

BiUM

Cycle Cancers

Cancer de la prostate

Difficultés, tabous et qualité de vie

Sélection de documents



Ouvrages

Articles

DVD

Sites web

Présentés par

Bibliothèque universitaire de médecine



Exposition thématique

BiUM CHUV Bugnon 46 BH 08

Lu-Ve 8h - 22h

Sa 9h - 21h

Di 9h - 21h

Novembre 2016

Pour plus de références

<http://www.bium.ch/pause-projection/>

PAUSE PROJECTION – CANCERS

Projection du 17 novembre 2016

3. Cancer de la prostate

Sélection de documents disponibles au sein des bibliothèques universitaires de médecine et santé publique (CHUV).

Si l'un de ces documents vous intéresse, n'hésitez pas à nous contacter : bium@chuv.ch.

Une exposition thématique est aussi visible à la Bibliothèque universitaire de médecine (BiUM) pendant la période qui suit la projection.

Pour consulter les sélections documentaires sur les cycles « Pause Projection »

Sur le site de la BiUM : <http://www.bium.ch/pause-projection/>

Sur l'intranet CHUV : [Pause Projection](#)

Sur le site de l'IUMSP <https://www.iumsp.ch/fr/pause-projection/archives>

Sélection bibliographique : T. Bersier (auxiliaire à la BiUM).

Sommaire

1	Ouvrages	2
2	Articles	4
3	Documents audiovisuels.....	7
3.1	Fiction	7
3.2	Documentaires	7
4	Sites web d'associations suisses	8

1 Ouvrages

- Allamand Claire. **Le livre blanc : "cancer de sein, cancer de la prostate : vie intime et sexuelle"**. Chêne-Bourg: Médecine et hygiène; 2012.

Abstract: Cancer du sein, cancer de la prostate : aux bouleversements créés par la maladie et ses traitements s'ajoutent souvent ceux liés à leur impact sur la vie sexuelle et amoureuse, un sujet souvent pas ou peu abordé avec les équipes soignantes. Honteux ? Accessoire ? Ce Livre Blanc est né du courage et de la sincérité d'hommes et de femmes atteint-e-s, leurs conjoint-e-s ou soignant-e-s, qui ont osé s'exprimer sur ce sujet resté trop longtemps tabou : que devient la vie sexuelle et intime lorsque l'on est atteint ou que l'on a surmonté un cancer ? Ils ont fait cadeau de leurs témoignages et réflexions dans le premier symposium Cancer du sein, cancer de la prostate : vie intime et sexuelle organisé par des associations dont l'Association Savoir Patient, puis dans cet ouvrage.

Localisation : [Renouvaud](#), VD BiUM salle HESAV, Cote 25.6 LIV

- Ben Jelloun Tahar. **L'ablation**. Paris: Gallimard; 2015.

Abstract: Témoins vigilants, observateurs attentifs, il arrive parfois que les romanciers se voient confier des vies pour les raconter dans leurs livres. Ils font alors fonction d'écrivain public. C'est ce qui m'est arrivé il y a deux ans lorsqu'un ami, qui avait été opéré de la prostate, m'a demandé d'écrire l'histoire de son ablation. Je l'ai écouté pendant des heures. Je l'ai accompagné dans ses pérégrinations hospitalières. Je suis devenu ami avec le professeur d'urologie qui le suivait. L'idée d'un livre s'est imposée peu à peu. Un livre utile qui rendrait service aux hommes qui subissent cette opération, mais aussi à leur entourage, leur femme, leurs enfants, leurs amis, qui ne savent comment réagir. Mais la situation était délicate : fallait-il, comme le demandait mon ami, tout raconter, tout décrire, tout révéler ? Après réflexion, j'ai choisi de tout dire.

