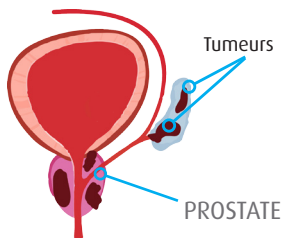


Comprendre les options de traitement après l'hormonothérapie

Le présent document s'adresse aux hommes atteints d'un cancer de la prostate qui ne répond plus à l'hormonothérapie. On parle alors de **cancer de la prostate résistant à la castration (CPRC)**. Dans un tel cas, le taux d'antigène prostatique spécifique (APS) continue d'augmenter, ce qui laisse supposer que le cancer poursuit sa croissance ou sa propagation à l'extérieur de la prostate.

Il y a deux types de CPRC :

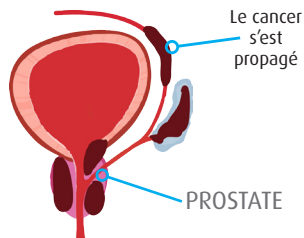
CANCER DE LA PROSTATE RÉSISTANT À LA CASTRATION NON MÉTASTATIQUE (CPRCnm) :



le cancer ne s'est pas propagé à l'extérieur de la prostate.

Objectifs du traitement : empêcher le cancer de croître et traiter les symptômes, notamment la douleur

CANCER DE LA PROSTATE RÉSISTANT À LA CASTRATION MÉTASTATIQUE (CPRCm)



Les os avoisinants sont la région la plus souvent touchée par le cancer de la prostate métastatique. Vous pourriez alors éprouver une douleur osseuse et être exposé à un risque de fracture et de compression de la moelle épinière.

Comment traite-t-on le CPRC?

Votre traitement dépendra de la région où le cancer s'est propagé, de la sévérité de vos symptômes, de votre état de santé général et du traitement que vous receviez avant que votre cancer cesse d'y répondre. Votre médecin surveillera votre taux d'APS et demandera des examens d'imagerie (IRM ou scintigraphie osseuse, par exemple) afin de savoir où le cancer s'est étendu. Vous devrez peut-être voir votre médecin plus souvent, selon la rapidité à laquelle votre taux d'APS augmente. Si vous cessez de répondre à un traitement, on vous offrira possiblement d'autres options susceptibles de ralentir la croissance du cancer ou d'atténuer votre douleur.

	Hormonothérapie Traitement antiandrogénique	UTILISÉS POUR : CPRCnm CPRCm	EFFETS SECONDAIRES POSSIBLES
	<p>NOM DU MÉDICAMENT</p> <ul style="list-style-type: none"> Analogues de l'hormone de libération de la lutéinostimuline (LHRH) <ul style="list-style-type: none"> Acétate de goséréline Acétate d'histréline Acétate de leuprolide Pamoate de triptoréline Antagoniste de la LHRH <ul style="list-style-type: none"> Dégarélix 	<p>BIENFAITS DU TRAITEMENT</p> <ul style="list-style-type: none"> Les médicaments et les interventions chirurgicales bloquent la production ou les effets des hormones mâles, comme la testostérone, dont le cancer de la prostate a besoin pour se développer. Dans les cas de CPRC, l'hormonothérapie est habituellement poursuivie, généralement en association avec d'autres traitements comme la chimiothérapie ou les nouveaux traitements hormonaux. Votre médecin vous recommandera de prendre du calcium et de la vitamine D pour préserver la solidité de vos os. 	<ul style="list-style-type: none"> Diminution de l'appétit sexuel Difficulté à obtenir et à maintenir une érection Bouffées de chaleur Sautes d'humeur Sensibilité mammaire et croissance du tissu mammaire Perte de la force musculaire et de la force physique Diminution de la solidité des os et risque de fracture
	Nouveaux traitements hormonaux Antiandrogènes	UTILISÉS POUR : CPRCnm CPRCm	EFFETS SECONDAIRES POSSIBLES
	<p>NOM DU MÉDICAMENT</p> <ul style="list-style-type: none"> Acétate d'abiratéron Apalutamide Darolutamide Enzalutamide 	<p>BIENFAITS DU TRAITEMENT</p> <ul style="list-style-type: none"> Les antiandrogènes bloquent la production ou les effets de la testostérone dont les cellules cancéreuses ont besoin pour croître. Ils peuvent permettre aux hommes de vivre plus longtemps, retarder l'apparition de la douleur et préserver la force et l'endurance physique. 	<ul style="list-style-type: none"> Fatigue, faiblesse Rétention d'eau Enflure ou douleur articulaire Bouffées de chaleur Diarrhée Constipation Hypertension artérielle Maux de tête Diminution de l'appétit, perte de poids Étourdissements



