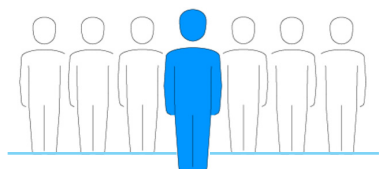


Comprendre le cancer de la prostate

L'annonce d'un diagnostic de cancer de la prostate, pour vous ou pour quelqu'un de votre entourage, peut causer crainte et consternation. Le présent document vous aidera à comprendre ce que ce diagnostic signifie.

Le cancer de la prostate est le cancer le plus fréquent chez les hommes au Canada;

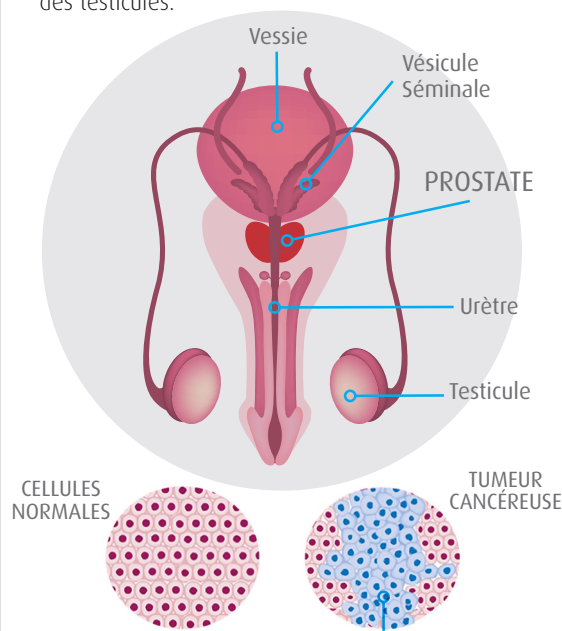


un homme sur sept

recevra un diagnostic de cancer de la prostate au cours de sa vie. Vous n'êtes pas seul.

Le rôle de la prostate

La prostate fait partie de l'appareil reproducteur masculin. Elle est située sous la vessie et devant le rectum. Le rôle de la prostate est de contribuer à la production du sperme en sécrétant un liquide qui se mélangera avec les spermatozoïdes provenant des testicules.



Le cancer de la prostate survient lorsque certaines cellules de la prostate se développent plus rapidement ou meurent plus lentement qu'à la normale. Au fil du temps, ces cellules anormales peuvent former une tumeur cancéreuse.

Comprendre les résultats de vos tests

Le grade et le stade de la tumeur vous aideront, vous et votre équipe soignante, à déterminer quel est le meilleur traitement pour vous.



Grade de la tumeur

Le grade de la tumeur indique la vitesse de progression du cancer et la probabilité qu'il se propage à l'extérieur de la prostate. Le système de classification des tumeurs le plus utilisé est le score de Gleason; il est basé sur les différences entre les cellules de la tumeur et les cellules normales de la prostate. Des échantillons sont prélevés par biopsie, puis examinés au microscope aux fins d'attribution d'un grade de 1 à 5. Les cellules de **grades 1 et 2** ressemblent aux cellules normales, tandis que les cellules de grades 3, 4 et 5 sont cancéreuses. Le **score de Gleason** total s'obtient par l'addition des deux grades des cellules les plus nombreuses (p. ex. 3 + 4 = 7). Plus le score est élevé, plus le cancer évolue rapidement.

