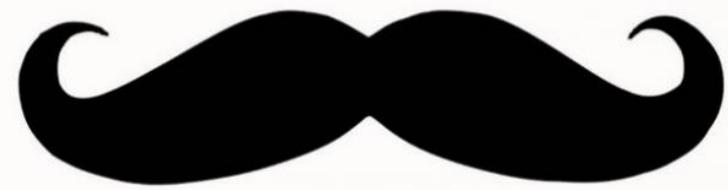


MOVEMBER :
PRÉVENTION DU
CANCER DE LA
PROSTATE ET DES
TESTICULES



QUELQUES CHIFFRES

Selon l'Institut national du cancer (INCa), on estime à 433 136 le nombre de nouveaux cas de cancer pour l'année 2023 en France métropolitaine.

Le cancer de la prostate est au 1^{er} rang des cancers masculins.

66% des cas sont des hommes âgés de 65 ans et plus.

Le cancer des testicules est rare, 2300 hommes sont atteints par an. Il touche les hommes jeunes (15 – 45 ans), 98% des cas en guérissent.

LE CANCER DE LA PROSTATE

LE CANCER DE LA PROSTATE, C'EST QUOI ?

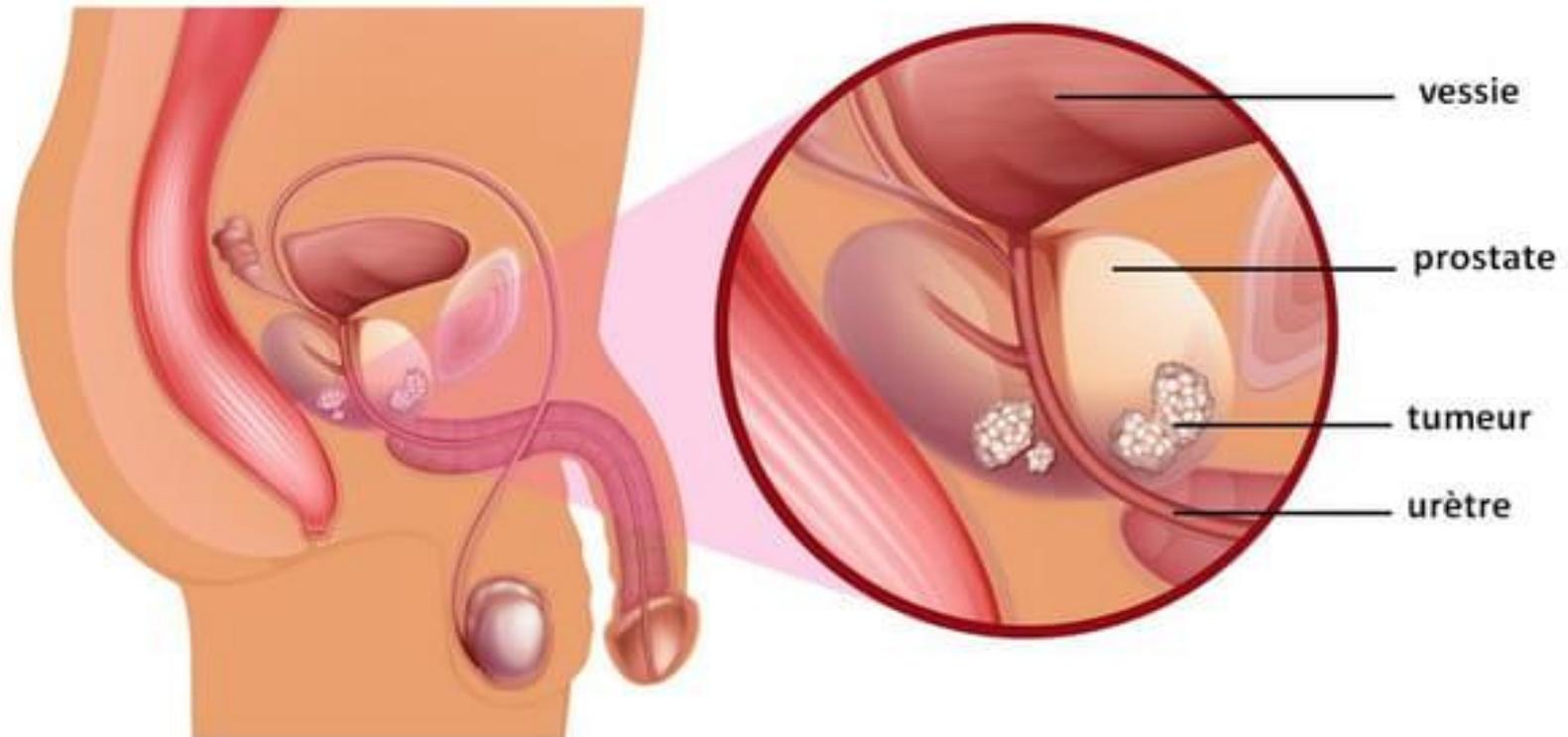
La prostate est une glande située en dessous la vessie et autour du canal de l'urètre. Elle est très importante pour la vie génitale de l'homme puisqu'elle produit une partie du liquide composant le sperme.

