

## JOURNEE EUROPEENNE DE LA PROSTATE

### Qu'est-ce que la prostate ?

La prostate est une glande de l'appareil reproducteur masculin située sous la vessie et en avant du rectum. Elle entoure une partie de l'urètre (canal par lequel l'urine et le sperme sortent) et est entourée d'une capsule.

Elle a la forme et la taille d'une châtaigne chez l'homme jeune mais son volume augmente avec l'âge.

Elle produit le liquide prostatique qui entre dans la composition du sperme et stocke temporairement ce dernier avant éjaculation. C'est par sa contraction que l'éjaculation est possible.

Plusieurs troubles peuvent affecter la prostate : l'hypertrophie ou adénome (augmentation bénigne de la masse glandulaire, musculaire et fibreuse), la prostatite (infection) ou le cancer.

### Comment diagnostiquer un trouble de la prostate

Il est conseillé à partir de 50 ans, d'effectuer un toucher rectal une fois par an chez votre médecin. Cet examen n'est pas douloureux mais est souvent mal perçu par le patient car il touche à son intimité. En cas d'antécédents médicaux, il est conseillé de commencer ces examens à partir de 40 ans.

Sur prescription médicale, une prise de sang peut aussi être réalisée au laboratoire afin de doser la PSA 'antigène prostatique spécifique'.

Le taux de PSA augmente avec l'âge, ceci étant lié à l'augmentation du volume de la prostate. On considère que le PSA d'un homme de moins de 50 ans doit être inférieur à 2,5 ng/ml ; pour les hommes entre 50 et 59 ans, il doit être inférieur à 3,5 ; entre 60 et 69 ans, inférieur à 4,5 et au-delà de 70 ans, inférieur à 6,5.

En dehors des valeurs normales, on peut suspecter un trouble de la prostate. La première cause d'augmentation du taux de PSA est l'infection urinaire ou prostatique suivie de l'hypertrophie bénigne de la prostate.

Dans seulement 25 % des cas, c'est un cancer (le diagnostic sera confirmé par biopsie).

Pour renforcer le diagnostic d'un trouble de la prostate, il est possible de doser le PSA libre ; c'est le rapport PSA libre sur PSA total qui est étudié. Si ce rapport est supérieur à 25%, la probabilité d'être en présence d'un trouble prostatique autre que le cancer est de plus ou moins 90 à 95 % et les biopsies peuvent être évitées.

Pour les patients diagnostiqués 'cancer positif', le PSA total permet d'avoir une idée de la gravité de la maladie.

Attention, certains examens cliniques ou traitements peuvent provoquer une variation du taux sérique du PSA. Il est de même recommandé d'éviter tout effort physique ainsi que tout rapport sexuel dans les 48 heures précédant le dosage. Il convient d'effectuer ce dosage dans le même laboratoire que précédemment afin d'éviter les variations dues à des calibrations, kits ou machines différentes.

Un résultat négatif ne permet pas d'exclure à 100 % un cancer de la prostate. Le test sanguin reste néanmoins un bon marqueur pour le diagnostic.

## Symptôme d'un trouble prostatique

- En cas d'hypertrophie bénigne: difficulté d'uriner (jet faible, difficulté pour commencer à uriner, miction parfois interrompue, besoin répétitif nocturne...).  
Prostate lisse et caoutchouteuse au toucher.
- Prostatite : sensation de brûlure ou douleur lors de la miction, fièvre, envie d'uriner à répétition, frisson..  
Prostate douloureuse au toucher.
- Cancer : le plus souvent, aucun signe. Parfois des difficultés d'uriner, sang dans les urines ou le sperme, douleurs... en fonction du stade.  
Prostate dure et irrégulière au toucher.

## Le cancer de la prostate

C'est le cancer le plus fréquent chez l'homme, Il touche plus particulièrement les hommes au-delà de 60 ans.

L'évolution est généralement très lente, et la tumeur reste bien souvent localisée à la prostate. Si tel est le cas, une surveillance active est appliquée.

La gravité du cancer dépend de l'étendue de la tumeur et du type de cellules cancéreuses. Le 'score de Gleason' permet de mesurer le pronostic du cancer. Plus le score est élevé et plus son agressivité augmente.

Il existe différents facteurs de risque :

- Les antécédents familiaux
- L'origine ethnique
- L'obésité (alimentation riche en graisse)
- L'inflammation ou l'infection de la prostate
- Les hommes de grande taille
- L'exposition aux pesticides ou dérivés du caoutchouc

## Traitement

Différents traitements sont possibles en fonction du type de trouble :

- Surveillance active
- Traitement hormonal
- Alpha-bloquants
- Traitement laser ou opération chirurgicale par endoscopie ou ablation de la prostate
- Chimiothérapie
- Radiothérapie
- Curiethérapie (tiges radioactives à action retardée)

En cas de prostatite, utilisation d'antibiotiques.