Localisation : [Renouvaud](#), VD BCUL Unithèque (Magasins), Cote USA 26005

- Broccard Nicolas, Lanz Suzanne. **Le cancer de la prostate : une information de la Ligue contre le cancer pour les personnes concernées et leurs proches**. Berne: Ligue suisse contre le cancer; 2006.
URL : <https://assets.krebsliga.ch/downloads/2074.pdf>

Abstract: Cancer. Pour les malades comme pour leurs proches, le diagnostic est généralement un choc. Du jour au lendemain, la vie bascule ; le présent, l'avenir, tout est chamboulé et les questions se bousculent, chargées d'espoir un jour, lourdes d'angoisse et de colère le lendemain. Cette brochure est destinée à vous aider à mieux comprendre et affronter la maladie. Vous y trouverez une description détaillée du cancer de la prostate chez l'adulte, des examens réalisés en vue de poser le diagnostic et du traitement, mais aussi des conseils utiles pour la période qui suit les thérapies et des offres de soutien pour vous faciliter le retour à la vie de tous les jours.

- Clapp Larry. **Guérir la prostate : sans médicaments ni opération**. Cesena: Macro Ed.; 2014.

Abstract: Plusieurs dizaines de milliers d'hommes subissent chaque année soit l'ablation chirurgicale de la prostate, soit des radiations dangereuses : ce sont là deux approches draconiennes qui parviennent généralement à éliminer le problème le plus évident sans jamais en résoudre la cause. "Guérir la prostate" ne se borne pas à fournir un tableau complet des techniques médicales conventionnelles les plus récentes, il présente aussi avec une grande clarté de nouvelles approches thérapeutiques sans risques ni effets collatéraux. "Guérir la prostate" apprend aussi à : comprendre les causes qui déclenchent un cancer, détoxifier et renforcer les organes vitaux et améliorer sa vie sexuelle.

Localisation : [Renouvaud](#), VD BCUL Riponne (Magasins), Cote RMA 75202

- Ellsworth Pamela. **100 questions-réponses : le cancer de la prostate : Qu'est-ce qu'un cancer de la prostate ? Quelles en sont les causes ? Quelles sont les options disponibles pour le traitement ? Comment réagit-on à l'annonce du diagnostic ?**. Les Ulis: EDP Sciences; 2009.

Abstract: On en apprend chaque jour un peu plus sur le cancer de la prostate, mais il reste encore trop peu connu de la population masculine. En effet, un tel diagnostic plonge souvent le malade dans l'inconnu. Le cancer de la prostate en 100 questions-réponses rassemble de façon inédite les points de vue du médecin et du patient en apportant des réponses pratiques, rédigées dans un langage compréhensible, aux questions que vous vous posez. L'ouvrage se penche résolument sur les questions brûlantes qui touchent la personne : dépistage, diagnostic, options de traitement (avec, pour chacune d'entre elles, des avantages et les possibles inconvénients), qualité de vie que l'on peut attendre après l'épreuve du traitement, conséquences sur l'intimité et la vie sociale, sources utiles à une information équilibrée, et plus encore. Ce livre a été rédigé à quatre mains par un urologue et un oncologue, Pamela Ellsworth et John A. Heaney, du Dartmouth-Medical Center de Lebanon, New Hampshire. Ils ont mis en commun leur expérience pour apporter pas à pas, dans une démarche cohérente, ce que vous devez savoir du diagnostic et du traitement du cancer de la prostate ; parallèlement, un ancien patient, Oliver Gill, alias « Cliff », donne l'éclairage du vécu sur ce que tout cela signifie pour vous, dans votre vie de tous les jours. Jean-Pierre Camilleri, ancien directeur médical de l'Institut Curie à Paris, a traduit et adapté ce livre aux spécificités françaises.

Localisation : [Renouvaud](#), VD BiUM salle HESAV, Cote 25.6 ELL

- Frichet Jean. **Cancer de la prostate : comprendre, anticiper, guérir : du dépistage au traitement : ce que les médecins ne vous disent pas et qu'il faut savoir!**. La Trinité-Surzur: Le Taïman; 2013.

