

Peut on prévenir l'apparition des cancers urologiques ?

Influence de l'alcool, du tabac, de l'alimentation et de bien d'autres facteurs...?

Docteurs Mondet & Boyer

Document élaboré à partir des informations disponibles sur le site de l'Institut national du cancer

Institut Nationale du Cancer: <http://www.e-cancer.fr/prévention>

Et les Recommandations 2013-2016 en onco-urologie du Comité de Cancérologie de l'Association Française d'Urologie

Les questions posées par la prévention des cancers urologiques

1. Prévenir le cancer d'accord ! Mais... quelles en sont les causes ?
2. Dans quelle mesure nos comportements influencent ils la survenue des cancers ?
3. Quels sont les principaux facteurs de risque évitables de cancer ?
4. Quel est l'impacte du tabac sur les cancers urologiques ?
5. Quel est l'impacte de l'alcool sur les cancers urologiques ?
6. Quel est l'impacte du surpoids sur les cancers urologiques ?
7. La consommation de viandes rouges et de charcuterie influence elle les cancers urologiques ?
8. Le cancer de prostate est il influencé par l'alimentation?
9. La consommation de sel et d'aliments salés influence elle les cancers urologiques ?
10. La consommation de compléments alimentaires à base de bêta-carotènes influence elle les cancers urologiques ?
11. L'activité physique influence t elle la survenue des cancers urologiques ?
12. L'exposition aux rayons ultraviolets favorise t-elle les cancers urologiques?
13. Existe t-il dans l'environnement des facteurs favorisant les cancers urologiques ?
14. Certains agents infectieux peuvent-ils favoriser la survenue de cancers urologiques ?
15. Les cancers urologiques peuvent ils avoir une origine professionnelle ?
16. Le manque d'hygiène influence t-il les cancers urologiques ?
17. Une testicule mal positionné à la naissance est il plus a risque de développer un cancer ?

Prévenir le cancer d'accord ! mais... quelles en sont les causes ?

Institut Nationale du Cancer: <http://www.e-cancer.fr/prevention>

- La transformation d'une cellule normale en une cellule cancéreuse est un processus long et complexe. Différents facteurs interviennent pour engendrer des mutations génétiques.
- De nombreuses causes ne sont pas encore identifiées. On distingue cependant:
 - Les facteurs internes: prédispositions génétiques, mutations liées aux hasards (facteurs non évitables)
 - Les facteurs externes: environnement, lieu de travail ou de nos habitudes et conditions de vie. Ces facteurs sont évitables pour un bon nombre d'entre eux.
- La prévention vise principalement à éviter l'exposition aux facteurs externes lorsqu'ils sont identifiés.

Dans quelle mesure nos comportements influencent ils la survenue des cancers ?

Institut Nationale du Cancer: <http://www.e-cancer.fr/prevention>

- Environ 355 350 nouveaux cas de cancer (200 350 hommes et 155 004 femmes) sont estimés en 2012. Environ 85 255 hommes et 63 123 femmes en décèderaient chaque année.
- Le risque de développer un cancer dépend pour beaucoup de facteurs externes liés à notre mode de vie : tabagisme, sédentarité, obésité...
- Il est possible de se prémunir contre de nombreux facteurs de risque.
- Les experts considèrent que **4 cancers sur 10 pourraient être évités en modifiant certains de ces comportements**

Quels sont les principaux facteurs de risque évitables de cancer ?

Institut Nationale du Cancer: <http://www.e-cancer.fr/prevention>

- Facteurs liés à nos habitudes et conditions de vie :
 - Le tabac
 - L'alcool
 - Le surpoids et l'obésité, liés à une alimentation déséquilibrée et/ou un manque d'exercice
 - Une exposition excessive aux rayonnements UV
 - L'exposition à certains virus ou bactéries
- Facteurs liés à notre environnement :
 - Le contact avec certains produits physiques et chimiques:
 - notamment dans le cadre professionnel (amiante, benzène, poussière de bois...)
 - L'exposition à certaines substances polluantes présentes dans l'air, la terre ou l'eau
 - les rayonnements (d'origine naturelle comme le radon, ou artificielle comme les rayons X)

Quel est l'impacte du tabac sur les cancers urologiques ?

