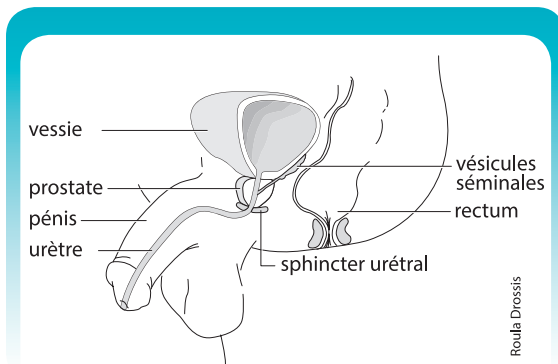




Hypertrophie bénigne de la prostate (HBP)

L'hypertrophie bénigne de la prostate (HBP) est une maladie courante chez les hommes vieillissants qui peut affecter la miction.

La prostate est une glande entourant l'urètre, canal permettant le passage de l'urine entre la vessie et le muscle contrôleur, le sphincter urétral. Sa fonction principale est de produire en partie le sperme éjaculé lors de l'orgasme chez l'homme. Chaque canal déférent qui transporte le sperme depuis les testicules est relié à la prostate. Chez les hommes jeunes, la prostate a en général la taille d'une noix de Grenoble; cependant, au fur et à mesure que les hommes prennent de l'âge, on voit couramment la prostate devenir plus volumineuse. Cette augmentation de la taille s'appelle hypertrophie bénigne de la prostate (HBP). Cette croissance peut ne poser aucun problème, puisque seulement la moitié des hommes touchés présenteront des symptômes. L'HBP est rare avant l'âge de 40 ans, mais présente chez la majorité des hommes de 70 ans et plus.



Symptômes que l'HBP peut causer :

- Mictions fréquentes
- Éveil nocturne pour uriner
- Incapacité de retarder la miction
- Sensation de ne pas pouvoir vider sa vessie
- Retard dans le début de la miction
- Jet urinaire faible – se forcer
- Jet intermittent – arrêt et reprise
- Incontinence urinaire (perte du contrôle des mictions)
- Mictions douloureuses
- Sang dans les urines
- Incapacité d'uriner (**rétention urinaire aiguë**)

L'HBP n'est pas un cancer. Cependant, un certain nombre de maladies, dont le cancer, peuvent causer des symptômes similaires. Il se peut que votre médecin doive vous faire passer des examens pour confirmer votre diagnostic d'HBP.

Dépistage de l'HBP

Votre médecin vous posera un certain nombre de questions et pourrait vous demander de répondre à un questionnaire au sujet de vos symptômes pour déterminer leur gravité et les désagréments qu'ils entraînent. On examinera votre prostate par un doigt, préalablement ganté et lubrifié, inséré dans le rectum (toucher rectal) pour déterminer si la prostate a augmenté de volume et si elle présente des bosses ou une dureté qui pourraient évoquer un cancer de la prostate. On pourrait vous demander de fournir un échantillon d'urine pour s'assurer que vous n'avez pas d'infection ou d'autres problèmes urinaires. Chez certains hommes, on pourrait suggérer la mesure du taux d'APS (antigène spécifique de la prostate) pour écarter un cancer. Si l'APS est élevé, cela ne signifie pas nécessairement que vous avez un cancer de la prostate, puisque l'HBP peut aussi causer une augmentation de l'APS. On pourrait vous demander de passer d'autres examens afin que votre médecin puisse diagnostiquer l'HBP et suggérer un traitement.

Options thérapeutiques contre l'HBP

On détermine le traitement de l'HBP selon la gravité et le niveau de désagrément de vos symptômes. L'état général de votre santé ainsi que vos préférences personnelles jouent également un rôle. Il existe plusieurs options thérapeutiques et vous devriez en discuter avec votre médecin avant de décider de ce qui est mieux pour vous.

Surveillance active avec modifications au style de vie

Si vos symptômes ne sont pas trop graves ou dérangement, vous pourriez considérer cette option. Elle consiste en des évaluations périodiques, effectuées par votre médecin, et en des changements de comportement qui peuvent améliorer vos symptômes. Ces changements comprennent :

- Boire moins de liquides, surtout avant d'aller vous coucher
- Éviter la caféine et les aliments épicés
- Éviter les médicaments qui peuvent aggraver vos symptômes (p. ex. les médicaments pour le rhume)
- Planifier les mictions tel que convenu avec votre médecin
- Éviter ou traiter la constipation

Thérapie médicamenteuse

L'utilisation de médicaments pour traiter l'HBP connaît une grande popularité et on choisit souvent cette option comme premier traitement d'essai. Il existe deux types principaux de médicaments utilisés pour traiter l'HBP et ils fonctionnent de façon différente. Parfois, on prend les deux médicaments ensemble.

