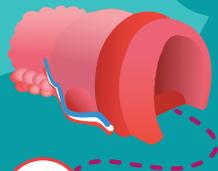


PROSTATE TOUR

**VOUS VOUS POSEZ
DES QUESTIONS
SUR LA PROSTATE**



Plus d'informations sur
ensemblefaceaucancer.fr

**À l'occasion du Prostate Tour, Monsieur Prostate
a consulté un expert qui vous explique tout !**

janssen  Oncology

Des questions sur la prostate...

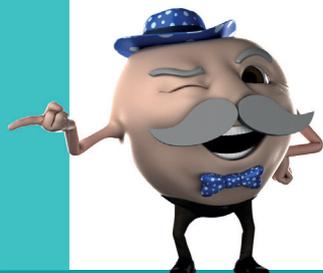
J'en avais plein. Trop. Et des peurs aussi...

Je sais que je ne suis pas le seul !

Pour en savoir plus, j'ai rendu visite au **Pr François Desgrandchamps**. Une rencontre passionnante, avec un des organisateurs du **1^{er} Prostate Tour**, un projet élaboré par le laboratoire Janssen.

Depuis novembre 2016, cette exposition itinérante a été à la rencontre de nombreux hôpitaux où elle a permis d'informer un grand nombre de patients.

Depuis, elle poursuit **un grand tour de France** pour sensibiliser un large public.

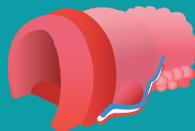


Le Prostate Tour, vous permet de **visiter une prostate géante** de plus de 3 m de haut, 5 m de long et 4 m de large, pour tout savoir sur son anatomie. Le Prostate Tour, **c'est aussi le moment idéal pour s'informer sur les maladies de la prostate et leur prévention.**

Autant d'informations que vous retrouverez compilées dans cette brochure.

Bonne lecture !

Monsieur Prostate



Retrouvez en vidéo ma rencontre avec le professeur Desgrandchamps

 **YouTube**
Janssen France



Accompagner les patients

La prostate est une petite glande qui pose beaucoup de questions et suscite des peurs. Des sujets difficiles à aborder tant la prostate est entourée de tabous. L'idée du Prostate Tour est née de ce constat, du besoin de dédramatiser les maladies de la prostate et de chasser les mythes qu'il y a autour.

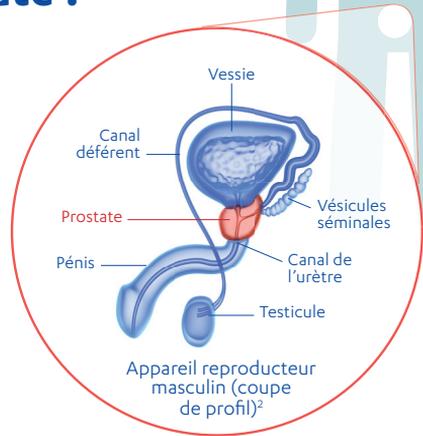
Cette exposition itinérante a pour objectif **d'informer sur les maladies de la prostate dont le cancer** et surtout d'amener le patient à connaître son corps et à devenir acteur de sa prise en charge. Dans cette brochure, vous trouverez l'essentiel des informations sur la prostate.

Pr François Desgrandchamps
Chef du service d'Urologie et de transplantation
Hôpital Saint-Louis – Paris



🔍 Qu'est-ce que la prostate ?^{1,2}

La prostate est une petite **glande** ovale qui comprend deux lobes. Située **sous la vessie** et en avant du rectum, la prostate est traversée par une partie de l'**urètre**, qui permet d'éliminer l'urine de la vessie.



🔍 À quoi sert la prostate ?²



Son rôle est de **produire le liquide prostatique**.

Ce liquide **entre dans la composition du sperme** en se mélangeant avec les spermatozoïdes provenant des testicules lors de l'éjaculation.

🔍 Quelles sont les **3** principales maladies de la prostate ?^{3,4}



La prostatite

Il s'agit d'une **infection** ou **inflammation** de la prostate parfois d'origine bactérienne.



L'adénome ou hypertrophie bénigne de la prostate

C'est une **augmentation du volume** de la prostate comprimant l'urètre et pouvant entraîner des **difficultés à uriner**.



Le cancer de la prostate

C'est un développement de **cellules cancéreuses** dans la prostate. Dans la plupart des cas, le cancer de la prostate est un **adénocarcinome**.

1. HAS. Détection précoce du cancer de la prostate. Actualisation du référentiel de pratiques de l'examen périodique de santé (EPS). Mai 2013. **2.** INCa. <https://www.e-cancer.fr/Patients-et-proches/Les-cancers/Cancer-de-la-prostate/La-prostate> - Site consulté le 16/04/2019. **3.** Améli. Cancer de la prostate. Les symptômes et le diagnostic du cancer de la prostate - Site consulté le 16/04/2019. **4.** INCa. Cancer Info. Les traitements des cancers de la prostate. Octobre 2016.

