

Remplacement Hormonal suite à une prostatectomie radicale pour cancer de la prostate : Tout à fait contre

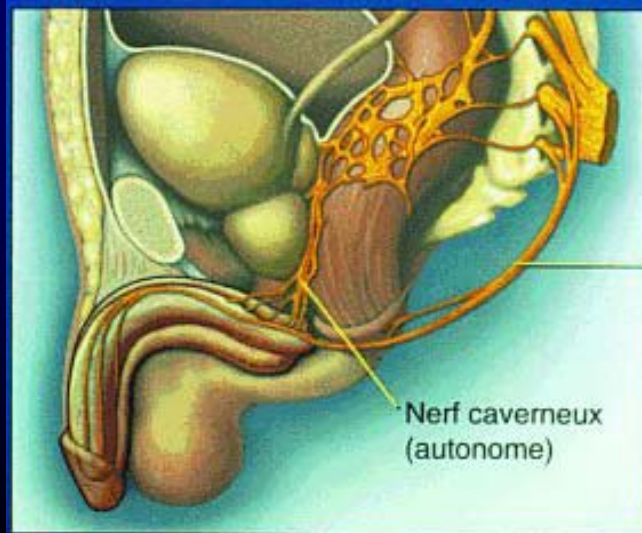
**Dr Francois Bénard
Urologie - CHUM
Université de Montréal
RMSQ et AMLFC 19 sept 2008**

Situation du débat

- **Oui**
 - Les pts atteints d'un cancer de la prostate peuvent être hypogonades
 - Il pourrait en théorie bénéficier d'un remplacement hormonal

- **Non**
- **Le remplacement hormonal chez ces patients est contreindiqué**

Innervation du pénis



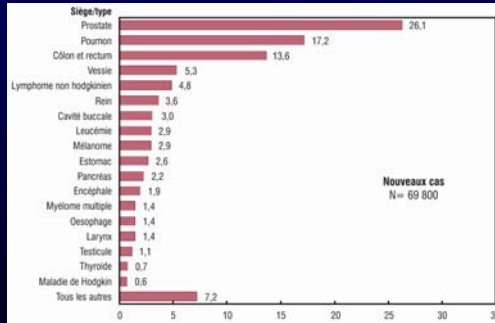
Nerf honteux
(somatique)

Nerf caverneux
(autonome)

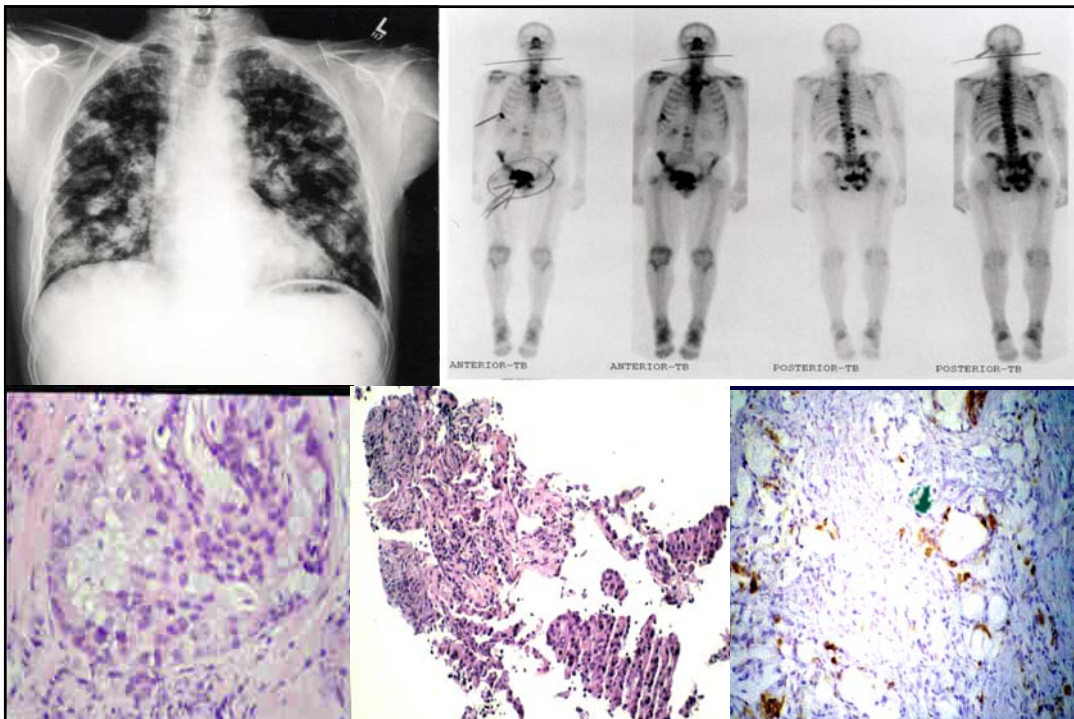
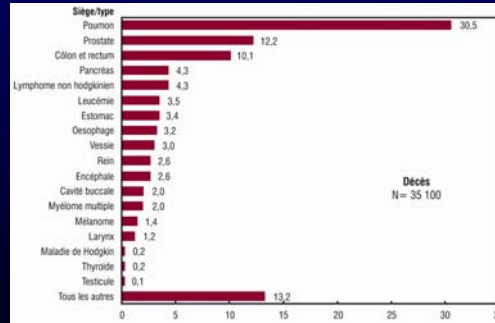


