HYPERTROPHIE BENIGNE PROSTATIQUE

L’hypertrophie bénigne prostatique ou HBP est une maladie de l’homme de plus de 50 ans ,mais peut commencer dès l’âge de 35 ans ,cette affection touche 50 à 70 % des hommes.Cette maladie progressive ne dégénère pas en cancer mais celui-çi coexiste avec l’HBP.

Les faits urinaires

Le vieil adage urologique disant « qu’un urinaire le reste toute sa vie » se révèle toujours d’actualité.L’HBP entraine :

Dysurie :il faut pousser pour » pisser »,loin le jet ne va pas

Jet intermittent

Gouttes retardataires

Polllakiurie :urine souvent soir ou nuit

Les accidents :

Rétention urinaire aigue,justifiant un sondage hospitalier,atteignant le plus souvent les sujets ayant souffert de prostatite.

Rétention vésicale chronique avec détérioration des fibres musculaires lisses vésicales,favorisant,infections

Prostatite

Infections urinaires

Hématurie

Lithiase urinaire

Insuffisance rénale ,en relation,avec des symptômes urinaires négligés entrainant progressivement une dilatation bilatérale urétérale ,infections et destruction du parenchyme rénal.

Les bilans maintenant routiniers permettront d’éliminer tumeur de la vessie,lithiase,rétrécissement uréthral signe d’infection urinaire négligée

Le CANCER,une association redoutée,justifiant un bilan complet :

Toucher rectal,élément clinique clé

Echographie urinaire et prostatique

Urographie intra-veineuse

Débimètrie et bilan urodynamique

Examen cyto-bactériologique urinaire

Dosage des PSA ,la limite supérieure normale étant considérée normale à 4ng/l

Devant la problématique du PSA,des nouveaux tests non validés sont proposés :PCA3 et

EPCA-2

Au terme du bilan complet et compte tenu de l’âge et du statut évolutif de l’HBP les indications médicales et chirurgicales,dont le laser pourront être posées

Problèmes du PSA

Eudes de Thompson(New.Eng ;Jour ;juin 2004) :15 % des cancers ont un taux de PSA normal.Echantillon étudié sur 2950 cas à faible ratio théorique de cancer,1/6 ont un PSA inférieur à 4.

Les études de Stamey,Naya,Partin permettent de dégager les notions suivantes :avec des valeurs de PSA croissante ,élévation de pourcentage de cancer,le taux de PSA a une valeur incontestée chez les prostectomisés.le PSA est un paramètre quantitatif plutôt probalistique.la biopsie donne 15 % de faux négatifs.Le taux de PSA ne donnerait qu’une indication de la taille de la prostate ,sans signification diagnostique

Enfin de compte,pour faire le diagnostic de cancer de la prostate,il faut des faits concordants associant :

Stade clinique du toucher rectal (type T1,T2 C,etc)

Taux de PSA

Biopsie de 12 prélèvements évaluant volume tumoral et volume sain,agencement et architecture du cancer (test de Gleason de 2 à 10)

Pratiques faites par KLOTZ en 2004,ou la table de PARTIN.

Ces précautions sont d’autant plus nécessaire que le cancer prostatique,adénocarcinome,touche 62.000 personnes et tue 10.OO0 personnes par an,de plus,si l’indice de masse corporelle(IMC)augmente ,le volume tumoral augmente proportionnellement(Patil,/Michigan /2/06/2010)

LES PLANTES ET L’HBP

Pour McConell(Orlando,juin 2002),les traitements de l’HBP classiques phytothérapiques donnés pendant 5 ans font diminuer la progression de 67 % et le risque de rétention de 79%.