Institut Nationale du Cancer: <http://www.e-cancer.fr/prevention>

- Avec 44 000 décès par cancers, le tabac est responsable de plus de 25% des décès par cancers. Ne pas commencer à fumer ou, si on a déjà commencé, arrêter de fumer est la meilleure stratégie pour réduire le nombre de cancers.
- **Le tabac provoque:**
 - près de 90% des cancers du poumon,
 - plus de la moitié des cancers des voies aérodigestives supérieures selon la localisation (bouche, larynx, pharynx, œsophage),
 - 40% des cancers de la vessie
 - 30% des cancers du pancréas.
- **le tabac est aussi impliqué**
 - dans les cancers des voies urinaires et du rein
 - du col de l'utérus,
 - de l'estomac, du colon et du rectum
 - de certaines leucémies,
 - Le cancer des ovaires,
 - Le cancer du pénis.
- Le tabac pourrait être en cause dans l'apparition de cancers du sein

Recommandations:

Ne pas fumer ou arrêter

Quel est l'impacte de l'alcool sur les cancers urologiques ?

Institut Nationale du Cancer: <http://www.e-cancer.fr/prevention>

- Selon l'OMS, l'alcool est responsable de 9,5% des décès par cancer en France, soit environ 15 000 morts chaque année. La consommation de boissons alcoolisées représente ainsi la seconde cause de mortalité évitable par cancer après le tabac.
- Les niveaux de preuve de la relation entre la consommation d'alcool et l'apparition de cancer sont jugés convaincants pour les cancers de la bouche, du pharynx, du larynx, de l'œsophage, du côlon-rectum et du sein.
- Le pourcentage d'augmentation du risque de cancer est de 9% pour le cancer colorectal, 10% pour le cancer du sein, 28% pour celui de l'œsophage et 168% pour les cancers de la bouche, du pharynx et du larynx.
- Il n'y a pas de relation convaincante ou probable entre la consommation d'alcool et la survenue de cancers urologiques. Malgré cela...

Recommandations:

En matière de prévention des cancers, la consommation d'alcool est déconseillée, quel que soit le type de boisson alcoolisée (vin, bière, spiritueux...).

Quel est l'impacte du surpoids sur les cancers urologiques ?

Institut Nationale du Cancer: <http://www.e-cancer.fr/prevention>

- Il a été estimé qu'en France, pour l'année 2000, le surpoids et l'obésité ont été responsables **d'environ 2300 décès par cancer**. Or la surcharge pondérale a augmenté en France depuis 1990 dans la population adulte : actuellement, le surpoids concerne 27 à 32% des adultes et l'obésité 9 à 17%. En 2007, 14% des enfants présentaient un surpoids et 3,5% une obésité.
- Les relations entre surcharge pondérale et cancers ont été mises en évidence pour plusieurs cancers : Le surpoids et l'obésité augmentent le risque de nombreux cancers. Il a été estimé **un pourcentage d'augmentation du risque de 8 % pour le cancer du sein, 14 % pour le cancer du pancréas, 15 % pour le cancer colorectal, 31 % pour le cancer du rein, 52 % pour le cancer de l'endomètre et 55 % pour celui de l'œsophage**
- **L'obésité serait corrélé à un risque évolutif majoré après traitement local du cancer de prostate**
- **L'obésité semble augmenter le risque de cancer de prostate agressif et réduire le risque de cancer non agressif** (Meyer F, Bairati I, Shadmani R, Fradet Y, Moore L. Dietaryfat and prostate cancer survival. Cancer Causes Control 1999;10:245—51.)

Recommandations

il est recommandé de maintenir un poids normal (IMC entre 18,5 et 25 kg/m²).

IMC = votre poids (Kg) / (taille (m) X taille (m))

IMC normal de 18,5 à 25 Kg/m²

Surpoids: IMC de 25 à 30 Kg/m²

Obésité: IMC > 30 Kg/m²

La consommation de viandes rouges et de charcuterie influence t-elle les cancers **urologiques** ?

