

La maladie de La Peyronie en 2010.

Quel futur ?

Dr Marc Galiano
Paris

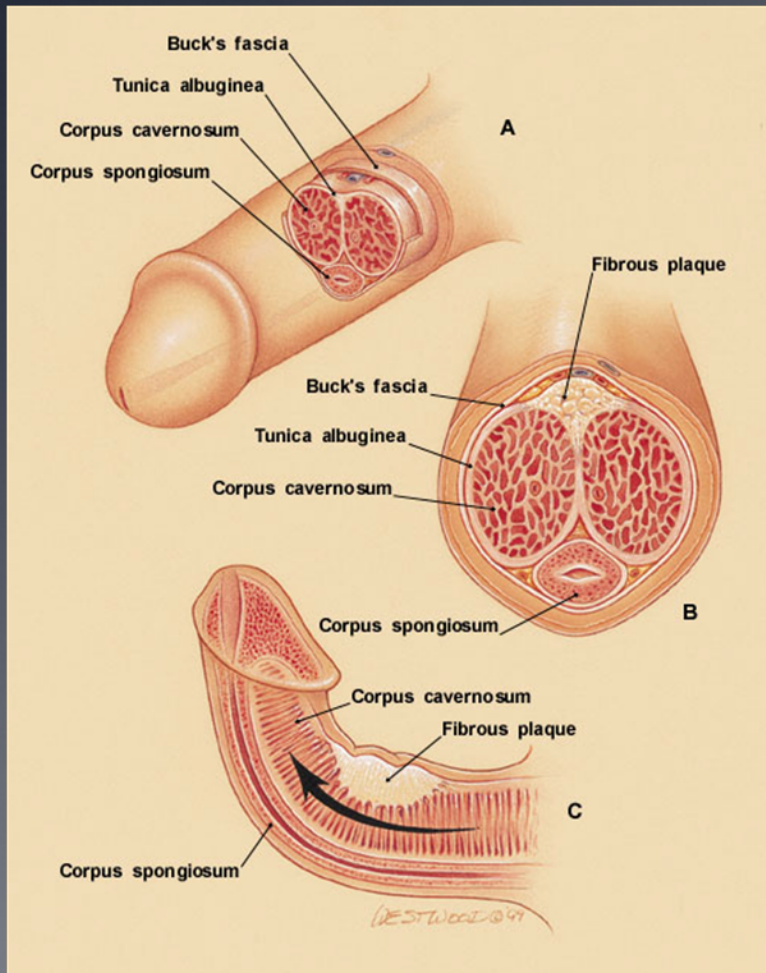
Symposium des Société Française d'Angéiologie (SFA)
et Société Francophone de Médecine Sexuelle (SFMS),
Paris, Journées internationales Francophones d'Angéiologie
8 Janvier 2010



Historique

- 1550 Falloppio : 1ere description
 - 1750 La Peyronie : description moderne
 - 1947 Losley : 1ere technique d'ablation de la plaque.
 - 1966 Nesbit : 1ere technique de plicature de l'albuginée.
 - 1973 Horton : 1ere technique excisions-greffes de plaque.
-

Définition



- Touche 4% de la population.
- C'est une fibrose localisée de la tunique albuginée.
- Le mécanisme principal serait lié à des microtraumatismes répétés de l'albuginée lors des rapports sexuels.

Physiopathologie

- Une phase inflammatoire aiguë, le plus souvent douloureuse, caractérisée par l'apparition ou non d'un nodule de la verge.
- Une phase chronique séquellaire caractérisée par une déformation de la verge en érection.



