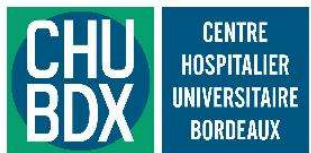




La RIV : une nouvelle ère thérapeutique au CHU de Bordeaux



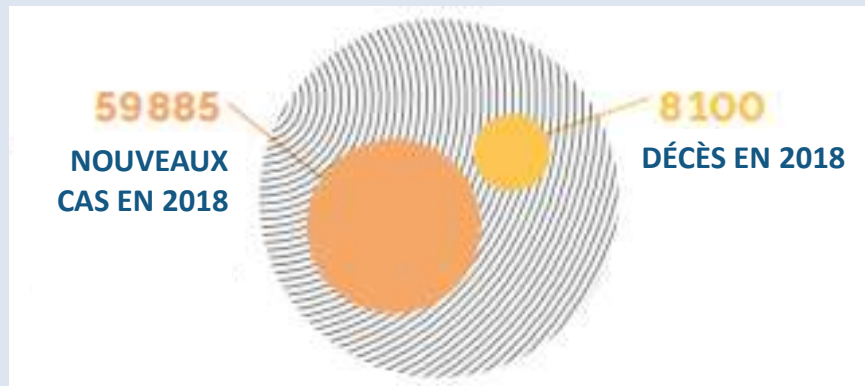
Dr Frédéric DEBORDEAUX
Radiopharmacien PH, PharmD, PhD
Responsable Radiopharmacie - CHU de Bordeaux
Pôle Produits de Santé – Pôle d’image médicale

Marianne BERRY
Manipulateur Radio - Coordinatrice RIV
CHU de Bordeaux - Hôpital Haut Lévêque
Service De Médecine Nucléaire



Cancer de la prostate : quelques chiffres

1^{ER} CANCER CHEZ LES HOMMES ET 3^E CAUSE DE DÉCÈS PAR CANCER CHEZ LES HOMMES



■ Il représente 24 % des cancers masculins.

→ Ce cancer survient dans environ 66 % des cas chez des hommes âgés de 65 ans et plus.

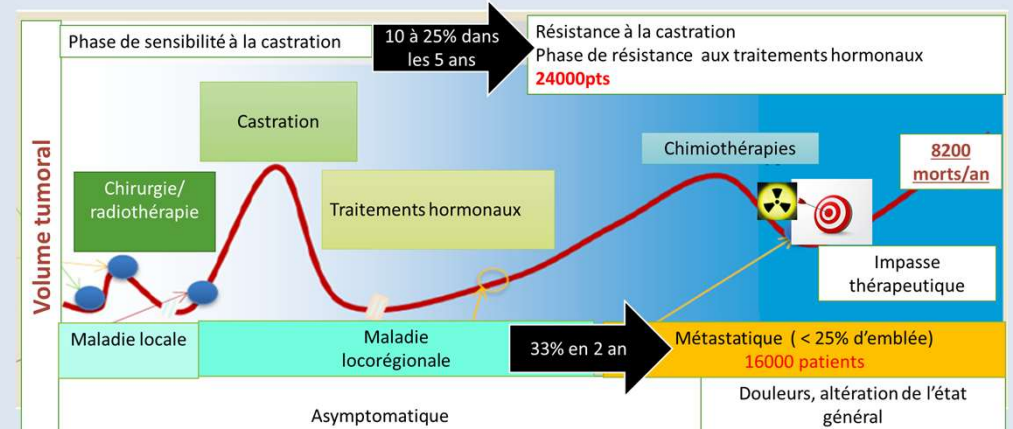
En 2017, la prévalence du cancer est estimée à

643 156 personnes

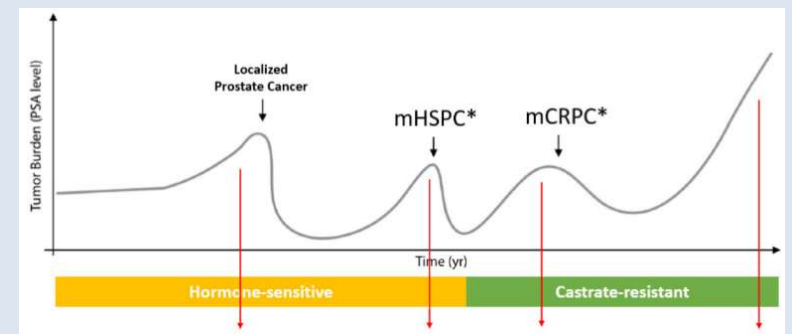
1-Inca, 2023, panorama des cancers en France (sur chiffres 2018)
 2-Smith et al, N ENGL J MED, 2018, 12;378(15):1408-18
 3-THURIN et al, Revue d'Épidémiologie et de sante publique, vol. 66, supp 4, 2018,s224-s225
 4-American cancer society. Prostate cancer, [Survival Rates for Prostate Cancer](#) | American Cancer Society
 5-Cookson et al, Castration resistant Prostate Cancer. AUA Guideline