Institut Nationale du Cancer: <http://www.e-cancer.fr/prevention>

- En France en 2006, la moyenne de consommation de viandes rouges chez les adultes est de 370 g par semaine, soit 53 g par jour.
- La consommation moyenne de charcuteries est de 270 g par semaine (38 g par jour)
- La consommation de viandes rouges et de charcuteries est associée à une augmentation du risque de cancer colorectal.
- Il a été estimé que le risque de cancer colorectal est augmenté de 29 % par portion de 100 g de viandes rouges consommée par jour et de 21 % par portion de 50 g de charcuteries consommée par jour
- **Il n'y a pas de relation convaincante ou probable entre la consommation de viandes rouges ou de charcuterie et la survenue de cancers urologiques. Cependant..**

Recommandations

- Limiter la consommation de viandes rouges à moins de 500 g par semaine. Pour compléter les apports en protéines, il est conseillé d'alterner avec des viandes blanches, du poisson, des œufs et des légumineuses.
- Limiter la consommation de charcuteries, en particulier celle des charcuteries très grasses et/ou très salées.
- En cas de consommation de charcuteries, afin de diminuer le risque de cancers, il est conseillé de réduire autant que possible la taille des portions et la fréquence de consommation.

La consommation de sel et d'aliments salés influence-t-elle les cancers **urologiques** ?

Institut Nationale du Cancer: <http://www.e-cancer.fr/prevention>

- En France, chez les adultes, la moyenne des apports totaux en sel est estimée à 8,5 g par jour.
- Les hommes ont des apports supérieurs à ceux des femmes : 9,9 g par jour contre 7,1 g par jour.
- Deux tiers des hommes et un quart des femmes ont des apports supérieurs à 8 g par jour.
- Près d'un quart des hommes et 5 % des femmes ont des apports supérieurs à 12 g par jour.
- La consommation de sel et d'aliments salés augmente le risque de cancer de l'estomac.
- **Il n'y a pas de relation convaincante ou probable entre la consommation de sel et d'aliments salés et la survenue de cancers urologiques. Cependant**

RECOMMANDATION:

- *Limiter la consommation de sel en réduisant la consommation d'aliments transformés salés (charcuteries, fromages...) et l'ajout de sel pendant la cuisson ou dans l'assiette.*
- *la consommation recommandée de sel est de 5 gr par jour*

La consommation de compléments alimentaires à base de bêta-carotènes influence elle les cancers **urologiques** ?

Institut Nationale du Cancer: <http://www.e-cancer.fr/prevention>

- La consommation d'aliments contenant du bêta-carotène diminue de manière probable le risque de cancer de l'œsophage.
- La supplémentation en bêta-carotène à forte dose ne diminue pas le risque de cancers.
- Au contraire, la supplémentation en bêta-carotène à forte dose augmente le risque du cancer du poumon chez les individus exposés à des facteurs de risque (tabac ou amiante).
- De plus, la supplémentation en bêta-carotène est associée à un risque plus élevé de mortalité, toutes causes confondues.

RECOMMANDATION

Sauf prescription médicale, ne pas consommer de compléments alimentaires à base de bêta-carotène.

La consommation de fruits et de légumes prévient elle les cancers **urologiques** ?

Institut Nationale du Cancer: <http://www.e-cancer.fr/prevention>

- On entend par légumes, les légumes non féculents (les pommes de terre et les légumes secs ne sont pas inclus) et les légumes fruits (tels que tomate, concombre...).
- La consommation de fruits et légumes est associée à une réduction du risque de plusieurs cancers non urologiques: bouche, pharynx, larynx, œsophage, estomac et poumon (dans le cas des fruits seulement).
- Les fruits et légumes contribuent de manière probable à diminuer le risque de surpoids et d'obésité. Ainsi, ils pourraient également exercer un effet protecteur indirect vis-à-vis d'autres localisations de cancers (endomètre, rein, côlon-rectum, pancréas, sein après la ménopause, cf. Surpoids et obésité).
- La diminution du risque de cancers par les aliments contenant des micronutriments, des microconstituants ou des fibres est jugée probable dans plusieurs cas :
 - aliments contenant de la vitamine B9 (cancer du pancréas) ;
 - aliments contenant des caroténoïdes⁷ (cancers de la bouche, du pharynx, du larynx et du poumon) ;
 - aliments contenant du bêta-carotène (cancer de l'œsophage);
 - **aliments contenant du lycopène (cancer de la prostate) ;**
 - aliments contenant de la vitamine C (cancer de l'œsophage);
 - **aliments contenant du sélénium (cancer de la prostate) ;**
 - aliments contenant des fibres (cancer du côlon-rectum).