Plantes et HBP

PALMIER DE FLORIDE SERENONEA REPENS/SABAL SERULATA

PRUNUS AFRICANA PYGEUM AFRCICANUM

URTICA DIOICA ORTIE

NOPAL ,FIGUIER DE BARBARIE,OPUNTIA FICUS INDICA

SEQUOIA SEQUOIA GIGANTEA

CITROUILLE CUCURBITA PEPO

POLLEN DE FLEURS DE SEIGLE

RESULTATS FONCTIONNELS DE LA PHYTOTHERAPIE DE L’HBP

ORTIE

Diurétique,Anti-hypertenseur,immunostimulant,anti-infectieux,uricolytique,action rénale sur les calculs(5alpha dihydrotestostérone)

Agit sur le le système 5 HBG

Anti-arthrosique associé au Saule

Dosage :0,6 à 2,1g/jour

Effet positif si associé avec le palmier de Floride

Administré précocement ,permet de retarder l’échéance d’une intervention,

réelle efficacité sur les adénomes « débutants »(H.P.Vontobel/Urologe/1985 ;24 ;49,51)

Effets secondaires :troubles digestfs et allergie de type urticarien

Contre-indications :

Grossesse et enfant de moins de 2 ans

Interactions médicamenteuses :

Diurétique

Anti-hypertenseur

PALMIER DE FLORIDE

Fruit utilisé

Anti-androgène(occupe les récepteurs cytosoliques de la dihydrotestostérone),inhibant la prolactine,anti-inflammatoire,anti-oedémateux

Dose :300 mg d’extrait de lipostérolique/jour

Action :Sur la pollakiurie,débit urinaire,ne diminue pas le volume de la prostate

Utilisé dans l’alopécie

Associé à la racine d’ortie effet positif sur les effets urinaires(études 1996 et 2005)

Interactions

Hormothérapie

Contraception

Contre-indication :

Grossesse

Réactions secondaires :

Effets gastro-intestinaux

Baisse de la libido

Etudes cliniques de Mandressi(Milan),comparaison du PYGEUM AFRICANUM,SERENOA REPENS,PLACEBO,sur 60 cas non compliqués

1)pollakiurie nocturne nettement améliorée avec le SERENOA REPENS

2)résidu vésical post-mictionnel mieux amélioré avec le SERENOA

3)Action plus rapide et plus importante avec le SERENOA

4)le Pygeum ne présente pas d’avantage significatif par rapport au placebo

5)le Pygeum n’obtient pas de score supérieur sur la qualité de jet par rapport au placebo(placebo :60% /Pygeum 29%)

6)La pollakiurie est significativement améliorée pour le Pygeum par rapport au placebo

LA CITROUILLE

Graines séchées à 10 g/j

Contient 30 à 60% d’acides gras,d’acide palmitique,stéarique,oléique,lonolénique

Il n’agit pas sur l’hypertrophie prostaique mais uniquement sur les siognes urinaires :énurésie,vessie intolérante

L’association de Citrouille,Palmier Nain,Ortie ne donne pas de résultat sur les signes urinaires.

NOPAL ou FIGUIER DE BARBARIE

On utlise les fleurs à la dose de 0,3 à 1 ml/3fois par jour

Inhibe l’enzyme 5 Alpha-Réductase

POLLENS de SEIGLE

Utilisés expérimentalement dans la pollakiururie nocturne

EXTRAIT de BETA-SITOSTEROL

Beta SITOSTEROL dosé à 60 à 130 mg

Agit sur vidange et débit urinaire

Aux USA est associé à :

Cemtine(pollen)

Serenoa repens

Vitamine E

Formules Utlles dans l’HBP

Seqoia gigantea 1 D :en macérât glycériné à 100ml/3 fois 50 gouttes par jour

Ribes Nigrum 1 D Macérat gkycériné 100 ml/ 50 gouttes 3 fois par jour

SERENOA REPENS en tenture mère 100 ML :3 fois 50 gouttes /jour

Association :

Aesculus Hyppocastanum 300 mg

Cuprssus sempervirens 200 mg

Allium cepa 20mg

Pour un cachet :3 fois par jour,si donné en ghélule ,divisé le cachet par 2

TRAITEMENT DE LA PROSTATITE CHRONIQUE

1)Aromathérapie,Huile Essentielle

Thymus Vulgaris

Thymus Capitatus

Origan le tout pour une gélule dosée à ââ 0,02g

Cupressus

Pinus silvestris

Allium Cepa

Le tout pour une gélule ââ 0 ;02g,2 gélules 3 fois par jour

Salvia officianalis 300 mg

Cupressus 150mg

Harpagophytum 350mg

Taraxacum 200mg

Pour un cachet 2 à 3 fois par jour

Hera Helix

Salvia officinalis

Spirea Ulmaria

Busserole ou Bruyère

En teinture mère à 100 ml :3 fois 100 gouttes par jour