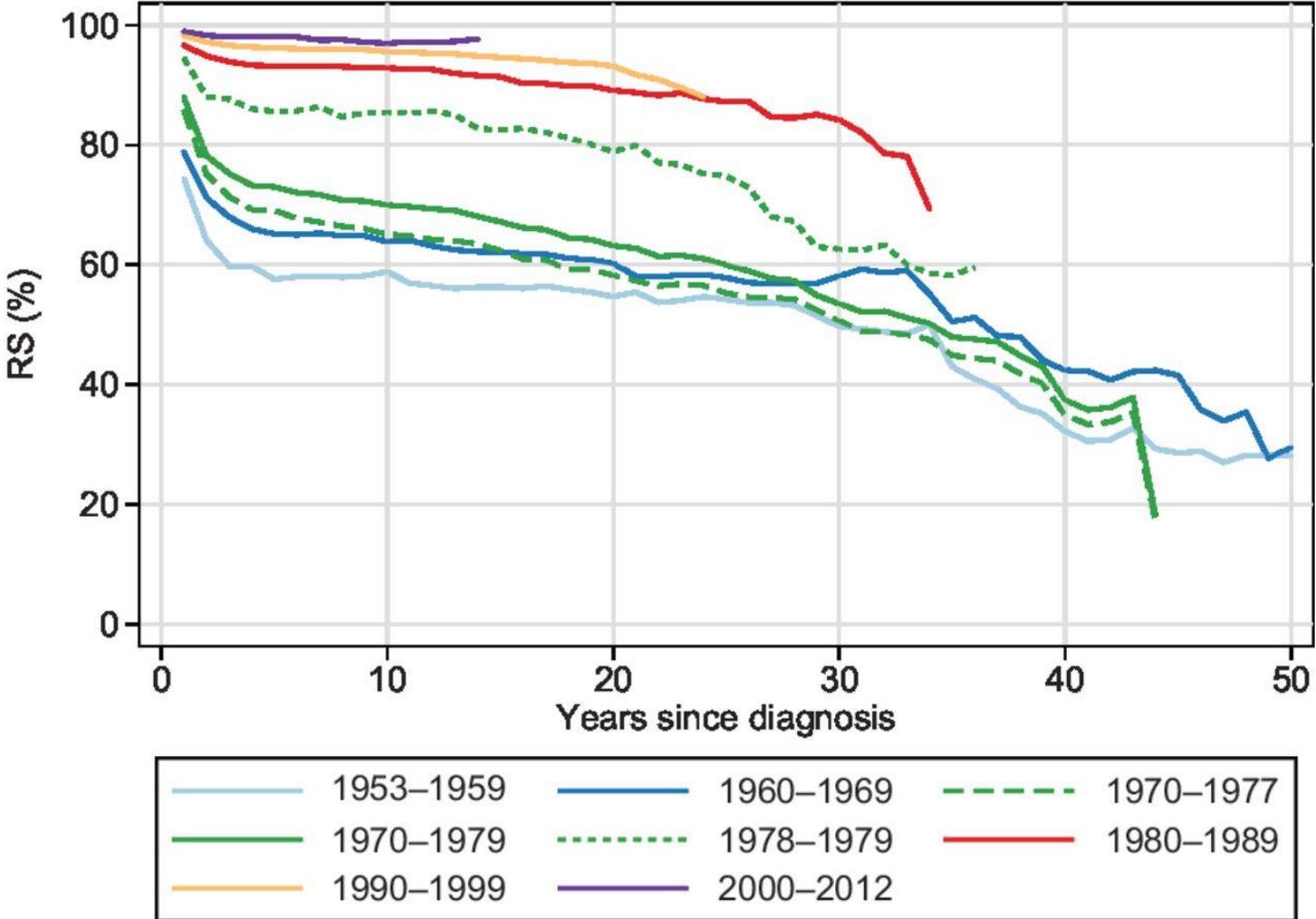
Toxicités à long terme

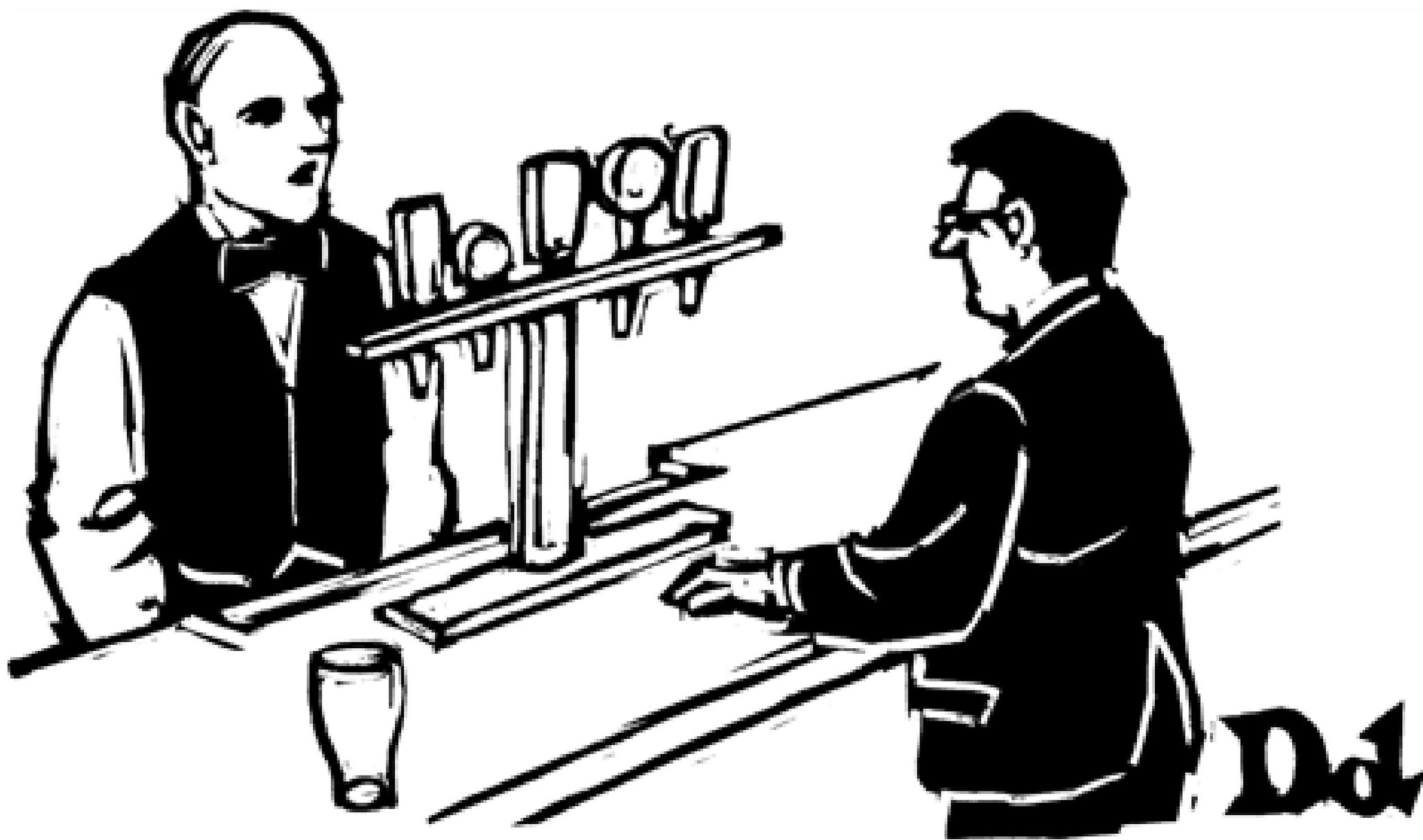
- Les patients sont plus sujets à l'**hypertension, obésité, hypercholestérolémie**
- **hypogonadisme.**
- Le risque d'une **maladie respiratoire** est augmenté x 3 (Bleomycine, chirurgie)
- Plus de patients présentent une **fatigue** à long terme (20% versus 10% de la population générale).

Toxicités à long terme

- D'autres toxicités à long terme : **neurotoxicité, ototoxicité, néphrotoxicité et infertilité.** (cisplatine)
- Risques d'une **2^{ème} tumeur** 30 ans après une chimio- ou radiothérapie est x 2-3 supérieure à la population normale.
- Le risque **cardio-vasculaire** x2 à long terme.