Constat initial

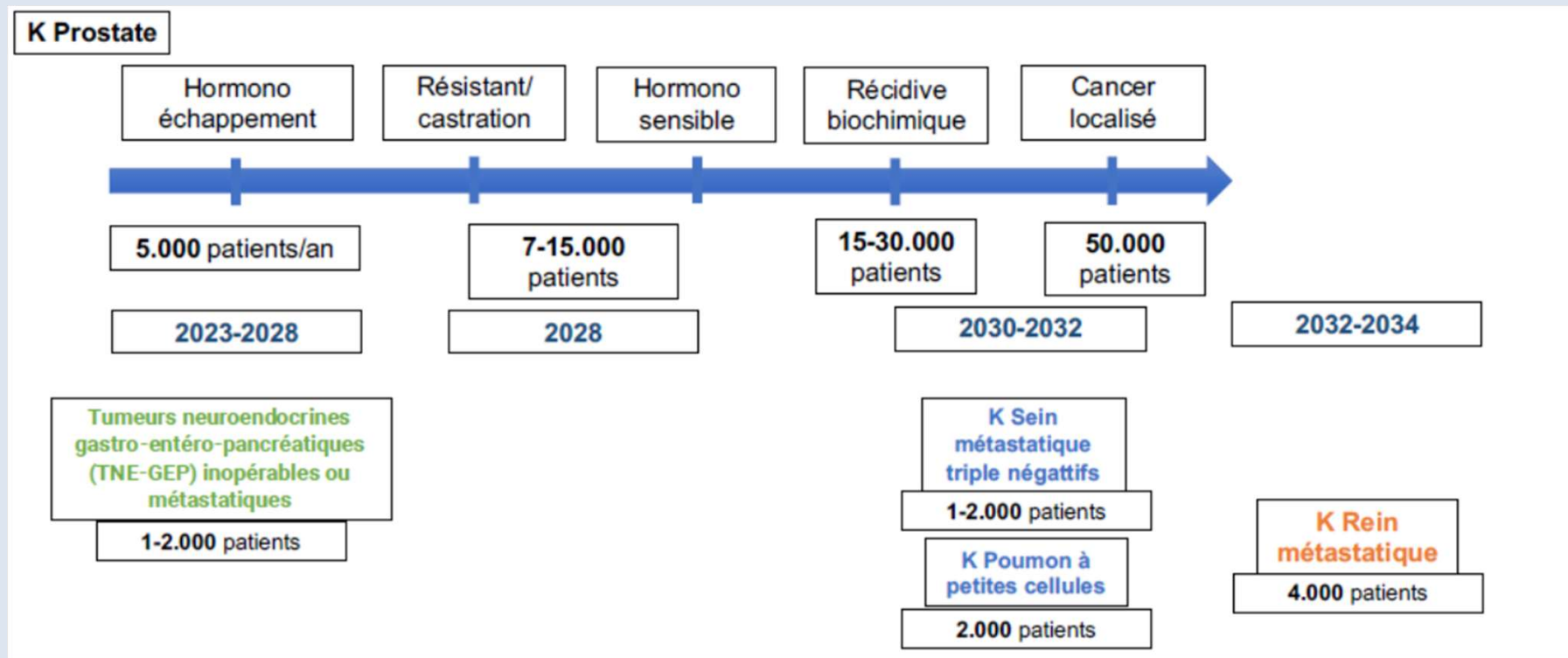
→ Besoin RIV : Environ **32 000** traitements par an nécessaires



1-AFU Association Française d'Urologie <http://www.urofrance.org/congres-et-formation/formation-initiate/referentiel-du-college/tumeurs-de-la-prostate.html>