Diagnostic

- Le diagnostic est essentiellement clinique

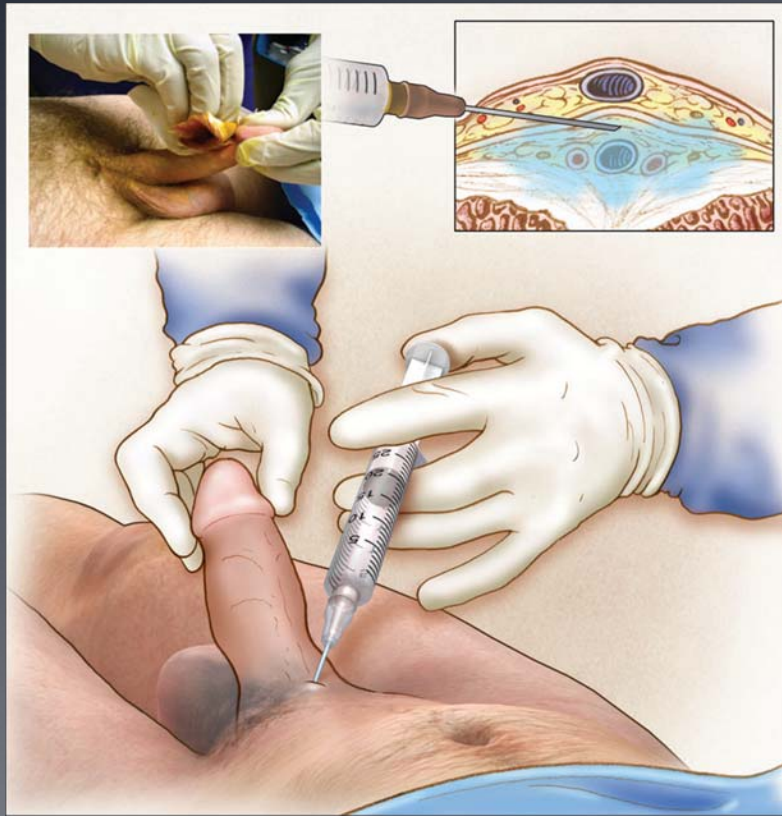


- L'échographie :
 - Localiser avec précision la plaque, la mesurer, noter la présence ou non de calcification
 - Evaluer la fonction artérioveineuse de la verge.

Traitement de la phase inflammatoire

- Les antioxydants per os : la vitamine E et la superoxyde dismutase.
 - Les traitements locaux : les injections de corticoïdes, vérapamil, interféron.
 - La lithotritie extracorporelle.
 - Les traitements par voie générale : le POTABA® ou la colchicine.
-