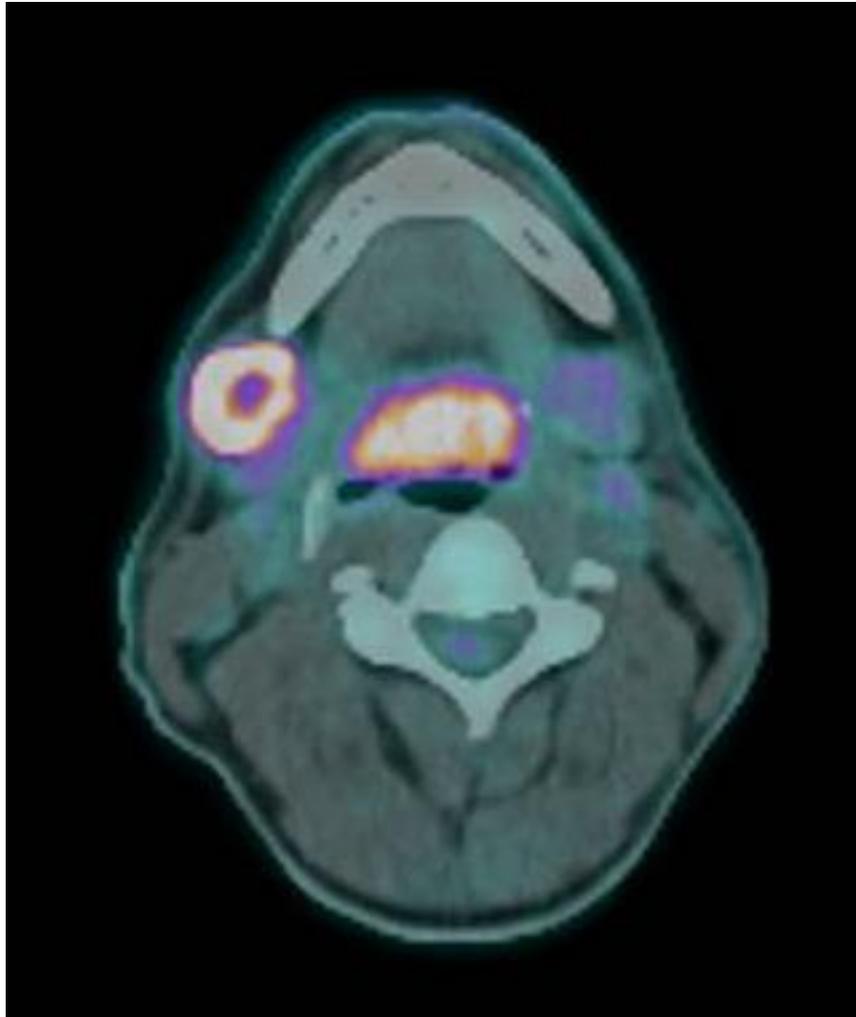
Point estimates of RS of all testicular germ cell tumor patients by cohort of diagnosis and follow-up time.





*"You don't have to schedule a follow-up visit.
You just come back whenever you want."*

12.3.2024: Patient de 48 ans, ca. base langue



Antécédants:

- Tumeur germinale mixte du testicule droit
- Status après orchidectomie le 20.10.1996
- Status après 1 cycle de PEI suivi d'une leucaphérèse en octobre 1996
- Status après **chimiothérapie intensive** séquentielle de type ICE du 11.11.1996 au 11.01.1997
- Status après exérèse chirurgicale des masses résiduelles cervicales, abdominales et hépatiques et **néphrectomie gauche** en février 1997
- Résection rétropéritonéale en mai 1997
- Status après ictère obstructif en octobre 1997
- **Allogreffe rénale en fosse iliaque droite juin 2010**

