



République Algérienne Démocratique et Populaire  
MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET  
DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

Université de Constantine 3 - Salah Boubnider



Faculté de Médecine  
Département de Pharmacie

---

Mémoire de Fin d'Études Élaboré En Vue de l'Obtention Du  
Diplôme de Docteur en Pharmacie

### Thème

**Évaluation biologique de l'Efficacité des Traitements  
médicamenteux dans le cancer de la prostate  
métastatique ou localement avancé**

Présenté Par :

Encadrant Pr. AYADI Amira  
Co-encadrant Dr. BOUDRAA Mohamed amine

KHALED Imane  
KHANFRI Hicham  
BENSAADA Oumaima  
BOUKHALFA Ferial

Année universitaire

2023-2024

# Table des matières

Liste des Figures.....	ix
Liste des Tableaux.....	xi
Liste des abréviations.....	xii
Introduction.....	1
<b>Chapitre I: revue de la littérature.....</b>	<b>3</b>
<b>I. Les maladies de la prostate.....</b>	<b>4</b>
<b>I.1 Hypertrophie bénigne de la prostate HBP.....</b>	<b>4</b>
<b>I.2 Cancer de la prostate.....</b>	<b>4</b>
<b>I.3 Prostatite.....</b>	<b>4</b>
<b>I.4 Calculs prostatique.....</b>	<b>5</b>
<b>I.5 Atrophie de la prostate.....</b>	<b>5</b>
<b>II. L'adénocarcinome de la prostate.....</b>	<b>6</b>
<b>II.1 Epidémiologie.....</b>	<b>6</b>
<b>II.2 Facteurs de risque.....</b>	<b>8</b>
II.2.1 Age.....	8
II.2.2 Facteur génétique.....	8
II.2.3 Le tabac.....	9
II.2.4 Alimentations.....	9
II.2.5 Origine ethnique.....	9
<b>II.3 Classification.....</b>	<b>11</b>
II.3.1 Classificatin TNM.....	11
II.3.2 Classification pathologique (pTNM).....	12
II.3.3 Classification D'Amico.....	12
II.3.4 Score de gleason.....	12
II.3.5 Classification ISUP.....	13
<b>II.4 Symptomatologie.....</b>	<b>14</b>
<b>II.5 Diagnostic.....</b>	<b>15</b>
II.5.1 Toucher rectal TR.....	15
II.5.2 Marqueurs prostatiques.....	15
II.5.3 L'IRM.....	16

II.5.4	L'échographie.....	16
II.5.5	Biopsie prostatique.....	17
<b>II.6</b>	<b>Traitement</b> .....	<b>19</b>
II.6.1	La chirurgie.....	19
II.6.2	La radiothérapie externe.....	19
II.6.3	La curiethérapie interstitielle.....	19
II.6.4	L'hormonothérapie.....	20
II.6.5	La chimiothérapie.....	21
II.6.6	Rationale pour la Combinaison.....	22
<b>III.</b>	<b>L'antigène prostatique spécifique</b> .....	<b>26</b>
III.1	Structure.....	26
III.2	Fonction.....	26
III.3	Taux de PSA dans le sang.....	26
III.4	La densité et la vélocité de PSA.....	27
III.5	Le choix du PSA comme facteur prédictif.....	27
III.6	La cinétique du PSA.....	28
III.6.1	Prostatectomie totale.....	28
III.6.2	Radiothérapie externe.....	29
III.6.3	Curiethérapie.....	29
III.6.4	Traitement hormonal.....	30
	<b>Chapitre II: Partie pratique</b> .....	<b>31</b>
<b>I.</b>	<b>Matériels et méthodes</b> .....	<b>32</b>
<b>II.</b>	<b>Résultats</b> .....	<b>35</b>
<b>III.</b>	<b>Discussion</b> .....	<b>52</b>
	<b>Conclusion</b> .....	<b>58</b>
	<b>Références</b> .....	<b>59</b>
	<b>Annexe</b> .....	<b>60</b>
	<b>Résumé</b> .....	<b>67</b>
	<b>Abstract</b> .....	<b>68</b>

## Résumé

Le cancer de la prostate est l'un des cancers les plus courants chez les hommes dans le monde. Malgré les progrès réalisés dans le traitement, le cancer de la prostate demeure une cause importante de morbidité et de mortalité. La combinaison d'hormonothérapie et de chimiothérapie représente une stratégie thérapeutique prometteuse pour améliorer l'efficacité du traitement et les résultats cliniques des patients.

Cette étude vise à évaluer l'efficacité de la combinaison d'hormonothérapie et de chimiothérapie dans le traitement du cancer de la prostate. L'accent principal est mis sur l'évaluation de la survie globale, de la survie sans progression, de la qualité de vie et de la gestion des effets secondaires liés au traitement.

Une étude rétrospective a été menée sur une cohorte de patients atteints de cancer de la prostate ayant reçu un traitement combiné d'hormonothérapie et de chimiothérapie. L'hormonothérapie comprenait des analogues de la LHRH (Leuprolide ou Goserelin) associés à l'acétate d'abiraterone, à l'enzalutamide ou au docétaxel (Taxotere). Les résultats des patients ont été comparés à ceux ayant reçu une monothérapie. Les données ont été recueillies sur la survie globale (OS), la survie sans progression (PFS), la qualité de vie (QoV) et les effets indésirables, avec des analyses statistiques pour déterminer la significativité des résultats.

Les résultats soutiennent l'utilisation de la combinaison d'hormonothérapie et de chimiothérapie comme stratégie de traitement supérieure pour le cancer de la prostate, offrant des taux de survie améliorés et une meilleure qualité de vie pour les patients. Des études prospectives futures sont nécessaires pour valider davantage ces résultats et optimiser les protocoles de traitement.

**Mots-clés :** Cancer de la prostate, hormonothérapie, chimiothérapie, traitement combiné, survie globale, survie sans progression, qualité de vie.

# Abstract

Prostate cancer is one of the most common cancers among men worldwide. Despite advances in treatment, prostate cancer remains a significant cause of morbidity and mortality. The combination of hormone therapy and chemotherapy represents a promising therapeutic strategy to enhance treatment efficacy and improve patient outcomes.

This study aims to evaluate the effectiveness of combining hormone therapy and chemotherapy in the treatment of prostate cancer. The primary focus is on assessing overall survival, progression-free survival, quality of life, and the management of treatment-related side effects.

A retrospective study was conducted on a cohort of prostate cancer patients who received combined hormone therapy and chemotherapy. Hormone therapy included LHRH analogs along with either abiraterone acetate, enzalutamide, or docetaxel (Taxotere) chemotherapy. Patient outcomes were compared with those receiving monotherapy. Data were collected on overall survival (OS), progression-free survival (PFS), quality of life (QoL), and adverse effects, with statistical analyses performed to determine the significance of the findings.

The findings support the combination of hormone therapy and chemotherapy as a superior treatment strategy for prostate cancer, offering enhanced survival rates and better quality of life for patients. Future prospective studies are needed to further validate these results and optimize treatment protocols.

**Keywords:** Prostate cancer, hormone therapy, chemotherapy, combination therapy, overall survival, progression-free survival, quality of life.