Recommandations:

Manger au moins 5 fruits et légumes par jours, quelque soit la forme (cru, cuit...) pour atteindre au minimum 400 gr / J

L'allaitement influence-il la survenue des cancers en général et **urologique** en particulier

Institut Nationale du Cancer: <http://www.e-cancer.fr/prevention>

- L'allaitement diminue de manière convaincante le risque du cancer du sein chez la mère.
- L'allaitement contribue de manière probable à diminuer chez les enfants allaités le risque de surpoids et d'obésité, eux-mêmes facteurs de risque de plusieurs cancers (colo-rectaux, **rein**, pancréas, œsophage, endomètre).

RECOMMANDATIONS:

- *Pour le bénéfice de la mère et de l'enfant, il est recommandé d'allaiter son enfant.*
- *Allaiter si possible de façon exclusive et idéalement jusqu'à l'âge de 6 mois.*

La consommation de lait influence t-elle la survenue des cancers **urologiques** ?

- La consommation de lait ou de calcium protège probablement des cancers colorectaux
- Mais une alimentation trop riche en calcium (supérieure à 2 fois les apports recommandés) augmente probablement le risque de cancer de la prostate.
- Un apport élevé en calcium a donc un effet ambivalent chez l'homme.

Recommandations:

- *Chez l'adulte, les apports nutritionnels conseillés sont de 900 mg. Chez la femme de plus de 55 ans (soit après la ménopause) et chez les personnes âgées les besoins sont de 1200 mg par jour.*
- *Un régime sans produits laitiers ne fournit pas plus de 500 mg de calcium par jour*

Le cancer de prostate est-il influencé par l'alimentation?

Nutrition, suppléments alimentaires et cancer de prostate; Prog Urol, 2010, 20, 8, 560-565

Facteurs impliqués	Effets supposés	Effets démontrés
Obésité	Inducteur de cancer agressif et réduit le risque de cancer non agressif	OUI
Graisse saturée d'origine animale	Inducteur du cancer et résistance du cancer aux traitements hormonaux	Probable
Acides gras polyinsaturés (poissons)	Prévention du cancer	Probable
Calcium	Inducteur du cancer	Probable à forte dose
Vitamine D	Prévention et traitement du cancer	Probable
Soja	Prévention du cancer	Résultats contradictoires
Vit A, lycopène (tomates...)	Prévention et traitement du cancer	Résultats contradictoires
Jus de grenade	Traitement du cancer	Probable
Thé vert	Prévention du cancer	NON
Sélénium	Prévention du cancer	Résultats contradictoires
Vitamine E	Prévention du cancer	Résultats contradictoires
Zinc	Prévention et traitement du cancer	Résultats contradictoires

Existe t-il des aliments « anticancers » urologiques ?

Institut Nationale du Cancer: <http://www.e-cancer.fr/prevention>

- **NON! Il n'existe aucun aliment « anticancer »**
- **Aucun aliment particulier ne peut à lui seul s'opposer au développement du cancer**
- **Le cancer est une pathologie multifactorielle : Si une alimentation équilibrée peut contribuer à réduire le risque de cancers, d'autres facteurs environnementaux (ex. tabagisme, exposition professionnelle...) et le terrain génétique des individus peuvent également en moduler le risque.**
- **Se focaliser sur un aliment donné :**
 - peut conduire à des troubles digestifs voire des effets toxiques en cas de consommation excessive ;
 - fait perdre de vue l'importance d'une alimentation diversifiée et équilibrée;
 - ne permet pas de tirer bénéfice des synergies possibles entre les composants des différents fruits et légumes ;
 - conduit à une alimentation plus monotone qui restreint la composante plaisir de l'alimentation.