Abstract: Tout que les médecins ne vous disent pas et qu'il faut savoir pour comprendre les enjeux du dépistage du cancer de la prostate à l'heure où il est controversé ! Un malade et un urologue-oncologue s'unissent pour apporter une vision décryptée sur ce dépistage et sur le choix du traitement. L'idée d'écrire ce livre est partie de l'agacement à relire dans les médias les mêmes informations reprenant les mêmes amalgames entre dépistage et conséquences des traitements. Ce qui n'a rien à voir ! L'homme sait déjà peu de choses sur sa prostate, alors lui amener des affirmations erronées ou non étayées ne peut pas lui rendre service. Aux médecins généralistes non plus, peu formés sur le sujet. Allez dire à un malade qu'il n'aurait pas dû se faire dépister alors que le cancer de la prostate a touché en 2012, en France, près de 72 000 hommes avec 9 000 morts et 15 000 rechutes (avec les traitements lourds que cela implique) pour n'avoir pas été dépistés à temps... Ce livre n'a pas d'équivalent pour avoir réuni malades et spécialistes de santé qui font part de leurs expériences, étayées, en direction de tous les hommes et couples afin de leur permettre de faire leur propre choix, en toute connaissance de cause. Vous retiendrez à sa lecture que le cancer de la prostate n'est pas une fatalité et qu'il est celui qui se soigne le mieux avec environ 90 % de rémissions... à la condition d'accepter un diagnostic précoce. Ouvrage étayé par des données puisées dans la banque de données exceptionnelle constituée par le Docteur Declercq (près de 2000 cancers diagnostiqués, traités et suivis).

Localisation : [Renouvaud](#), VD BiUM, Cote WJ 752 FRI

- Savatovsky Ilya. **Le cancer de la prostate : les questions que tous les hommes doivent se poser**. Paris: O. Jacob; 2011.

URL : <https://assets.krebsliga.ch/downloads/2074.pdf>

Abstract: Avec environ 72 000 cas par an, le cancer de la prostate est le plus fréquent des cancers. Un homme sur huit sera concerné au cours de sa vie. Heureusement, son diagnostic et son traitement

ont connu une véritable révolution : prélèvements ciblés, découverte d'un marqueur dosable par une simple prise de sang, progrès considérables des moyens de traitement. Ce livre, écrit par un chirurgien urologue qui a vécu cette évolution, est destiné à aider les patients atteints par cette maladie et, plus largement, à tous les hommes soucieux de leur santé. Comment bien choisir son urologue ? Son chirurgien ? Quels examens sont indispensables et lesquels ne le sont pas ? En cas de maladie déclarée, la chimiothérapie est-elle inévitable ? La qualité de vie sera-t-elle affectée pour toujours ? Du dépistage aux traitements, des conseils et des réponses aux questions que vous vous posez sur la maladie, son évolution, ses différentes formes, et sur la qualité de vie après la guérison. Le Dr Ilya Savatovsky, urologue, a dirigé le service d'urologie du centre hospitalier d'Aulnay-sous-Bois, pendant plus de vingt ans.

Localisation : [Renouvaud](#), VD BCUL Riponne (Magasins), Cote RMA 59687

2 Articles

- Bessaoud F., Orsini M., Iborra F., Rebillard X., Faix A., Soulier M. et al. **Troubles urinaires et sexuels après traitement du cancer localisé de la prostate : résultats d'une étude de population de moins de 65 ans.** *Bulletin du Cancer*. 2016;103(10):829-40.

