



TRAITEMENTS

Différents types de cancer de la prostate avancé

Cette fiche a pour objectif de vous présenter les diverses options de traitement disponibles pour les différents types de cancer de la prostate avancé, afin de vous aider à comprendre les approches thérapeutiques et à prendre des décisions éclairées concernant votre prise en charge médicale. Dans certains cas, avec un traitement et une gestion appropriés, les patients peuvent vivre pendant de nombreuses années avec un cancer de la prostate avancé.

Comprendre votre condition

Certains cancers sont guérissables, tandis que d'autres sont contrôlés. Au stade métastatique, le traitement vise à détruire les tumeurs cancéreuses, à soulager les symptômes, à limiter la propagation du cancer et à améliorer la qualité de vie. Votre plan de traitement sera donc 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](#).

Les types de cancer avancé

Cancer localement avancé : Lorsqu'il atteint des tissus voisins tels que les vésicules séminales, la vessie, le rectum ou un ganglion lymphatique pelvien.

Cancer récurrent : Lorsqu'il réapparaît après un traitement initial (chirurgie, radiothérapie/curiethérapie) avec ou sans métastases.

Cancer métastatique : Lorsqu'il se propage vers d'autres régions éloignées du corps, comme dans les os.

Cancer résistant à la castration ou CPRC : Lorsqu'il continue à progresser malgré l'hormonothérapie standard par injection.

Options de traitements

Le [traitement](#) que vous recevrez dépendra de votre état de santé général, de l'étendue de la propagation du cancer dans votre corps et du traitement que vous avez reçu initialement, avant que la maladie ne se propage.

La chirurgie radicale Cancer localement avancé	<ul style="list-style-type: none">La chirurgie consiste à enlever la prostate, les tissus autour et parfois les ganglions lymphatiques du bassin si on y trouve des cellules cancéreuses.Après la chirurgie, on peut proposer la radiothérapie, l'hormonothérapie ou les deux pour réduire le risque de récurrence du cancer.
La radiothérapie externe ou interne Cancer localement avancé ou métastatique	<ul style="list-style-type: none">La radiothérapie irradie la prostate à partir d'une source externe ou interne (curiethérapie) pour faire diminuer les tumeurs et détruire les cellules cancéreuses.La radiothérapie est toujours associée à une hormonothérapie.
L'hormonothérapie Cancer localement avancé ou métastatique	<ul style="list-style-type: none">L'hormonothérapie, seule ou combinée avec la radiothérapie ou la chimiothérapie, bloque la production ou les effets de la testostérone, nécessaire à la croissance des cellules cancéreuses.Vous pourriez recevoir une injection d'hormonothérapie tous les 1, 3, 4 ou 6 mois, seule ou en combinaison avec une hormonothérapie orale de nouvelle génération.

La chimiothérapie Cancer métastatique	<ul style="list-style-type: none"> La chimiothérapie utilise des médicaments pour détruire les cellules cancéreuses. Pour le cancer de la prostate métastatique, la chimiothérapie peut être combinée à l'hormonothérapie.
La thérapie ciblée Cancer métastatique	<ul style="list-style-type: none"> La thérapie ciblée est recommandée pour le traitement du cancer de la prostate métastatique qui ne répond plus à l'hormonothérapie et qui présente des mutations génétiques spécifiques.
La thérapie nucléaire Cancer métastatique	<ul style="list-style-type: none"> La thérapie par radioligant est parfois la meilleure option pour traiter un cancer de la prostate métastatique qui ne répond plus à d'autres traitements. Les traitements de médecine nucléaire peuvent détruire les cellules cancéreuses exprimant une protéine, le PSMA, réduire les symptômes liés à la maladie, ainsi que réduire et stabiliser les tumeurs cancéreuses.
Traitements complémentaires Métastases osseuses	<ul style="list-style-type: none"> Différents traitements sont disponibles pour les métastases osseuses, y compris des médicaments et la radiothérapie externe ou systémique, pour détruire les tumeurs osseuses, réduire les complications osseuses, renforcer les os et soulager la douleur.
Les essais cliniques Tous les cancers	<ul style="list-style-type: none"> Les essais cliniques offrent de nouveaux traitements prometteurs ou des améliorations à ceux existants avant qu'ils ne soient disponibles. Votre équipe médicale peut vous indiquer s'il y a un essai clinique approprié pour vous.

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.

Questions à poser à votre médecin

- 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 ?
- Quels sont les effets secondaires auxquels je dois m'attendre ?
- Comment ces traitements vont-ils affecter ma qualité de vie, notamment en termes de mobilité, d'énergie ou de santé mentale ?

Suivi du traitement

Votre équipe médicale suivra votre taux d'APS et votre taux de testostérone au besoin pour évaluer l'efficacité du traitement. Les traitements comportent des risques d'effets secondaires et chacun réagit différemment. Demandez conseil à votre équipe médicale.

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 et de Janssen Canada. 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.