Le cancer de la prostate survient lorsque certaines des cellules de la prostate se reproduisent bien plus rapidement que d'habitude, ce qui donne ainsi lieu à une tumeur.

Il existe 4 stades d'évolution. Les cellules cancéreuses peuvent être localisées uniquement dans la prostate ou former des métastases et atteindre les autres organes (poumons, os, ...).

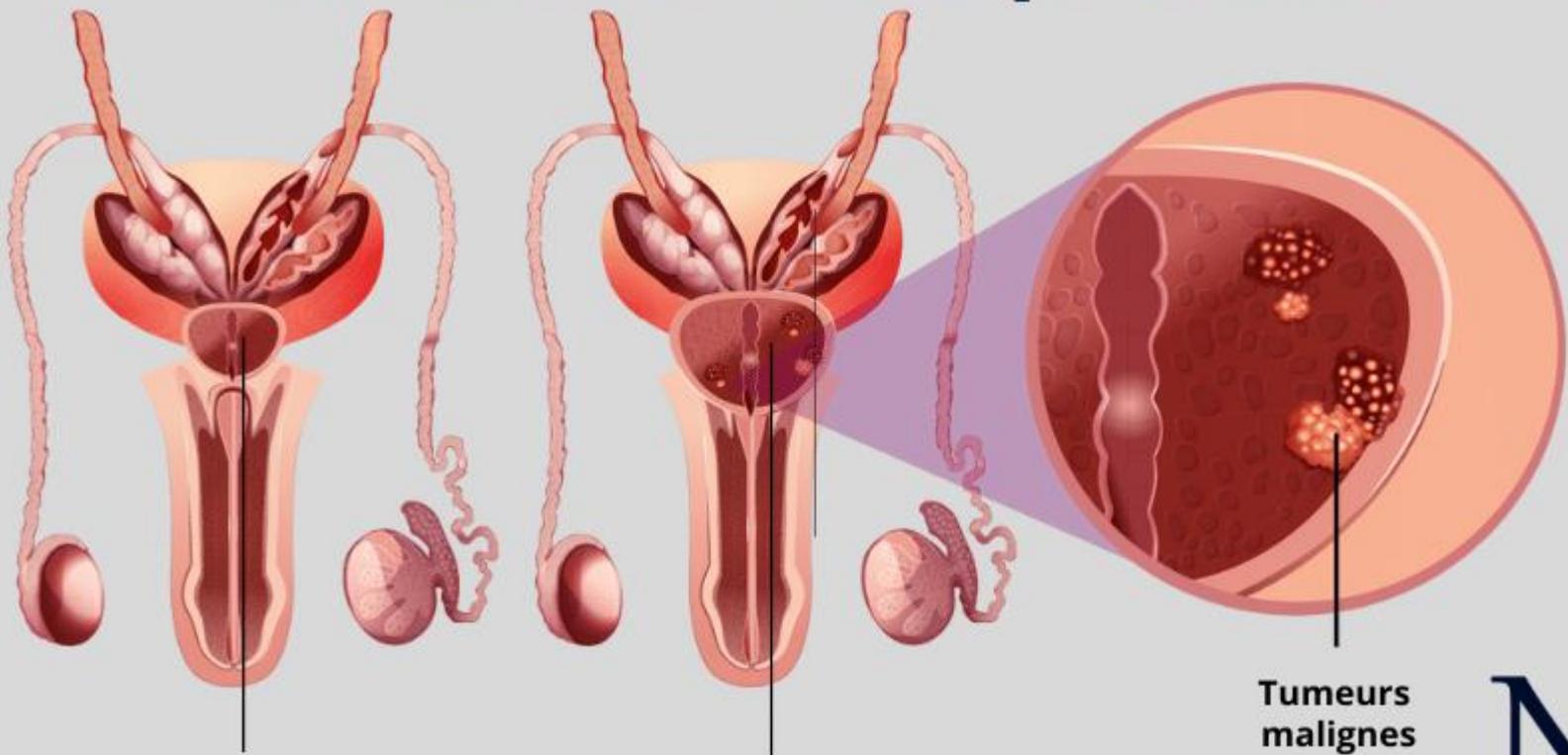
LE CANCER DE LA PROSTATE, C'EST QUOI ?