DOI : [10.1016/j.bulcan.2016.09.011](https://doi.org/10.1016/j.bulcan.2016.09.011)

URL : <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0007455116302259>

Abstract: INTRODUCTION : Un nombre important de patients atteints d'un cancer de la prostate (CP) est diagnostiqué et traité. L'objectif de cette étude est d'analyser, deux ans après traitement, l'incontinence urinaire (IU) et les dysfonctionnements sexuels (DS) pouvant affecter les patients. METHODES : Cette étude a suivi tous les cas de CP localisé, diagnostiqués entre 2008–2009, chez les hommes d'âge ≤ 65 ans en vie deux ans après traitements. Quatre cent trente-sept personnes ont été incluses dans l'enquête. Les données ont été collectées par un questionnaire et par croisement avec les données du registre des cancers. Une analyse descriptive et comparative de la persistance des séquelles à deux ans a été effectuée. RESULTATS : À deux ans du traitement, l'IU a persisté pour 48,8 %, 41,2 % ont eu recours à des protections urinaires ; 39,2 % portaient au moins une protection/jour ; 55,2 % ont eu des difficultés financières à l'achat des protections. Au total, 22,7 % n'ont pas consulté de spécialiste pour l'IU. Les DS ont persisté pour 82,8 % ; 30,4 % n'ont pas consulté de spécialiste. Les DS ont eu un impact négatif sur la vie sexuelle des patients et de leurs partenaires. Après ajustement sur le stade, seule la prostatectomie est significativement associée à la persistance de l'IU et de la DS. CONCLUSION : Le pourcentage de patients ayant une IU et/ou une DS persistante reste élevé. La persistance de ces séquelles a été associée à la prostatectomie. Les différences de toxicités entre traitements doivent être présentées aux patients avant toute prise en charge afin d'engager le patient dans une démarche de décision partagée.

- Cussenot O., Cancel-Tassin G. **Le point sur la prédisposition génétique pour le cancer de la prostate.** *Bulletin du Cancer*. 2015;102(1):53-6.

DOI : [10.1016/j.bulcan.2014.12.007](https://doi.org/10.1016/j.bulcan.2014.12.007)

URL : <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0007455114000083>

Abstract: La prédisposition génétique aux cancers de la prostate répond, peu fréquemment, à un mode de transmission héréditaire mendélien à forte pénétrance. Ces formes héréditaires constituent des entités particulières pour lesquelles il faut rechercher spécifiquement des mutations du gène *BRCA2*, du gène *HOXB13* (variant G84E), ou, à un moindre degré, du gène *BRCA1*. La majorité des cancers de prostate ont une part de prédisposition génétique polygénique, impliquant une combinaison défavorable de variants génétiques fréquents, issue du mélange du patrimoine génétique du père et de la mère. Cent de ces variants de susceptibilité génétique sont maintenant

identifiés et validés. Le principal caractère phénotypique associé à la prédisposition héréditaire est l'âge plus précoce de la maladie, justifiant une surveillance particulière pour rester dans la fenêtre de curabilité lors du diagnostic. L'impact psychologique des antécédents familiaux de cancer de la prostate ou du sein favorise la mise en place d'une surveillance et de procédures de diagnostic précoce.

- Garand-Castillo E. **Vivre un cancer de la prostate en 2015 : expérience d'un groupe de parole au masculin.** *Psycho-Oncologie*. 2016;10(2):122-5.

DOI : [10.1007/s11839-016-0574-2](https://doi.org/10.1007/s11839-016-0574-2)

URL : <http://link.springer.com/article/10.1007/s11839-016-0574-2>

Abstract: Le cancer de la prostate représente encore pour les hommes qui en sont atteints un sujet souvent tabou, notamment eu égard aux séquelles des traitements: fuites urinaires et troubles de l'érection. Les conséquences au plan psychosocial en sont parfois considérables. Afin de tenter de les amenuiser, une expérience est menée depuis 2012 sur un territoire de santé breton. Elle consiste en un groupe de parole proposé spécifiquement à des patients atteints d'un cancer de la prostate et coanimé par un psychologue clinicien d'orientation psychanalytique et un ancien patient, membre d'une association locale de lutte contre le cancer. Cet article présente les objectifs et les modalités de fonctionnement de ce groupe, les choix méthodologiques qui ont été faits, puis propose d'en analyser les principaux effets.

- Hanly N., Mireskandari S., Juraskova I. **The struggle towards 'the New Normal': a qualitative insight into psychosexual adjustment to prostate cancer.** *BMC urology*. 2014 Jul 30;14:56.

