



Retour sur notre webinaire du mardi 26 avril

Cancer de la prostate: Préparation, procédures et résultats de vos tests

Conférencier:

Dr Mathieu Bettez

Urologue, Centre Hospitalier Cité-de-la-Santé de Laval

Voici 5 points à retenir:

Bien qu'elle ne remplace pas une biopsie de la prostate et les tests réguliers de l'APS, les médecins utilisent de plus en plus la technologie d'imagerie pour faciliter le diagnostic ou pour garder un œil sur votre cancer durant ou après un traitement.

1. L'importance du rôle de l'APS (PSA) dans la prise en charge de votre cancer

Outre la surveillance active, qu'il s'agisse d'une chirurgie, d'une radiothérapie ou d'une hormonothérapie, votre taux d'APS devrait chuter et se stabiliser. Par la suite, si des analyses sanguines révélaient à plusieurs reprises une augmentation significative de votre taux d'APS, de tels résultats indiqueraient fort probablement une récurrence de la maladie qui pourrait exiger d'autres traitements.

2. Le scan abdominal et pelvien (ou tomодensitométrie (TDM) ou TACO)

Plus souvent utilisé avant une radiothérapie pour connaître les dimensions exactes de votre prostate, ce test d'imagerie utilise des rayons X diffusés à différents angles pour créer des images en 3D de vos organes. Il permet à votre médecin de voir si le cancer s'est propagé aux ganglions lymphatiques ou à d'autres organes comme le foie ou les poumons.

3. L'imagerie par résonance magnétique (IRM) à la recherche de cancer cliniquement significatif

Utilisée avant une biopsie, durant ou après un traitement, l'IRM utilise de puissants aimants et ondes radio pour produire des images en 3D des organes, des tissus, des os et du sang pour mesurer la taille de la tumeur et pour rechercher des signes indiquant que le cancer s'est propagé. L'IRM produit des images plus claires que le scan abdominal et pelvien.

4. La scintigraphie osseuse

Cette technique, qui utilise une faible quantité de radiation, permet à votre médecin de voir si le cancer s'est propagé aux os. Vous pourriez passer cet examen si vous avez des douleurs osseuses, si votre cancer est agressif au diagnostic ou si votre médecin pense que le cancer s'est propagé à l'extérieur de votre prostate.

5. La tomographie par émission de positrons (TEP) scan classique versus la TEP-scan au PSMA

Si la TEP-scan classique est largement utilisée pour diagnostiquer les cancers, elle est moins utile pour le cancer de la prostate, le produit injecté, un dérivé de glucose comme traceur, étant peu absorbé par les cellules cancéreuses de la prostate. La TEP-scan au PSMA utilise dans ce cas un produit radioactif ciblant le PSMA – une protéine – pour localiser les cellules cancéreuses d'origine prostatique. Cette technique devient plus accessible, mais il faut habituellement participer à une étude clinique pour pouvoir en profiter.

PSMA: Antigène membranaire spécifique de la prostate