

Cette fiche d'information, rédigée par l'Association Française d'Urologie*, est destinée aux patients ainsi qu'aux usagers du système de santé.

Remise lors de votre consultation d'urologie avant de pratiquer un acte à visée diagnostique ou thérapeutique, elle est destinée à vous aider à mieux comprendre l'information délivrée par votre Urologue. Il vous a expliqué la pathologie dont vous souffrez ou dont il doit faire le diagnostic. Il vous a exposé les différentes modalités et alternatives de prise en charge et de traitement et les conséquences prévisibles en cas de refus de l'acte proposé.

Vous sont exposés ici les raisons de l'acte que va pratiquer votre urologue, son déroulement, les conséquences habituelles et les risques fréquents ou graves normalement prévisibles. Les conditions du suivi après examen ou intervention sont aussi précisées.

Ce document, complémentaire de l'information orale que vous avez reçue, vous permet donc le délai de réflexion nécessaire et une prise de décision partagée avec votre urologue.

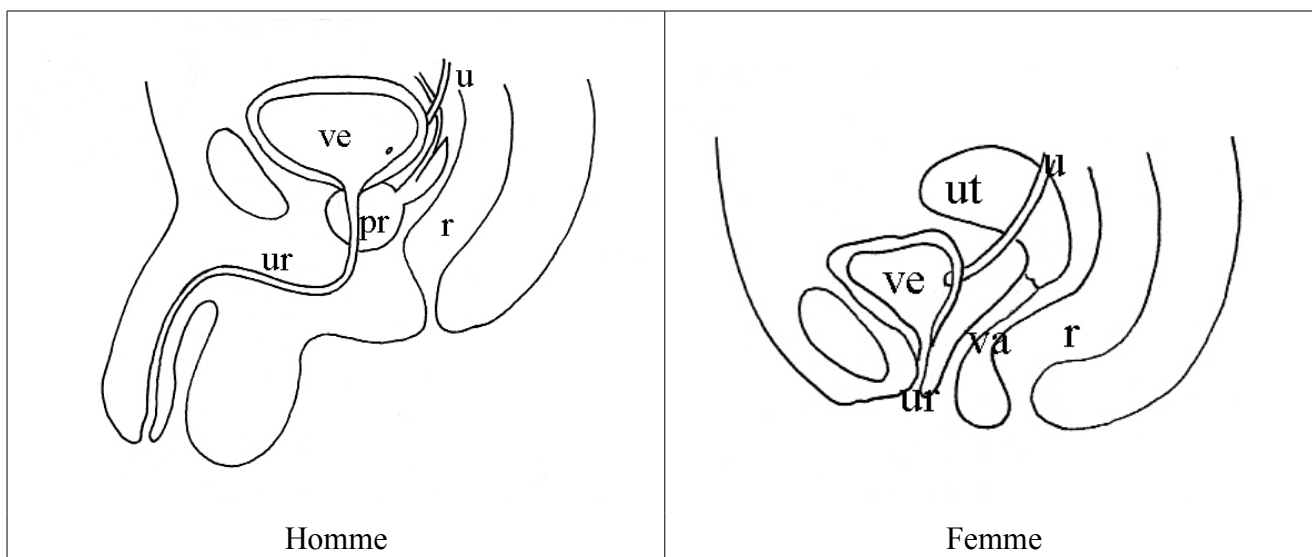
INSTILLATIONS ENDO-VÉSICALES DE MITOMYCINE

L'analyse du polype qui a été enlevé au niveau de votre vessie a détecté des cellules malignes, superficielles, ce qui nécessite un traitement complémentaire. Afin de prendre une décision en toute connaissance de cause, vous devez être informé des suites normalement prévisibles et des risques liés au traitement. Votre médecin vous expliquera, en entretien, pourquoi un traitement complémentaire est nécessaire, son principe et son déroulement.

LA VESSIE

La vessie est le réservoir dans lequel l'urine provenant des reins est stockée avant d'être évacuée lors de la miction.

Sa paroi interne est recouverte d'une muqueuse. C'est cette muqueuse qui a donné naissance au polype récemment enlevé.



Légende : pr : prostate ; r : rectum ; u : uretère ; ur : urèthre ; ut : utérus ; va : vagin ; ve :vessie.

POURQUOI CE TRAITEMENT ?

L'analyse du polype a détecté des cellules malignes, superficielles. Le risque de cette affection est de récidiver et, dans certains cas, de progresser vers les plans plus profonds de la paroi de la vessie. Pour limiter ces risques, un traitement complémentaire à la résection endoscopique est recommandé, il s'agit d'une chimiothérapie locale par instillations intra-vésicales de Mitomycine (amétycine).

Le but de ce traitement est d'éliminer une éventuelle maladie résiduelle microscopique à l'origine des récurrences.

EXISTE-T-IL D'AUTRES POSSIBILITÉS ?

D'autres produits peuvent être instillés, notamment le BCG. Votre urologue vous expliquera pour quelle raison il a opté pour ce traitement.

L'ablation de la vessie pourrait être envisagée, mais seulement en cas d'échec des traitements conservateurs. C'est la raison pour laquelle il est très important que vous vous soumettiez aux contrôles qui vous seront indiqués par l'équipe qui a pris en charge votre traitement.

DÉROULEMENT DU TRAITEMENT

Il consiste à réaliser une ou plusieurs instillations de Mitomycine dans la vessie dont le nombre et la fréquence vous seront précisés par votre urologue.

Deux schémas de traitement peuvent être proposés, éventuellement associés :

- instillation unique immédiatement après l'opération
- série de plusieurs instillations après la résection de vessie

Dans ce deuxième cas, les instillations ne seront réalisées qu'après vérification de l'absence d'infection urinaire.

Chaque instillation consiste à injecter le produit dans la vessie par l'intermédiaire d'une sonde introduite par l'urètre. Il est recommandé de diminuer les boissons pendant les deux à trois heures précédant l'instillation et d'alcaliniser les urines par ingestion de boissons alcalines. Il vous est demandé de garder le produit dans la vessie sans uriner au minimum pendant une heure et, au mieux, deux heures.

A l'issue de ce délai, vous devrez uriner assis sur des toilettes qui seront nettoyées à l'eau de javel non diluée et boire abondamment pendant environ 48 heures.

SUITES HABITUELLES

Ce traitement peut vous fatiguer, être responsable d'une sensation de brûlures vésicales, parfois liées à une infection urinaire.

Il est préférable, tant que les effets secondaires persistent, d'éviter les efforts, les voyages et les rapports sexuels, et de différer l'instillation suivante.

Il est très important que vous vous soumettiez aux contrôles ultérieurs qui vous seront indiqués par l'équipe qui a pris en charge votre traitement.

RISQUES ET COMPLICATIONS

Les complications de ce traitement sont rares :

- Infection urinaire et parfois infection des organes génitaux chez l'homme. Si des signes tels que des brûlures urinaires importantes et/ou de la fièvre et/ou une augmentation de volume d'une bourse pour l'homme surviennent, vous devez consulter sans tarder.
- Allergie cutanée aux endroits ayant pu être en contact avec l'urine.
- Rétrécissement urétral consécutif aux sondages

Votre urologue se tient à votre disposition pour tout renseignement.

- * L'Association Française d'Urologie n'assume aucune responsabilité propre en ce qui concerne les conséquences dommageables éventuelles pouvant résulter de l'exploitation des données extraites des documents, d'une erreur ou d'une imprécision dans le contenu des documents.