LE SCORE DE GLEASON

6 ou moins

Croissance lente, faible probabilité de propagation

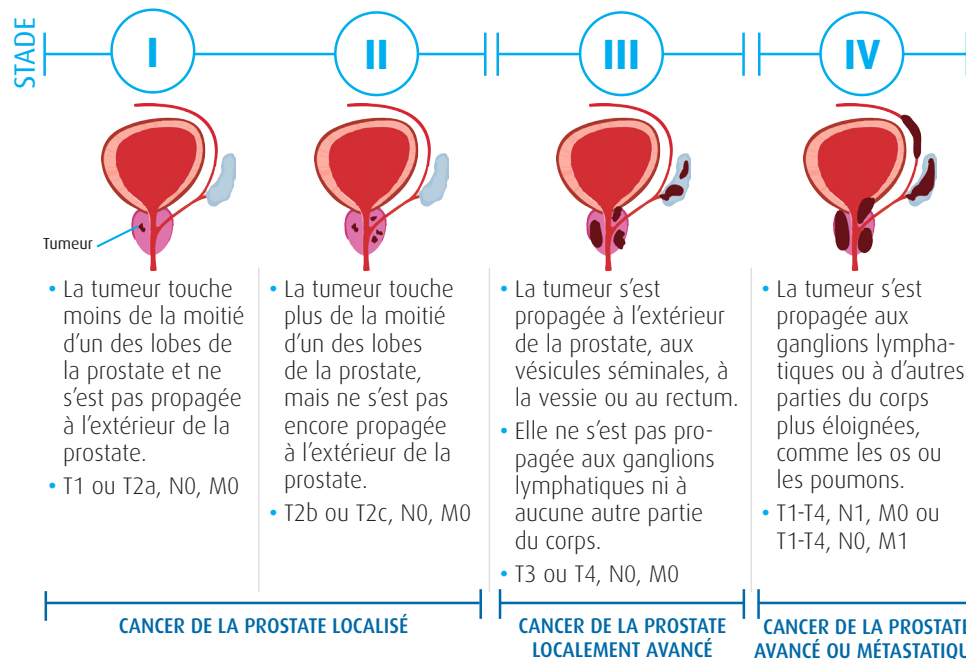
7

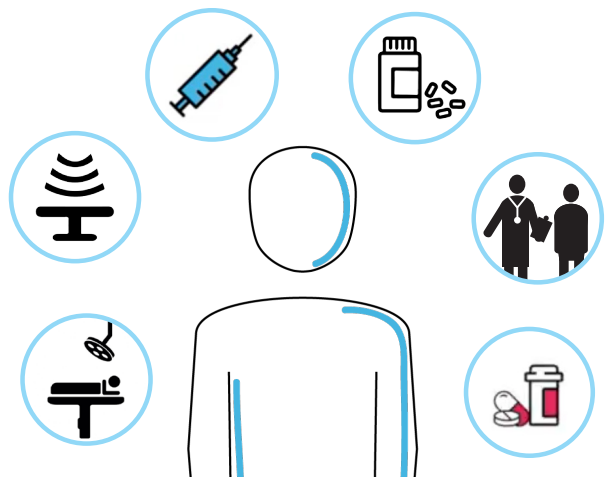
Croissance modérée, probabilité de propagation

8 à 10

Croissance rapide, forte probabilité de propagation

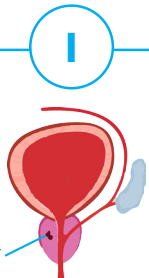
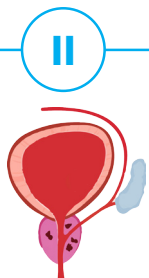
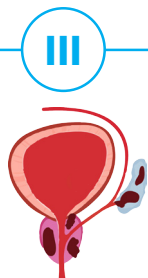

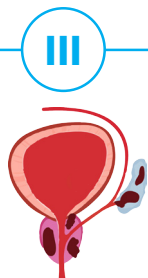

Stade Le stade du cancer reflète la taille de la tumeur et le degré de propagation. Le système de stadification le plus utilisé au Canada est le système TNM, qui décrit la grosseur de la tumeur (T1 à T4) et indique si le cancer s'est propagé aux ganglions lymphatiques (N0, N1) ou à d'autres parties du corps, sous forme de métastases (M0, M1). Les scores T, N et M sont regroupés pour établir le stade global du cancer de la prostate (I, II, III ou IV).