Cancer de la prostate



LE CANCER DE LA PROSTATE, C'EST QUOI ?

Le cancer de la prostate



Prostate
en bonne santé

Prostate atteinte
(élargie avec tumeurs)

Tumeurs
malignes

MA

QUELS SONT LES SYMPTÔMES ?

Les symptômes sont :

- Besoin fréquent d'uriner, notamment la nuit ;
- Difficultés à commencer à uriner ou à se retenir d'uriner ;
- Flux d'urine faible ou interrompu ;
- Urination douloureuse ou qui brûle ;
- Difficultés à avoir une érection ;
- Ejaculation douloureuse ;
- Présence de sang dans l'urine ou le sperme ;
- Douleur ou une raideur fréquente dans le bas du dos, les hanches ou le haut des cuisses.

La plupart des cancers de la prostate se développent sans que les hommes ne ressentent au départ aucun symptôme d'où l'importance de se faire dépister.

QUELS SONT LES FACTEURS DE RISQUE ?

- **L'âge** : le risque de cancer de la prostate augmente avec l'âge. C'est autour de 70 ans que le nombre de cas diagnostiqués est le plus fréquent.
- Les **antécédents médicaux** : les hommes ayant au moins 2 parents proches (frère, père, grand-père, oncle, ...) atteints d'un cancer de la prostate ont un risque élevé de faire un cancer de la prostate.
- La **génétique** : deux mutations génétiques, HOXB13 et BRCA2, sont associées au cancer de la prostate.
- **L'origine ethnique** : les hommes d'origine africaine et notamment afro-antillaise ont un risque plus élevé de développer un cancer de la prostate.

COMMENT LE DIAGNOSTIQUER ?

Lors de la consultation, le médecin s'entretient avec le patient afin de connaître son état de santé et ses antécédents familiaux. Il procède ensuite à un examen clinique :

- **Le toucher rectal** : le médecin palpe la prostate en introduisant son index, protégé par un gant, dans le rectum afin de vérifier le volume, la surface et la consistance de la prostate.
- **Le dosage du PSA par prise de sang** : le médecin prescrit un dosage sanguin de l'**Antigène Prostatique Spécifique (PSA)**, protéine produite par la prostate. La **valeur seuil de normalité** des PSA la plus souvent retenue est de **4 ng/ml** (elle dépend de la technique du test utilisé).

COMMENT LE DIAGNOSTIQUER ?

Si le médecin détecte une anomalie au toucher rectal ou si le taux de PSA est élevé. Il vous orientera vers un urologue qui pourra prescrire un examen complémentaire :

- **La biopsie** : elle permet de confirmer ou non la présence de cellules cancéreuses au niveau de la prostate. Elle consiste à prélever des échantillons de la prostate avec une fine aiguille, sous anesthésie locale.
- **L'imagerie** : le diagnostic peut être affiné en réalisant une échographie et / ou une IRM.

COMMENT LE DÉPISTER ?

Le dépistage du cancer de la prostate est recommandé pour les hommes entre 50 et 75 ans.

Il est conseillé de réaliser un toucher rectal et un dosage de la PSA selon avis médical.

QUELS SONT LES TYPES DE TRAITEMENTS ?

Plusieurs types de traitements sont possibles :

- La **chirurgie** : enlever la prostate et les vésicules séminales. Dans certains cas, les ganglions lymphatiques sont également retirés.
- La **radiothérapie externe** : destruction des cellules cancéreuses à l'aide de rayons X externes de haute énergie. Plusieurs séances sont pratiquées pendant 6 à 8 semaines.
- La **curiethérapie** : sous anesthésie, pose des implants radioactifs à proximité de la tumeur au niveau de la prostate. Ces implants vont émettre des radiations qui vont agir contre la tumeur et détruire les cellules cancéreuses.

QUELS SONT LES TYPES DE TRAITEMENTS ?