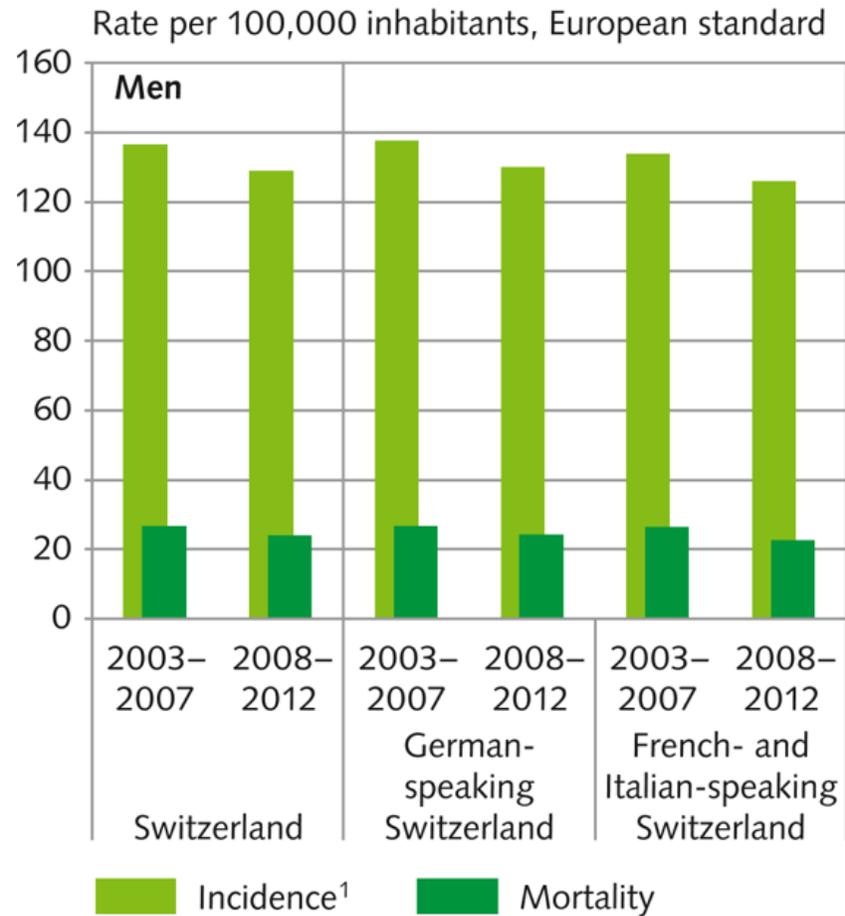
TAKE HOME MESSAGE

1. TU JEUNE ADULTE
1. TU EXTREMEMENT SENSIBLE AUX TRAITEMENTS
2. GUERISSABLE A UN STADE AVANCE
1. A RISQUE DE MALADIE CARDIO-VASCULAIRES ET 2^{ÈME} TUMEUR
2. BESOIN POUR UN SUIVI RÉGULIER A VIE (SI CHIMIOTHÉRAPIE)

Cancer de la Prostata



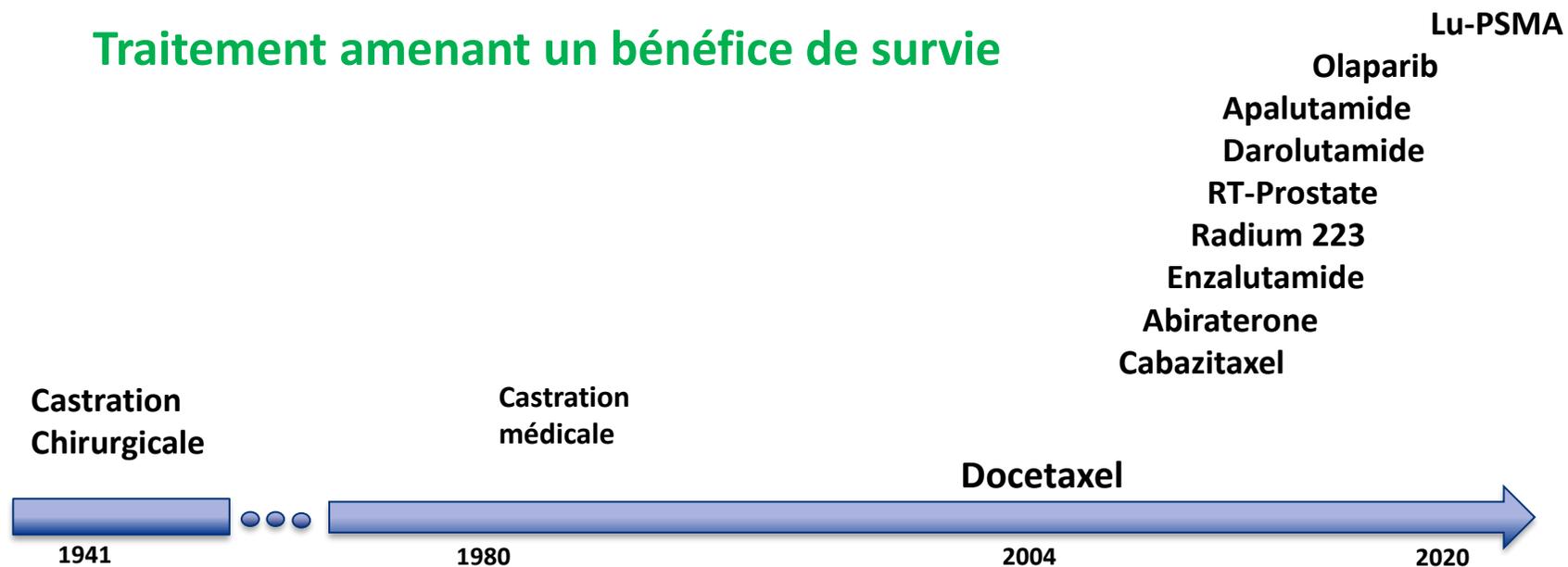
Prostate cancer: Incidence¹ and mortality by language region