🕒 Le cancer de la prostate est-il fréquent ?⁵

Chez l'homme, le cancer de la prostate est **le cancer le plus fréquent** avec plus de 50 000 nouveaux cas en 2015 et le **3^e en termes de décès**, correspondant à 9 % des décès par cancer masculin.

🕒 Certains facteurs augmentent-ils le risque de cancer de la prostate ?^{1,6}



L'âge est le facteur de risque principal !

Avec un diagnostic médian autour de 68 ans, il est considéré comme le cancer de l'homme âgé.⁵

Mais d'autres facteurs de risque semblent jouer un rôle dans son apparition.



Les antécédents familiaux : de cancer de la prostate pouvant être familial ou héréditaire (père, frère, oncle, grand-père...) ou de cancer du sein.



L'origine ethnique et géographique : Les hommes d'origine afro-antillaise présentent un risque plus important de développer un cancer de la prostate.



Je vous rappelle l'essentiel sur **le cancer de la prostate !**^{1,5,6}



1^{er} cancer masculin, 3^e en termes de mortalité



Concerne particulièrement les hommes âgés



Les antécédents familiaux et l'origine géographique sont des facteurs de risque

1. HAS. Détection précoce du cancer de la prostate. Actualisation du référentiel de pratiques de l'examen périodique de santé (EPS). Mai 2013. **3.** Améli. Cancer de la prostate. Les symptômes et le diagnostic du cancer de la prostate - Site consulté le 16/04/2019. **4.** INCa. Cancer Info. Les traitements des cancers de la prostate. Octobre 2016. **5.** Defosse G et al. Estimations nationales de l'incidence et de la mortalité par cancer en France métropolitaine entre 1990 et 2018. Volume 1 – Tumeurs solides. Saint-Maurice (Fra) : Santé publique France, 2019. 372 p.

Comment un cancer de la prostate est-il diagnostiqué ?

En cas de suspicion d'un cancer de la prostate, votre médecin vous prescrira des **examens** permettant d'établir la présence ou non d'un cancer.⁴

En cas de cancer, ces examens permettront d'identifier le type de cancer, d'évaluer la taille de la tumeur, son stade d'évolution. Ils permettront également d'élaborer un **plan de traitement**.⁴

Le médecin pose son diagnostic en réalisant un bilan initial et procède aux examens suivants :⁷



Le toucher rectal

Permet d'apprécier la consistance de la prostate et de détecter une éventuelle anomalie.⁷



Le dosage du PSA (Antigène Prostatique Spécifique)

Consiste en une prise de sang et évalue la quantité de cette protéine fabriquée par la prostate.⁷

Une biopsie de la prostate est réalisée si une **anomalie** est constatée au toucher rectal et/ou en cas d'élévation du taux de PSA, notamment si elle est associée à des facteurs de risque¹. La biopsie permet de poser le diagnostic de cancer^{4,7} et d'évaluer l'agressivité du cancer de la prostate grâce au score de Gleason.¹ Lorsque ce dernier est inférieur à 6, le cancer est peu agressif. De 7 à 10, le cancer est considéré de plus en plus agressif.⁶ Avant une biopsie, une IRM (Imagerie par Résonance Magnétique) peut être réalisée pour orienter la biopsie dans les zones suspectes.⁶

Ne tardez pas à consulter en cas de symptômes !⁸



Besoin fréquent ou urgent d'uriner ; difficulté à commencer ou cesser d'uriner ; incapacité d'uriner ; jet d'urine faible, réduit ou interrompu ; sensation de ne pas complètement vider sa vessie, de brûlure ou de douleur en urinant ; sang dans l'urine ou le sperme ; éjaculations douloureuses, troubles de l'érection.

Ces symptômes ne signifient pas forcément que vous avez un cancer, ils peuvent être causés par d'autres maladies de la prostate.³

6. Rozet F et al. Recommandations françaises du Comité de Cancérologie de l'AFU – Actualisation 2018-2020 : cancer de la prostate. Progrès en urologie. 2018;28:S79-S130. 7. HAS / INCa. Guide – Affection de longue durée. Tumeur maligne, affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique - Cancer de la prostate. Janvier 2012.

8. INCa. <https://www.e-cancer.fr/Patients-et-proches/Les-cancers/Cancer-de-la-prostate/Signes-et-symptomes> Site consulté le 16/04/2019.

Quels sont les différents stades du cancer de la prostate ?^{4,9}

Les médecins utilisent un classement par stade pour évaluer l'étendue et le pronostic du cancer et ensuite décider du traitement. Ce classement est déterminé par **3 critères** :

- ➔ **Taille** de la tumeur
- ➔ Atteinte ou non des **ganglions** lymphatiques voisins par des cellules cancéreuses
- ➔ Présence ou non de **métastases** dans d'autres parties du corps.