DOI : [10.1186/1471-2490-14-56](https://doi.org/10.1186/1471-2490-14-56)

URL : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25073798>

Abstract: BACKGROUND: Despite the growing body of literature which highlights the potential for significant and enduring side-effects of prostate cancer treatment, there is limited research exploring the experience of living with the treatment-induced side-effects such as sexual dysfunction, and their repercussions for men and their partners. The aim of this qualitative study was to explore factors influencing psychosexual adjustment, self-perception, and unmet information and support needs of prostate cancer patients and their partners. METHODS: Twenty-one men, recruited via a prostate cancer support group newsletter, participated in face-to-face semi-structured interviews, which were subjected to thematic analysis. RESULTS: The qualitative analysis revealed three inter-connected main themes which contributed to men's psychosexual adjustment: i) Psychosexual impact, ii) Communication and support, and iii) Integration process. Men reported distressing sexual and urinary difficulties, tainted self-perception and altered intimate relationships. Receiving adequate information and support, and having good communication with their doctors and partners facilitated better adjustment to prostate cancer treatment. Coming to terms with the significant impact of treatment had involved making lifestyle changes, coping with emotional struggles and striving to accept and integrate their post-treatment "new normal" self and sexual life. CONCLUSIONS: The importance of adequate communication with health professionals and partners, especially regarding treatment effects on sexual function and rehabilitation options, was highlighted as a key factor facilitating the adjustment process. Prostate cancer patients would benefit from improved access to timely and tailored information and decision-making resources, ongoing multidisciplinary care, and support groups, as well as appropriate referrals for sexual and psychological counselling.

- Iselin Christophe E. **Cancer localisé de la prostate : détection, bilan et traitement.** *Revue médicale suisse*. 2016;12(503):184-5.

URL : <http://www.revmed.ch/RMS/2016/RMS-N-503/Cancer-localise-de-la-prostate-detection-bilan-et-traitement>

Abstract: Un homme de 67 ans vous demande, lors de son check-up annuel, un « contrôle de sa prostate » ; il est anxieux car son frère vient de se faire enlever celle-ci suite à un diagnostic de cancer de cet organe. Votre patient n'a aucun problème mictionnel et est en très bonne santé. Au toucher rectal, la prostate est peu augmentée de volume, lisse, souple, symétrique, sans aucune induration suspecte. Vous hésitez à en faire plus car vous vous souvenez de la remise en question, en 2012, de l'opportunité de dépister précocement une telle tumeur.1 Par ailleurs, l'un de vos patients a récemment subi des biopsies prostatiques pour suspicion de cancer, heureusement négatives ; il a souffert cependant d'une septicémie dans les suites immédiates de ces biopsies. Il lui a néanmoins été conseillé de répéter cet examen dans les six mois, en raison du risque de faux négatif de l'ordre de 20 %.

- Leuret T. **Perception patients : vivre avec un cancer de la prostate (CPa). Enquête nationale et régionale sur l'impact de la maladie.** *Progrès en Urologie*. 2016;26(13):779.

DOI : [10.1016/j.purol.2016.07.223](https://doi.org/10.1016/j.purol.2016.07.223)

