

RESURFACAGE POUR TUMEUR DU GLAND

117^e
CONGRÈS
FRANÇAIS
D'UROLOGIE



22-25 NOVEMBRE 2023

PARIS, FRANCE

PALAIS DES CONGRÈS

Dr Antoine VAN HOVE
Hôpital Européen Marseille

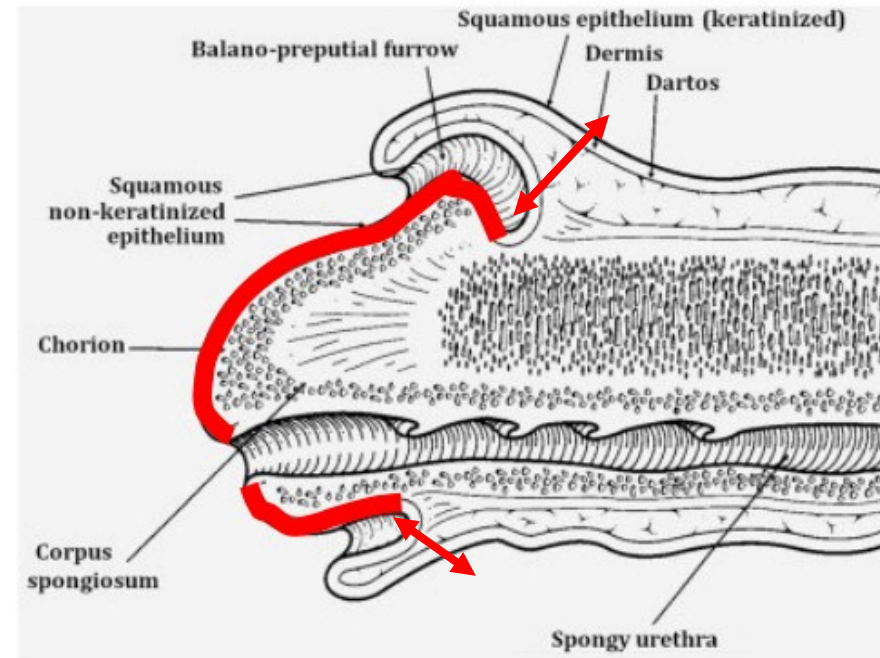
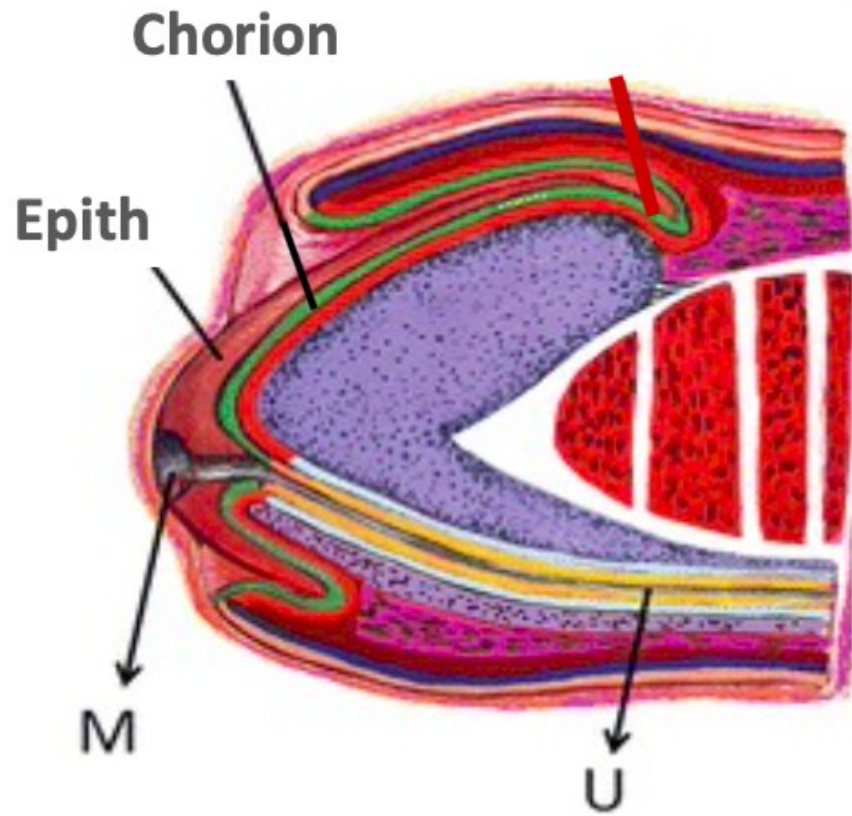