Ces critères permettent de savoir auxquels des **4 stades** se situe le cancer^{4,6,9} :



Cancers localisés ou précoces

Cancers localement avancés

Cancers au stade métastatique

Stade

1

La tumeur n'est pas détectable au cours du toucher rectal (non palpable), ni par un examen d'imagerie.^{6,9}

Stade

2

La tumeur est détectable au cours du toucher rectal (palpable). Elle s'étend à un ou 2 lobes sans dépasser les limites de la prostate.^{6,9}

Stade

3

Le cancer s'est propagé en dehors de la prostate et peut atteindre les vésicules séminales.^{6,9}

Stade

4

Le cancer envahit les organes situés à côté de la prostate (rectum, paroi pelvienne par exemple).^{6,9}



Je vous rappelle l'essentiel !⁴

Le choix des **traitements** du cancer de la prostate repose notamment sur le **stade** du cancer :

➔ **localisé** (stades 1 et 2), **avancé** (stade 3) ou **métastatique** (stade 4)

4. INCa. Cancer Info. Les traitements des cancers de la prostate. Octobre 2016.

6. Rozet F et al. Recommandations françaises du Comité de Cancérologie de l'AFU – Actualisation 2018-2020 : cancer de la prostate. Progrès en urologie. 2018;28:S79-S130.

👁️ Quels sont les traitements du cancer de la prostate ? ^{4,6}

Le cancer de la prostate est dit hormonosensible, c'est-à-dire que les hormones produites par l'organisme stimulent le développement du cancer. Ces hormones mâles sont principalement produites par les testicules mais aussi par les glandes surrénales, ainsi que par la tumeur elle-même à des stades plus avancés⁴. En fonction de l'étendue de la maladie, la prise en charge et le traitement diffèrent :

Les traitements des cancers localisés ou précoces :

Quand le cancer est menaçant et toutefois localisé à la prostate, l'objectif est de détruire la tumeur :

- **La chirurgie** consiste à enlever la prostate (prostatectomie).
- **La radiothérapie** détruit les cellules cancéreuses grâce à des rayons. Il existe deux types de radiothérapie : la **radiothérapie externe** et la **curiethérapie**.
- **La surveillance active** : à un stade très précoce les traitements peuvent présenter plus de risques que de bénéfices. La surveillance active est une option envisagée pour les cancers peu agressifs (caractérisé entre autre par le score de Gleason 6). Dans ce cas, la surveillance du cancer est faite régulièrement.

Les traitements des cancers localement avancés :

Quand le cancer n'est pas limité à la prostate, l'objectif est de bloquer l'action des hormones qui stimulent le cancer. Pour cela, le traitement de référence est :

- **La radiothérapie externe +/-** précédée d'un curage ganglionnaire.
- **Associée à une hormonothérapie prolongée** (durée : jusqu'à 3 ans).

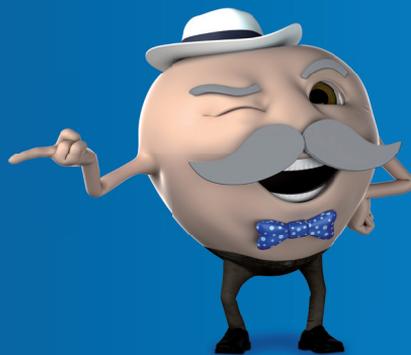
Les traitements des cancers avancés

- 1 En cas d'augmentation du PSA, après traitements préalables et sans métastase apparentes sous hormonothérapies de 1^{ère} génération, une hormonothérapie de 2^{ème} génération peut être prescrite.⁶
- 2 Pour les cancers au stade métastatique, les principaux traitements disponibles sont ⁶ :
 - Les hormonothérapies de 1^{ère} génération seule ou en association avec :
 - Les hormonothérapies de 2^{ème} génération : lorsque que les hormonothérapies de 1^{ère} génération ne sont pas suffisantes et en fonction des caractéristiques patients et de l'histoire de la maladie
 - ou
 - La chimiothérapie : lorsque que les hormonothérapies de 1^{ère} génération ne sont pas suffisantes et en fonction des caractéristiques patients et de l'histoire de la maladie

Ces traitements peuvent entraîner des **effets indésirables** comme une incontinence urinaire, des changements importants dans la vie sexuelle, des troubles intestinaux ou encore de la fatigue par exemple.^{4,10}

➔ **Parlez-en à votre médecin !**

RESTONS EN CONTACT !



Envie d'en savoir plus sur le cancer de la prostate ?



Vous y trouverez le blog de Monsieur Prostate et des informations sur le Prostate Tour



www.ensemblefaceaucancer.fr

 EnsembleFaceAuCancer

Et si vous souhaitez contacter des associations de patients :



www.cerhom.fr



www.anamacap.fr

JANSSEN-CILAG
Société par Actions Simplifiée au capital social de 2.956.660 €,
immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Nanterre
sous le n° B 562 033 068, dont le siège social est au
1, rue Camille Desmoulins, TSA 91003, 92787 Issy-les-Moulineaux.

janssen  Oncology