¹ Incidence estimate based on cancer-registry data

Source: FSO – COD, NICER, CCR

Traitement amenant un bénéfice de survie



Antiandrogens
1ere gen

Mitoxantrone

Zolédronate

Denosumab

Traitement sans bénéfice de survie démontré mais QoL

Cas 57 ans

Adénocarcinome de la prostate, Gleason 7(4+3), pT2c pN0(0/5) cM0, R1

- 04.02.2009 **Prostatectomie**
- 15.05.2009 Persistance/progression locale avec PSA le 15.05.2009 à 5.1
- 14.09.2009 **Radiothérapie de rattrapage** 64 Gy avec 6 mois de **LHRH-agoniste**
- 29.04. au 17.06.2011 **Radiothérapie** ganglionnaire pelvienne à la dose de 58.8 Gy
- **Radiothérapie** au niveau des métastases ganglionnaires para-aortiques de L1 à L4 en dose totale de 60 Gy du 02.04.2013 au 14.05.2013
- Du 14.02.2019 au 24.09.2021: résistance à la castration: **Enzalutamide**
- 27.05.2021 au 11.07.2021: **Radiothérapie** vertébrale et costale
- 8.2021 Mutation **BRCA2 germinale**
- 12.2021 **Carboplatin**
- 4.2022 **Olaparib**