Les **alpha-bloquants** (p. ex. Flomax[®], Xatral[®]) détendent le muscle de la prostate et de sa périphérie ainsi que le col de la vessie pour améliorer la miction. On peut remarquer les bienfaits en général en quelques jours ou semaines, et ils dureront aussi longtemps qu'on prend le médicament. Des effets secondaires se produisent à l'occasion et incluent fatigue, congestion nasale, étourdissements et orgasmes secs. Certains effets partent après quelques semaines de traitement. Ces effets secondaires sont réversibles et se dissipent après l'arrêt du traitement. Si ces effets secondaires vous dérangent, cessez de prendre le médicament et entrez en contact avec votre médecin.

Les **inhibiteurs de la 5-alpha-réductase** (Proscar[®], Avodart[®]) bloquent les hormones qui stimulent la croissance de la prostate. Ils sont le plus utile chez les hommes qui ont des prostates plus volumineuses. Du fait que la prostate prend du temps à diminuer de volume, l'amélioration au niveau de la miction peut prendre plusieurs mois. Si on arrête de prendre le médicament, l'HBP réapparaîtra. Les effets secondaires se produisent chez moins de 10 % des hommes et incluent une diminution du volume de sperme, la perte du désir sexuel normal (libido)

et des difficultés d'érection. On prend souvent ce médicament avec un alpha-bloquant. Cette combinaison de médicaments pourrait empêcher vos symptômes d'HBP d'empirer.

Les traitements de **phytothérapie** sont largement publicisés pour les symptômes de l'HBP et beaucoup d'hommes en prennent. Il existe une controverse concernant leur efficacité pour traiter l'HBP. Cependant, ils comportent en majorité peu d'effets secondaires. Vous devriez aviser votre médecin si vous prenez des traitements de phytothérapie.

Traitement chirurgical

On vous recommandera la chirurgie si votre HBP cause une rétention urinaire continue, des problèmes rénaux, des infections récurrentes, ou si vous ne voyez pas d'amélioration malgré la prise de médicaments. Cependant, c'est une option de traitement initiale si vos symptômes sont assez graves ou inconfortables. Comme pour toute intervention, il existe des complications potentielles dont vous devez discuter avec votre médecin avant qu'une décision concernant la chirurgie soit prise. Il existe deux interventions principales pour traiter l'HBP.

La **résection transurétrale de la prostate (RTUP)** est une opération courante effectuée pour traiter l'HBP. Elle s'effectue par un urologue qui passe un instrument, sous anesthésie, par l'urètre pour enlever la partie centrale de la prostate. Cela élargit le passage de l'urine. On peut pratiquer cette intervention par une variété de techniques dont le laser. Il se peut que ces techniques ne soient pas disponibles dans tous les centres hospitaliers.

La **prostatectomie** à ciel ouvert est l'ablation de la partie inférieure de la prostate par une incision dans le bas abdomen. Elle est utilisée d'habitude uniquement pour les prostates trop volumineuses pour être enlevées de façon sécuritaire par une RTUP. Cette intervention est assez différente de la « prostatectomie radicale » effectuée dans le cas du cancer de la prostate, où on enlève la prostate entière, et l'on ne devrait pas confondre ces deux interventions.

L'HBP est une conséquence courante du vieillissement chez les hommes. Elle peut causer des symptômes urinaires dérangement et peut parfois affecter votre santé. Si les symptômes sont dérangement, il existe des traitements efficaces. Vous devriez discuter de ces options avec votre médecin avant de décider du meilleur traitement qui vous convient.

Cette publication est produite par

Canadian Urological Association
The Voice of Urology in Canada



Association des Urologues du Canada
La voix de l'urologie au Canada

Cette publication est approuvée par



ASSOCIATION DES
UROLOGUES
DU QUÉBEC

Les informations présentées dans cette publication ne visent pas à remplacer une opinion médicale ni à se substituer à la consultation d'un médecin qualifié. L'Association des urologues du Canada décline toute responsabilité, légale ou autre, causée de quelque façon que ce soit, incluant la négligence, pouvant découler des informations contenues ou référencées dans cette brochure.

© 2014. Association des urologues du Canada. Tous droits réservés.

cua.org