Traitement de la phase inflammatoire



Les traitements locaux

- Hydrocortisone
- Verapamil
- interferon

Traitement de la phase inflammatoire



Le traitement par
lithotripsie
extracorporelle

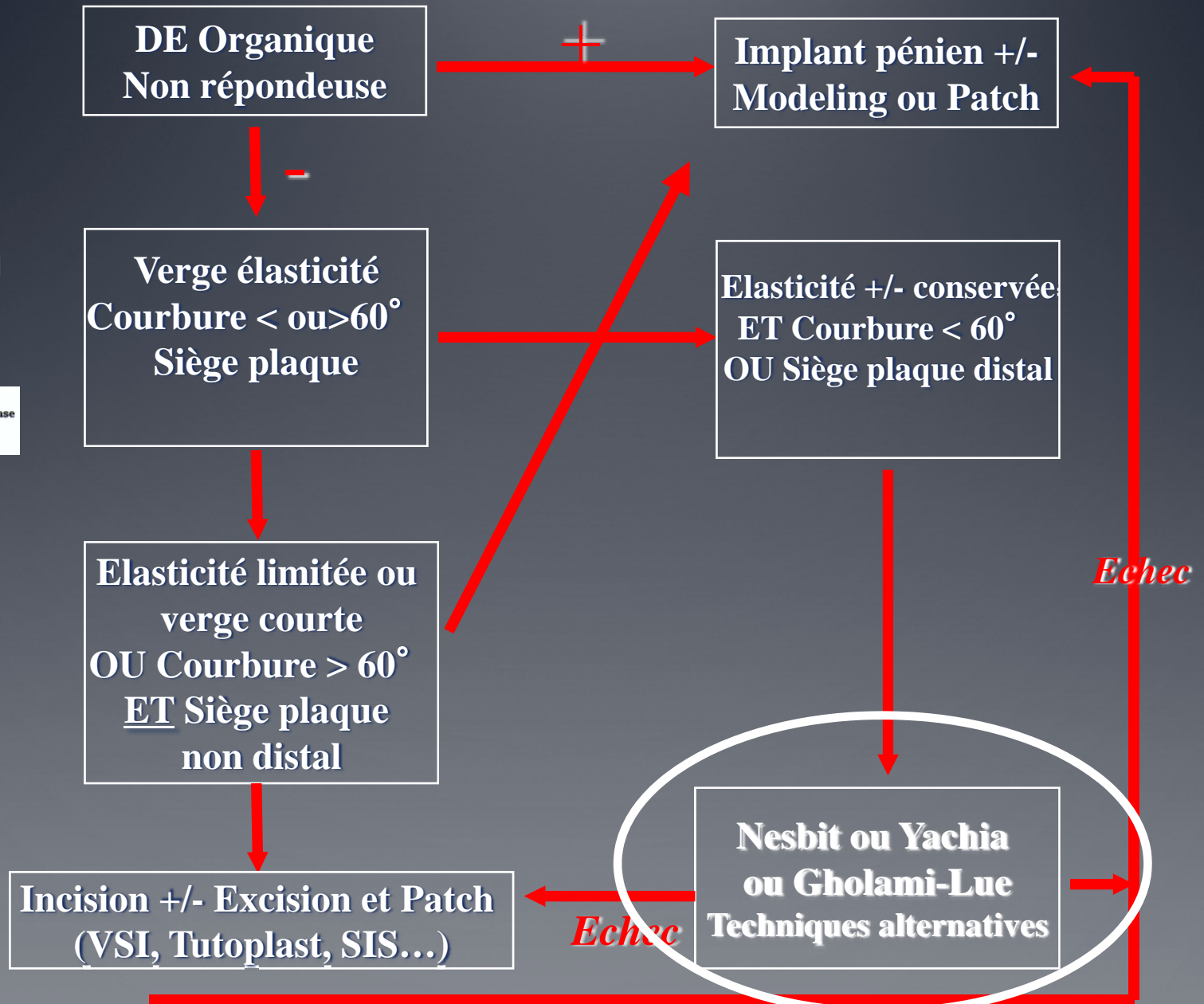
Traitement de la phase chronique

Le traitement est chirurgical



Quelle opération choisir?

Editorial - referring to the article published on pp. 270-284 of this issue
The Surgical Treatment of Peyronie's Disease
David J. Ralph
St Peter's Hospital and the Institute of Urology, 252 Eastern Road, London W1, United Kingdom



Dans le domaine de la compréhension

Objectif : créer de l'albuginée qui peut servir
soit au développement de thérapeutiques
soit au remplacement du tissu lésé.

S.Droupy : création de matrice tissulaire en PGA (acide
polyglycolique) permettant la fixation de cellules souches.

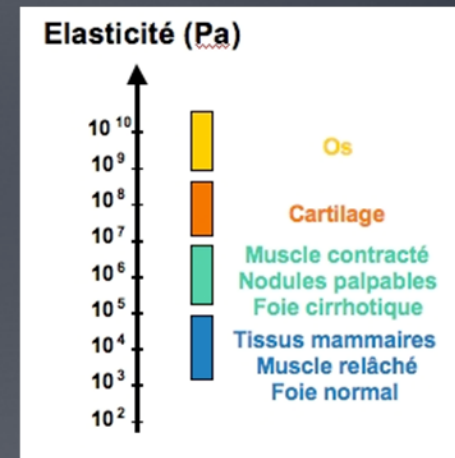
Dans le domaine de la compréhension (suite)

Moreno et Karavitakis : Un déficit en testostérone ou en DHEA altérerait la production du collagène de l'albuginée qui conduirait à la fibrose et à l'aggravation de la maladie.

Dans le domaine de l'exploration

L'élastographie

Technique employée en routine pour diagnostiquer et quantifier la fibrose hépatique par voie transcutanée.



Dans le domaine de l'exploration (suite)

Lahme dans son étude semblerait prouver un intérêt dans l'utilisation de cette technique pour la maladie de La Peyronie.

L'élastographie serait capable de détecter des plaques non visibles en échographie.

Concernant le traitement médical

Les collagénases en injection dans la plaque :

une étude prospective de 25 patients ayant reçu en intra-plaque 10.000 unités de collagénases de clostridium 1 injection/s pendant 3 semaines puis le même traitement à 3 mois. Le suivi réalisé à 3, 6, et 9 mois montre une diminution significative de la taille de la plaque et de l'angulation.

