

Dr Fr. RENIER
Médecin spécialiste en médecine
nucléaire
Médecin chef de service

Dr C. LAMAYE
Médecin spécialiste en médecine
nucléaire

Dr S. MARCHIORI
Médecin spécialiste en médecine
nucléaire

Dr G. NAMUR
Médecin spécialiste en médecine
nucléaire

Dr N. WITVROUW
Médecin spécialiste en médecine
nucléaire

CONTACT

Clinique CHC MontLégia
+32 (0)4 355 62 00

Clinique CHC Heusy
+32 (0)87 21 37 50

Clinique CHC MontLégia
bd Patience et Beaujonc 2
B-4000 Liège

Siège social
Groupe santé CHC asbl
bd Patience et Beaujonc 9
B-4000 Liège

N° d'entreprise
0416.805.238

CHC.be

RECOMMANDATIONS AUX PATIENTS RECEVANT UNE DOSE THERAPEUTIQUE DE Lu177 - PSMA

Qu'est-ce que le cancer de la prostate ?

Le cancer de la prostate survient lorsque des cellules anormales se développent dans la prostate. Dans certaines circonstances, ce type de cancer peut être traité par chirurgie ou radiothérapie. Le cancer de la prostate peut également se propager à d'autres parties du corps, ce qu'on appelle la maladie métastatique. Le cancer de la prostate métastatique peut être traité par hormonothérapie et chimiothérapie, mais il peut devenir résistant à ces traitements.

Qu'est-ce que le PSMA et le PET/CT PSMA ?

L'antigène membranaire spécifique de la prostate (PSMA) est une protéine exprimée à la surface des cellules cancéreuses de la prostate. Le PSMA est également présent sur les glandes salivaires, les canaux lacrymaux, l'intestin grêle et les reins. Grâce à l'utilisation d'un scanner PET/CT et d'un radiotracer injecté qui se fixe au PSMA, nous sommes en mesure de voir où se trouve le cancer dans votre corps et de créer une image en trois dimensions. Cette image aide votre équipe médicale à comprendre si votre cancer de la prostate peut convenir à un traitement par PSMA.

Qu'est-ce que la thérapie PSMA ?

Pour la thérapie PSMA, nous utilisons une molécule de ciblage du PSMA similaire à celle utilisée pour l'imagerie, mais au lieu de mettre en évidence où se trouve le cancer, son rôle est de tuer le cancer. Ce radiotracer différent est appelé Lutétium-177 (177Lu-PSMA). Une fois injecté dans votre veine, il se dirige vers les cellules cancéreuses de la prostate où qu'elles se trouvent dans votre corps. Le Lutétium-177 est une forme de rayonnement suffisamment puissant pour tuer les cellules cancéreuses. Un avantage de ce type de thérapie est que le rayonnement émis ne parcourt qu'environ 1 mm, affectant ainsi directement les cellules cancéreuses et minimisant les dommages aux autres cellules saines.

La thérapie PSMA est-elle faite pour vous ?

La thérapie PSMA continue d'être étudiée dans le cadre d'essais cliniques. Si vous ne participez pas à l'un de nos essais cliniques et que vous avez essayé d'autres traitements standards, tels que la chimiothérapie et l'hormonothérapie, vous pourriez être admissible à un traitement par PSMA comme prochaine option de traitement. Si vous êtes considéré comme éligible au traitement PSMA, en plus du premier PET/CT PSMA, nous effectuerons un deuxième scan appelé PET/CT FDG. Ensemble, ces deux analyses aideront votre équipe médicale à comprendre si vous allez bénéficier de ce traitement. Nous organiserons une consultation, dans le service de médecine nucléaire de la clinique MontLégia (route 302) ou de la clinique Heusy (route 131), pour que vous puissiez parler à un spécialiste en médecine nucléaire. Il vous expliquera les avantages et les risques de la thérapie PSMA, et si ce traitement peut vous convenir. Si vous êtes d'accord, il vous sera demandé de signer un document de consentement éclairé.

Pour votre premier rendez-vous avec le spécialiste en médecine nucléaire, veuillez apporter avec vous :

- Nom de votre médecin généraliste et de l'équipe soignante.
- Liste de vos traitements antérieurs.
- Médicaments actuels.
- Antécédents et conditions médicales actuelles.
- Notez toutes les questions auxquelles vous aimeriez obtenir réponse.