URL : <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1166708716303232>

Abstract: OBJECTIFS : Les assises du cancer de la prostate réunissent les patients et leur entourage leur permettant d'échanger entre eux et avec les médecins. Cet événement a permis de recueillir via un questionnaire la qualité du vécu des patients (présents ou non à la réunion) sur le dépistage, le diagnostic, les enjeux de la banalisation et le vécu avec la maladie. METHODES : Huit cent dix questionnaires, issus de la réunion nationale et des réunions en région Rhône-Alpes, Paca, Côte d'azur et Nord, sont évaluables. L'âge moyen des répondants est 71 ans (48–54), 65 ans au moment du diagnostic avec un recul de 1 à 6,5 ans après le diagnostic. Au moment de l'enquête, 41 % des patients sont en cours de diagnostic ou de traitement et 46 % en suivi médical. RESULTATS : Parmi les patients, 29,8 % déclarent ne jamais n'avoir été informés sur le CPa avant le diagnostic. Le médecin traitant joue un rôle important dans le dépistage et l'information (51,8 %). Parmi les patients, 43,2 % estiment qu'un diagnostic plus précoce aurait permis une meilleure prise en charge. Au moment du diagnostic, 62,3 % des patients étaient suivis spécifiquement pour le CPa, 92,5 % par le PSA. Parmi les patients, 34,8 % des patients étaient anxieux et stressés dans l'attente des résultats. Quarante-six pour cent ont été surpris et perturbés par l'annonce du diagnostic. Les patients parlent facilement de leur CPa avec leur famille (96,4 %), leurs amis (87,8 %) et leurs relations de travail (63,4 %). Parmi les répondants, 62,7 % se sentent plus affectés dans leur santé physique, 77,3 % plus soucieux et 72,3 % rapportent plus de difficultés dans leur vie de couple qu'avant la maladie. CONCLUSION : Les échanges d'informations et d'expériences apportent un soutien aux patients face aux différentes prises de décisions et aux difficultés de leur vie au quotidien. Cette enquête confirme l'impact connu des effets secondaires des traitements sur la qualité de vécu des patients qui, tout en exprimant leur confiance dans leur équipe soignante, souhaitent être mieux conseillés et aidés plus efficacement.

- Selby K., Auer R., Valerio M., Jichlinski P., Cornuz J. **Dépistage du cancer de la prostate : partager avec le patient les incertitudes.** *Revue médicale suisse*. 2015;11(496):2216-20.

URL : <http://www.revmed.ch/RMS/2015/RMS-N-496/Depistage-du-cancer-de-la-prostate-partager-avec-le-patient-les-incertitudes>

Abstract: La décision de faire ou non un dépistage du cancer de la prostate au moyen du test prostate specific antigen, ou PSA, reste un thème difficile à aborder. Le rôle du médecin de premier recours est d'aider le patient à choisir entre une éventuelle diminution de la mortalité due au cancer et le risque de traiter un cancer qui n'aurait peut-être jamais provoqué de symptômes. Trois étapes peuvent rythmer une discussion avec l'homme concerné : présenter le choix, discuter des options et

prendre une décision. Un outil d'aide à la décision, tel que celui que nous avons adapté d'une brochure du Collège des médecins du Québec, peut aider dans cette discussion complexe.

- Van Doren A. S., Bitker M. O., Verdon B. **Détresse interdite dans le cancer de la prostate.** *Psycho-Oncologie*. 2016;10(2):117-21.

DOI : [10.1007/s11839-016-0573-3](https://doi.org/10.1007/s11839-016-0573-3)

URL : <http://link.springer.com/article/10.1007/s11839-016-0573-3>

Abstract: Parce qu'il touche aux idéaux de performance, de virilité et de jeunesse, le cancer de la prostate se révèle tabou au point d'entraver la possibilité des patients de se dire à eux-mêmes ou à d'autres leurs inquiétudes. Les auteurs présentent les premiers résultats d'une recherche en psychologie clinique, ciblant son propos sur les réaménagements narcissiques et identificatoires. Ils mettent en exergue combien les défenses narcissiques et hypomanes mobilisées cachent une nette détresse à l'endroit du sexuel tout en tentant d'exorciser une angoisse de mort difficilement dicible.

3 Documents audiovisuels

3.1 Fiction

- **Biutiful** / un film de Alejandro González Iñárritu. [S.l.]: Universal Pictures distrib., 2010. (142 min.)

Abstract: Biutiful raconte l'histoire d'Uxbal, père dévoué, amant tourmenté, fils désemparé. Attiré par les fantômes et sensible aux esprits il est un survivant au coeur d'une Barcelone invisible. Sentant que la mort rôde, il tente de trouver la paix, de protéger ses enfants, de se sauver lui-même.

