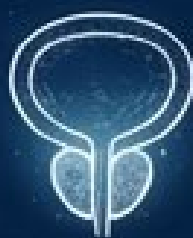




Oncologie
Vessie



Oncologie
Prostate



Urologie
Fonctionnelle



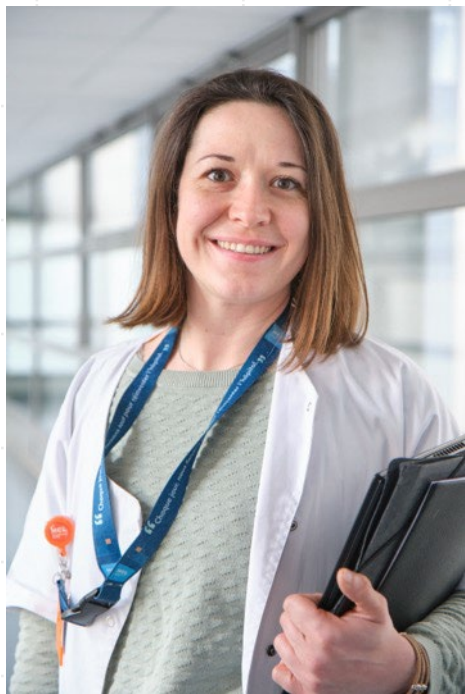
Urologie
Générale

**Protocoles de recherche cliniques ouverts au recrutement sur le site de Lyon
Sud 03 2026-06 2026**

Urologie Hôpital Lyon Sud (France)

A Ruffion, P Neuville, D Carnicelli, C Jullien





Objectif

Un guichet unique:

LS.Recherche-Urologie@chu-lyon.fr

Donner accès facile aux études en cours sur le site de Lyon Sud

Vous avez un patient?
sélection et accès
simplifié via l'adresse
mail

Onco-Urologie (Cancers)

Cancer de la Prostate

EMERHIT: HIFU focal vs Prostatectomie (risque intermédiaire)

RING: Registre international pour le staging du risque métastatique élevé



Cancer de la Vessie (TVNIM)

ABLE-22: Patients réfractaires au BCG

ABLE-32: Risque intermédiaire vs Observation

Registre TVNIM-AFU: Biomarqueurs urinaires



Invasion Musculaire & IA

OWKIN: Intelligence artificielle pour identifier des biomarqueurs (spécimens de cystectomie T2+)



Panorama des Essais Cliniques en Urologie

(Mise à jour 02 2026)

Vue d'ensemble structurée des essais cliniques en cours par pathologie pour faciliter l'orientation des patients.

	 Pathologie	Nom de l'Essai	 Intervention / Dispositif
1	 Prostate (Risque Intermédiaire)	EMERHIT	HIFU focal vs Prostatectomie
2	 Vessie (Haut Grade / BCG-R)	ABLE-22	Nadofaragène firadenovec
3	 Incontinence Masculine	SOPHIA 2	Dispositif UroActive®

Urologie Fonctionnelle, Sexologie et Reconstruction

Incontinence Urinaire

SOPHIA 2: Dispositif UroActive® (pour l'homme)

UVT-TBF2: Bandelette UVT vs Autologue (pour la femme)



Troubles de la Miction (BPO & Vessie Neuro)

PARTURP: Résection partielle vs complète de la prostate

RE-TRAIN: Prévention des infections urinaires par lysats bactériens (chez les blessés médullaires)



Santé Sexuelle & Chirurgie Générale

P24-04: Traitement médicamenteux de l'éjaculation précoce primaire

PREVENT: Maillage Phasix™ pour prévenir les hernies post-laparotomie



Zone A

Traitement de Sauvetage

Nadofaragène firadenovec
(intra-vésical) vs Chimiothérapie
ou Immunothérapie.

Objectif

Alternative à la cystectomie
pour les TVNIM de Haut Grade,
Réfractaires au BCG.