Recommandations:

- *Satisfaire les besoins nutritionnels par une alimentation équilibrée et diversifiée sans recourir aux compléments alimentaires.*

L'activité physique prévient elle la survenue des cancers **urologiques** ?

Institut Nationale du Cancer: <http://www.e-cancer.fr/prevention>

- La fraction des cancers attribuables au manque d'activité physique pour l'année 2000 a été estimée à 0,5 % chez l'homme et à 4,7 % chez la femme.
- On estime qu'environ 2 200 décès par cancers sont attribuables à l'inactivité
- L'activité physique est associée à une diminution du risque des cancers du côlon de 18 à 29%, du sein (après la ménopause) et de l'endomètre (utérus).
- L'activité physique pourrait également exercer un effet protecteur indirect (diminution du risque de surpoids et d'obésité) vis-à-vis d'autres localisations de cancers (oesophage, **rein** et pancréas).

Recommandation:

- Pratiquer au moins l'équivalent de 30 mn de marche rapide par jour chez l'adulte et 1h par jour pour les enfants

L'exposition aux rayons ultraviolets favorise t-elle les cancers **urologiques**?

Institut Nationale du Cancer: <http://www.e-cancer.fr/prevention>

- L'exposition aux rayons ultraviolets, qu'ils soient naturels (soleil) ou artificiels (cabines de bronzage UV), est à l'origine de la grande majorité des cancers de la peau, dont la forme la plus agressive: le mélanome.
- En France, 9 780 nouveaux cas de mélanome cutané ont été diagnostiqués en 2011, et 1 620 personnes en sont décédées. L'évolution de la pratique du bronzage, ces 30 dernières années, est corrélée à une forte augmentation des cancers de la peau, en particulier des mélanomes.
- En Juillet 2009, le rayonnement UV émis par les installations de bronzage artificiel a été classé «cancérogène certain pour l'homme»
- Les cancers de la verge sont peu fréquent (0,7 à 0,8% des cancers de l'homme adulte). Parmi eux les mélanomes ne représentent que 0,7 à 1,4% des cancers.
- L'exposition aux UV n'est un facteurs de risque de mélanome de la verge que dans le cas très particulier du traitement du psoriasis par PUVA thérapie où l'exposition aux UV est associée à la prise d'un médicament « le psoralène ».

Recommandations:

- vous protéger des rayons ultraviolets (crème, chapeau, t-shirt, lunettes)...

Existe t-il dans l'environnement des facteurs favorisant les cancers **urologiques** ?

Institut Nationale du Cancer: <http://www.e-cancer.fr/prevention>

- **Le radon:**
 - Gaz radioactif naturel, présent dans les régions granitiques et volcaniques (Bretagne, centre de la France, Vosges, Alpes, Corse). il s'agit du second facteur de risque de cancer du poumon. **Mais l'implication du radon dans d'autres cancers n'est pas démontrée.**
- **Les particules fines:**
 - Il s'agit avant tout des particules émises par les moteurs diesel, qui ont été classées cancérigènes par le Centre International de Recherche sur le Cancer (Circ) en juin 2012. Ce classement a été établi sur la base d'indications suffisantes montrant que l'exposition aux particules émises par les moteurs diesel était **associée à un risque majoré de cancer** du poumon et **de la vessie.**
- **Les perturbateurs endocriniens:**
 - Le bisphénol A est largement utilisé dans la fabrication des matières plastiques. L'alimentation contribue à plus de 80% de l'exposition de la population. Les principales sources d'exposition alimentaires sont les produits conditionnés en boîtes de conserve, qui représentent environ 50% de l'exposition alimentaire totale. Il est **associé** au cancer du sein, de l'ovaires et **de la prostate**
 - Le chlordécone est classé comme potentiellement cancérigène pour l'homme par le Circ . Il a été largement utilisé dans les Antilles françaises entre 1973 et 1993 pour combattre le charançon du bananier. Il existe une possible association entre exposition au chlordécone et **survenue d'un cancer de la prostate.**
- **Les pesticides:**
 - **Cancer du testicule** : des études ont mis en avant un rôle potentiel des organochlorés sur la survenue de ce cancer mais les facteurs de risque patents n'ont pas été identifiés ;
 - **Cancer de la prostate** : l'exposition à certains pesticides, en particulier chez les applicateurs et les employés des usines de production, serait responsable d'un risque accru de cancer de la prostate, mais les études sont insuffisantes pour conclure.