Traitement tumeur de la verge:

- impératifs carcinologiques
- objectifs fonctionnels et psychologiques

La chirurgie aura un impact psychologique d'autant plus important qu'elle sera mutilante
Maddineni SB, Lau MM, Sangar VK. Identifying the needs of penile cancer sufferers: a systematic review of the quality of life, psychosexual and psychosocial literature in penile cancer. BMC Urol 2009;9:8

Le resurfaçage= Exérèse de la muqueuse et de la sous-muqueuse du gland sur tout ou partie de sa superficie puis apposition d'une greffe de peau fine.



Quelles lésions traiter ?

Tableau 1 Classification TNM des cancers du pénis (OMS 2016).

T Tumeur primitive

pTx Renseignements insuffisants pour classer la tumeur primitive

T0 Pas de signe de tumeur primitive

Tis Carcinome in situ +++

Ta Carcinome verruqueux non infiltrant

T1 Tumeur envahissant le tissu conjonctif sous épithélial

T1a Tumeur envahissant le tissu conjonctif sous épithélial sans invasion lympho-vasculaire ou périneurale à l'exclusion du haut grade (grade 3 ou sarcomatoïde)

T1b Tumeur envahissant le tissu conjonctif sous épithélial avec invasion lympho-vasculaire ou périneurale, ou de haut grade (grade 3 ou sarcomatoïde)

T2 Tumeur envahissant le corps spongieux avec ou sans invasion de l'urètre

T3 Tumeur envahissant le corps caverneux avec ou sans invasion de l'urètre

T4 Tumeur envahissant d'autres structures adjacentes

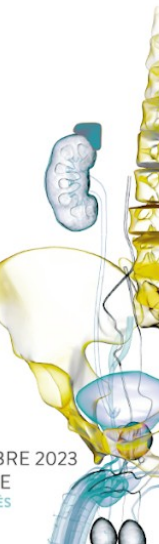
Tableau 2 Indications thérapeutiques locales en fonction du stade T.

Stade T (type de lésion)	Options thérapeutiques	Grade
Tis	Crèmes cytotoxiques puis surveillance rapprochée Laser CO2 ou Yag puis surveillance rapprochée Biopsie-exérèse ou <u>resurfaçage</u>	Fort
	Photothérapie dynamique avec biopsie de contrôle obligatoire	Faible
Ta, T1a	Curiethérapie	Fort
	Laser CO2 ou Yag puis surveillance rapprochée Biopsie-exérèse/ <u>resurfaçage</u> /glandulectomie	Fort
T1b, T2	Biopsie-exérèse/glandulectomie	Fort
	Curiethérapie	Fort
	Amputation partielle (dans des cas sélectionnés)	Fort

French AFU Cancer Committee Guidelines – Update 2022-2024: penile cancer. PH Savoie et al. Prog Urol. 2022 Nov.