En quoi consiste la thérapie PSMA ?

La thérapie PSMA est un traitement qui vous oblige à visiter le département service de médecine nucléaire de la clinique du MontLégia (route 302), pour un certain nombre de visites.

- Chaque traitement nécessite 2-3 visites dans la même semaine.
- Le traitement en lui-même justifie par ailleurs une hospitalisation de 24h en chambre de thérapie (isolement médical).
- Le traitement est administré toutes les 6-8 semaines.
- Vous pourriez avoir jusqu'à 4 injections par période de traitement. Après une bonne réponse thérapeutique au cours des premiers cycles de traitement au Lu-177-PSMA, le Lu-177-PSMA peut être redémarré en cas de progression du PSA suivant une période stable d'au moins 6 mois après la dernière injection de Lu-177-PSMA.

Quelle est l'efficacité de la thérapie PSMA ?

L'efficacité de la thérapie PSMA varie d'une personne à l'autre. La thérapie PSMA ne guérit pas le cancer de la prostate. Il a toutefois été démontré un bénéfice en termes de survie et de survie sans progression, et un meilleur profil de tolérance que celui de la chimiothérapie.

Les principaux objectifs du traitement sont de :

- Réduire la douleur, la fatigue et les autres symptômes pouvant être causés par votre cancer de la prostate.
- Réduire la taille et le taux de croissance de vos tumeurs.
- Améliorer votre qualité de vie.

Votre spécialiste mesurera votre réponse en évaluant comment vous vous sentez, vos analyses de sang et vos résultats d'imagerie.

Quelle préparation est nécessaire ?

Aucune préparation personnelle n'est requise avant votre rendez-vous. Cependant, nous vous demandons de boire beaucoup d'eau avant et après votre traitement. Nous vous encourageons à apporter des objets pour vous occuper comme une tablette, des livres et des magazines pendant votre séjour.

Que se passe-t-il pendant chaque cycle de thérapie (jours 1 et 2) ?

Jour 1 : Jour du traitement

A votre arrivée à la clinique du MontLégia, vous devrez vous présenter au bureau des admissions, au rez-de-chaussée (route 502).

Puis, il vous sera demandé de vous rendre au niveau 1, service d'oncologie. Veuillez-vous adresser à notre personnel de réception à votre arrivée.

- Un membre du personnel vous guidera dans la chambre de traitement (chambre 2).
- Une infirmière insérera une canule intraveineuse (IV) dans une veine de votre bras et fera couler du liquide physiologique pour optimiser votre hydratation.

Le traitement en lui-même prendra 15-20 minutes. Cela sera ensuite à nouveau suivi par des fluides IV (liquide physiologique).

Une fois le traitement administré, vous resterez hospitalisé dans la chambre de thérapie jusqu'au lendemain de manière à nous permettre de récolter vos urines et excréta dans une toilette dédiée. La durée d'hospitalisation pourrait éventuellement être prolongée en cas de mesure de radioactivité résiduelle trop importante par le médecin au moment d'envisager la sortie.

Pour des raisons de sécurité, nous n'autorisons pas les visiteurs dans la zone de traitement pendant que vous suivez une thérapie.

Nous vous rappellerons les consignes de radioprotection à suivre lorsque vous serez à la maison (voir ci-dessous). Nous vous confirmerons également le rendez-vous pour votre scintigraphie (SPECT/CT) du lendemain.

Jour 2 : Journée de scintigraphie (SPECT-CT) et de consultation

- Vous reviendrez le lendemain à l'heure prévue pour un examen SPECT/CT afin de mesurer l'efficacité du traitement et d'avoir une consultation avec le spécialiste en médecine nucléaire pour discuter de vos résultats.
- Veuillez-vous présenter directement dans le service de médecine nucléaire de la clinique du MontLégia (route 302) et vous enregistrer à la réception.

Étapes suivantes

Une prise de sang vous sera demandée 3 semaines après votre traitement. Ce test peut être fait dans un centre de prélèvement plus près de chez vous.