Répartition en pourcentage des nouveaux cas et des décès estimés pour les principaux sièges ou types de cancer, hommes, Canada, 2002

Incidence



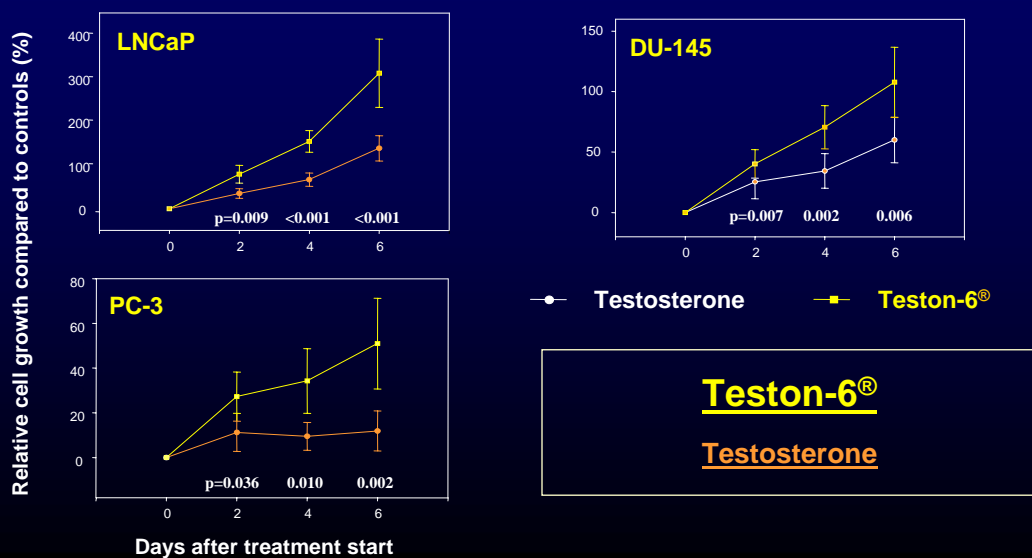
Mortalité



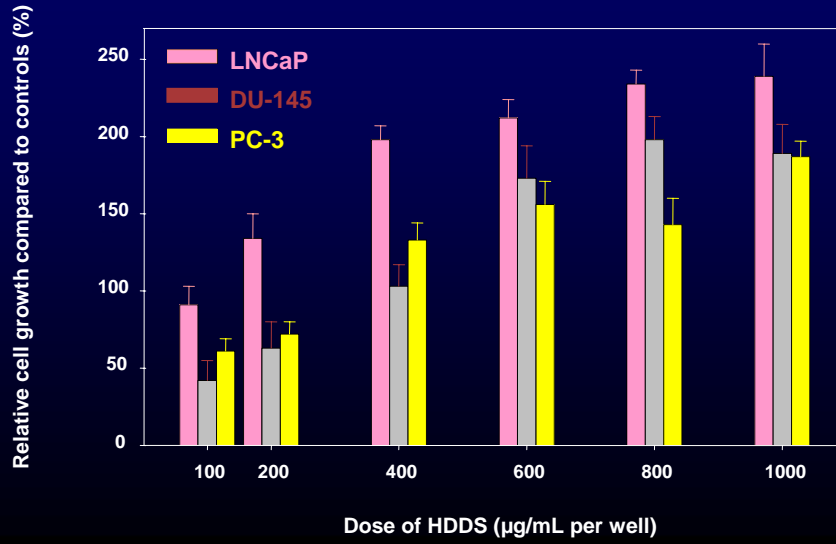
Traitement du cancer de la prostate

- Castration Médicale ou Chirurgicale
 - Cancer métastatique
 - Traitement associé à la radiothérapie chez les pts à haut risque de récidence

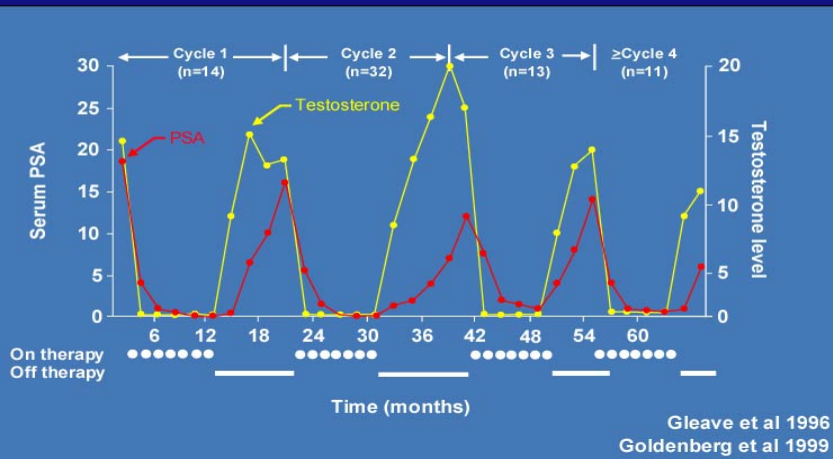
Teston-6® et la testostérone stimule la croissance du Cancer de la prostate



La stimulation de la croissance cellulaire par la testosterone est dose dépendante



Changes in PSA and testosterone in men on IAS



Cas clinique

- Mr H N
- 63 ans
- Prostatectomie radicale 1997
 - APS = 0.2
- 2005
 - APS = 8
 - Récidive Biochimique
 - Bilan métastatique Négatif
 - Pt placé sous hormonothérapie de castration

Récidive biochimique post Prostatectomie radicale

- Incidence
 - 15 à 40 % à 5 ans
 - 20 à 40 % à 15 ans

- JAMA 2008; 299 (23) : 2760 - 2769

Récidive biochimique post Prostatectomie radicale

- The long term impact of biochemical recurrence of prostate cancer 5 or more years after radical prostatectomy
- Mayo Clinic
- JUrol 2003 nov 170(5): 1872-6

Récidive biochimique post Prostatectomie radicale

- 3903 Pts
- 33% avec un APS detectable suivi médian de 8 ans
- 27% de ces récidives sont survenues après 5 ans de suivi
- 29% de ces hommes ont une évidence clinique de cancer
- 8% sont décédés d'un cancer de la prostate en moyenne 9.8 ans après la récidive biochimique

Natural History of Progression After PSA Elevation Following Radical Prostatectomy