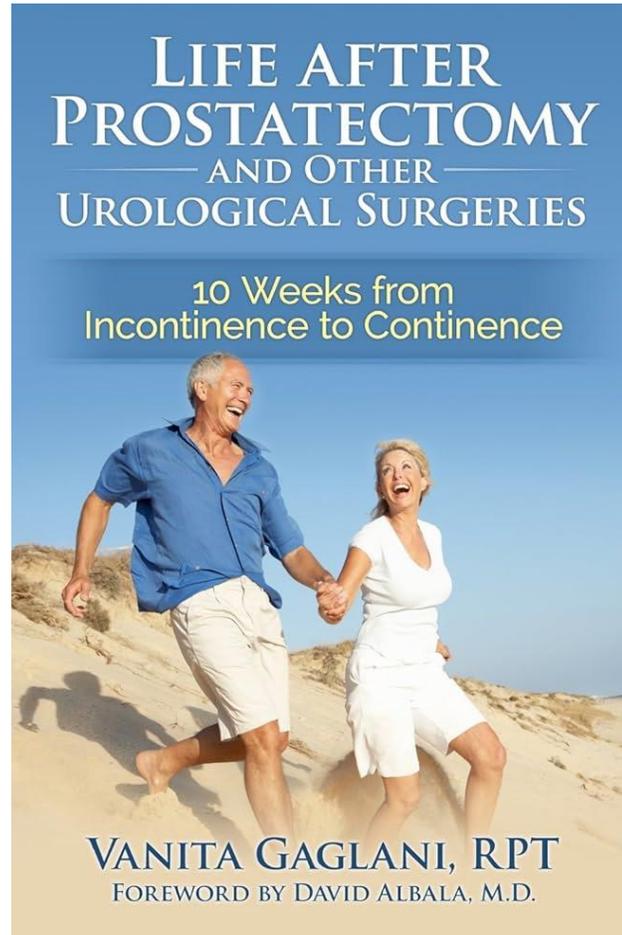


PET
2013

Effets Prostatectomie

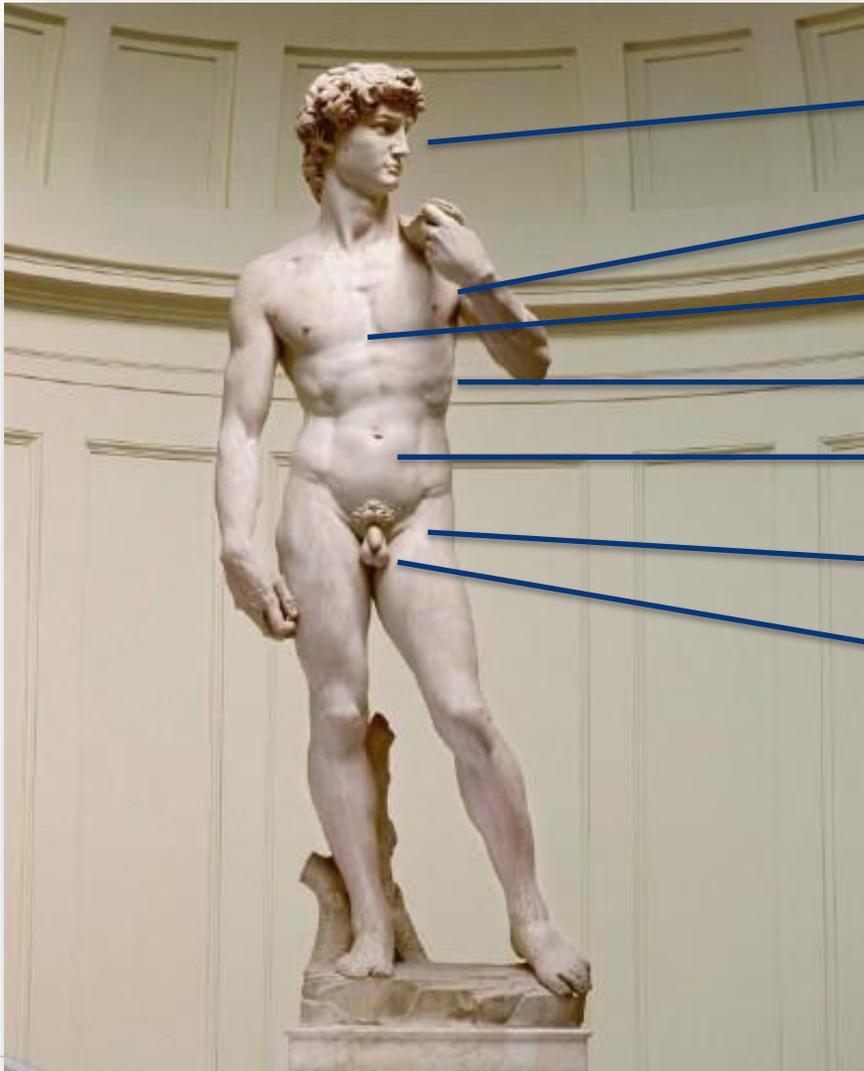