Certains agents infectieux peuvent-ils favoriser la survenue de cancers **urologiques** ?

Institut Nationale du Cancer: <http://www.e-cancer.fr/prevention>

- Les agents infectieux seraient responsables de 16 % des cancers dans le monde, la plupart se produisant dans les pays en développement. Pour la France, 3,3% des cancers seraient causés par des agents infectieux.
- Les principaux agents en cause sont :
 - Les papillomavirus humains (HPV) associés au développement de cancers de la zone anogénitale : cancers du col de l'utérus, de l'anus, du **pénis** et de la cavité orale. **Les virus HPV 16 et 18 interviennent dans 50% des cancers du pénis.**
 - Les virus des hépatites B et C (VHB-VHC), associés à la survenue de cancers du foie (hépatocarcinome) et de lymphomes non hodgkiniens
 - La bactérie *helicobacter pylori* responsable d'au moins 80% des cancers de l'estomac et des lymphomes gastriques non hodgkiniens.
 - Le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) augmente fortement les risques de sarcome de Kaposi et de cancer du col de l'utérus. L'infection par le VIH apparait aujourd'hui également associée à un accroissement du risque de plusieurs autres cancers : lymphomes malins hodgkiniens et non-hodgkiniens, cancers de l'anus, de la peau, du poumon, du foie...
 - le virus d'Epstein-Barr (EBV), à l'origine de lymphomes de Burkitt, de lymphomes Hodgkiniens et non-hodgkiniens, de cancers du nasopharynx.

Recommandations:

- *Suivre les recommandations relatives à la vaccination contre les virus à risque cancéreux lorsqu'il existe un vaccin adapté (Hépatite B, HPV 16 et 18).*

Les cancers **urologiques** peuvent ils avoir une origine professionnelle ?

Institut Nationale du Cancer: <http://www.e-cancer.fr/prevention>

La part des cancers attribuable à des expositions professionnelles est estimée à entre 4,5 et 8 % par l'InVS (institut nationale de veille sanitaire)
 2,2 millions de salariés ont été exposés à au moins un produit chimique cancérigène au cours de la semaine précédant l'étude, soit environ 1 salarié sur 10 en France. Les principaux cancérigènes concernés sont les gaz d'échappement diesel, les huiles minérales entières, les poussières de bois et la silice cristalline.

Type de cancer	Principaux facteurs de risques professionnels identifiés	Pourcentage estimé
Cancers du poumon	Amiante, rayonnements ionisants, radon, silice, métaux, Hydrocarbures Aromatiques Polycycliques, etc	10 à 20 %
Mésothéliomes	Amiante	85 %
Cancers de la vessie	Amines aromatiques et Hydrocarbures Aromatiques Polycycliques	2 à 14 %
Cancers naso-sinusiens	Bois, nickel, chrome, cuir	7 à 40 %
Leucémies	Benzène et rayonnements ionisants	5 à 18 %

Le manque d'hygiène influence t-il les cancers **urologiques**?

- Les cancers du pénis sont rares
 - Ils touchent 1 homme sur 100 000
 - Ils surviennent majoritairement entre 60 et 70 ans
- On a établi un lien entre le cancer du pénis et une mauvaise hygiène génitale.
- Bien qu'il semblerait que la circoncision réduise le risque de cancer du pénis, il n'y a pas suffisamment d'éléments pour recommander la circoncision comme méthode préventive de ce type de cancer.