Charles R. Pound, MD

Alan W. Partin, MD, PhD

Mario A. Eisenberger, MD

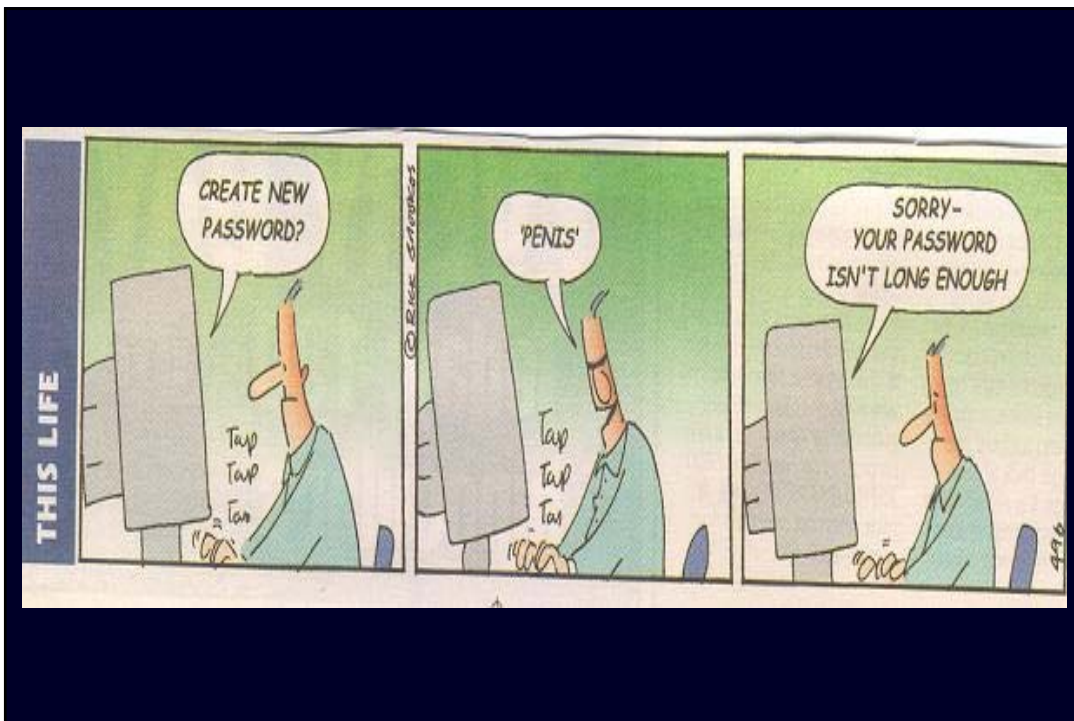
Daniel W. Chan, PhD

Jay D. Pearson, PhD

Patrick C. Walsh, MD

- **Elevation de l'APS après la prostatectomie**
 - 1/3 des hommes auront des métastases d'ici 15 ans
 - Temps médian de progression vers le stade métastatique: 8 ans
 - Temps médian pour le décès : 5ans

Pound, JAMA 1999



Risques d'un remplacement chez un patient en post prostatectomie

- Favoriser et d'accélérer l'apparition d'une récurrence du cancer
- Accélérer la progression d'une récurrence
- Impact sur la survie?

Papiers scientifiques

- Petit échantillonnage
- Court suivi
- Non randomisé
- Validité clinique

Résumé

- Le cancer de la prostate est hormono-dépendant
- La récurrence biochimique de l'APS post prostatectomie est fréquente et peut être tardive
- Plusieurs patients qui récidivent, décéderont de leur maladie

Résumé

- Les séries de pts post-prostatectomie sous remplacement hormonal ne permettent pas de tirer des conclusions sur le risque de progression dû à ce traitement
- Le remplacement hormonal dans ce groupe de pt demeure contraindiqué
- Ce remplacement ne devrait se faire que dans le cadre d'un protocole de recherche avec un consentement éclairé