5-10%

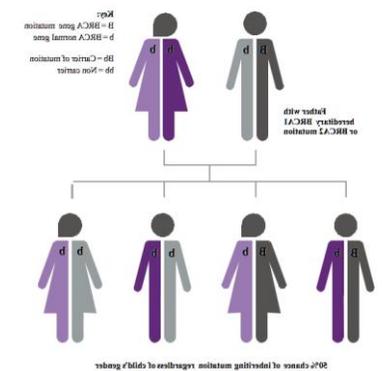
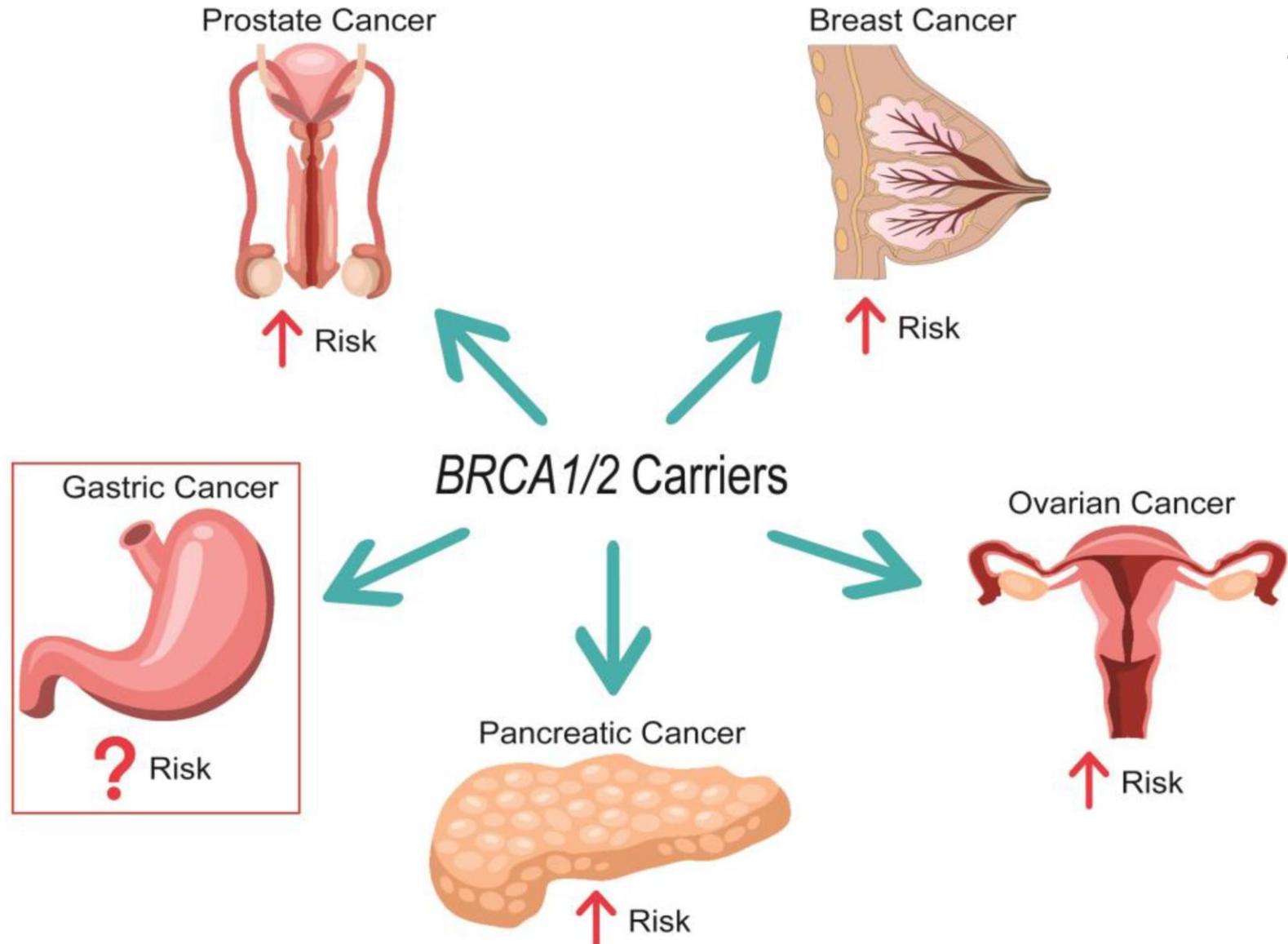