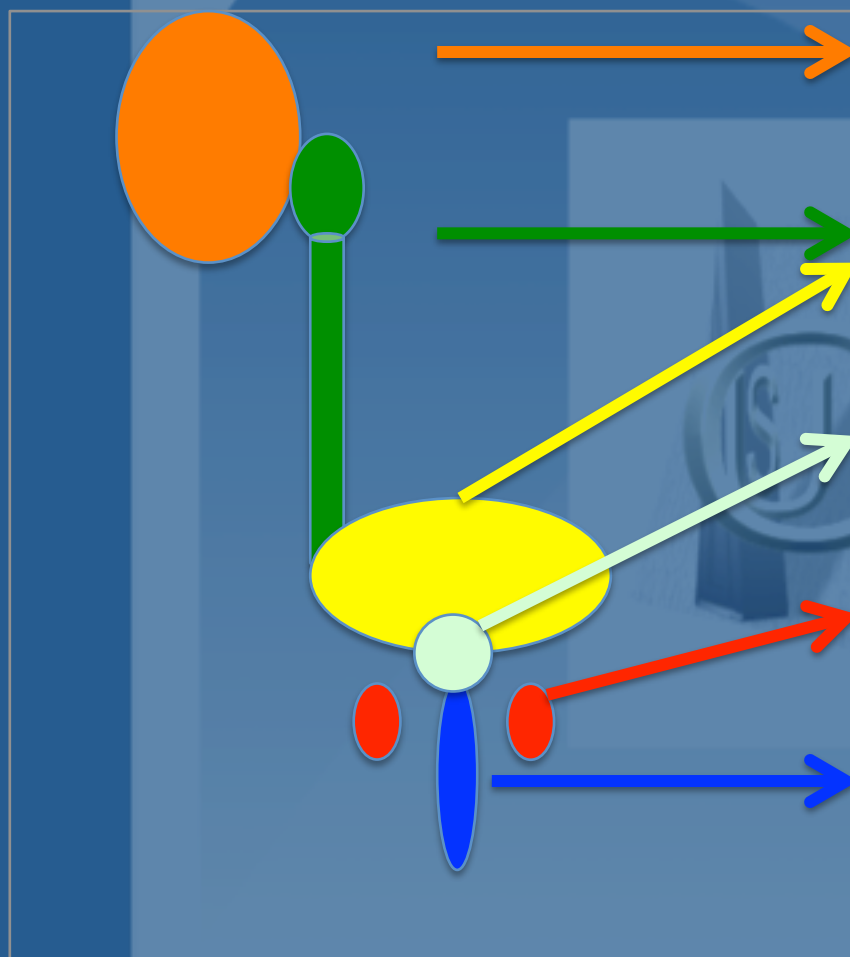
Une testicule mal positionné à la naissance est il plus a risque de développer un cancer ?

- Le cancer du testicule représente 1 à 1,5% des cancers de l'homme
- En France on dénombre 4,5 nouveaux cas pour 100 000 habitant par an. Cette incidence est en augmentation
- Les garçons ayant un testicule non descendu dans la bourse à la naissance (cryptorchidie) on un risque plus important que la population normale de développer un cancer du testicule.
- En cas de testicule non descendu, le risque de développer un cancer du testicule est de 5 à 10 fois plus important que la population normale selon l'âge du traitement de la cryptorchidie.

Recommandations (Association Européenne d'Urologie: EAU Guidelines on paediatric urology 2014)

- Un testicule non descendu à la naissance doit être repositionné dans la bourse avant l'âge de 18 mois

Récapitulatif des cancers urologiques et de leurs facteurs de risques évitables



- Rein : surpoids, manque de fruits et de légumes, manque d'activité physique
- Voie urinaire + vessie: tabac, exposition professionnelle, fumée de diesel
- Prostate: apports excessifs en calcium, surpoids, excès de graisse animale, bisphénol A
- Testicule: testicules non descendue et tardivement traités
- Pénis : manque d'hygiène, infection sexuellement transmissible à HPV, tabac

Pour plus d'informations sur la prévention des cancers urologiques, parlez en avec votre urologue ou rendez vous sur le site de l'Institut national du cancer

<http://www.e-cancer.fr/prevention>