RIV – Evolution et nouvelles indications



Perspective de développement de la Radiothérapie interne vectorisée en nombre de patients potentiellement éligible par indication, en France (étude capacité théranostique de la SFMN)

Vers une prise en charge ambulatoire



• Evolution de la réglementation

➤ Lettre circulaire sur l'évolution des conditions d'autorisation des services de médecine nucléaire par l'ASN pour la détention et l'utilisation du lutétium-177, 12 juin 2020

- Recueil des urines des patients dans les 6 heures post-injection
- Condition d'accueils satisfaisantes : Chambre/local ou box individuel
- Après 6h p,i,, retour possible → services de soin (chambre individuelle classique non radioprotégée), ou autre établissement, ou domicile
- Période transitoire, autorisant initiation de l'activité
 - Dans la perspective de travaux
 - Suite à la réalisation d'une étude CIDDRE assurant d'une absence d'impact sur agents du réseau d'assainissement + station épuration (exposition < 1mSv/an)

➤ Autorisation activité de soins, mention B *

L'Autorisation comporte l'une des mentions suivantes	
Mention A	Mention B
Actes diagnostiques ou thérapeutiques hors thérapie des pathologies cancéreuses réalisés par l'administration de médicaments radiopharmaceutiques (MRP) prêt à l'emploi ou préparé conformément aux RCP du produit, selon un procédé aseptique en système clos	Mention A + les autres actes réalisés par l'administration préparé selon un procédé
<input type="checkbox"/> B2	Les actes diagnostiques réalisés dans le cadre d'explorations de marquage cellulaire des éléments figurés du sang par un ou des radionucléides
<input type="checkbox"/> B3	Les actes thérapeutiques réalisés par l'administration de dispositif médical implantable actif
<input checked="" type="checkbox"/> B4	Les actes thérapeutiques pour les pathologies cancéreuses réalisés par l'administration de médicament radiopharmaceutique

RIV



* Décret n°2021-1930 du 30 décembre 2021, Décret n°2022-114 du 1^{er} février 2022 et Arrêté du 1^{er} février 2022 fixant pour un site autorisé le nombre d'équipements de médecine nucléaire en application du II de l'article R. 6123-136 du code de la santé publique.

Conduite institutionnelle

Commissions intra-CHU

- Présentation du projet médical
- Etat des lieux avant projet de l'activité et des RH
- Projection de l'activité à venir et des besoins matériels et humains
- Analyse des données PMSI



1. Besoin Planification Médico-économie



3. Locaux Equipement



5. Suivi projet Offre soins Médico-économie



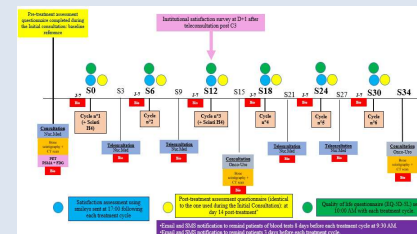
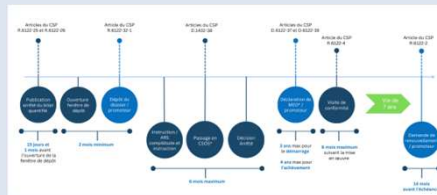
2021

