

TRAITEMENTS

Cancer résistant à la castration avec métastases (CPRCm)

PROCURE
CANCER – PROSTATE

Ligne de soutien 7/7 sans frais

1 855 899-2873

Ce type de cancer se développe lorsque l'hormonothérapie par injection perd de son efficacité et que le cancer continue de progresser malgré un taux de testostérone très bas, avec des tumeurs visibles aux examens d'imagerie. Certaines cellules resteront tout de même sensibles à l'hormonothérapie standard, d'où la raison pour laquelle on la conserve comme traitement de base.

Options de traitements

Ces traitements s'administrent seuls, en alternance, en association ou par des essais cliniques, et peuvent faire partie des traitements de première, deuxième ou troisième intention.

Hormonothérapie de nouvelle génération sous forme de comprimés pour retarder la progression des métastases ou d'une tumeur osseuse.

Chimiothérapie pour détruire les cellules cancéreuses, ralentir la progression et propagation du cancer et maîtriser les symptômes à un stade plus avancé.

Thérapie ciblée pour un cancer qui présente des mutations génétiques spécifiques pour empêcher les cellules cancéreuses de se réparer.

Thérapie nucléaire pour traiter un cancer qui ne répond plus à d'autres traitements et pour détruire, réduire et stabiliser les tumeurs cancéreuses exprimant une protéine, le PSMA.

Traitements des métastases osseuses

- **Radiothérapie ciblée**, externe ou systémique, pour détruire les tumeurs osseuses, réduire les complications osseuses et soulager la douleur.
- **Médicaments** pour retarder les complications osseuses, réduire la douleur et renforcer les os.

Gestion des effets secondaires

Les traitements peuvent entraîner des [effets secondaires](#), dont l'intensité et la durée varient d'un homme à l'autre, cependant, ils peuvent disparaître avec le temps ou être traités.

Vous avez un pouvoir sur certains de ces effets, notamment en privilégiant une [alimentation saine](#) incluant un supplément de calcium et de vitamine D, en étant [actif physiquement](#) et en demandant conseil à votre équipe médicale.

Prise de décision et consentement éclairé

Votre plan de traitement sera adapté à votre type de cancer et à d'autres facteurs médicaux. Discutez avec votre équipe médicale des options disponibles pour vous, y compris la possibilité de participer à un [essai clinique](#).

Cancer de la prostate résistant à la castration avec métastase (CPRCm)

Vous poursuivrez votre hormonothérapie standard par injection

- Votre médecin confirmera l'étendue des métastases et recherchera s'il y a présence de mutations génétiques
- Si vous avez des métastases osseuses, vous recevrez un médicament pour limiter les complications
- Vous recevrez un traitement de 1^{ère}, 2^{ème} ou 3^{ème} intention selon la progression de votre cancer
- Vous serez invité à envisager à participer à un essai clinique si vous êtes un bon candidat

Traitement de première intention

Si vous êtes asymptomatique ou peu symptomatique

Ajout d'une hormonothérapie de nouvelle génération en comprimés ou d'une chimiothérapie chez certains patients

Si vous êtes modérément ou très symptomatique

Ajout d'une chimiothérapie en 1^{er} lieu, sinon d'une hormonothérapie de nouvelle génération en comprimés

Si vous êtes porteur de mutations génétiques (BRCA)

Ajout d'une thérapie ciblée et d'une hormonothérapie de nouvelle génération en comprimés

Le suivi inclura des tests d'imagerie et des dosages de l'APS* selon les lignes directrices de traitements de l'AUC**

Si le cancer progresse...

Traitements de deuxième et troisième intention

Selon les traitements que vous avez reçus ou non précédemment, vous pourriez recevoir:

- Deux différents types de chimiothérapie
 - Différents types d'hormonothérapie de nouvelle génération
 - Une radiothérapie systémique si vous n'avez que des métastases osseuses, causant de la douleur
 - Une thérapie ciblée si vous avez une mutation génétique
 - Une thérapie nucléaire si votre cancer a progressé après une chimiothérapie ou une thérapie ciblée
- Vous pourriez être invité à participer à un essai clinique si vous êtes un bon candidat

Le suivi inclura des tests d'imagerie et des dosages de l'APS au besoin, selon les lignes directrices de traitements de l'AUC

* APS: Antigène prostatique spécifique

** AUC: L'Association des urologues du Canada



Questions à poser à votre médecin

Générales

- Quel traitement ou association de traitements me convient le mieux ?
- Comment saurai-je que le traitement est efficace ?
- À quelle fréquence seront les suivis ?
- Qu'arrivera-t-il si le traitement cesse d'être efficace ?
- Comment puis-je éviter ou atténuer les effets secondaires et combien de temps durent-ils ?

Essais cliniques

- Existe-t-il des essais cliniques disponibles pour ma condition ?
- Serais-je un bon candidat pour l'un de ces essais ?
- Quels sont les avantages et les risques potentiels de participer à un essai ?

Qualité de vie

- Comment puis-je maintenir ma qualité de vie pendant le traitement ?
- Y a-t-il des changements de mode de vie ou des thérapies complémentaires que vous recommandez ?

Notes

Conclusion

Le choix du traitement pour le CPRCm dépend de nombreux facteurs, tels que la présence de métastases, la progression du cancer, votre état de santé général et vos préférences personnelles. Une approche personnalisée, élaborée en collaboration avec votre médecin, est essentielle pour optimiser les résultats et contrôler votre cancer.

Nos professionnels de la santé sont là pour répondre à toutes vos questions et celles de vos proches, et ce, 7 jours sur 7. Téléphonnez au **1 855 899-2873** ou visitez **procure.ca**

PROCURE est reconnu par :



ASSOCIATION DES
UROLOGUES
DU QUÉBEC



Ce document a été produit grâce à une subvention éducative de la part de Novartis. PROCURE demeure responsable de la production complète, impartiale et autonome du contenu.

Ce document est destiné à être utilisé comme un guide pour faciliter les discussions entre les patients et leur équipe médicale, s'assurant qu'ils disposent de toutes les informations nécessaires pour prendre des décisions éclairées concernant leur traitement.