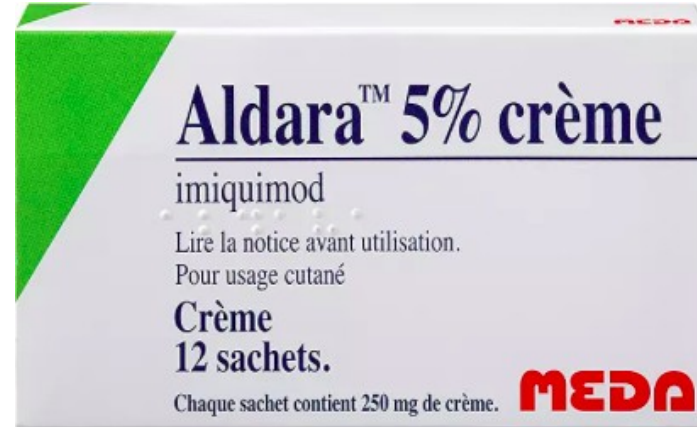
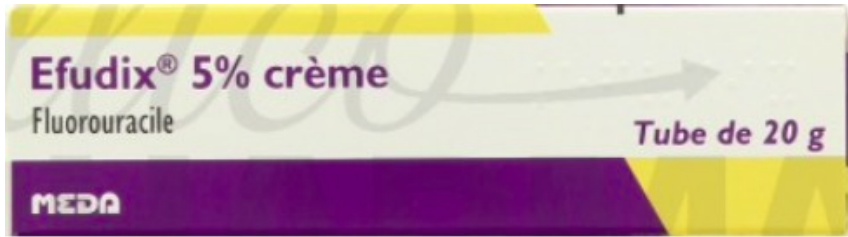


En pratique...

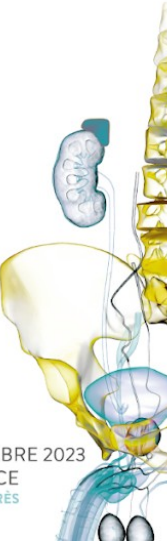


Quelles alternatives?

- Crèmes cytotoxiques:

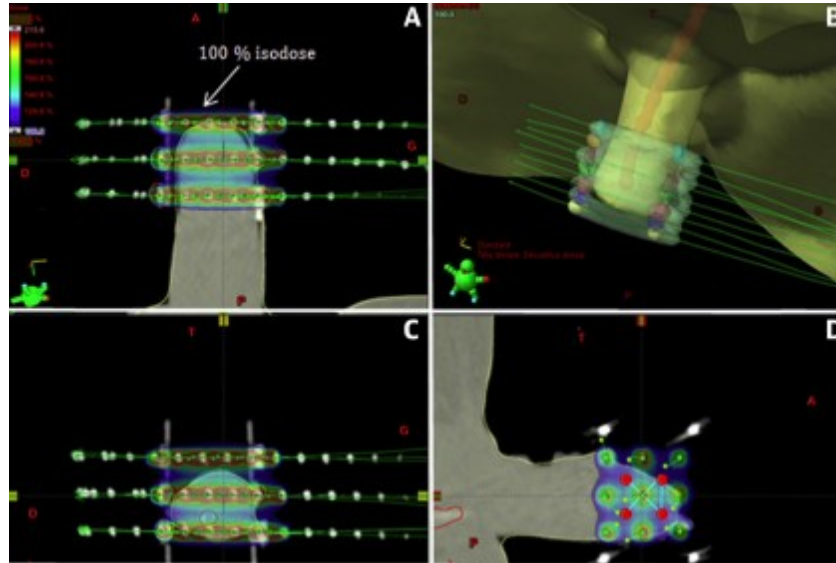
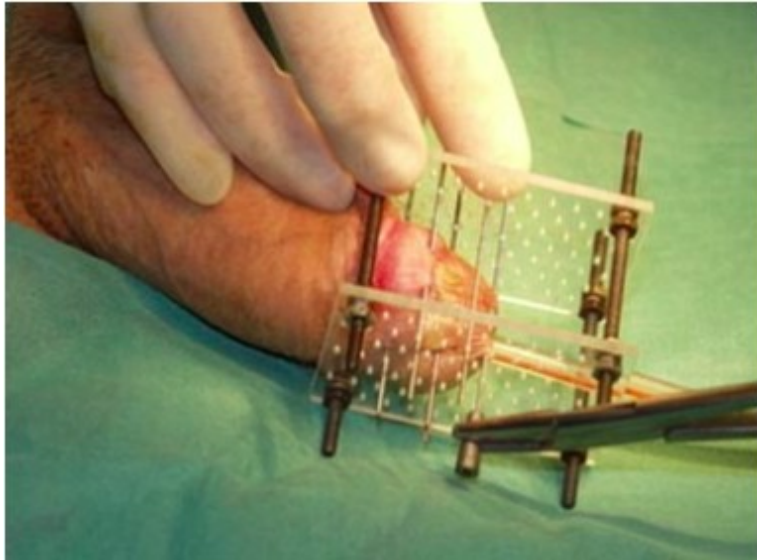