Comment traite-t-on le cancer de la prostate?

En plus du stade et du grade de votre tumeur, les médecins tiendront compte de votre taux d'antigène prostatique spécifique (APS) et de votre état de santé général pour déterminer quel sera le meilleur traitement. Si le cancer est au stade précoce et qu'il progresse lentement, vous pourriez opter pour une stratégie de surveillance active plutôt que pour une intervention immédiate.

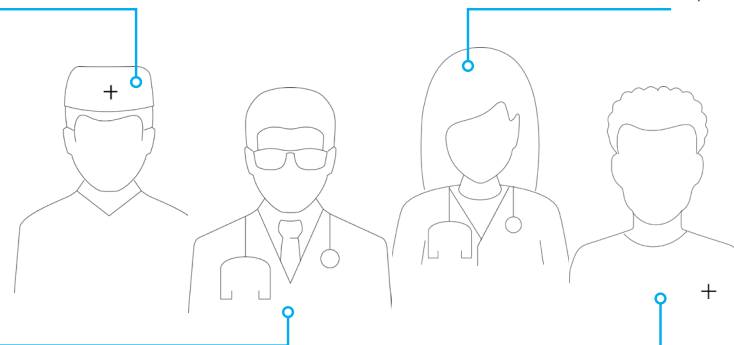
STADE	CANCER DE LA PROSTATE LOCALISÉ		CANCER DE LA PROSTATE LOCALEMENT AVANCÉ		CANCER DE LA PROSTATE AVANCÉ OU MÉTASTATIQUE	
	I	II	III	IV	III	IV
						
	Surveillance active	Surveillance active				
	Intervention chirurgicale	Intervention chirurgicale	Intervention chirurgicale			
	Radiothérapie	Radiothérapie	Radiothérapie	Radiothérapie	Radiothérapie	Radiothérapie
		Hormonothérapie / traitement antiandrogénique	Hormonothérapie / traitement antiandrogénique	Hormonothérapie / traitement antiandrogénique	Hormonothérapie / traitement antiandrogénique	Hormonothérapie / traitement antiandrogénique
						Chimiothérapie
	Tumeur					

■ Traitement utilisé ■ Traitement parfois utilisé ■ Traitement non utilisé

Votre équipe soignante

L'urologue traite les maladies du système génito-urinaire de l'homme, lequel comprend la prostate; il effectue les biopsies et les interventions chirurgicales de la prostate.

Le radio-oncologue traite le cancer à l'aide de la radiothérapie.



L'oncologue médical traite le cancer à l'aide de médicaments, par exemple ceux qu'on utilise pour la chimiothérapie et l'hormonothérapie.

L'infirmière administre les médicaments, donne des soins, fournit de l'information et apporte son soutien tout au long de la prise en charge et du traitement.

Discuter avec l'équipe soignante

Vous serez soutenu par une équipe de professionnels de la santé qui comprendra votre urologue, une infirmière, un radio-oncologue ou un oncologue médical, selon le traitement que vous choisirez. L'équipe pourrait aussi compter d'autres soignants tels qu'un physiothérapeute, un ergothérapeute ou un conseiller, qui vous aideront à vous remettre de l'annonce du diagnostic et à faire face au traitement.

N'hésitez pas à leur demander conseil ou à obtenir un deuxième avis si vous avez encore des doutes. Il est important de bien comprendre les options de traitement et leurs effets secondaires avant de déterminer le traitement qui vous conviendra le mieux.

Questions à poser à votre équipe soignante

1. Quel est le grade de la tumeur? Ce grade signifie-t-il que le cancer va croître et se propager rapidement?
2. Quel est le stade du cancer? Le cancer s'est-il propagé à l'extérieur de la prostate?
3. Que se passera-t-il si je choisis la surveillance active plutôt que le traitement immédiat?
4. Quels sont les meilleurs types de traitement pour moi? Quels sont les bienfaits et les risques de chacun?