50-100%

Effets secondaires HT



Cancer Risks Associated with *BRCA1* and *BRCA2* Germline Pathogenic Variants



Un cas pour la télévisions 😊



Oct 2020

PSA 56
Testos 0.7



May 2021

PSA <0.1



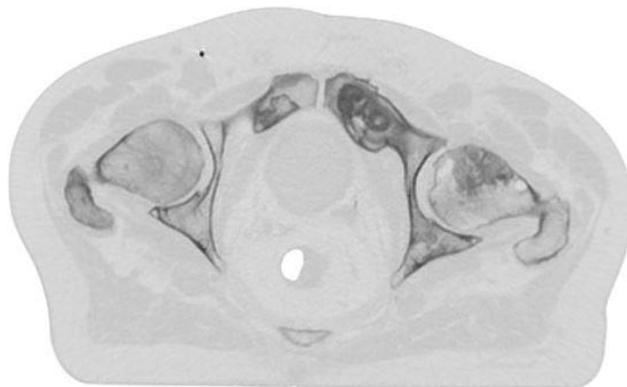
Sep 2023

PSA 1.7
Testos 26

LU-PSMA x4



PSA 7
GL 7
T2 N0 M0



Rechute
PSA

LHRH

Abiraterone

Doceta

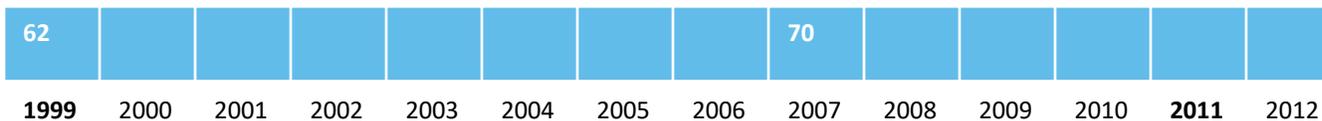
-----De

Factures CHUV
2013-2017:
141597,-

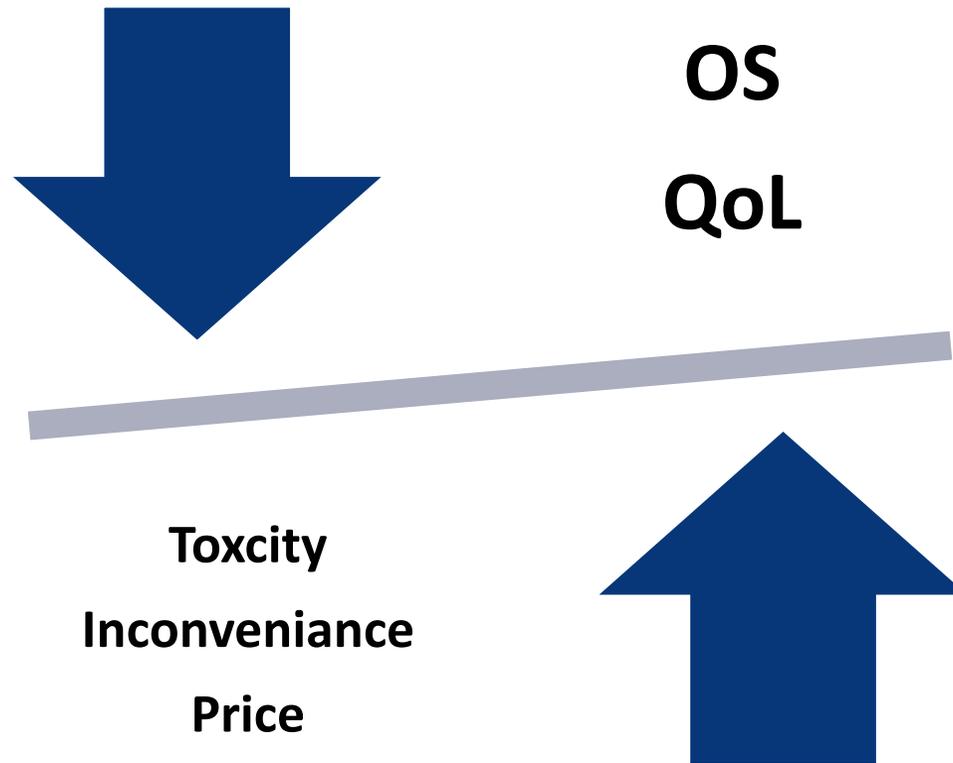
+ Médicaments
en pharmacie
≈ 90.000

+ Traitement
palliatif à
domicile

> 250.000,-
Les 3 dernières
années



Maladie chronique



Le vécu des patients peut être différent.

Pour information. Je suis à la clinique Cecil pour problèmes cardiaques et respiratoires.

Plus jamais petscan nucléaire!

Ça m'a toutes les forces!

Bonne journée.

Cordialement

Email patient du 21.3.2024, PET du 6.10.2023