2025

2. Autorisations réglementaires



4. Parcours Patient/RH



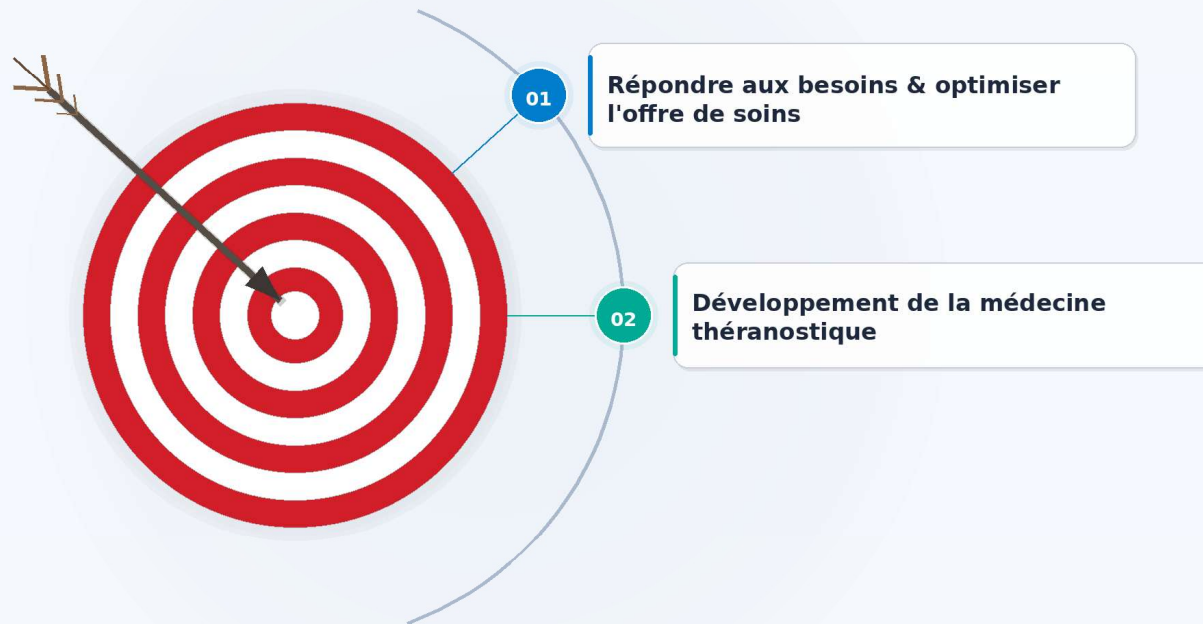
Objectifs du projet



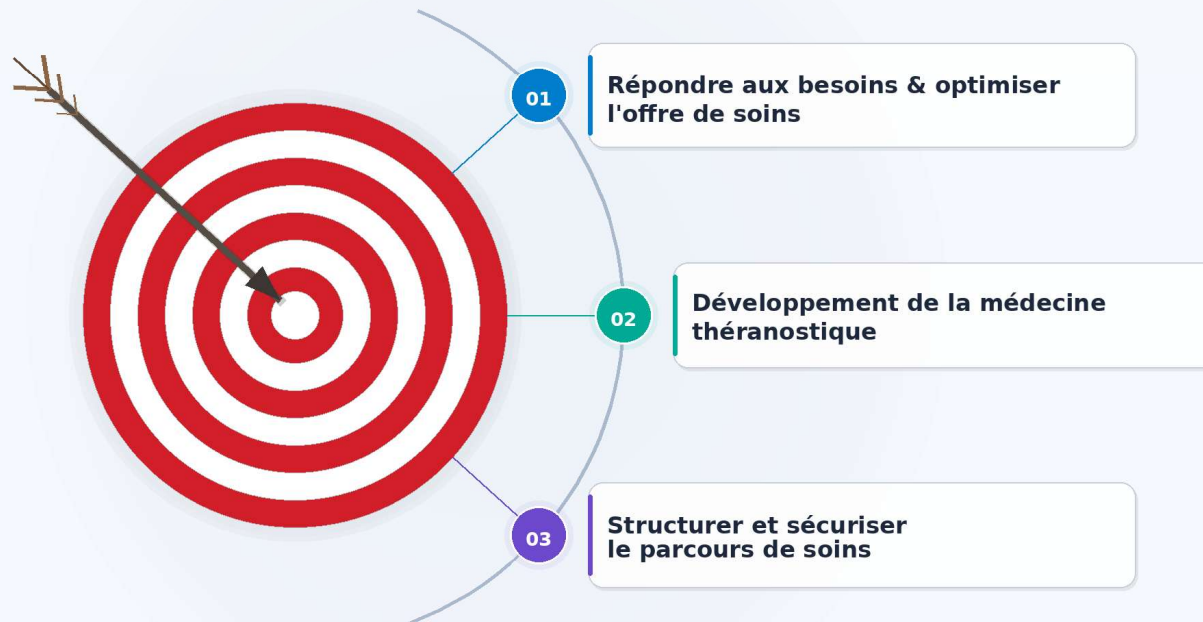
Objectifs du projet



Objectifs du projet

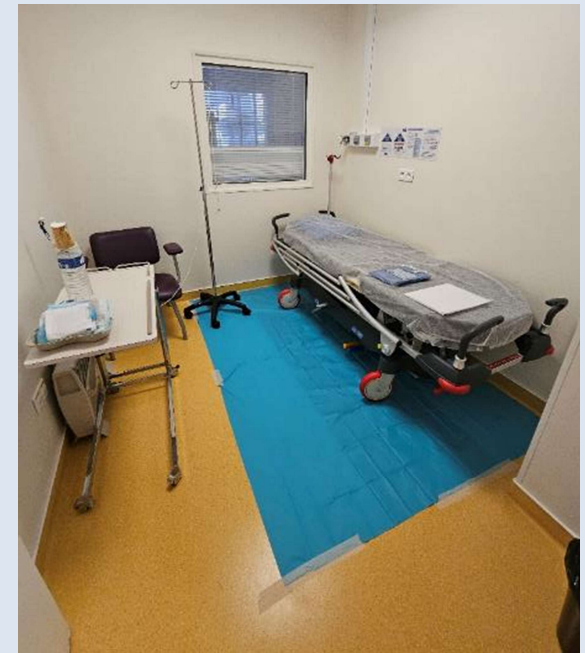


Objectifs du projet



Création de ce projet au CHU de Bordeaux

- Stratégie majeure du CHU de Bordeaux pour donner un accès équitable à la RIV
- Développement d'un secteur ambulatoire dédié
- Accord transitoire ASN : 1 patient par jour pour respecter l'étude CIDDRE



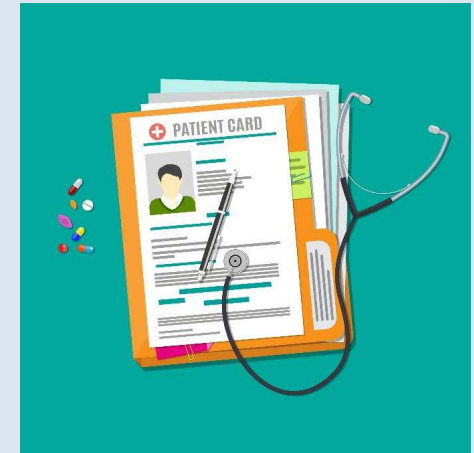
Dimensionnement du projet

- Phase préparatoire Élaboration et projection d'une organisation de travail
- Identification des besoins
 - Ressources humaines dédiées :
 - Projection par rapport à la phase préparatoire, et évaluation en fonction de la capacité maximale de traitement
 - Équipements et consommables :
 - Biomédicaux, hôteliers, pharmacie, techniques, informatiques, bureautique, etc
 - Nombre de box de traitement déterminé en fonction de l'espace des locaux
 - Radioprotection :
 - Pas de fenêtres pour réduire les coûts liés au vitrage plombé et respecter réglementation ASNR, 2 cuves supplémentaires



Parcours Patient - Orientation

- Patients adressés par les oncologues
- Validation en RCP