Zone B



Induction BCG

Échec / Récidive

< 12 mois



RÉFRACTAIRE

- ✓ Diagnostic : CIS ± Ta/T1 de **Haut Grade**
- ✓ Refus ou non-éligibilité à la cystectomie
- ✓ Performance Status : ECOG ≤ 2



Critères de Non-Inclusion

Zone C

- Maladie invasive musculaire ou métastatique
- Traitement systémique actuel (Vessie)
- Immunodépression ou maladie auto-immune
- Infection urinaire symptomatique

Zone A

Alternative à l'Observation

Nadofaragène firadenovec vs
Surveillance simple.

Cible

Patients à **Risque Intermédiaire**
(Nouveau ou Récidive).

Zone B

Risque Intermédiaire



Récidive Ta
Bas Grade
< 1 an



Ta solitaire
> 3cm



Multifocal



RTUV
complète
< 60 jours avant
randomisation

Zone C



Critères de Non-Inclusion

- **TOUT critère de HAUT RISQUE** (T1, CIS, Haut Grade)
- Incontinence urinaire importante
- Maladie invasive musculaire

Zone A

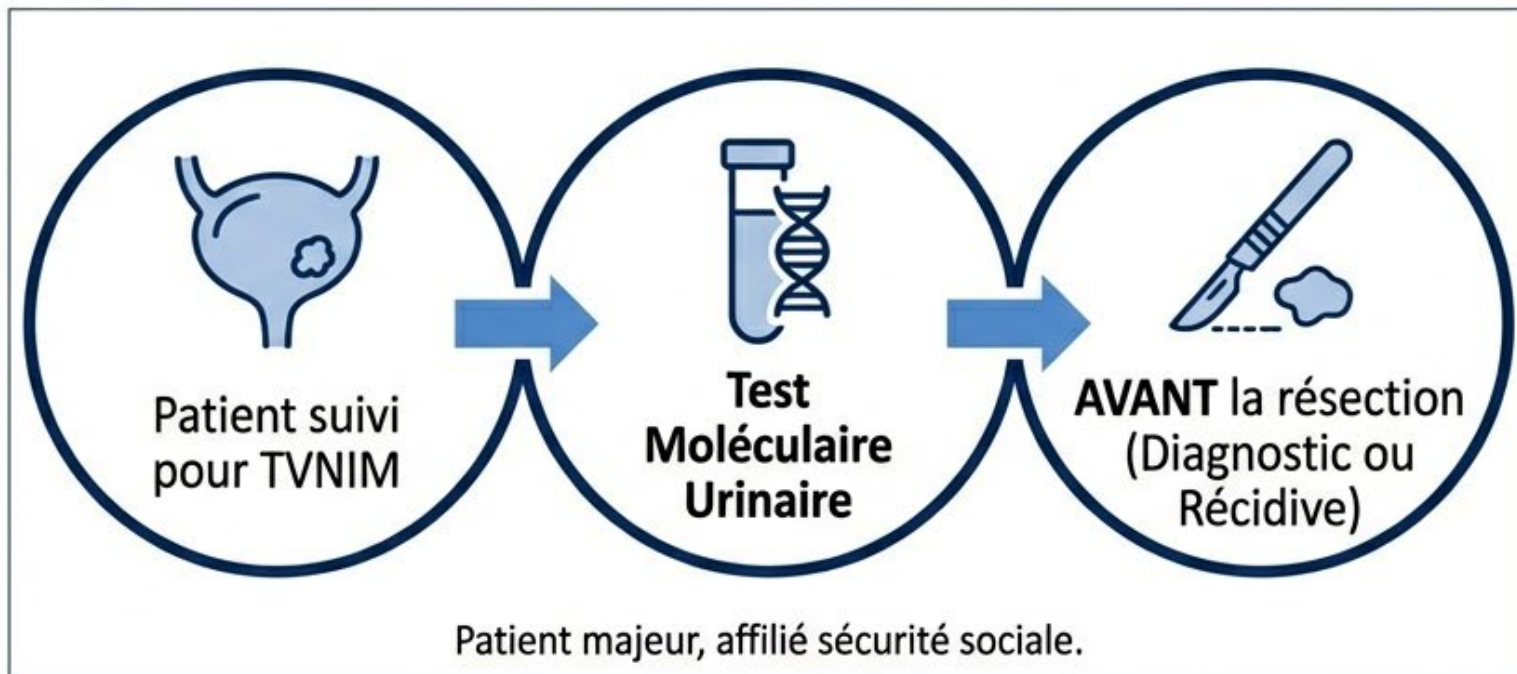
Registre des Biomarqueurs

Constitution d'une base de données prospective pour TVNIM.

Action Clé

Réalisation d'un test moléculaire urinaire.

Zone B



Zone C

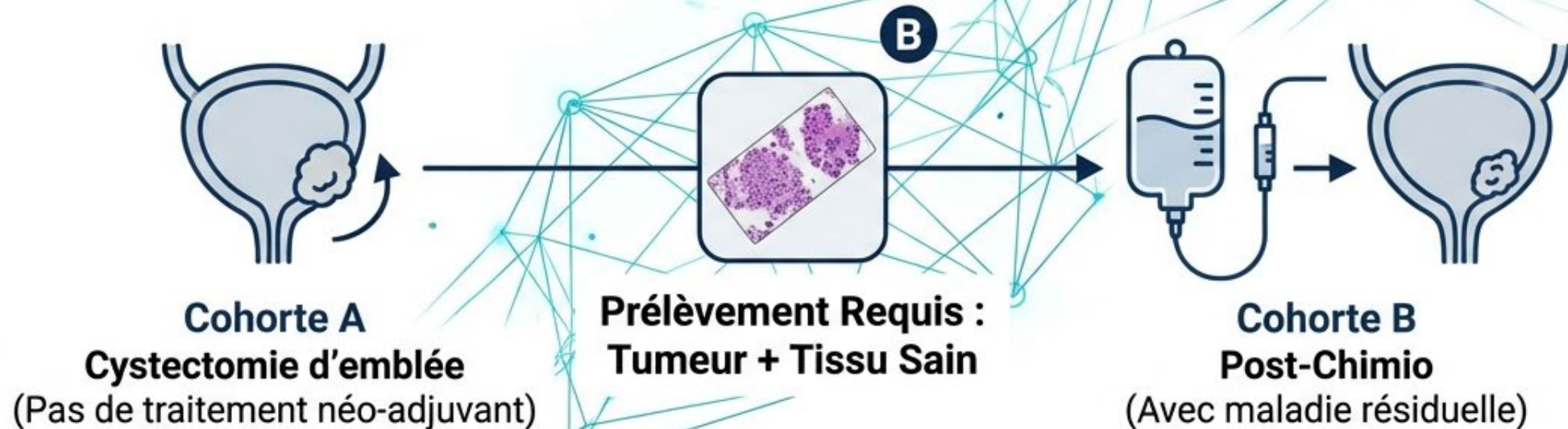
Critères de Non-Inclusion

- Tumeur de vessie **non-urothéliale**
- Refus de participation ou de suivi

Deep Learning & Cibles Thérapeutiques

Identification de nouveaux biomarqueurs via l'IA sur tissus de cystectomie.

