



Mercredi 25 septembre de 13h00 à 16h00

Conférences d'information en urologie :

Tumeurs de la vessie : Prévenir le risque de récurrence chez les fumeurs

A l'occasion de la semaine de l'Urologie (du 23 au 27 septembre 2013), le service de chirurgie urologique du GHPSJ invite le grand public à s'informer sur la tumeur de la vessie et la prévention de sa récurrence, notamment chez les fumeurs.

Si 70 à 80% des tumeurs de la vessie ne sont pas cancéreuses, le risque de récurrence reste élevé d'environ 50 à 70% après un premier traitement ; dont 10 à 20% sous une forme plus agressive. Premier facteur de risque : le tabac !

➤ Une prise en charge en urologie dès l'apparition des symptômes

Pionnier sur les techniques de chirurgie mini-invasive, le GHPSJ offre une prise en charge chirurgicale et thérapeutique des tumeurs de la vessie, selon chaque cas.

Pour les tumeurs non-infiltrantes/non cancéreuses, le traitement de première intention consiste en une résection endoscopique qui permettra d'établir le diagnostic précis et de mettre en place le traitement (instillation endovésicale de mytomicine ou de BCG ...).

Cette résection peut être réalisée, chez les patients présentant une tumeur agressive, à l'aide de technique de fluorescence. Celle-ci permet, grâce à une lumière fluorescente, ainsi qu'à un révélateur instillé dans la vessie, d'identifier des lésions pré cancéreuse, invisible en endoscopie standard, et source de récurrence. Cette technique permet ainsi de réduire de 30% le risque de récurrence.

Une surveillance régulière sera ensuite mise en place grâce à une endoscopie vésicale répétée et une cystologie urinaire.

Pour les tumeurs cancéreuses ou récidivantes chez des patients à risques (fumeurs notamment), l'ablation de la vessie ou cystectomie totale sera pratiquée par les urologues du GHPSJ grâce à la chirurgie robotique.

➤ Associée aux consultations en tabacologie pour réduire le risque de récurrence !

Arrêter le tabac limite le risque de récurrence et notamment sous une forme cancéreuse plus agressive.

L'autre atout du GHPSJ est de proposer des consultations en tabacologie, en complément de la prise en charge en urologie.

Sans aucune prescription médicale et sur simple appel, le patient prend rendez-vous avec les tabacologues du GHPSJ pour un premier bilan. Il permettra de déterminer sa dépendance et son souhait d'arrêter ou de limiter sa consommation de tabac. **A l'issue de ce bilan, un suivi régulier est mis en place avec l'accord du patient.**

Classé 39^{ème} sur
322 hôpitaux en
France
8^{ème} sur Paris
intra-muros et
11^{ème} en Ile-de-
France
(source Le Point
2013)



A noter : Mercredi 25 septembre à 13h00 et 16h00, le Dr. Hervé Baumert, chef du service de chirurgie urologique et son équipe tiendront 2 conférences gratuites et ouvertes à tous, avec pour thème :

- Tumeur de vessie : le tabac également en cause

Focus sur le service d'urologie

L'équipe médicale se compose de 7 chirurgiens spécialisés par type de pathologies (cancer, lithiase, incontinence et prolapsus), d'un médecin interniste pour prise en charge post-opératoire et d'un urologue d'astreinte 7j/7 et 24h/24.

Il dispose :

- d'une unité de consultations externes,
- d'une unité d'explorations fonctionnelles et endoscopiques,
- d'une unité d'hospitalisation comprenant 25 lits en chambre individuelle.

C'est également un Centre de référence reconnu, qui forme des urologues seniors sur les techniques de chirurgie mini-invasive et notamment la chirurgie robotique, les techniques de chirurgie prostatique au laser ainsi que la cryothérapie du rein et de la prostate.