Vous n'êtes pas seul
 Les associations de patients sont là pour vous accompagner si vous le souhaitez, nous pourrions vous renseigner.
Horaires d'ouverture : du lundi au vendredi de 7h30 à 17h00
 Tél. : 05 25 35 20 94 ou 05 57 65 64 08
 mail : medecine-nucleaire@chu-bordeaux.fr
 En cas de problème et en dehors des heures d'ouverture, merci de contacter votre oncologue ou votre médecin traitant et à défaut le 15
Plan d'accès : vous devez vous rendre directement à l'accueil de la médecine nucléaire à l'Hôpital Haut-Lévêque.

Hôpital Haut-Lévêque
 Groupe Hospitalier Sud

CHU BDX CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE BORDEAUX

Pensez à donner à votre hôpital

Groupe hospitalier Sud - Hôpital Haut-Lévêque
 Avenue de Magellan 33804 Pessac cedex
 Tél. 05 57 65 65 18
www.chu-bordeaux.fr www.chu-bordeaux.fr

CHU BDX CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE BORDEAUX Radiothérapie interne vectorisée (RIV)



Groupe hospitalier Sud - Hôpital Haut-Lévêque

www.chu-bordeaux.fr

i. *spulvéurs radi, aides-soignantes,
 ii.

il nous envoyer un mail à :
 us.fr
 options suivantes :
 la méthode,
 graphie osseuse étude TDM TAP
 jkt et une chimiothérapie par
 égression sur deux centres parmi
 l'imagerie).
 -Coordonnées du patient.

