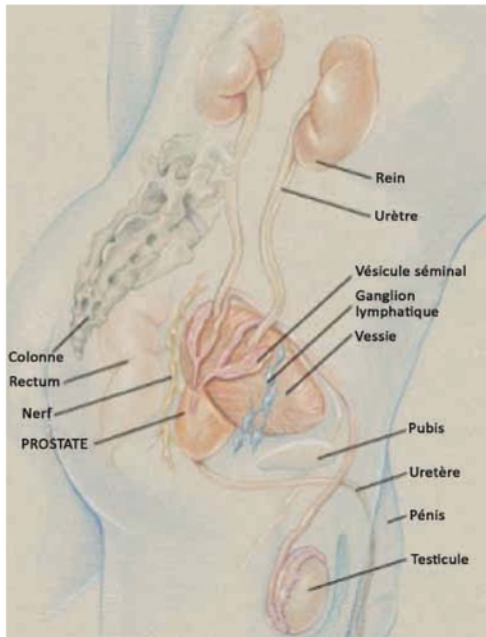


Cancer de la prostate

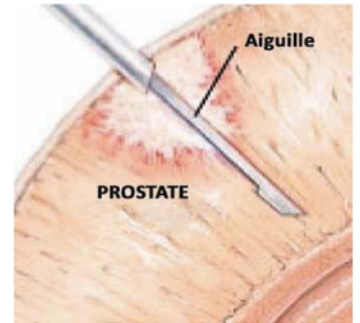
Diagnostic du cancer de la prostate



Système reproducteur de l'homme

La prostate est une glande du système reproducteur de l'homme qui joue un rôle dans la production du liquide séminal. De la taille d'une noix, la prostate est située sous la vessie et devant le rectum. Le cancer peut se développer dans la prostate, provoquant divers changements des cellules qui commenceront à se multiplier de façon irrégulière. D'après le American Cancer Society, tous les hommes de plus de 40 ans devraient subir un toucher rectal de routine dans le cadre de leur examen médical annuel, alors que les hommes de plus de 50 ans devraient subir annuellement un test sanguin PSA (antigène spécifique de la prostate).

Si ces deux tests présentent des résultats anormaux, le médecin pourra suggérer qu'une biopsie soit pratiquée afin de déterminer s'il y a présence de cancer. Le stade du cancer de la prostate et le score de Gleason seront également établis.



Biopsie de la prostate

Stades et grades

Le National Cancer Institute (États-Unis) a établi le tableau suivant des stades de cancer de la prostate :

- **Stade I** : Le cancer n'est pas détectable par toucher rectal. Il sera découvert par hasard au moment d'une opération pratiquée pour une autre raison, habituellement une hyperplasie bénigne de la prostate (HBP). Le cancer est confiné à l'intérieur de la prostate.
- **Stade II** : Le cancer est plus avancé, mais ne s'est pas encore propagé à l'extérieur de la prostate.
- **Stade III** : Le cancer s'est propagé à l'extérieur de la prostate. Il peut se situer dans les vésicules séminales. Il ne s'est pas propagé aux ganglions lymphatiques.
- **Stade IV** : Le cancer peut avoir atteint les muscles et organes avoisinants (au-delà des vésicules séminales). Il peut s'être propagé aux ganglions lymphatiques, de même qu'à d'autres parties du corps.
- **Récidive de cancer** : Cancer qui est réapparu (récidive) après une période au cours de laquelle il n'avait pas été détecté. Il peut réapparaître dans la prostate ou très près, et réapparaître dans n'importe quelle partie du corps, les os par exemple.

Une autre méthode d'évaluation du degré d'un cancer de la prostate est le système de score de Gleason. Le pathologiste établit, pour chaque zone atteinte, un grade allant de 1 à 5. Les deux grades les plus fréquents sont ensuite combinés pour déterminer le score de Gleason du patient. Le pathologiste peut également additionner le grade le plus bas et le plus élevé (présentant la plus grande anomalie) pour obtenir le score. Le score de Gleason s'échelonne de 2 à 10.



Feuillet d'information sur le cancer de la prostate

Traitements possibles

Le type de traitement du cancer de la prostate dépend du stade et du grade de la maladie, de l'espérance de vie et de l'état de santé du patient ainsi que de sa préférence personnelle pour un type ou un autre de traitement. Dans certains cas de tumeurs de bas grade, une surveillance étroite peut être proposée. Pour les grades plus élevés, la chirurgie ou la radiothérapie sont les deux principales options thérapeutiques. Les techniques chirurgicales pour enlever la prostate se sont raffinées et permettent de limiter les effets secondaires que sont l'incontinence et l'impuissance. Lorsque le cancer est confiné à l'intérieur de la prostate, les risques de récurrence sont très rares après cette intervention. La radiothérapie quant à elle peut être effectuée par faisceau externe ou par la pose d'implants radioactifs dans la prostate. L'hormonothérapie et la chimiothérapie peuvent être utilisées lorsque le cancer s'est répandu en dehors de la prostate ou lorsqu'il y a récurrence après le traitement initial.

Questions à poser à votre médecin...

Si vous avez reçu un diagnostic de cancer de la prostate, vous aurez à prendre d'importantes décisions concernant votre santé et votre bien-être. N'hésitez surtout pas à poser à votre médecin toutes les questions qui vous préoccupent. Afin de vous aider, nous vous suggérons ci-dessous quelques questions pertinentes à poser à votre médecin après un diagnostic de cancer de la prostate.

Quel est mon niveau de PSA?

Quels tests complémentaires pourrais-je subir pour confirmer la présence et l'étendue du cancer?

Quel est mon score de Gleason / le stade et le degré d'agressivité de mon cancer?

Quels tests complémentaires me recommandez-vous?

Quelles sont les perspectives de guérison pour ce type de cancer?

Quelles sont les chances que le cancer se propage au-delà de la prostate?

Quel est mon taux de survie?

Est-ce que le cancer entraînera d'autres problèmes de type urinaire ou rectal?

Qu'est-ce que je peux faire pour améliorer mes chances de guérison?

Dois-je suivre un régime alimentaire particulier afin d'optimiser ma thérapie?

Quelles sont les options de suivi après le traitement?

Sources de renseignements supplémentaires

Fondation canadienne de recherche sur le cancer de la prostate (www.prostatecancer.ca)
Société canadienne du cancer (www.cancer.ca)
Association canadienne d'urologie (www.cua.org)
U.S. National Cancer Institute / Prostate Cancer (www.cancer.gov/cancertopics/types/prostate)
American Cancer Society (www.cancer.org)
American Urological Association (www.auanet.org)
Urological Sciences Research Foundation (www.usrf.org)
DiagnoCure inc. (www.diagnocure.com)



Le pouvoir du savoir
en oncologie

Mai 2007