Tumeur Infiltrante (Stade $\geq T2$)



Critères de Non-Inclusion

- Histologie non-urothéliale (ex: neuroendocrine)
- **Cohorte B** : Réponse Complète (absence de tumeur résiduelle)

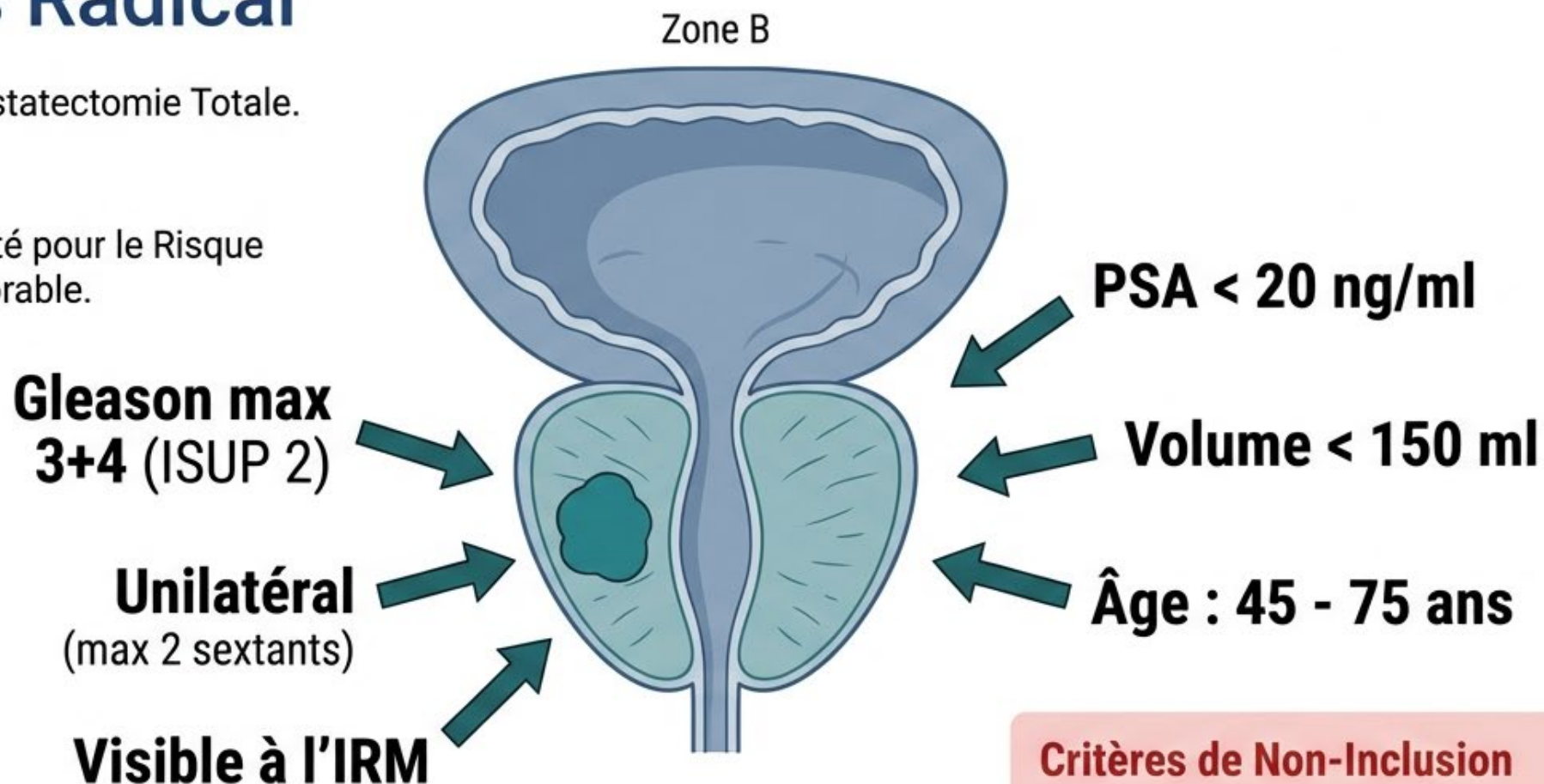
Zone A

Focal vs Radical

HIFU Focal vs Prostatectomie Totale.

Objectif

Analyse Coût/Utilité pour le Risque Intermédiaire Favorable.