Localisation : [Renouveau](#), VD BCUL Riponne, Cote DVD 6871 (086.8) GON

3.2 Documentaires

- « **Cancer et sexualité : et si on parlait d'amour ?** » / un film documentaire de Pierre Yves Attia. « A vivre ouvert : penser le soin ». Paris: Sanofi, 2014. (31 min.)

URL : https://www.youtube.com/watch?v=1ehy_r_AQrY

Abstract: De multiples témoignages poignants et des recommandations pour une prise en charge globale personnalisée de la personne atteinte d'un cancer.

- **Le cancer au masculin** / un reportage de John Zaritsky. *Temps présent*. Genève: TSR, 2005. (29 min.)

URL : <http://www.rts.ch/emissions/temps-present/sante/1300049-le-cancer-au-masculin.html>

Abstract: A partir de 50 ans, un homme sur six est frappé par le cancer de la prostate. Certains en meurent et beaucoup restent mutilés. Suite aux traitements médicaux, une majorité de patients souffre d'incontinence et d'impuissance sexuelle. Deux hommes racontent le combat qu'ils mènent, chacun à sa manière, contre le cancer de la prostate.

Localisation : [Renouveau](#), VD BiUM Médiathèque, Cote WJ 752 Can

- **Les fuites au fil du temps. Cancer de la prostate : les controverses du dépistage** / un reportage de Béatrice Mohr, Eric Bellot ; un reportage de Françoise Ducret, Jean-Alain Cornioley. 36°9. Genève: TRS1, 2008. (14, 45 min.)

URL : <http://www.rts.ch/emissions/36-9/1002432-cancer-de-la-prostate-les-controverses-du->

[depistage.html](#)

Abstract: Les fuites au fil du temps : Les causes de l'incontinence et les réponses apportées sont abordées dans ce reportage. Mal tabou, l'incontinence urinaire est une affection très fréquente qui touche quelque 200 millions de personnes dans le monde. Plus de 400'000 en souffrent dans notre pays, et la fréquence de l'affection augmente avec l'âge. C'est avant tout la rééducation du périnée qui permet d'améliorer le confort des patientes.

Cancer de la prostate : les controverses du dépistage : Un homme sur deux risque d'être victime d'un cancer de la prostate au cours de sa vie. Faut-il dès lors proposer un dépistage à tous les quinquagénaires ? A ce sujet, les oncologues et les épidémiologistes s'opposent aux urologues. Comment s'y retrouver dans cette controverse médicale ? Y a-t-il des traitements moins mutilants que d'autres ? En cas de cancer de la prostate plusieurs options thérapeutiques existent. Elles dépendent du stade de la tumeur, de l'âge du patient et de son espérance de vie. Le nombre de victimes d'un cancer de la prostate ne cesse d'augmenter. Cela provient du vieillissement de la population ainsi que du dépistage de plus en plus souvent proposé aux hommes à partir de 50 ans. Aucun gène de prédisposition au cancer de la prostate n'a été clairement identifié comme cela a possible pour le cancer du sein. Et pour l'heure, le rôle de l'alimentation n'est pas éclairci dans la genèse de la maladie. Les tests de dépistage actuellement proposés ne sont pas d'une très grande abilité.

Localisation : [Renouvaud](#), VD BiUM Médiathèque, Cote WJ 752 Fui

- **Secrets d'hommes : la prostate ou la vie** / un film de Hélène de Crécy, Alain de Sédouy. [S.l.]: Les Films du Boulois, 2004. (52 min.)

Abstract: Ce documentaire se veut d'abord pédagogique, d'autant que beaucoup d'hommes et de femmes n'osent pas évoquer les problèmes liés à la prostate parce que cet organe touche aux parties génitales, donc à la sexualité. Ceux qui n'osent parler : les victimes de ce cancer et parfois paradoxalement les médecins... Le film est construit autour du duo "malade-médecin" et du suivi étape par étape, du parcours de plusieurs patients atteints d'un cancer de la prostate. Ils vont être ou sont déjà opérés, grâce à une technique de pointe en France dans le département clinique d'Urologie Néphrologie de l'Institut Mutualiste Montsouris, dirigé par le professeur Guy Vallancien. L'intervention qu'ils vont subir (consistant à enlever la glande prostatique où se situe les cellules cancéreuse) s'appelle la prostatectomie par coelioscopie.