☹ ☹ *Biopsie/Posthextomie associée, tolérance/observance, surveillance, Rebiopsie dans les 2 ans, Risque Récidive, CI si récidive...*



Quelles alternatives?

- Crèmes cytotoxiques.
- Laser CO2 ou Yag.
- Curiethérapie:



Escande et al.
Int J Radiation Oncol Biol Phys
2017; Vol 99 (3): 563-70

☹ ☹ *morbidité, circoncision associée*



L'intervention

- Installation

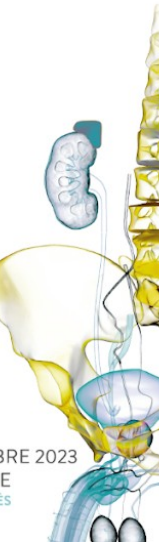
- Posthèctomie 1^{ère}

- +/- garrot



Glans resurfacing with Skin Graft for Penile Cancer:
A Step-by-Step Video Presentation of the Technique
and Review of the Literature.

Pappas A, et al Biomed Res Int 2019



Temps n°1: Segmentation



Glans resurfacing with Skin Graft for Penile Cancer: A Step-by-Step Video Presentation of the Technique and Review of the Literature.

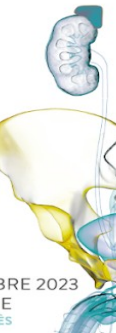
Pappas A, et al Biomed Res Int 2019



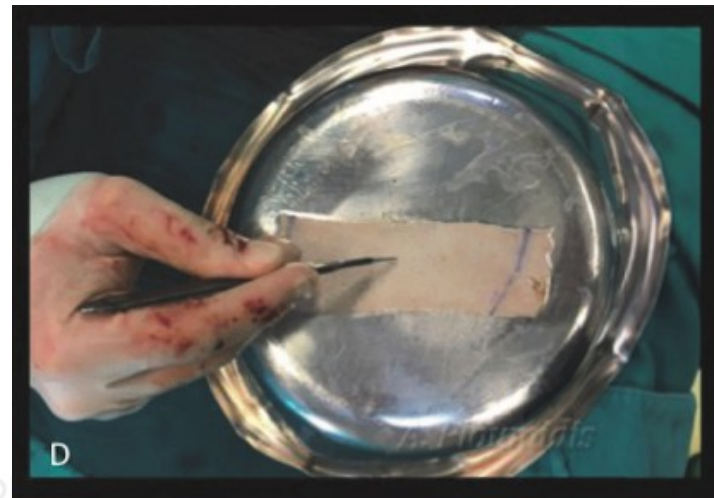
Temps n°2: Résection - Exérèse



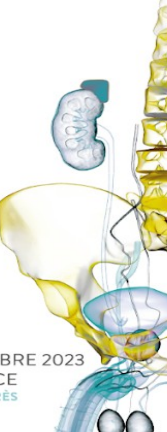
Glans resurfacing with Skin Graft for Penile Cancer: A Step-by-Step Video Presentation of the Technique and Review of the Literature.
Pappas A, et al
Biomed Res Int 2019



