

# Comprendre le cancer de la prostate



Cancer de la maturité  
**50** ans et +

**DIAGNOSTIC PRÉCOCE**

**93 %**

DE CHANCES DE SURVIE A 5 ANS

**DIAGNOSTIC TARDIF**

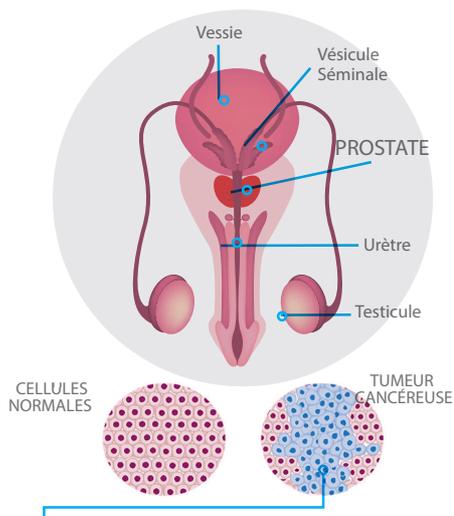
**26 %**

DE CHANCES DE SURVIE A 5 ANS



## Anatomie de la prostate

La prostate est une glande qui fait partie de l'appareil reproducteur masculin. Elle est située sous la vessie et devant le rectum. Elle entoure le canal de l'urètre qui permet l'évacuation de l'urine et du sperme de s'écouler ou de s'évacuer, ce qui explique la plupart des symptômes. Chez l'homme jeune, la prostate fait la taille d'une prune. Le volume augmente avec l'âge, amenant régulièrement à diagnostiquer une hypertrophie bénigne.



Le cancer de la prostate survient lorsque certaines cellules se développent plus rapidement et de manière anarchique. Au fil du temps, ces cellules anormales peuvent former une tumeur cancéreuse. Les symptômes peuvent être les mêmes qu'une hypertrophie bénigne.

## Les symptômes

- Besoins fréquents et/ou urgents d'uriner
- Difficultés à uriner (besoin de pousser, jet d'urine faible ou qui s'interrompt...)
- Sensations de ne pas avoir complètement vidé sa vessie après avoir uriné
- Brûlures ou douleurs en urinant
- Présence de sang dans l'urine ou le sperme

Mais le plus souvent, le dépistage est réalisé par un examen clinique régulier de la prostate par le médecin : le **toucher rectal**, et par des dosages réguliers des Antigènes Spécifiques de Prostate (PSA). Dans tous les cas, c'est la biopsie de la prostate qui confirmera le diagnostic.



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

Les médecins tiendront compte du type histologique (nature des cellules impliquées), du degré d'extension, de l'agressivité de la tumeur, ainsi que de l'état général du patient, pour proposer le meilleur traitement. Il existe plusieurs types de prises en charge, qui peuvent être utilisées seules ou associées : la chirurgie, la radiothérapie externe, la curiethérapie, l'hormonothérapie, la chimiothérapie...

Si le cancer est à un stade précoce et qu'il progresse lentement, il peut même être proposé une « surveillance active ».

L'équipe de soin est pluridisciplinaire, composée selon les besoins d'un urologue, d'un radiothérapeute, d'un oncologue, d'un chirurgien...

**Le rôle du médecin traitant est capital dans le dépistage et le suivi des patients.**

**Ne passez plus à un doigt du diagnostic !**