Téléphone : 05 25 35 20 94 / 05 57 65 64 08



Hôpital Haut-Lévêque
 Avenue de Magellan 33804 Pessac cedex

CHU BDX CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE BORDEAUX Traitement par Lu-PSMA au CHU de Bordeaux

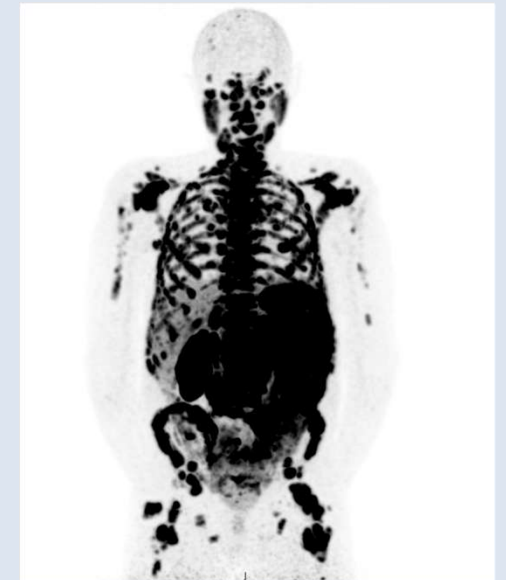


Hôpital Haut-Lévêque

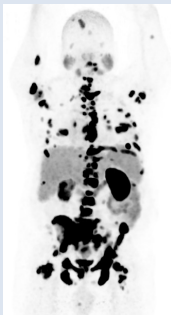
www.chu-bordeaux.fr

Eligibilité

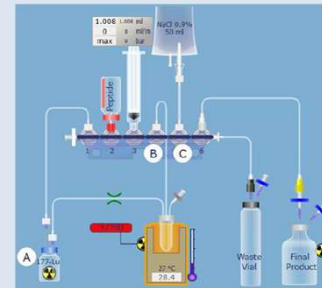
- Scintigraphie osseuse
- TEP-TDM ^{68}Ga -PSMA
- TEP-TDM ^{18}F FDG
- Consultation initiale
- Bilan sanguin



