#### MANIFESTATIONS CLINIQUES

DIAGNOSTIC POSITIF

- LE PLUS SOUVENT : RIEN
- Troubles mictionnels +++
- Hémospermie ( rarement révélatrice ).
- RAU, Hydronéphrose uni ou bilatérale.
- Douleurs lombaires +++ ( hydronéphrose ou métastases ), bassin, côtes.
- Déficit neurologique par compression médullaire ou tronculaire +++
- Altération de l'état général.
- Œdèmes des M.I.

Stade avancé

MANIFESTATIONS CLINIQUES DIAGNOSTIC POSITIF

ORIENTATION DIAGNOSTIQUE:

T.R + PSA: si anomalie PSA et/ou TR => prostate suspecte

CONFIRMATION :

**Biopsie Prostatique => Anapath** 

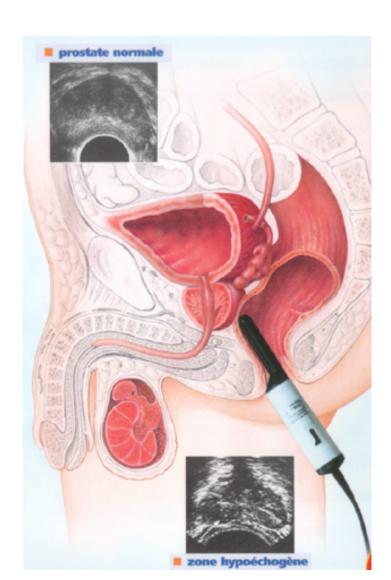
Le doute est le pire de tous les maux, car il les suppose tous.

MANIFESTATIONS CLINIQUES

DIAGNOSTIC POSITIF

### L'échographie prostatique endorectale :

- Le volume prostatique.
- Images suspectes: mais pas le diagnostic du cancer.
- Parfois l'extension d'un cancer.

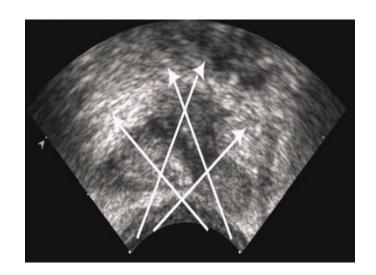


MANIFESTATIONS CLINIQUES DIAGNOSTIC POSITIF

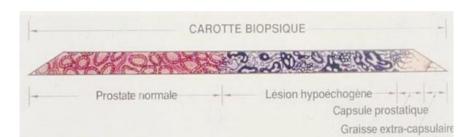
## Les biopsies prostatiques

- Prélèvement de tissu prostatique => Dc histologique.
- PREPARATION:
  - TP, ECBU.
  - Lavement évacuateur.
  - ATB prophylaxie.







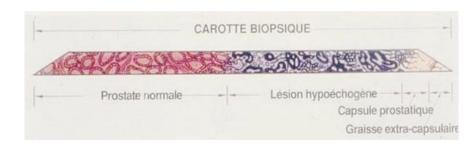


MANIFESTATIONS CLINIQUES

DIAGNOSTIC POSITIF

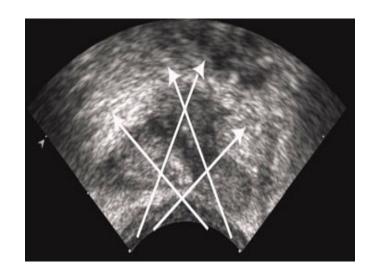
## Les biopsies prostatiques

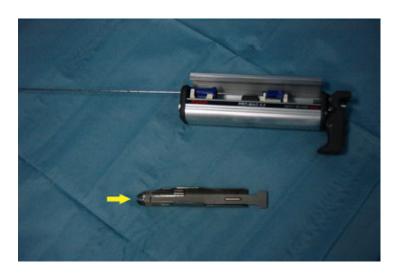
- Schéma : 12 tirs.
- Echo-guidées, anesthésie locale, en ambulatoire.



- RISQUES:
  - Hémorragiques (hématurie, urétrorragie, hémospermie, rectorragie ).
  - infectieux: prostatite.





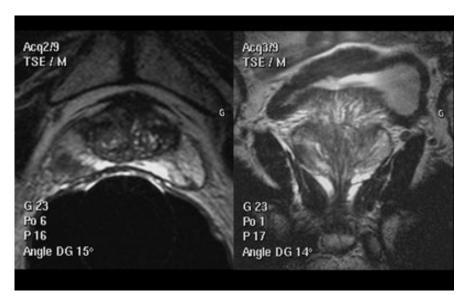


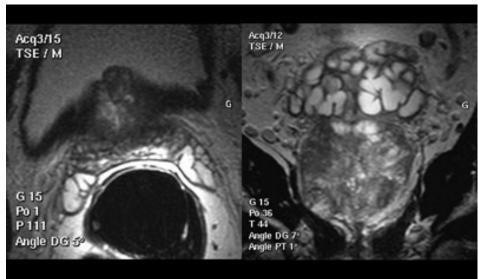
#### Bilan d'extension

Loco-régionale

A distance

- Echo vésico-prostatique endo rectale ET urinaire.
- TDM abdomino-pelvienne.
- IRM prostatique et pelvienne +++ ... 11/2018 : IRM pré-biopsie



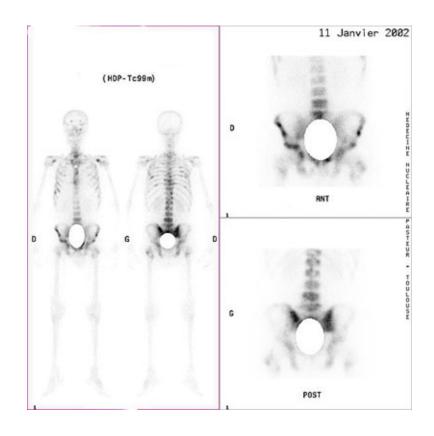


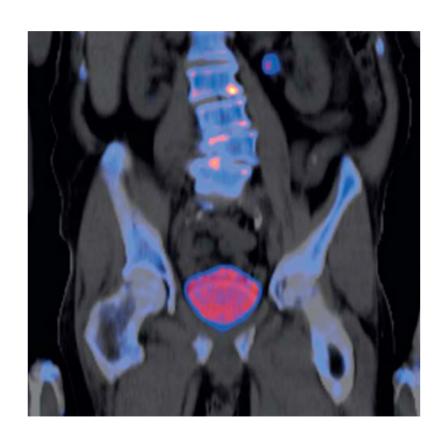
Loco-régionale

A distance

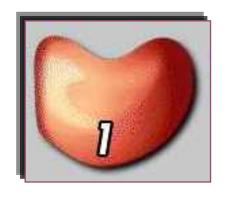
# Scintigraphie osseuse

**PET SCAN** 



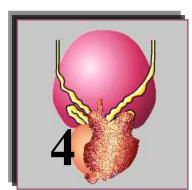


### **AU FINAL**









- Cancer localisé : T1-T2 / NO MO
- Cancer localement avancé : T3 N1 / M0
- Cancer métastatique : T4-M1
- Cancer de prostate Résistant à la castration