

Stratégie thérapeutique

Moyens thérapeutiques

```
graph TD; A[Moyens thérapeutiques] --> B[Médicaux]; A --> C[Chirurgicaux]; B --> D[Monothérapie]; B --> E[Bi-thérapie]; C --> F[Chir ouverte]; C --> G[Chir endoscopique]
```

Médicaux

Monothérapie

Bi-thérapie

Chirurgicaux

Chir ouverte

Chir endoscopique

Traitements médicaux

04 classes thérapeutiques utilisées dans le traitement médical de l'HBP :

- Les alpha-bloquants.
- inhibiteurs de la 5-alpha-réductase.
- Extraits de plante.
- Traitements anticholinergiques.

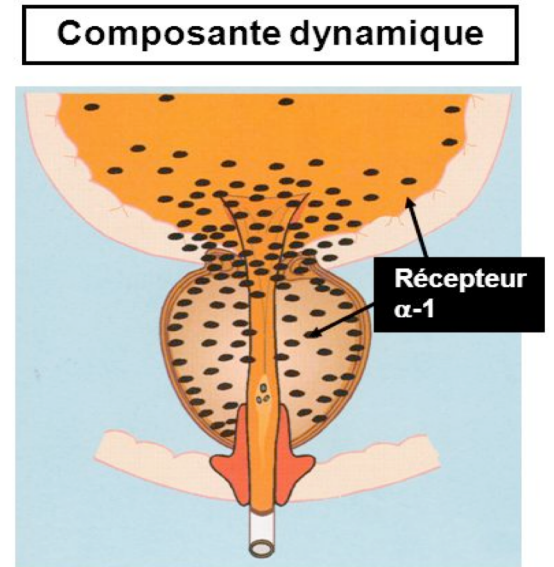
Traitements médicaux

- **Traitements alpha-bloquants**

Agissent sur **la composante dynamique** de l'obstruction.

Efficacité des alpha-bloquants sur les SBAU en rapport avec une HBP est rapide, significative et stable.

Indiqué également après RVA (ils permettent d'améliorer les chances de sevrage de la sonde). 5 médicaments disponibles : **alfuzosine**, **doxazosine**, **térazosine**, **tamsulosine**, et **silodosine**.



Traitements médicaux

- **Traitements par inhibiteurs de la 5-alpha-réductase**

Agissent sur la **composante statique** de l'obstruction.

Seule classe thérapeutique permettant la réduction du volume de la prostate de 50% (après 6 mois de traitement).

Ils entraînent aussi une diminution de 50 % de la valeur du PSA total sérique.

Leur efficacité est plus importante lorsque le volume prostatique est supérieur à 40mL.

Composante mécanique

30 ans



50 ans



75 ans

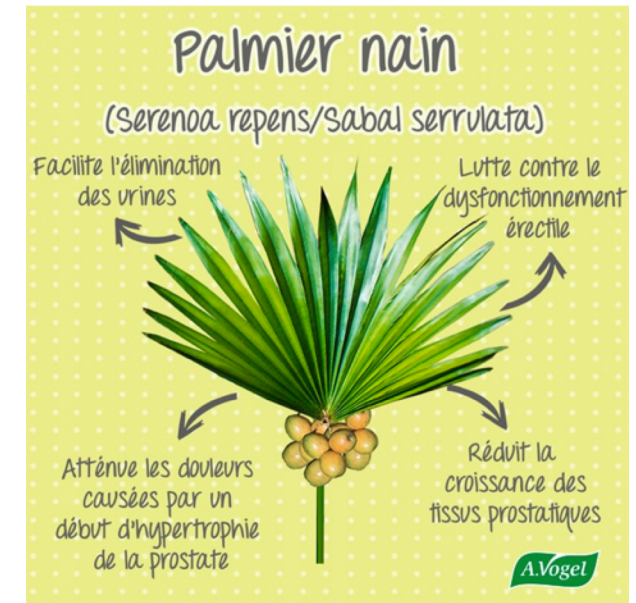


Traitements médicaux

- **Extraits de plante**

Les effets des extraits de plante sont modestes mais significatifs et ils ont un excellent profil de tolérance qui les rend faciles d'utilisation.

2 médicaments : Serenoa Repens (Permixon®), Pygeum africanum (Tadenan®). Leur mode d'action reste largement méconnu.



Traitements médicaux

- **Traitements anticholinergiques**

L'acétylcholine est le principal neurotransmetteur des récepteurs muscariniques. Ces récepteurs sont fortement exprimés à la surface du muscle lisse vésical => les anticholinergiques diminuent les contractions du muscle lisse vésical.

Les anticholinergiques sont efficaces sur les SBAU de **la phase de remplissage (Sd irritatifs)**.

Il est déconseillé de les prescrire en cas de:

- Dysurie franche (débit maximum inférieur à 10mL/s).
- Résidu post-mictionnel significatif (>200mL).

Traitements médicaux

Monothérapie :

- Les alpha-bloquants.
- Extraits de plante

Les associations possibles :

- **Association alpha-bloquant et inhibiteur de la 5-alpha-réductase**

Cette association thérapeutique est plus efficace après 1 an que l'utilisation d'un ou l'autre en monothérapie.

- **Association alpha-bloquant et anticholinergique**