Localisation : [Renouvaud](#), VD BiUM Médiathèque, Cote QZ 201 CRE

Pour obtenir ultérieurement des informations sur les acquisitions de DVD sur ce sujet ou pour suggérer des acquisitions de DVD, n'hésitez pas à vous adresser à la Documentation audiovisuelle de la Bibliothèque universitaire de médecine.

Contact : Emmanuelle Mack : av.doc@chuv.ch

4 Sites web d'associations suisses

- **Apprendre à vivre avec le cancer AVAC** [en ligne]. Marly: Association suisse AVAC; [consulté le 14 novembre 2016].

URL : <http://avac.ch/fr/>

Abstract: Cette association organise des groupes d'éducation et de soutien animés par des professionnels de la santé et proposés à toutes les personnes touchées par le cancer, en tant que personne malade ou en tant que proche. Face à une telle situation, chacun de nous adopte des stratégies différentes. Participer à

un groupe comme *apprendre à vivre avec le cancer* peut en être une.

- **PROSCA** [en ligne]. Genève: PROSCA : Association de soutien aux personnes touchées par le cancer; [consulté le 14 novembre 2016].

URL : <http://www.prosca.net/prosca/>

Abstract: PROSCA est une Association de soutien aux personnes touchées par le cancer de la prostate. L'Association a été fondée par des hommes et des femmes qui ont été confrontés ou ont vécu la maladie. La mission de ses membres est de défendre les intérêts des patients, de leurs proches et de leur famille, de les aider dans leur prise en charge et d'améliorer la qualité et la diffusion de l'information.

- **Association Savoir Patient ASAP** [en ligne]. Genève: Association Savoir Patient; [Consulté le 14 novembre 2016].

URL : <http://savoirpatient.ch/cancer-sein/espace-patientes/comite-qualite-vie-cancer-sein>

Abstract: L'Association Savoir Patient (ASAP) a été créé à Genève le 26 août 2003. Elle est le résultat de deux ans d'un processus participatif et le fruit d'un travail pour la reconnaissance par les professionnel-le-s et les décideur-e-s, du savoir développé par les personnes confrontées quotidiennement de la maladie. La participation des patient-e-s sans être acquise, s'étend néanmoins de plus en plus dans les cantons romands et à l'étranger. L'ASAP réunit des personnes confrontées à des problèmes de santé, des professionnel-le-s concerné-e-s des secteurs public et privé dans les domaines de la santé, du social, de la formation et de l'information, ainsi que des chercheurs.

- **Ligue vaudoise contre le cancer** [en ligne]. Lausanne: Ligue vaudoise contre le cancer; [Mis à jour le 8 septembre 2016; Consulté le 14 novembre 2016].

URL : <http://www.lvc.ch/fr/index.cfm>

Abstract: La Ligue vaudoise contre le cancer (LVC) est une association à but non lucratif, principalement financée grâce aux dons. Les activités de la Ligue dépendent dès lors de la solidarité de chacun. Au siège de la Ligue vaudoise contre le cancer, situé en plein cœur de Lausanne, un espace d'accueil permet de recevoir de l'aide et de se procurer de l'information sur la maladie : une bibliothèque et des brochures sont à la disposition du public. Présente dans toutes les autres régions du canton, la LVC favorise la proximité de manière à garantir à chacun une relation personnalisée, empreinte de respect et de confiance. Reconnue d'utilité publique, l'association bénéficie du label de qualité ZEWO. Des spécialistes du domaine de l'accompagnement et de la prévention composent un pôle de compétences unique face au cancer.

La Ligue contre le cancer intervient également dans les cantons suivants : NE, FR, GE, VS.