

CAS 1 : Homme de 79 ans*

Diagnostic et bilan

- Patient dirigé vers un urologue par suite de la mesure d'un taux d'APS élevé lors d'un examen de dépistage de routine.
- Imagerie initiale** (février 2020) :
 - TDM** : A révélé de multiples lésions au niveau des vertèbres lombaires (L2 et L4) et des hanches.
 - TDM abdominale et thoracique** : N'ont révélé aucun signe de métastases viscérales ou d'atteinte des tissus mous.
 - TDM du bassin** : Plusieurs ganglions lymphatiques pelviens hypertrophiés ont été détectés (de 1 à 2 cm dans l'axe court).
- Le patient a reçu un diagnostic de CPSCm *de novo* et a commencé un traitement antiandrogénique (avril 2020).

Antécédents du patient

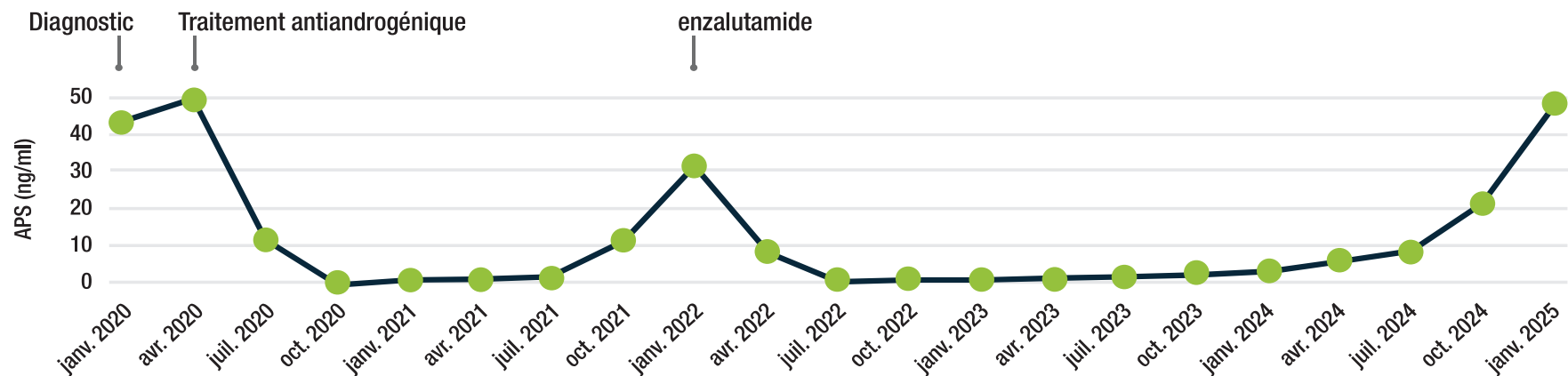
- Le patient a reçu un traitement pour le diabète et l'hypertension comorbides.
- Une progression biochimique a été détectée dans les 18 mois avec un TDAPS < 6 mois.
- Le patient a reçu un diagnostic de CPRCm et a commencé un traitement par enzalutamide (janvier 2022).

Tableau actuel

- L'imagerie de suivi révèle une progression radiographique avec de nouvelles lésions et des foyers chauds dans la région du bassin, sans aucun changement toutefois de l'atteinte viscérale ou des ganglions lymphatiques pelviens.
- Indice de performance ECOG : 1
- Panel de gènes RRH : négatif

Symptomatologie

- Le patient déclare une qualité du sommeil réduite et souffre d'incontinence urinaire. Ses symptômes ont des répercussions négatives sur sa volonté de participer à des activités sociales.
- La prise en charge de la douleur est de plus en plus difficile, avec une augmentation de la prise d'analgésiques en raison de la douleur associée aux métastases de la hanche.



Quelle est la prochaine étape de la prise en charge de ce patient?

APS : antigène prostatique spécifique; CPRCm : cancer de la prostate résistant à la castration métastatique; CPSCm : cancer de la prostate sensible à la castration métastatique; ECOG : Eastern Cooperative Oncology Group; RRH : réparation par recombinaison homologue; TDAPS : temps de doublement de l'antigène prostatique spécifique; TDM : tomodensitométrie.

* Patient fictif, pas nécessairement représentatif de l'ensemble des cas.