

## Dépistage du cancer de la prostate par dosage de l'antigène prostatique spécifique (PSA)

### Fiche d'information pour les hommes envisageant un dépistage du PSA

#### Pourquoi cette fiche ?

Le cancer de la prostate est une maladie grave. Si vous le souhaitez, vous pouvez demander un test de dépistage du PSA, qui peut donner une indication précoce du cancer de la prostate. Mais les experts ne sont pas d'accord sur l'utilité du dépistage du PSA. C'est pourquoi les recherches se poursuivent et il n'existe pas de programme national de dépistage du cancer de la prostate au Royaume-Uni. Cette fiche d'information a pour but de vous donner des informations équilibrées concernant le dépistage du PSA et de vous donner des pistes de réflexion. Nous espérons qu'elle vous aidera à décider si vous avez besoin d'un test de dépistage, mais la réponse ne sera pas forcément évidente. Vous pourriez en discuter avec votre médecin ou une infirmière auxiliaire qualifiée, et en parler avec votre compagne.

#### Qu'est-ce que la prostate ?

La prostate est une glande sexuelle masculine située sous la vessie. Elle produit un liquide qui participe à la production de sperme sain. La prostate entoure le tube (appelée l'urètre) qui transporte l'urine de la vessie vers l'extérieur à travers le pénis. C'est pour cette raison que les troubles de la prostate peuvent avoir une incidence sur la manière dont vous urinez et parfois aussi modifier votre fonction sexuelle.

#### Que savons-nous sur le cancer de la prostate ?

Le cancer de la prostate est le cancer le plus fréquent, et la deuxième cause de décès par le cancer chez les hommes au Royaume-Uni. Environ 35 000 cancers de la prostate sont diagnostiqués chaque année au Royaume-Uni et 10 000 hommes en meurent. Le cancer de la prostate est plus rare chez les moins de 50 ans, et l'âge moyen au moment du diagnostic est compris entre 70 et 74 ans. Le risque est plus important chez les hommes qui ont des antécédents familiaux de cancer de la prostate et chez les personnes d'origine africaine ou antillaise. Le cancer de la prostate est également plus fréquent dans les pays occidentaux, ce qui suggère qu'il pourrait y avoir un rapport avec les facteurs liés au mode de vie, comme l'alimentation.

Le cancer de la prostate peut évoluer lentement ou rapidement. Les cancers à évolution lente sont fréquents et peuvent ne s'accompagner d'aucun symptôme ni abrégé la vie.

- Le cancer de la prostate est la deuxième cause de décès par le cancer chez les hommes au Royaume-Uni..
- Environ 35 000 cancers de la prostate sont diagnostiqués chaque année au Royaume-Uni et 10 000 hommes en meurent.
- Le cancer de la prostate est plus rare chez les moins de 50 ans

#### Qu'est-ce qu'un test de dépistage du PSA ?

Le test de dépistage du PSA est une prise de sang qui mesure le dosage de PSA (antigène prostatique spécifique) présent dans votre sang. Le PSA est sécrété par la prostate, et une partie de cet antigène passe dans votre sang selon votre âge et l'état de votre prostate.

Un niveau élevé de PSA peut vouloir dire que vous avez un cancer de la prostate. Mais d'autres maladies que le cancer (par exemple, une hypertrophie de la prostate, une prostatite ou une infection urinaire) peuvent également faire monter le niveau de PSA dans le sang. Environ deux tiers des hommes ayant un niveau de PSA élevé n'ont pas de cancer de la prostate. Plus le niveau de PSA est élevé, plus il est probable que ce soit un signe de cancer. Le test de dépistage du PSA peut également passer à côté d'un cancer.

- Un test de dépistage du PSA suppose de faire une prise de sang.
- Si le niveau de PSA dans votre sang est élevé, cela peut vouloir dire que vous avez un cancer de la prostate..
- Environ deux tiers des hommes ayant un niveau de PSA élevé n'auront pas de cancer de la prostate.
- Le test de dépistage du PSA peut passer à côté d'un cancer.
- Un dépistage isolé n'est pas fiable et d'autres examens pourront donner des informations importantes.