Temps n°3 – Prélèvement peau mince



Glans resurfacing with Skin Graft for Penile Cancer: A Step-by-Step Video Presentation of the Technique and Review of the Literature.
Pappas A, et al
Biomed Res Int 2019

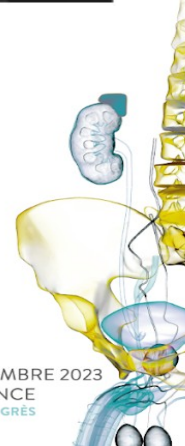


Temps n°4 – Greffe de peau

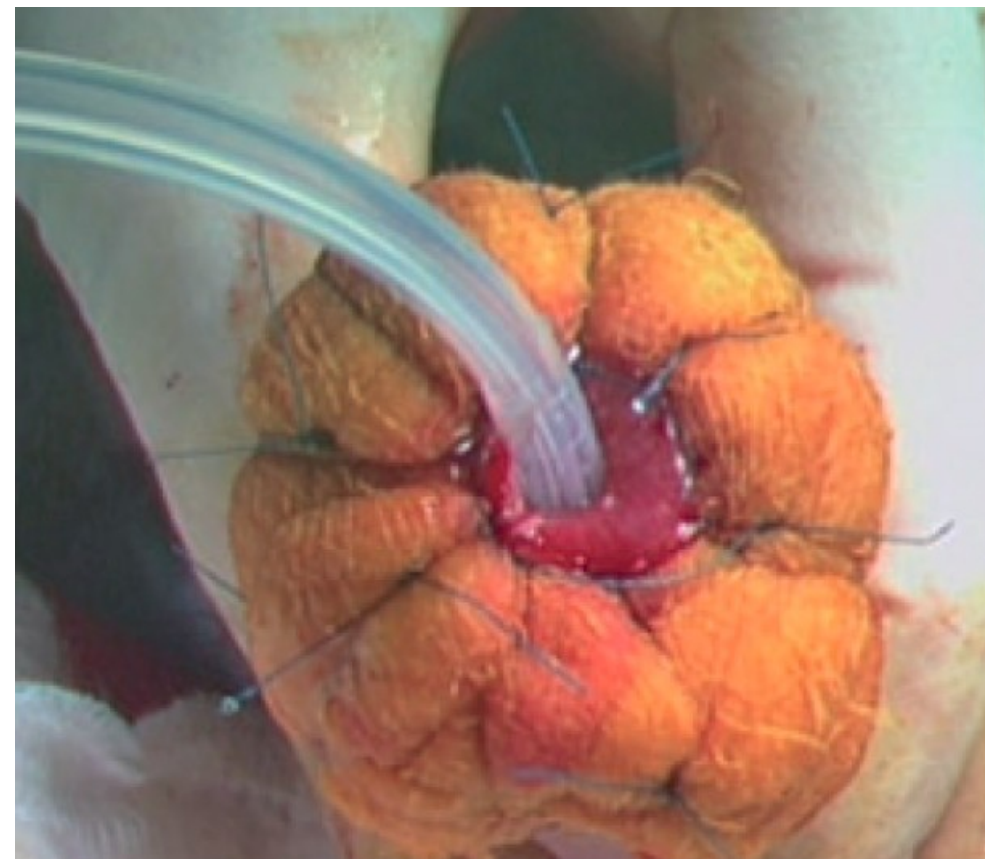


Glans resurfacing with Skin Graft for Penile Cancer: A Step-by-Step Video Presentation of the Technique and Review of the Literature.

