

CONFÉRENCE PROCURE

TOUT SUR LE CANCER DE LA PROSTATE EXCLUSIVEMENT EN LIGNE

MARDI 19 MAI, 19H À 21H

PRÉSENTÉE PAR



PARTENAIRES



VOICI 5 POINTS À RETENIR.

1. IL EST PLUS FACILE D'ARRÊTER UN RUISSEAU QU'UN OcéAN!

COVID ou non, si vous avez des symptômes urinaires, consultez. Si vous avez plus de 50 ans ou si vous avez des facteurs de risque de cancer dans votre famille ou êtes de race noire et avez plus de 40 ans, consultez. Prenez rendez-vous avec votre médecin et assurez-vous d'aborder le dépistage du cancer de la prostate plus tôt que tard. On le dit silencieux, car il n'occasionne pas ou peu de symptômes. S'il est diagnostiqué à un stade précoce, près de 100% de toutes les personnes atteintes d'un cancer de la prostate seront en vie, cinq ans après le diagnostic. En fait, il est guérissable s'il n'y a aucune propagation ailleurs dans le corps et bien confiné à la prostate. Le test de l'APS, le toucher rectal, l'IRM, la biopsie, le scan pelvien, la scintigraphie osseuse sont tous des outils qui permettent aujourd'hui d'en arriver à un diagnostic extrêmement précis.

2. UN PETIT CANCER À ÉVOLUTION LENTE ET CONFINÉ À LA PROSTATE NE REQUIERT PAS DE TRAITEMENT, MAIS BIEN UNE SURVEILLANCE ACTIVE.

Aussi surprenant que cela puisse paraître, il se peut que, suite à votre diagnostic de cancer de la prostate, votre médecin préfère attendre avant de commencer un traitement. Le terme surveillance active évoque une notion d'inactivité, ce qui n'est pourtant pas le cas. Il s'agit au contraire d'un programme dynamique axé sur un suivi étroit de l'évolution du cancer. Des tests sont régulièrement effectués environ tous les 3 à 6 mois afin de surveiller l'évolution de votre cancer de la prostate, mais ceci peut varier en fonction de votre état. Votre médecin commencera à vous traiter dès l'apparition de symptômes ou de signes que votre maladie change. Si vous êtes sous surveillance active, vous devez suivre le plan de suivis médicaux à la lettre et surtout, ne pas sauter une prise de sang, COVID ou non.

3. CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR AVANT UN TRAITEMENT

Il faut savoir que, avant de décider d'un traitement, les résultats de votre biopsie et des différents tests déterminent deux indicateurs clés, soit le grade (score de Gleason) et le stade de votre cancer de la prostate. Le grade précise le degré d'agressivité tandis que le stade indique son degré de propagation. Ces deux indicateurs permettent de déterminer le niveau d'évolution de votre cancer de la prostate: localisé, localement avancé ou métastatique. Le cancer de la prostate peut aussi être classé selon le risque de progression ou de récurrence – faible risque, risque intermédiaire ou haut risque de progression.

À titre d'exemple, votre médecin pourrait vous proposer un traitement plus agressif si votre risque de récurrence est élevé. Cela dit, posez des questions concernant votre maladie, vos choix de traitements et les effets secondaires. Assurez-vous de prendre le temps de réfléchir sur ce qui est bon pour vous et de recueillir toutes les informations dont vous avez besoin.

4. VOUS AVEZ DES EFFETS SECONDAIRES?

IL EST ESSENTIEL D'AVOIR DES COMMUNICATIONS FRANCHES ET HONNÊTES ET D'OBTENIR, EN TEMPS OPPORTUN, DE L'AIDE MÉDICALE.

Tout traitement qui nécessite une chirurgie de la prostate ou qui détruit le tissu prostatique, comme la radiothérapie ou la curiethérapie, peut avoir des conséquences sur les fonctions urinaires, érectiles ou intestinales. Ces effets secondaires s'expliquent par la proximité de vos nerfs érectiles, de votre vessie et du fait que votre prostate entoure votre urètre (le canal qui permet l'élimination de vos urines), et de votre rectum. L'incontinence urinaire est plus exceptionnelle après un traitement de radiothérapie, mais elle est immédiate après une chirurgie et s'améliore avec le temps. En cas de [troubles urinaires importants](#), contactez votre médecin. Les effets secondaires liés à votre fonction sexuelle peuvent comprendre l'infertilité, une diminution de la libido ou la dysfonction érectile. Il est essentiel d'obtenir, en temps opportun, [de l'aide médicale](#) pour faire face à ces changements. Le transit intestinal revient habituellement à la normale après le traitement; si [vos troubles intestinaux s'intensifient](#), contactez votre médecin.

5. OUI VOUS POUVEZ AVOIR UNE BONNE VIE MALGRÉ UN CANCER AVANCÉ

Les divers traitements qui existent peuvent réussir à maîtriser l'évolution de votre cancer pendant plusieurs années. En présence de métastases, ils peuvent réduire vos symptômes et pallier la douleur. Pour les cancers qui ne peuvent être guéris, les spécialistes s'entendent de plus en plus sur la notion de maladie chronique grâce aux avancées en recherche et à l'émergence de nouvelles molécules, entre autres. Beaucoup de patients ont désormais accès à plus d'un médicament susceptible de les aider à vivre plus longtemps et à améliorer leur qualité de vie. Bien qu'il s'agisse de découvertes importantes, les recherches continuent de façon intensive. À l'avenir des traitements seront personnalisés selon la carte génétique de chaque patient (ADN). C'est pour cela qu'il est très important, et ce malgré la pandémie de continuer à consulter votre médecin pour vos suivis et traitements

[CLIQUEZ ICI](#) POUR TOUT SAVOIR SUR LA PROSTATE, SUR LES MALADIES LIÉES À LA PROSTATE OU SUR LE CANCER DE LA PROSTATE, SES TRAITEMENTS ET GESTION DES EFFETS SECONDAIRES.

SI VOUS VIVEZ DU STRESS, DE L'ANXIÉTÉ OU DE LA DÉPRIME, VOUS POUVEZ CONTACTER **LE SERVICE INFO-SOCIAL 811.**