Radiopharmacie et théranostic ... ce n'est pas que du traitement




 **Imagerie**



 **Médicament diagnostique**

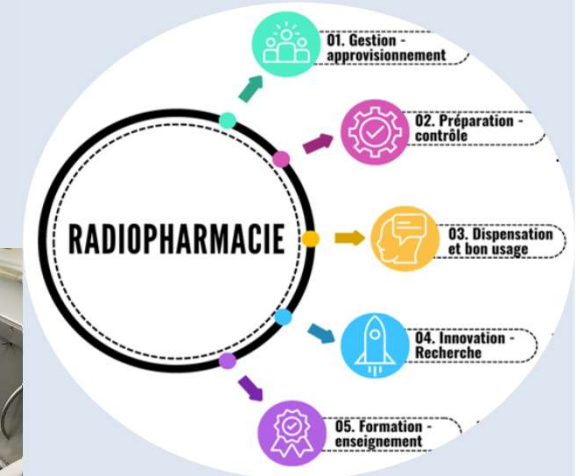


 **Radiothérapie Interne Vectorisée (RIV)**



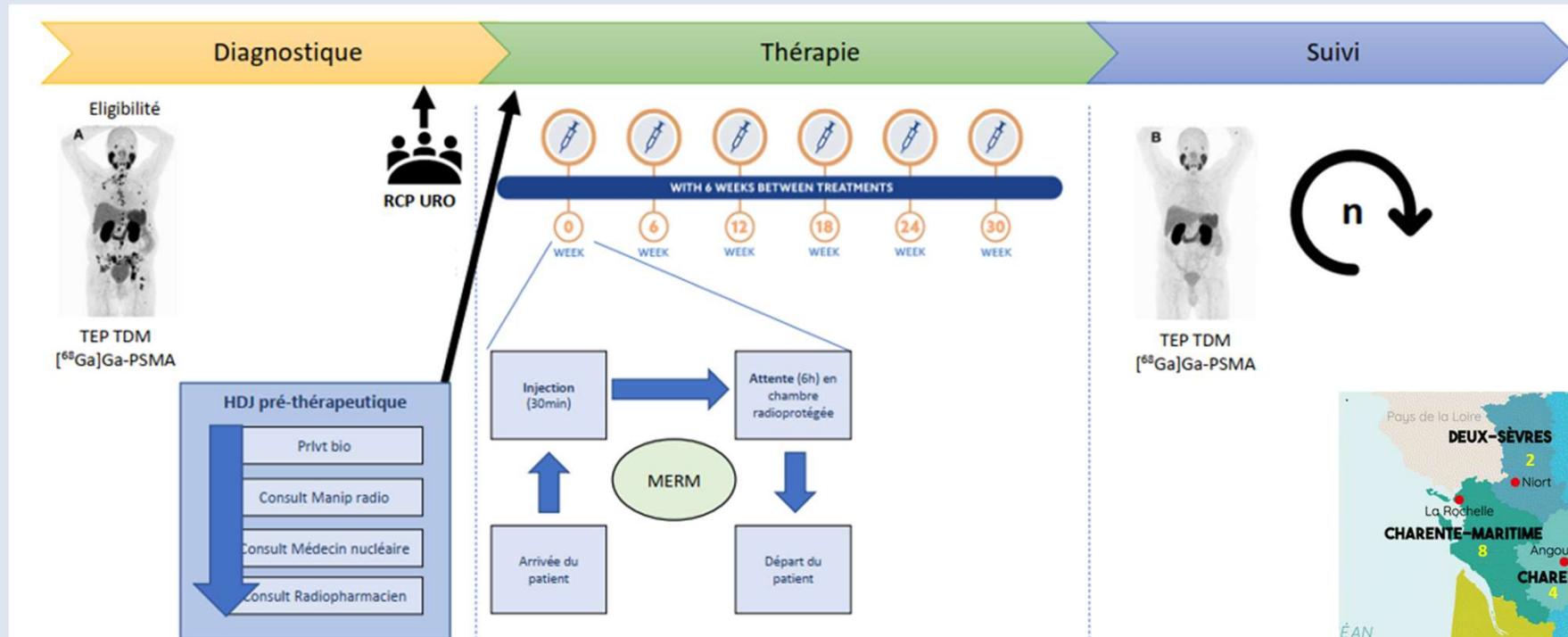
 **Médicament thérapeutique**

Médecine nucléaire



Radiopharmacie clinique

• Le juste équilibre?



⚛ Définir de nouveau parcours

Complexité de l'ajout d'une session HDJ dédiée consultations

Articulation de la radiopharmacie clinique en amont de C1

⚛ Essai clinique à venir : PharmaRIV



Coordination étroite des acteurs

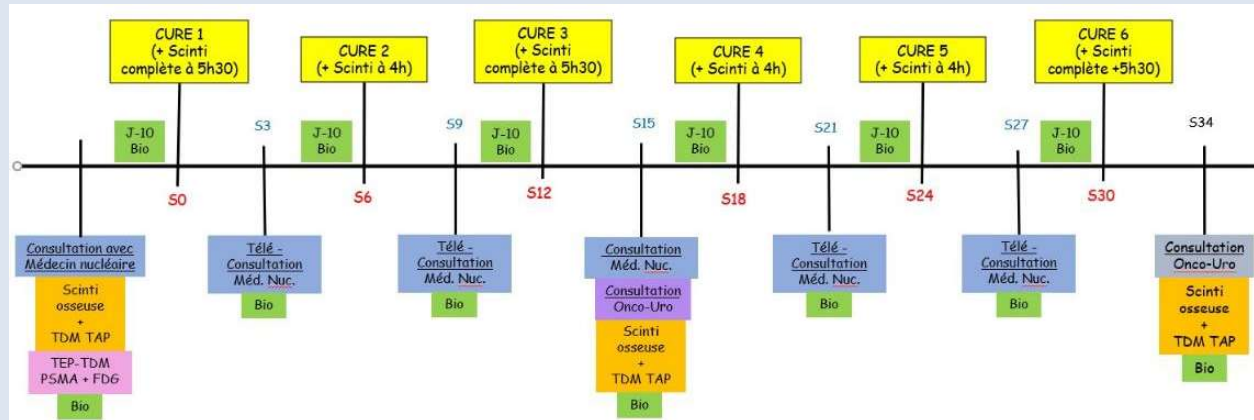


- Médecins,
- Radiopharmaciens,
- Secrétaires,
- Manip Radio,
- Aides-soignants
- Physiciens médicaux
- Conseiller en radioprotection



Traitement

- 4 à 6 cures espacées de 6 semaines



- Adaptation selon la réponse clinique et la tolérance au traitement
- Traitement administré dans le cadre d'une hospitalisation de jour (HDJ). Recueil des urines pendant 6h après l'administration du traitement
- Surveillance et scintigraphie post-thérapeutique en moyenne entre 4h et 5h30 en fonction de la cure