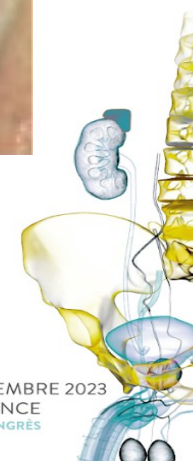
Pappas A, et al Biomed Res Int 2019



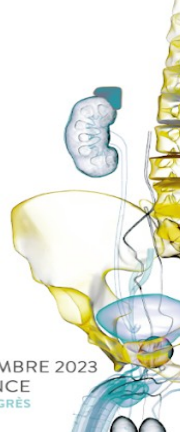
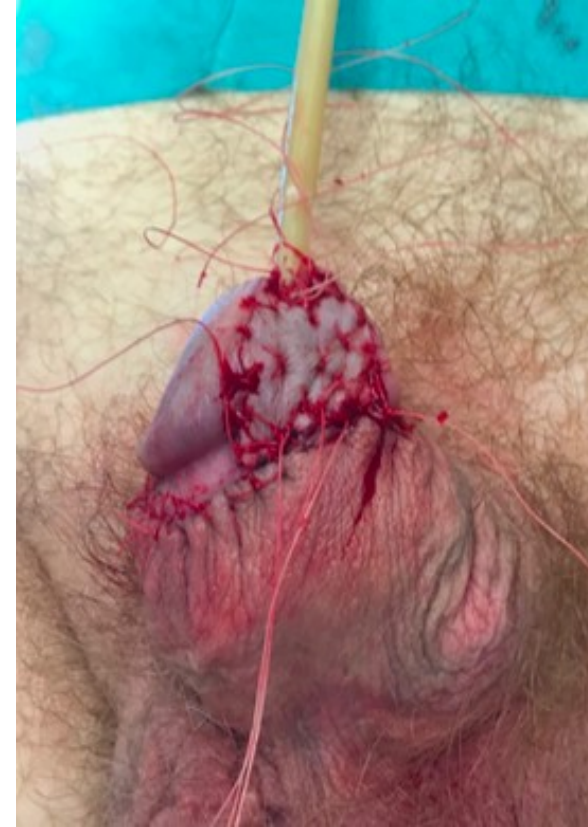
Temps n°5- Pansement



A tie-over dressing for graft application in distal penectomy and glans resurfacing: the TODGA technique. Peter R Malon et al. BJU Int. 2011 Mar



Resurfacage partiel



Cicatrisation



M1

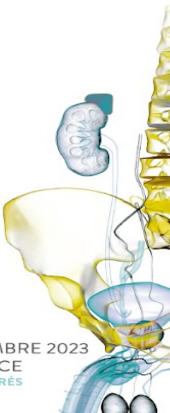


M2



M6

UROLOGIE CONGRÈS UROLOGIE CONGRÈS UROLOGIE CONGRÈS UROLOGIE CONGRÈS UROLOGIE CONGRÈS UROLOGIE
 CONGRÈS UROLOGIE CONGRÈS UROLOGIE CONGRÈS UROLOGIE CONGRÈS UROLOGIE CONGRÈS UROLOGIE
 UROLOGIE CONGRÈS UROLOGIE CONGRÈS UROLOGIE CONGRÈS UROLOGIE CONGRÈS UROLOGIE



Cicatrisation (suite)



J3



J10



J45



Résultats

- **Oncologique:** suivi min 30 mois
 - décès spécifique 0%
 - pas de récurrence inguinale 0%
 - récurrences locales (0-6%)

Shabbir M et al. Glans resurfacing for the treatment of carcinoma in situ of the penis: surgical technique and outcomes. Eur Urol 2011 Jan

Hadway P et al. Total glans resurfacing for premalignant lesions of the penis: Initial out-come data. BJU international, 2006

- **Fonctionnel:** retour vie sexuelle antérieure en 3 à 5 mois, pas de DE, sensibilité préservée, aspect cosmétique satisfaisant

Preto M et al. Functional and patient reported outcomes following total glans resurfacing. J Sex Med 2021



Conclusion

Chirurgie simple et efficace, reproductible

Technique conservatrice

Résultats esthétiques et fonctionnels