Zone C

Critères de Non-Inclusion

- ISUP > 2, Métastatique
- Présence de **Cribriforme** ou **Intraductal**
- Tumeur zone antérieure (inaccessible HIFU)
- Contre-indication IRM

Registre International d'Imagerie

Observation des patients à haut risque nécessitant un staging.

A

Zone B

B



Profil 1 : Patient Naïf

- Intermédiaire Défavorable (ISUP 2, PSA 10-20)
- Haut Risque (ISUP 4/5, PSA > 20, cN+)



Profil 2 : Patient Récidive



- PSA-DT ≤ 1 an
- Rechute biologique ≤ 18 mois post-traitement

Zone C

Critères de Non-Inclusion

Participation à une **autre étude** nécessitant une **imagerie de triage**.

Implant UroActive® (Homme)

Traitement de l'incontinence par insuffisance sphinctérienne.

Zone A



Zone B

- ← **HOMME** (≥ 22 ans)
- ← **Pad-Test > 100g / 24h** (Sévère)
- ← **Échec des traitements non-invasifs**
- ← **Espérance de vie ≥ 5 ans**

Zone C

Critères de Non-Inclusion

- IMC ≥ 35
- Antécédents neurologiques (Parkinson, AVC, Moelle)
- Urgenturie prédominante
- Diabète non contrôlé (HbA1C > 8%)
- Antécédent de bandelette/ballonnet

Comparaison de Bandelettes

Bandelette UVT (Synthétique) vs Bandelette Autologue (Tissu propre).

Indication

Incontinence d'effort féminine.

Zone A



Type : **Incontinence d'Effort**



Diagnostic : Hypermobilité urétrale
(**Manœuvre d'Ulmsten**)



Sévérité : Pad-Test 1h positif +
Gêne importante



Âge : 18 - 85 ans

Zone B

Zone C

Critères de Non-Inclusion

- IMC ≥ 35
- Désir de grossesse
- Chirurgie antérieure de l'incontinence
- Prolapsus important ou Vessie neurogène

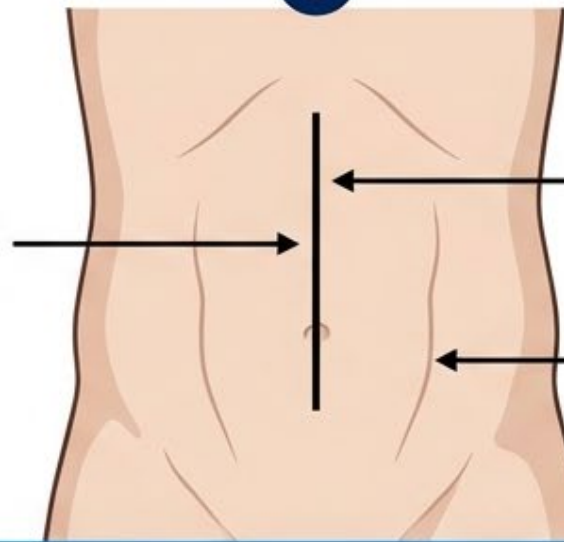
A

Prévention Herniaire

Phasix™ Mesh en prophylaxie lors de laparotomie médiane.

B

Laparotomie médiane
ouverte élective



Incision ≥ 5 cm

Risque de hernie
modéré ou supérieur

RANDOMISATION

Per-opératoire
(après fermeture fascia).