Concernant le traitement médical (suite)

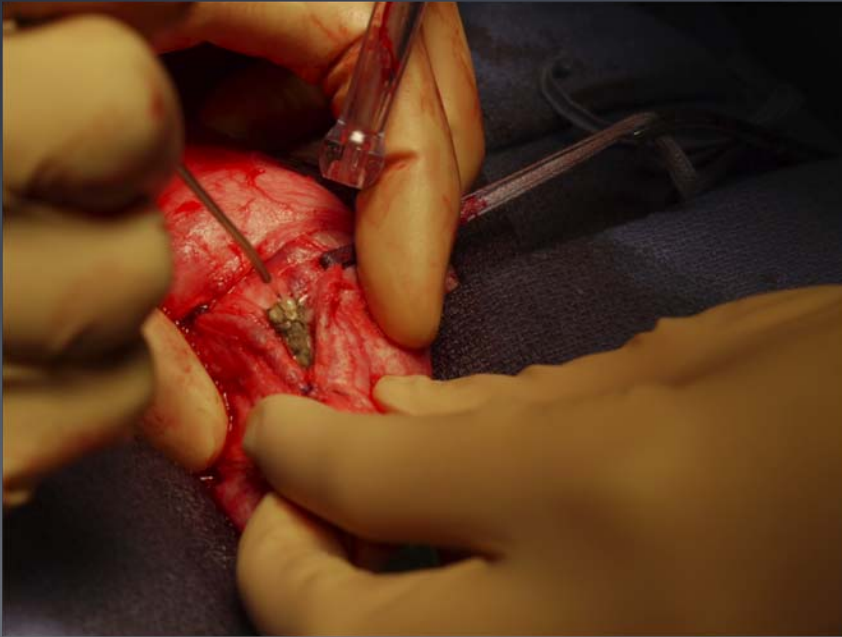
Les effets secondaires ont concerné 72 % des patients avec douleur, œdème et ecchymose de la verge. Se pose la question des anticorps anti collagénases bactériens et donc de l'efficacité de ce type de traitement.

Aujourd'hui un laboratoire teste en phase 3 une collagénase recombinante humaine pour éviter cet écueil.

Concernant le traitement chirurgical

Traitement laser de la plaque et autogreffe
cellulaire.

Concernant le traitement chirurgical (suite)



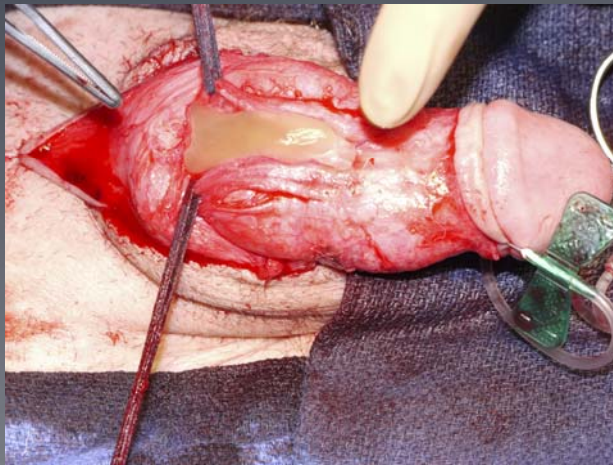
- Permet de réséquer la plaque sans ouvrir les corps caverneux grâce à une vaporisation laser n'excédant pas 15 watts avec une diode de 980nm (Biolitec®),

Concernant le traitement chirurgical (suite)



- suivi de l'exérèse microchirurgicale des parties nécrosées

Concernant le traitement chirurgical (suite)



- La zone ainsi nettoyée est recouverte d'un patch autologue préparé à l'aide du sang du patient centrifugé à deux reprises pour obtenir un gel de sérum enrichi en plaquettes (PRP-Regenlab®).

Concernant le traitement chirurgical (suite)

- Il s'agit de résultats préliminaires d'une étude prospective originale. Nous avons réalisé à ce jour 5 interventions avec un suivi maximum de 9 mois. A ce jour les résultats sont très satisfaisants.
-

Conclusions

- C'est une pathologie fréquente qui a un fort retentissement physique et psychologique sur nos patients.
 - La maladie de La Peyronie suscite à nouveau de l'intérêt avec une stimulation de tous les domaines de la recherche.
-

Merçi



**François Gigot
de La Peyronie**
(1678 - 1747)