Chimiothérapie

UTILISÉE POUR :
CPRCm

EFFETS SECONDAIRES
POSSIBLES

NOM DU MÉDICAMENT

- Docétaxel
- Cabazitaxel

BIENFAITS DU TRAITEMENT

- Le docétaxel est la principale chimiothérapie offerte aux hommes atteints d'un cancer de la prostate avancé. Il peut permettre aux hommes de vivre plus longtemps, maîtriser la maladie et les symptômes et possiblement améliorer la qualité de vie.
- Le cabazitaxel est offert aux hommes dont le cancer continue d'évoluer pendant ou après un traitement par docétaxel.

- Nausées
- Chute des cheveux
- Diminution des globules sanguins, ce qui peut rendre plus difficile la lutte contre les infections



Thérapie par radio-isotopes

UTILISÉE POUR :
CPRCm

EFFETS SECONDAIRES
POSSIBLES

NOM DU MÉDICAMENT

- Radium 223

BIENFAITS DU TRAITEMENT

- Cette forme de radiothérapie utilise les radio-isotopes comme source de radiation.
- Le produit est injecté dans la circulation sanguine.
- Ce traitement contribue à soulager la douleur osseuse, prévient les fractures et pourrait aider les hommes à vivre plus longtemps.

- Nausées
- Diarrhée
- Vomissements
- Enflure des bras ou des jambes
- Diminution des globules sanguins



Essais cliniques

UTILISÉE POUR :
CPRCm

EFFETS SECONDAIRES
POSSIBLES

BIENFAITS DU TRAITEMENT

- Un essai clinique est un type d'étude de recherche qui examine de nouveaux traitements et procédés médicaux.
- Demandez à votre équipe soignante s'il y a des essais cliniques sur le cancer de la prostate auxquels vous pourriez participer.

- Différents selon l'essai clinique
- Demandez des précisions à votre équipe soignante avant de vous inscrire à un essai



Soins palliatifs pour la prise en charge de la douleur et de l'anxiété

- Le dénosumab et l'acide zolédronique, combinés à des suppléments de calcium et de vitamine D, contribuent à préserver la solidité des os et à diminuer le risque de fractures.
- La radiothérapie externe aide à soulager la douleur osseuse.
- Les soins palliatifs sont des soins de soutien qui aident les hommes à bien vivre malgré un cancer avancé. Ils concourent à réduire la détresse, à maîtriser la douleur, à fournir soutien et réconfort et à améliorer la qualité de vie afin que les hommes vivent le mieux et le plus longtemps possible.

Surveillance des symptômes et des effets secondaires

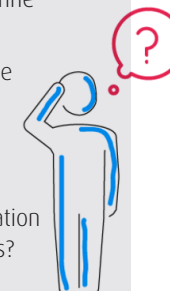
L'apparition de symptômes tels que la douleur, la faiblesse ou la fatigue peut être le signe que le cancer se propage. Prenez note de ces symptômes et de tout effets secondaires que vous pourriez avoir et parlez-en à votre équipe soignante.

Qu'est-ce que la planification préalable des soins?

La planification préalable des soins est pour vous l'occasion de faire le point sur vos valeurs et vos souhaits et d'informer vos proches de vos préférences en ce qui concerne votre santé future et les soins que vous souhaitez obtenir, de sorte que ces proches puissent parler en votre nom si vous ne pouvez plus vous exprimer.

Questions à poser à votre équipe soignante

1. Comment puis-je savoir si le cancer progresse ou se propage? Quels symptômes dois-je surveiller?
2. Quand et à quelle fréquence serai-je suivi?
3. Quelles sont les probabilités que je réponde à long terme aux traitements avec une bonne qualité de vie?
4. Quels sont les essais cliniques auxquels je pourrais participer?
5. Que puis-je faire pour réduire les effets secondaires?
6. Que dois-je savoir au sujet de la planification préalable des soins ou des soins palliatifs?



Pour plus d'information et de soutien, visitez prostatecancer.ca