

12 MOIS 12 ACTIONS POUR UNE MÉDECINE EFFICIENTE ET DURABLE

DOSAGE DU PSA : UN TEST SIMPLE, DE GRANDES IMPLICATIONS

Le dosage du PSA (antigène spécifique de la prostate) est souvent proposé aux hommes asymptomatiques entre 50 et 70 ans pour détecter précocement un cancer de la prostate, dans le but de réduire la mortalité et les complications graves. Cependant, les données scientifiques montrent un faible bénéfice en termes de mortalité, associé à un risque élevé de détecter des cancers qui ne seraient jamais devenus symptomatiques, entraînant ainsi un excès d'examen complémentaires et d'interventions. Avant de doser le PSA, il est donc important de bien évaluer les avantages et les inconvénients et d'en discuter avec le patient.



Ce que disent les recommandations

Les sociétés savantes recommandent une décision partagée avec un outil d'aide à la décision^{1,2,3}. Les hommes d'origine africaine ou ceux dont un parent au premier degré a été touché par un cancer de la prostate avant 65 ans sont davantage susceptibles d'en développer un et seraient donc prioritaires pour un dépistage¹.



Une décision partagée

Présentation des options fondées sur les preuves scientifiques et les connaissances actuelles de manière objective, explication des conséquences possibles et prise de décision avec le patient. Le rôle du médecin est d'essayer de comprendre les **valeurs et préférences de ses patients**. En cas de doute, le test peut être différé. Le cancer de la prostate évolue lentement, généralement sur 5 à 10 ans.



Bénéfices et risques du dépistage

- + Détection précoce** d'un éventuel cancer.
- Surdiagnostic** d'un cancer qui ne se serait jamais manifesté^{1,4}.
- Surtraitement** par des méthodes invasives (chirurgie, radiothérapie) entraînant des effets secondaires non négligeables (incontinence urinaire, troubles érectiles²).
- Faux positif** conduisant à des examens supplémentaires (IRM, biopsies...).



Quelques chiffres

APRÈS 16 ANS DE SUIVI,

le dépistage permet d'éviter en moyenne **un décès pour 500 hommes**^{1,4}.

LE DOSAGE DU PSA COÛTE ENVIRON CHF 10

mais les examens diagnostiques qui peuvent en découler (IRM, biopsie) sont beaucoup plus onéreux.

JUSQU'À 50% DES CANCERS DÉTECTÉS

n'auraient jamais eu d'impact sur la clinique du patient, ni sur sa mortalité⁴.

40% DES HOMMES RÉALISENT UN DOSAGE DU PSA

dans le canton de Vaud⁵.

RÉFÉRENCES

1. Unisanté. Le dépistage du cancer de la prostate – Aide à la décision. <https://www.unisante.ch/fr/media/1728/download>

2. Bosshart A, Bacchetta F, Boesch A, Durand M-A, Valerio M, Selby K. Dépistage du cancer de la prostate : à recommander en 2024 ? Rev Med Suisse. 2024;20(894):2043.

3. Cornford, Philip et al. EAU-EANIM-ESTRO-ESUR-ISUP-SIOG Guidelines on Prostate Cancer—2024 Update. Part I: Screening, Diagnosis, and Local Treatment with Curative Intent. European Urology, Volume 86, Issue 2, 148 - 163

4. Hugosson J, Roobol M-J, Månsson M, Tammela T-L-J, Zappa M, Nelen V et al. A 16-yr Follow-up of the European Randomized Study of Screening for Prostate Cancer. Eur Urol. 2019;76(1):43-51.

5. Ulyte A, Wei W, Dressel H et al. Variation of colorectal, breast and prostate cancer screening activity in Switzerland: Influence of insurance, policy and guidelines. PLoS One. 2020;15(4):e0231409.