C

Critères de Non-Inclusion

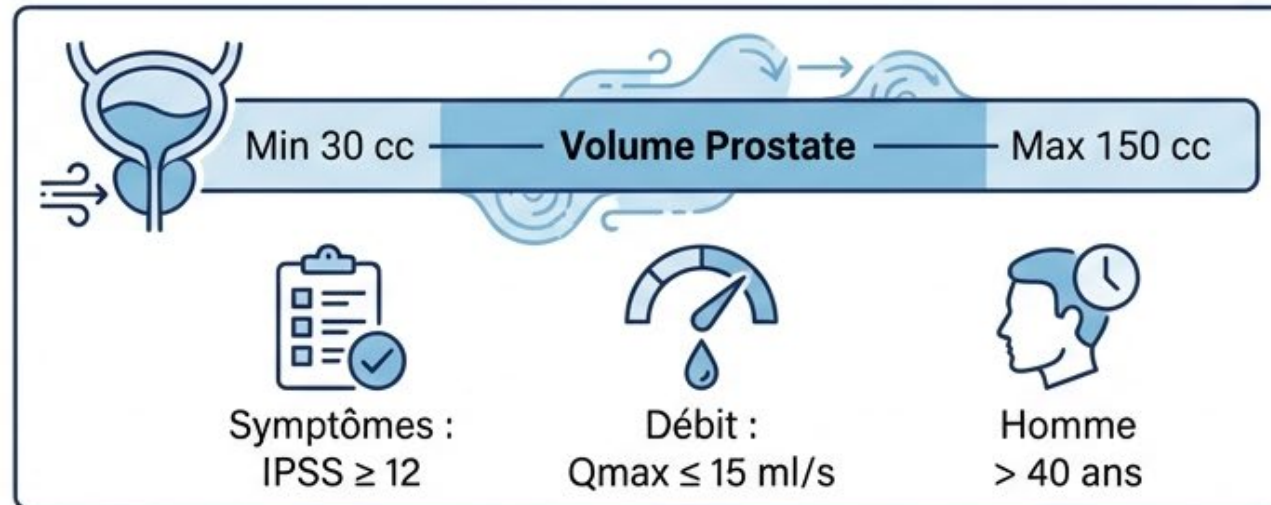
- Chirurgie d'urgence
- Espérance de vie < 36 mois
- Infection active (Classe IV CDC)
- Impossibilité de fermer le fascia

Préservation de l'Éjaculation

Résection Partielle vs Complète pour l'Hypertrophie Bénigne de Prostate.

Zone A

Zone B



Zone B

Zone C

Critères de Non-Inclusion

- Absence d'éjaculation pré-opératoire
- Antécédent de chirurgie prostatique
- Sténose urétrale
- Refus du principe de chirurgie partielle

Éjaculation Précoce

Molécule BP1.4979 vs Placebo.

Cible

Hommes jeunes (18-50 ans)
avec EP Primaire.

Zone A



Zone B

IELT ~ 1 minute
(max 90 sec)

EP Primaire
(Condition non acquise)

Zone C

Critères de Non-Inclusion

- EP Acquise ou Pseudo-EP
- Risque Cardiaque (QTc > 450 ms)
- Traitements concomitants (ISRS, PDE5i)
- Usage de substances psychoactives

Prévention des Infections

OM-89 (Immuno-actif) vs Placebo
chez le blessé médullaire.

Zone A



Zone B

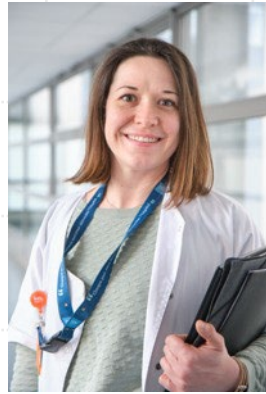


- ☒ • Lésion moelle > 2 ans
(Vessie stabilisée)
- ☒ • **Auto-sondages**
intermittents exclusifs
- ☒ • **≥ 6 cures antibiotiques**
dans les 12 derniers mois

Zone C

Critères de Non-Inclusion

- Lithiases urinaires ou corps étranger
- Vessie irradiée ou entérocystoplastie
- Immunodépression ou corticothérapie



Un patient ou une patiente? Des questions?

Un guichet unique:

LS.Recherche-Urologie@chu-lyon.fr

Donner accès facile aux études en cours sur le site de Lyon Sud

Vous avez un patient? sélection et accès simplifié via l'adresse mail