

Retour sur notre webinaire du mercredi 19 mai

| Tout sur la radiothérapie

Voici 5 points à retenir:

1. La radiothérapie en bref

On y a recours pour tenter de guérir le cancer ou pour atténuer la douleur ou les symptômes liés aux métastases. L'évolution des techniques de radiothérapie permet aujourd'hui de détruire les cellules cancéreuses tout en préservant au maximum les organes voisins. Elle peut faire appel à des rayons X de haute intensité émis par un appareil (radiothérapie externe) ou par des implants radioactifs insérés dans la prostate pour tuer les cellules cancéreuses (curiethérapie permanente ou temporaire.)

2. Quelle forme de radiothérapie est la meilleure comme traitement?

Il s'agit surtout de convenir quelle forme de radiothérapie est la plus adaptée et la mieux ciblée pour votre cancer de la prostate. S'il est localisé et pas trop agressif, la curiethérapie ou la radiothérapie externe sont deux bonnes options avec des taux de réussite semblables à la chirurgie radicale. Pour les cancers à plus haut risque de progression, la curiethérapie temporaire, celle à dose plus élevée, est souvent associée à la radiothérapie externe pour maximiser l'efficacité du traitement.

3. J'ai un « petit » cancer, mon médecin m'a déconseillé la curiethérapie. Pourquoi?

Parce qu'elle ne convient pas à tout le monde. Si votre prostate est très volumineuse ou si vous avez de nombreux symptômes urinaires, vous pourriez ressentir plus d'effets secondaires avec la curiethérapie. Votre médecin pourra alors vous orienter vers d'autres options comme la chirurgie. Si votre prostate est modérément grosse sans problèmes urinaires importants, l'hormonothérapie peut être utilisée pendant quelques mois pour en réduire le volume avant une curiethérapie et/ou une radiothérapie externe.

4. Quels sont les effets secondaires de la radiothérapie?

Les progrès des techniques de radiothérapie ont rendu les effets indésirables moins fréquents et moins sévères. Les problèmes les plus courants associés à la radiothérapie affectent les fonctions urinaires, gastro-intestinales et érectiles. Ils peuvent se manifester pendant la radiothérapie, tout de suite après, plusieurs mois ou années après la fin de votre traitement. Discutez-en avec votre radio-oncologue et votre équipe de soins avant votre traitement.

5. Qu'est-ce que la radiothérapie stéréotaxique et systémique?

La radiothérapie stéréotaxique est un type de radiothérapie externe. « Stéréo » signifie « en 3 dimensions (3D) » et « taxique » signifie « explorer ». Elle permet de diriger les faisceaux de radiation vers une région très précise. Chaque dose de radiation administrée est forte et le traitement est généralement effectué en peu de séances. Quant à la radiothérapie systémique, elle a recours à une matière radioactive qui circule dans votre corps et qui est absorbée par les cellules cancéreuses avant de les détruire. Le radium 223 (Xofigo) est le type le plus souvent employé pour traiter un cancer de la prostate qui s'est propagé aux os et qui cause de la douleur.