Il est important pour vous de maintenir vos rendez-vous avec votre oncologue ou spécialiste traitant durant le traitement par PSMA par nos soins. Ces visites doivent être organisées directement avec votre oncologue.

Quels sont les effets secondaires du traitement ?

Les effets secondaires énumérés ci-dessous sont généralement bien tolérés par rapport à ce que vous avez pu ressentir auparavant avec d'autres traitements. Vos effets secondaires seront soigneusement surveillés par votre équipe de soins de santé.

Les effets secondaires légers peuvent inclure :

- Bouche sèche
- Yeux secs
- Fatigue
- Nausées
- Anémie (chute des globules rouges qui transportent l'oxygène dans le corps)
- Réduction du nombre de plaquettes (cellules sanguines qui aident à la coagulation du sang)

Autres effets secondaires possibles :

- Vomissements
- Augmentation de la douleur
- Perte d'appétit
- Risque accru d'infection
- Fonction rénale réduite

Effets secondaires possibles à long terme :

- L'exposition aux rayonnements peut augmenter le risque de développer des cancers nouveaux et différents après une période de plusieurs années.

Précautions de sécurité contre les rayonnements

La thérapie PSMA implique l'utilisation de radioactivité. Après le traitement, vous serez radioactif pendant une courte période. Vous êtes le plus radioactif pendant 2 heures après votre traitement. Votre niveau de rayonnement continuera à diminuer avec le temps. La plupart des radiations qui vous sont administrées quitteront votre corps lorsque vous urinerez après le traitement.

Une fois rentré chez vous, suivre les directives ci-dessous assurera votre sécurité et celle de vos proches.

Pendant 3 jours à partir du moment du traitement (7 jours s'il y a des enfants et/ou une femme enceinte dans votre entourage) :

- Évitez tout contact étroit avec qui que ce soit pendant plus de 1 heure par jour et gardez une distance de plus de 1 mètre entre vous et les autres.
- Réduisez le recours aux transports en commun au strict minimum.
- Vous ne devez pas dormir dans le même lit qu'une autre personne.

- Vous devez faire très attention à votre hygiène personnelle. Lorsque vous irez aux toilettes, votre urine sera toujours radioactive. Pensez à utiliser les toilettes en position assise pour éviter tout jet d'urine. Vous devez tirer la chasse d'eau deux fois après utilisation. Il est toujours important de se laver soigneusement les mains par la suite.

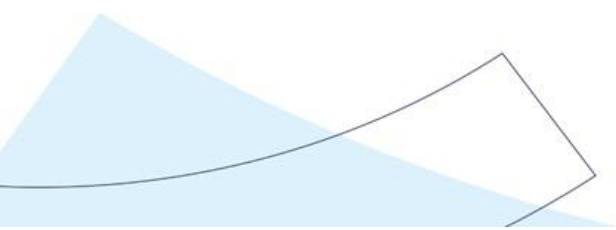
Pour les soignants au domicile :

- Si votre soignant fournit une assistance dans la salle de bain, il doit porter des gants jetables pendant ce temps.
- Si des sacs de cathéter urinaire sont utilisés, l'urine doit être vidée dans les toilettes. Si quelqu'un aide à nettoyer l'urine, il doit porter des gants jetables.
- Les mains doivent toujours être soigneusement lavées par la suite.

Il est possible que vos niveaux de rayonnement déclenchent des détecteurs aux points de contrôle de sécurité (comme les aéroports).

Il est important que vous ayez toujours avec vous une documentation écrite de votre traitement récent (carte de sortie).

N'hésitez pas à poser des questions au médecin nucléaire qui doit vous administrer le traitement.



Consentement éclairé concernant le traitement par Lu177-PSMA (177Lu-PSMA)

Je, soussigné, déclare avoir reçu des renseignements écrits et oraux à propos du traitement par PSMA marqué au Lu177 et à la procédure préparatoire.

J'ai eu la possibilité de poser des questions à ce propos.

Je me sens suffisamment informé pour débiter la procédure de traitement.

Pour information et consentement du patient :

...../...../.....
[DATE]

.....
[NOM + PRENOM]

Lu et approuvé,

.....
[SIGNATURE]

Médecin nucléaire en charge du traitement :

...../...../.....
[DATE]

.....
[NOM + PRENOM]

.....
[SIGNATURE]