Rôle des équipes paramédicales

- Acteurs clé du parcours patient
- Organisation des soins
- Surveillance et suivi patient
- Information et accompagnement des patients
- Formation et habilitation spécifique à la RIV

Aménagement du secteur RIV

- 6 Box



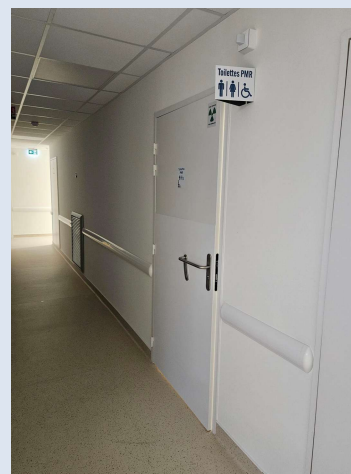
Aménagement du secteur RIV



■ Salle de soins équipée



■ Bureau médical



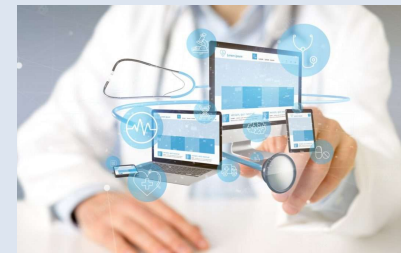
■ Sanitaires



■ Cuisine dédiée aux patients

Nouvelles organisations

- Restructuration des consultations
- Création d'une équipe de coordination
 - 3 Secrétaires
 - 3 MERM
- Staff 1x / semaine
- Développement d'un outil de télé suivi

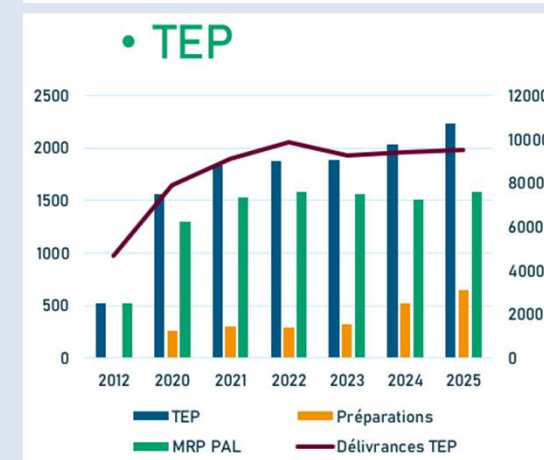
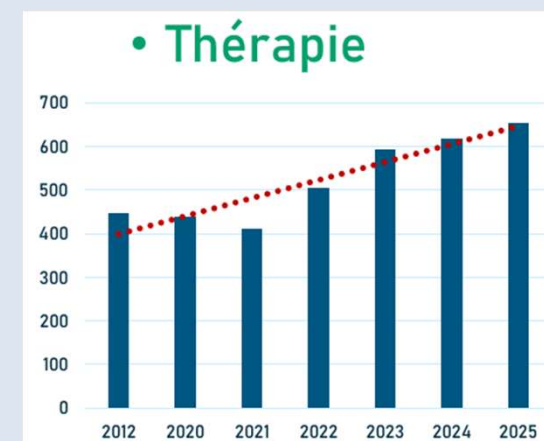


Notre équipe de coordination!!



Ouverture du secteur RIV

- Ouverture officielle avril 2025
- Montée en charge progressive en plusieurs phases
- Adaptation continue des organisations



Retour d'expérience



- Retour positif des patients et des oncologues
- Amélioration continue des pratiques
- Prise en charge personnalisée
- A améliorer :
 - Utilisation des systèmes d'information
 - Optimisation du suivi des bilans biologiques des patients
 - Traçabilité des patients dans les logiciels de soins (DxCare etc)
 - Si hausse d'activité : nécessité de développer des sessions de consultations ?

Impact sur les équipes

- Recrutement de manipulateurs
- Rotation des professionnels formés entre le secteur diagnostique et le secteur thérapeutique
- Valorisation des compétences paramédicales

Perspectives



Augmentation de la
capacité de traitement

Élargissement
des indications

Positionnement du CHU
comme centre de référence

Institut régional de cancérologie nova
Groupement de coopération sanitaire de Nouvelle-Aquitaine



Conclusion

- Projet structurant pour l'établissement
- Réponse aux enjeux nationaux
- Parcours patient optimisé
- Rôle central des équipes pluridisciplinaires



