

dépistage ?

Pourquoi un dépistage ?

Seul le dépistage permet le diagnostic d'un cancer de la prostate au stade curable et la réduction de la mortalité liée au cancer de prostate.

Un cancer de la prostate, diagnostiqué avant 65 ans, tue 3 fois sur 4 s'il n'est pas traité.

A qui proposer ce dépistage ?

Ce dépistage s'adresse **aux hommes de plus de 50 ans et jusqu'à 75 ans**, c'est à dire à ceux dont l'espérance de vie est supérieure à 10 ans.

Les hommes à risque justifient un dépistage plus précoce **à partir de 45 ans** :

- 2 parents proches (ou plus) atteints de cancer de prostate.
- Origines africaines et antillaises.

Comment dépister ?

1. Le toucher rectal

Il reste indispensable car 15 % des cancers de prostate sont révélés par cet examen clinique alors que la valeur du PSA total est normale.

2. Le PSA

Prescription

Un dosage du **PSA sérique total** suffit en **première intention**.

Il n'est pas utile de prescrire un dosage du PSA libre.

Précaution

Il faut s'assurer de l'absence d'infection urogénitale récente.

Interprétation

- **Le seuil de normalité** varie selon le test utilisé (le plus souvent : 4 ng/ml).
- **Une valeur supérieure** au seuil de normalité nécessite l'avis d'un **urologue** pour juger de l'opportunité de **biopsies prostatiques**.
- **Si la valeur est normale**, il convient de prescrire cet examen **annuellement** et de le faire réaliser dans le **même laboratoire** pour pouvoir interpréter les variations des résultats successifs.



prostate

Une information doit être donnée aux hommes avant tout dépistage

L'information des patients est nécessaire avant la réalisation de ces examens. Elle doit être à la fois orale et écrite, et concerne les limites, les bénéfices et les risques du dépistage et des éventuels traitements.

- **Le cancer de la prostate est une maladie grave mais pas toujours létale.**

Le cancer de la prostate évolue le plus souvent lentement, parfois pendant plus de 10 ans. Un décès dû à une autre cause peut survenir pendant cette évolution prolongée.

- **Le dosage du PSA et le toucher rectal permettent son diagnostic dans la plupart des cas.**

Une valeur normale de PSA n'est pas une certitude de l'absence d'un cancer : un cancer de très faible volume peut être présent. Un résultat de PSA anormal ne signifie pas nécessairement qu'il existe un cancer.

- **Les biopsies prostatiques sont nécessaires pour établir un diagnostic de certitude.**

Des biopsies négatives n'excluent pas la présence d'un cancer. Il est parfois nécessaire de refaire des biopsies dans le cas où les premières biopsies sont négatives et où les tests restent très suspects.

- **Le traitement curateur peut entraîner des conséquences** sur le plan urinaire et sexuel, quelles que soient ses modalités par chirurgie ou radiothérapie.



L'Association Française d'Urologie **recommande** le Dépistage du Cancer de la Prostate

Dosage du PSA*
et
Toucher rectal tous les ans
dès 50 ans et jusqu'à 75 ans
(dès 45 ans si risque familial ou ethnique)

* Antigène Prostatique Spécifique

Si le PSA total est au dessus de la valeur normale du test ou si le toucher rectal est anormal, une consultation auprès d'un urologue est recommandée.

Une information concernant les limites, les bénéfices et les risques du dépistage et des éventuels traitements doit être donnée avant la réalisation de ces examens.

Si vous souhaitez des exemplaires de cette brochure ou avoir des renseignements complémentaires sur le dépistage et le traitement du cancer de prostate vous pouvez les trouver sur le site :

www.urofrance.org



cancer de la prostate et dépistage

Recommandations de
l'Association Française d'Urologie

