

Retour sur notre webinaire du mardi 19 octobre

Tout sur les effets de l'hormonothérapie

Voici 5 points à retenir:

1. L'hormonothérapie en bref

Le cancer de la prostate est un cancer dit hormonosensible, c'est-à-dire que son développement est stimulé par des hormones masculines: les androgènes et, plus particulièrement, la testostérone. L'hormonothérapie agit en empêchant votre corps de sécréter ou d'utiliser ces hormones, ce qui freine la croissance et la propagation de votre cancer.

2. Vous pourriez recevoir de l'hormonothérapie pour...

Réduire la taille d'une tumeur avant un traitement ou en augmenter l'efficacité, comme la radiothérapie. L'hormonothérapie peut traiter un cancer de la prostate avancé, métastatique ou qui récidive après un traitement initial, comme la chirurgie ou la radiothérapie. Employée seule, l'hormonothérapie ne permet pas de guérir votre cancer de la prostate, mais elle peut le contrôler et contribuer à prolonger votre vie.

3. Que dois-je savoir avant de débiter une hormonothérapie?

Bien qu'elle soit un traitement de référence, surtout si vous avez un cancer de la prostate avancé, l'hormonothérapie n'est pas sans effets secondaires et leur intensité varie d'un homme à l'autre. En fait, c'est la baisse de votre taux de testostérone qui en est responsable. C'est pour cette raison que l'on fait souvent référence à une augmentation du risque de diabète, de maladies cardiovasculaires et d'ostéoporose lorsque l'on évoque les effets secondaires liés à ce traitement.

4. Comment gérer les effets secondaires de l'hormonothérapie?

D'une part, ils dépendent surtout de votre type d'hormonothérapie (chirurgie ou médicaments), la durée du traitement et votre état de santé général. Avant de commencer un traitement hormonal, vous devez discuter des effets de la perte de testostérone avec votre médecin. À titre d'exemple, vous pouvez atténuer et surveiller certains effets par votre alimentation, l'activité physique et un bilan de santé complet annuel. Demander une référence vers un(e) nutritionniste/diététicien(ne), physiothérapeute ou kinésologue serait un bon point de départ.

5. Que se passe-t-il lorsque mon hormonothérapie est moins efficace?

Si votre taux d'APS augmente rapidement (temps de dédoublement < 10 mois) malgré un taux de testostérone bas, une hormonothérapie de nouvelle génération peut être offerte. Il peut s'agir des traitements suivants: l'apalutamide ([Erleada](#)), l'enzalutamide ([Xtandi](#)), le darolutamide ([Nubeqa](#)). En présence de métastases, l'abiraterone ([Zytiga](#)) pourrait être prescrite. Dans tous les cas, cette nouvelle génération de molécules a fait ses preuves en matière de traitement. Et soyez assuré que la recherche continue pour vous.