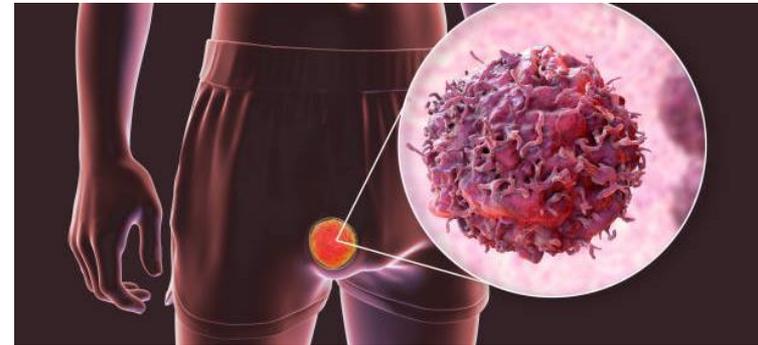
- **L'hormonothérapie** : médicaments, administrés par voie orale, intramusculaire ou en sous-cutané qui agissent en bloquant les hormones masculines favorisant le développement des cellules cancéreuses de la prostate.
- **La chimiothérapie** : administration de substances chimiques dans le but de détruire les cellules cancéreuses de la prostate. La chimiothérapie peut être associée à l'hormonothérapie dans certains cas.

LE CANCER DES TESTICULES

LE CANCER DES TESTICULES, C'EST QUOI ?

Le cancer des testicules apparaît lorsque des cellules malignes se développent dans les tissus d'un ou des deux testicules.

Environ 90 % des cancers du testicule sont la conséquence de cellules germinales (censées se transformer en spermatozoïdes) présentes dans les testicules qui s'accumulent pour former une tumeur.



QUELS SONT LES SYMPTÔMES ?

Le cancer est suspecté lors de la découverte d'une masse palpable au niveau d'un des testicules, dure au toucher et indolore le plus souvent.

D'autres signes peuvent se manifester tels que :

- Une lourdeur dans les testicules ;
- Une gêne ou une douleur persistante dans le temps ;
- Une augmentation du volume ou un gonflement du testicule parfois soudain ;
- Une augmentation ou une sensibilité du tissu mammaire.

QUELS SONT LES FACTEURS DE RISQUE ?

- Les **antécédents familiaux** : père ou frère déjà atteints d'un cancer des testicules ;
- Un **cas précédent de cancer des testicules** : lorsqu'un cancer se développe sur l'un des testicules, le risque de développer un second cancer sur l'autre testicule est augmenté ;
- Des **testicules non descendus à la naissance** (la cryptorchidie) ;
- L'**origine** : le cancer des testicules est plus fréquent chez les personnes caucasiennes.

Les jeunes hommes présentent plus de risque de développer un cancer des testicules.

COMMENT LE DIAGNOSTIQUER ?

- **L'examen médical**: le médecin examine les testicules en les palpant et questionne le patient sur ses antécédents médicaux ;
- **L'échographie** ;
- **L'analyse de sang** pour doser les 3 marqueurs du cancer du testicule (AFP, hCG total et LDH).

En fonction des résultats de l'échographie et de la prise de sang, un RDV avec un urologue est nécessaire pour confirmer le diagnostic.

COMMENT LE DÉPISTER ?

L'autopalpation des testicules est préconisée régulièrement afin de détecter toute modification (bosse, gonflement ou tout autre signe suspect).

Il est conseillé de procéder à l'autopalpation à la sortie de la douche.

Si vous ressentez une masse qui était absente lors des autopalpations précédentes, allez consulter votre médecin.

COMMENT LE DÉPISTER ?

EXAMINEZ VOTRE PAIRE

MODE D'EMPLOI

Le cancer testiculaire est le cancer le plus fréquent chez les jeunes hommes. Apprenez à connaître vos testicules en les examinant environ tous les mois en trois étapes simples.



1. PRENDRE UNE DOUCHE

Une douche chaude aide à détendre vos testicules.



2. ROULER

Faites rouler un testicule entre le pouce et les doigts. Vérifiez si vous ressentez de la douleur ou si quelque chose a changé.



3. RÉPÉTER

Répétez avec l'autre testicule.

Chaque testicule est unique. Apprendre à connaître les vôtres veut dire que si vous ressentez de la douleur ou si quelque chose a changé, vous savez qu'il ne faut pas paniquer. Mais plutôt prendre rendez-vous avec votre médecin et les faire examiner.

QUELS SONT LES TYPES DE TRAITEMENTS ?

Plusieurs types de traitements sont possibles :

- L'**ablation du testicule** atteint (ou orchidectomie) est le traitement initial ;
- La **radiothérapie** : rayons X à forte dose qui tuent de manière ciblée les cellules cancéreuses ;
- La **chimiothérapie** : médicaments qui éliminent les cellules cancéreuses ;
- Le **curage ganglionnaire** : ablation des ganglions lymphatiques.

N'hésitez pas à en parler
à l'infirmier ou au médecin du
travail lors de votre visite
médicale
