



Retour sur notre webinaire du mercredi 15 juin

## Traiter un cancer avancé de la prostate

Conférencier:

**Dr Paul Toren**

Uro-oncologue et chercheur, CHU de Québec

### Voici 5 points à retenir:

#### 1. Votre cancer est revenu? On peut en guérir ou contrôler l'intrus sur le long terme

En général, le médecin décèle une récurrence lorsque votre taux d'APS recommence à grimper. En présence d'une récurrence, on peut avoir recours à diverses options de traitement, avec pour but de guérir, sinon de contrôler de sa progression, si elle est agressive. L'hormonothérapie standard fait souvent partie des options de traitement lors d'une récurrence.

#### 2. Votre taux d'APS remonte malgré votre traitement d'hormonothérapie?

Votre médecin pourrait retarder le début d'un traitement additionnel si le taux augmente très lentement sur une longue période. Cependant, si vous avez une augmentation rapide de votre APS, une hormonothérapie de nouvelle génération peut être offerte. Elles permettent toutes de retarder de plusieurs années l'apparition des métastases. C'est que l'on nomme le cancer résistant à la castration sans métastase.

#### 3. Votre cancer progresse et nous sommes en présence de métastases?

De recevoir un diagnostic de cancer de la prostate avec métastases est plutôt rare de nos jours en raison des tests de dépistage. Si l'on commence l'hormonothérapie dès qu'il y a des métastases, on prolonge la survie de façon significative. De plus, l'ajout d'une hormonothérapie de nouvelle génération, peuvent être administrées en présence de métastases, que vous soyez résistant ou sensible à votre hormonothérapie standard. Ceci permet de « frapper fort » le cancer au début et ainsi le garder en rémission le plus longtemps possible.

#### 4. Ais-je épuisé mes options de traitements si je ne réponds plus à aucune hormonothérapie?

L'hormonothérapie - standard ou de nouvelle génération - peut arriver à maîtriser l'évolution de votre cancer pendant plusieurs années. Si votre cancer développe une résistance à ces classes de médicaments, vous pourriez être traité par la chimiothérapie, par le radium-223, ou par le biais d'un protocole de recherche en cours. Chose est certaine: votre traitement aura pour but de prolonger votre vie, de ralentir l'évolution de votre cancer, de soulager vos symptômes si vous en avez et de rehausser votre qualité de vie.

#### 5. Votre cancer est tenace et continu de progresser? L'importance des avancés en recherche

Depuis plus de 10 ans, plusieurs études ont permis l'approbation de multiples traitements chez les patients rendus à ce stade. Par exemple, l'utilisation en imagerie médicale du PSMA, un marqueur spécifique, changera la prise en charge du cancer de la prostate. Il permettra de déceler une récurrence ou atteinte ganglionnaire au tout début ou permettra d'envoyer des têtes chercheuses de tumeurs et les détruire au passage. De plus, dans un proche avenir, les traitements seront personnalisés selon votre carte génétique (ADN).