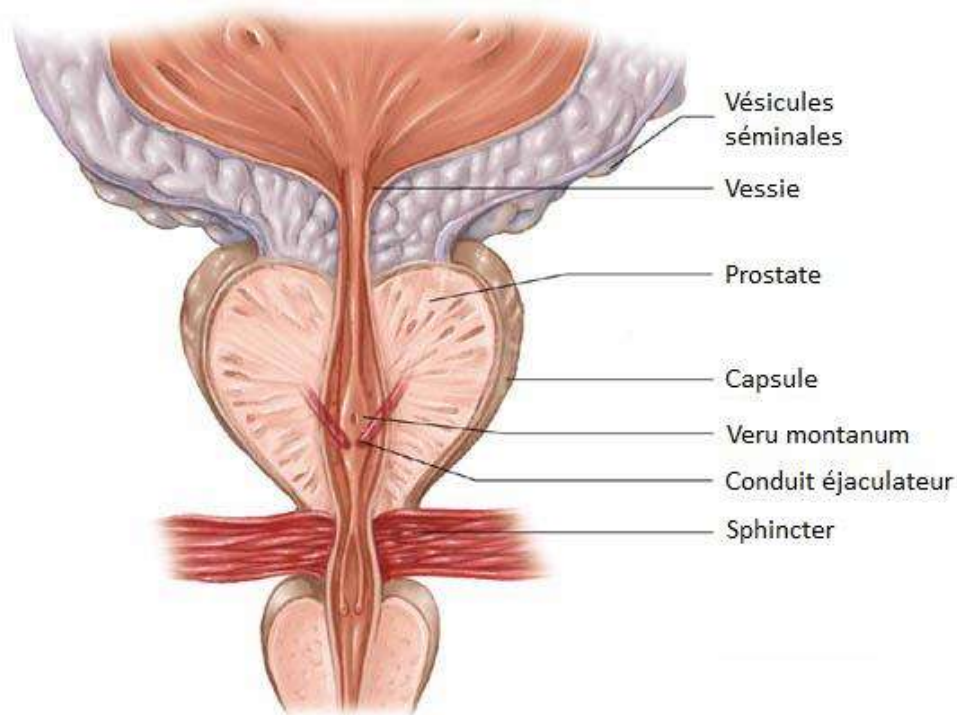


1- LA PROSTATE

Glande de l'appareil génital masculin située entre la vessie et le rectum et entourant l'urètre. La prostate est formée de deux lobes. La prostate a un rôle dans la production du sperme (liquide prostatique).



Sources : <https://www.futura-sciences.com/sante/definitions/biologie-prostate-6144/>

2- LE CANCER DE LA PROSTATE

Type de cancer le plus fréquent chez l'homme (40 000 cas diagnostiqués par an en France) d'évolution très lente (20 à 30 ans). La plupart du temps la tumeur reste localisée à la prostate. L'adénocarcinome est la forme la plus fréquente.

Il existe 4 stades :

- Stade I = tumeur localisée à un seul lobe
- Stade II = tumeur localisée dans les deux lobes
- Stade III : tumeur étendue aux vésicules séminales

- Stade IV = envahissement des tissus adjacents (vessie, rectum, urètre) et des ganglions

3- FACTEURS DE RISQUE

- Âge (> 50 ans)
- Antécédents familiaux
- Origine ethnique (les hommes d'origine africaine sont plus touchés)
- Régime alimentaire
- Tabagisme
- Taux élevé de testostérone
- Obésité
- Inflammation ou infection de la prostate
- Exposition à des pesticides, au cadmium, aux dérivés du caoutchouc
- Alimentation riche en matière grasse

4- SYMPTÔMES

- Difficultés à uriner
- Douleurs à la miction
- Besoin fréquent d'uriner
- Sang dans le sperme ou les urines
- Changement dans le fonctionnement urinaire
- Éjaculation douloureuse
- Problèmes d'érection

Pour les tumeurs dépassant la capsule de la prostate :

- Troubles du transit, en cas de compression rectale
- Œdème d'un membre inférieur par envahissement du système lymphatique
- Obstruction d'un ou des deux uretères

En cas d'envahissement osseux (métastases), des douleurs osseuses au niveau du bassin et du rachis essentiellement peuvent être ressenties.

5- DÉPISTAGE / DIAGNOSTIC

- Toucher rectal
- Dosage des PSA dans le sang ($N = < 4\text{ng/ml}$)
- Biopsie de la prostate
- Bilan d'extension si cancer avéré : plus le taux de PSA est augmenté, plus la probabilité d'extension est importante. La scintigraphie osseuse permet la recherche des métastases osseuses, et l'IRM endo-rectale permet de savoir si la tumeur dépasse la capsule ou non.

6- TRAITEMENT

- Surveillance active
- Prostatectomie radicale
- Radiothérapie externe ou curiethérapie
- Traitement hormonal (anti androgènes, analogues de la LH-RH)
- Chimiothérapie

7- PRÉVENTION

- Dépistage précoce
- Traitement par finastéride (Propecia®, Proscar®) ou dutastéride (Avodart®)
- Supplément en vitamine D
- Alimentation équilibrée
- Arrêt du tabac
- Éviter la sédentarité

Sources

- <http://www.e-cancer.fr/Patients-et-proches/Les-cancers/Cancer-de-la-prostate/Points-cles>
- https://www.passeportsante.net/fr/Maux/Problemes/Fiche.aspx?doc=cancer_prostate_pm
- <https://www.esmo.org/content/download/6627/115193/file/FR-Cancer-de-la-Prostate-Guide-pour-les-Patients.pdf>
- <http://www.cancer.ca/fr-ca/cancer-information/cancer-type/prostate/prognosis-and-survival/?region=qc>
- <http://www.uro83.fr/pathologies/cancer-prostate>
- ALEXANDRE J. *Processus Tumoraux*, UE 2.9, *Mémo Infirmier*, Elsevier Masson, 2011
- *Cours personnels*