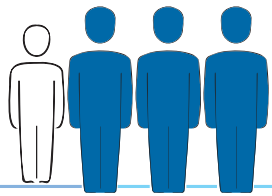


Comprendre le cancer de la prostate localisé

Cette ressource s'adresse aux hommes qui ont reçu un diagnostic de cancer de la prostate localisé, aussi appelé maladie de stade précoce.



3 sur 4

nombre de Canadiens atteints du cancer de la prostate dont la maladie est à un stade précoce.

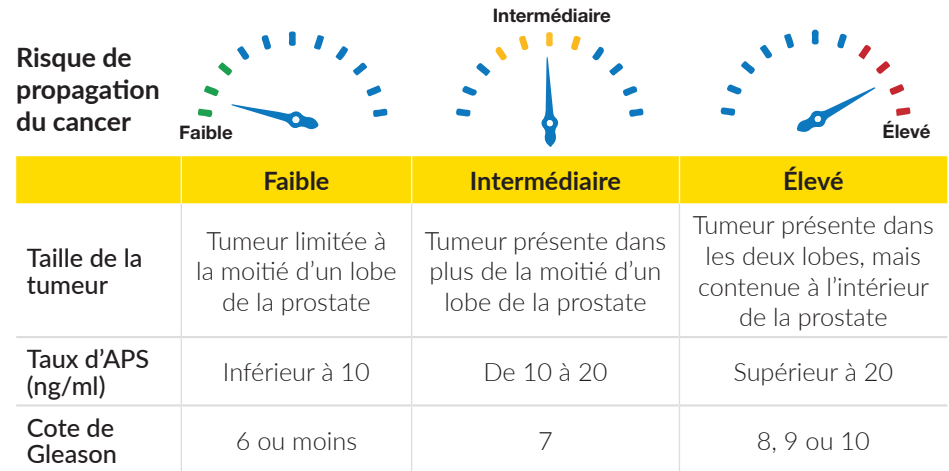
Près de **100%** des hommes atteints d'un cancer de la prostate de stade précoce seront en vie 5 ans après le diagnostic

parce que le cancer évolue lentement

et peut être traité ou surveillé avec succès.

Mon cancer se propagera-t-il?

Le grade du cancer (cote de Gleason), la taille de la tumeur et votre taux d'antigène prostatique spécifique (APS) aideront votre médecin à évaluer le cancer en fonction de la probabilité qu'il se propage. Votre équipe soignante pourrait se servir de ces niveaux de risque pour élaborer un plan de traitement.



Certains cancers de la prostate se développent très lentement, c'est pourquoi une surveillance active peut être recommandée. Si des symptômes apparaissent ou que le cancer change, d'autres traitements sont alors administrés.

Surveillance active pour le cancer de la prostate localisé



Surveillance active

Applicable à ces niveaux de risque

- Cette option de traitement est proposée si le cancer évolue lentement et n'est pas très gros.
- Elle peut contribuer à retarder ou à éviter d'autres traitements ayant des effets secondaires.
- Elle peut comprendre des tests de l'APS, des examens par toucher rectal (TR) et des biopsies.
- Si les tests indiquent que votre cancer évolue, votre équipe soignante pourrait recommander d'autres traitements.



Autres traitements pour le cancer de la prostate localisé



Chirurgie

Aussi appelée prostatectomie radicale

- L'objectif est de retirer le cancer du corps.
- L'opération consiste à enlever la prostate, les vésicules séminales et d'autres tissus voisins.
- Il existe différentes techniques chirurgicales :
 - **Chirurgie ouverte** : Pour enlever la prostate, on effectue une seule incision (coupure), le plus souvent au-dessous du nombril.
 - **Chirurgie laparoscopique** : On pratique plusieurs petites incisions dans l'abdomen et on retire la prostate à l'aide d'instruments spéciaux.
 - **Prostatectomie radicale robotique** : La chirurgie laparoscopique peut être effectuée avec l'aide d'un robot, mais ce ne sont pas tous les hôpitaux qui l'offrent. Le chirurgien pratique l'intervention en guidant les bras robotisés.
- On peut utiliser des techniques de préservation des nerfs afin de réduire le risque de dysfonctionnement érectile; on essaie alors d'éviter les nerfs qui contrôlent les érections.

Applicable à ces niveaux de risque



Effets secondaires possibles

- Difficulté à contrôler la vessie
- Difficulté à obtenir et à maintenir une érection



Radiothérapie

- La radiation endommage et détruit les cellules cancéreuses. Elle peut être administrée de différentes manières :
 - **Radiothérapie externe** : Un appareil émet des rayons qui ciblent la tumeur.
 - **Curiethérapie** : Des pellets (grains) radioactifs sont insérés à l'intérieur ou près de la prostate afin de détruire le cancer; la curiethérapie peut être utilisée seule ou en association avec la radiothérapie externe.

Applicable à ces niveaux de risque



Effets secondaires possibles

- Difficulté à contrôler la vessie
- Difficulté à obtenir et à maintenir une érection
- Troubles intestinaux
- Fatigue



Hormonothérapie

- Certains hommes peuvent recevoir une hormonothérapie pendant une courte période, en plus de la radiothérapie.
- L'hormonothérapie ralentit la croissance de la tumeur en réduisant les taux d'hormones mâles, comme la testostérone, dont le cancer a besoin pour se développer.

Applicable à ces niveaux de risque



Effets secondaires possibles

- Baisse de libido
- Difficulté à obtenir et à maintenir une érection
- Bouffées de chaleur
- Faiblesse musculaire

Prenez connaissance des bienfaits et des effets secondaires de chaque option de traitement. En étant bien informé, vous serez davantage en mesure de choisir les traitements qui vous conviennent le mieux, avec l'aide de votre équipe soignante. Vous pouvez également demander un deuxième avis pour vous assurer d'être à l'aise avec votre décision.

Questions à poser à votre équipe soignante

1. Avec quelle rapidité mon cancer se développe-t-il? La surveillance active est-elle une bonne option de traitement pour moi?
2. Si je fais l'objet d'une surveillance active, que fera-t-on pour vérifier mon cancer? Si j'ai besoin d'un autre traitement, comment le saurai-je?
3. Quels sont les effets secondaires des différents traitements? Peuvent-ils être légers ou graves? Seront-ils de courte ou de longue durée?
4. Quels autres risques ou complications mon traitement pourrait-il entraîner?
5. Puis-je prévenir ou aider à réduire les effets secondaires? Que fera-t-on pour les gérer?
6. Que se passera-t-il après mon traitement? Est-ce que j'aurai un suivi?
7. Que se passera-t-il si mon cancer de la prostate réapparaît?



Prenez soin de vous

Parler de vos émotions avec un proche peut vous aider à surmonter l'anxiété ou le stress. Il peut aussi être bon d'échanger avec d'autres hommes à propos de leur propre expérience de cancer de la prostate. L'activité physique, la saine alimentation et le bien-être mental sont autant de moyens d'aider à maintenir et à améliorer votre santé pendant et après le traitement.