



Fondation
québécoise
du cancer

Du soutien au quotidien



Hormonothérapie et immunothérapie

Hormonothérapie

- L'hormonothérapie est un traitement médical qui se divise en 2 catégories :
 - 1^{re} catégorie : les médicaments anti-hormonaux
 - 2^{ième} catégorie : les médicaments hormonaux de substitution

Les anti-hormonaux

➤ Définition

Médicaments qui réduisent la quantité d'hormones ou qui empêchent l'absorption de celles-ci.

➤ Les 2 principaux cancers hormonodépendants :

- Cancer du sein
- Cancer de la prostate

Cancer du sein hormonodépendant

- 70 % de tous les cancers du sein sont hormonodépendants.
- Lors de la biopsie ou de la chirurgie, une analyse de récepteur d'oestrogène et de progestérone est effectuée. Si le résultat est positif, une hormonothérapie (anti-hormonaux) vous sera proposée.
- Le type d'hormonothérapie sera choisi en fonction du statut ménopause, le stade de la maladie, les antécédents médicaux et les risques de récurrence.

Avantages et inconvénients

➤ Avantages :

- Diminue les risques de récurrence.
- Peut être administrée avec d'autres traitements afin de les rendre plus efficaces dans les cancers avancés ou récidivants.

➤ Inconvénients :

- Induction de la ménopause avec ses effets.
- Exacerbation des symptômes chez les femmes déjà ménopausées.



monopause.

Tu préfères
dormir avec un
ventilateur, plutôt
qu'avec moi ?

Il ne me
tient pas
chaud, lui !

Et il ronfle
moins fort !



Avantages et inconvénients (suite)

Si les symptômes de ménopause briment trop votre qualité de vie :

- N'arrêtez pas votre médication.
- Avisez plutôt votre oncologue pour des solutions ou changement de médications si échec des solutions proposées.
- ❖ Il faut savoir que généralement ses symptômes vont diminuer en intensité après quelques mois.

Anti-hormonaux les plus fréquemment utilisés

➤ Tamoxifène

Administré par voie orale chez les femmes ménopausées et non ménopausées.

➤ Faslodex

Injection chez les femmes ménopausées dont le cancer s'est développé après un traitement de Tamoxifène.

Anti-hormonaux les plus fréquemment utilisés (suite)

➤ Inhibiteurs de l'aromatase

- Traitement administré chez les femmes ménopausées.
- Bloquent la fabrication d'oestrogène dans les organes autres que les ovaires : tissus graisseux, glandes surrénales.
- Il ne doivent pas être prescrits chez les femmes non ménopausées, car ils n'agissent pas sur les ovaires.



Analogues de l'hormone de la luteinostimuline

- En injection sous-cutanée dans la paroi abdominale, 1 fois par mois pour stopper la production d'oestrogène dans les ovaires chez les femmes non ménopausées.
- L'hormonothérapie dure en moyenne de 5 à 10 ans.

Hormonothérapie en cancer de la prostate

- L'hormonothérapie en cancer de la prostate sert à abaisser le taux d'androgènes (hormones mâles).
- La testostérone (produite dans les testicules principalement et dans les glandes surrénales) stimule la croissance de la prostate.
- On utilise l'hormonothérapie principalement lorsque les premiers traitements ont échoué (prostatectomie radicale, radiothérapie).
- On utilise aussi l'hormonothérapie lorsqu'un patient ne peut subir une chirurgie ou une radiothérapie.

Hormonothérapie en cancer de la prostate (suite)

- L'hormonothérapie peut ralentir la croissance du cancer de la prostate mais ne peut pas le guérir.

- Lorsqu'un cancer est avancé, l'hormonothérapie constitue un excellent moyen de contrôle de la douleur.



3 types d'hormonothérapie

➤ Les injections ou les implants

Servent à arrêter la production de testostérone.

➤ Les comprimés

Servent à bloquer l'effet de la testostérone.

➤ La chirurgie

Pour enlever les testicules.

Hormonothérapies les plus fréquemment utilisées

➤ Les analogues de LH-RH

Empêchent la production de testostérone.

➤ Les antagonistes

Bloquent l'effet de la testostérone.

Effets secondaires à court et moyen terme

- Baisse de libido
- Trouble de l'érection
- Bouffée de chaleur
- Prise de poids et diminution de la masse musculaire
- Fatigue
- Irritabilité

Effets secondaires à long terme

- Anémie
- Diminution de la masse osseuse
- Changement des caractères masculins
- Possible augmentation du risque de troubles cognitifs
- Augmentation du risque de maladies cardio-vasculaires
- Augmentation du risque de maladies métaboliques (diabète, hypertension artérielle, dyslipidémie)



Fondation
québécoise
du cancer
Du soutien au quotidien

Autre thérapies hormonales

➤ Corticoïdes

- Hormones naturelles sécrétées par les glandes surrénales. Elle ont une fonction anti-inflammatoire.
- Utilisées en traitement initial dans les cancers hématologiques (leucémie, lymphome, myélome multiple) en association avec des protocoles de chimiothérapie.
- Utilisées aussi en traitement de support pour contrôler les symptômes associés au cancer et à ses traitements (hypercalcémie ou compression causée par la présence de métastases).
- Finalement, en association à la chimiothérapie pour augmenter son efficacité et diminuer les nausées et vomissements.

Autre thérapies hormonales (suite)

➤ L'hormone thyroïdienne :

- Elle doit être prise à vie suite à une thyroïdectomie.
- C'est ce qu'on appelle l'hormonothérapie de substitution.

Immunothérapie

➤ Rôles / fonctions :

L'immunothérapie renforce le système immunitaire ou l'aide à trouver le cancer et l'attaquer.

➤ On a recours à l'immunothérapie dans le but de :

- Interrompte ou ralentir la croissance du cancer.
- Empêcher le cancer de se propager à d'autres parties du corps.
- Aider le système immunitaire à être plus efficace pour détruire les cellules cancéreuses.



Modes d'administration

- Voie orale
- Voie intraveineuse
- Voie topique (application sur la peau)

Effets secondaires

- Symptômes pseudo-grippaux
- Fatigue
- Réactions cutanées : éruptions, démangeaisons

Action de l'immunothérapie