Lorsque vous faites un test de dépistage du PSA, vous ne devez pas avoir :

- une infection urinaire active ;
- éjaculé dans les dernières 48 heures ;
- eu une activité physique intense dans les dernières 48 heures ;
- eu une biopsie de la prostate dans les six dernières semaines ; ou
- subi un toucher rectal au cours de la semaine précédente.

Chacun de ces facteurs peut entraîner un niveau anormalement élevé du PSA.

#### Que se passe-t-il après un test de dépistage par dosage du PSA ?

Il y a normalement trois options après un dépistage du PSA :

- **Si votre niveau de PSA n'est pas élevé**, il est peu probable que vous ayez un cancer et aucune autre mesure n'est nécessaire dans l'immédiat, même si d'autres examens peuvent vous être prescrits pour confirmer le résultat.
- **Si votre niveau de PSA est légèrement élevé**, vous n'avez probablement pas de cancer, mais vous pourriez avoir besoin d'autres examens, y compris d'autres tests de dosage du PSA.
- **Si votre niveau de PSA est vraiment élevé**, votre médecin généraliste (GP) prendra des dispositions pour que vous voyiez un spécialiste, qui pratiquera d'autres examens pour savoir si vous avez un cancer de la prostate.

Votre médecin vous fera un toucher rectal (examen de l'anus avec un doigt ganté) pour sentir la prostate. Il tiendra compte également des antécédents éventuels de cancer de la prostate dans votre famille, de votre origine ethnique et des résultats des tests antérieurs éventuels de dépistage du PSA et en discutera avec vous. Dans certains cas, de nouveaux tests de dosage du PSA permettront d'éclaircir la situation ou de vérifier si une évolution a eu lieu.

#### Si le niveau de PSA est élevé, quels autres tests seront exécutés ?

Si votre niveau de PSA est élevé, une biopsie de la prostate peut être nécessaire pour vérifier si vous avez un cancer. Cela consiste à prélever des échantillons de la prostate en passant par l'anus. Beaucoup d'hommes vivent la biopsie comme une expérience gênante et désagréable, que certains qualifient de douloureuse, même si une anesthésie locale peut apporter un soulagement. Parfois, la biopsie peut entraîner des complications (comme du sang dans le sperme ou les urines) ou une infection. Les deux tiers environ des hommes ayant subi une biopsie de la prostate n'ont pas de cancer. Mais les biopsies peuvent passer à côté de certains cancers et on ne peut pas être absolument sûr de ne pas avoir un cancer après un résultat négatif.

- Un niveau de PSA élevé dans le sang peut vouloir dire que vous avez un cancer, mais vous aurez peut-être quand même besoin d'une biopsie de la prostate pour savoir si vous avez un cancer.
- Environ deux hommes sur trois qui ont subi une biopsie de la prostate n'ont pas de cancer.

#### Si un cancer de la prostate est découvert à un stade peu avancé, quelles sont mes options ?

Vos principales options pour traiter un cancer de la prostate à un stade peu avancé sont présentées ci-dessous. Vous devez discuter avec votre spécialiste des avantages et des risques de chaque option avant de commencer. Vous devez savoir que la modification de la sexualité et l'infertilité comptent parmi les effets secondaires d'un traitement radical.

- **La chirurgie** consiste en une opération destinée à retirer la prostate. L'objectif est de guérir le cancer, mais certains effets secondaires sont possibles. Près de trois hommes sur vingt pourront souffrir de troubles de la vessie et près de huit hommes sur dix pourront avoir du mal à avoir ou maintenir une érection après l'opération. Certains pourront parvenir à l'orgasme, mais ne pourront pas éjaculer, ce qui veut dire que la fertilité est affectée.
- **La radiothérapie** consiste en un traitement par radiothérapie appliqué à la prostate dans un service de consultation externe

(rayonnement externe) ou au moyen d'implants radioactifs (brachythérapie). L'objectif est de guérir le cancer, mais certains effets secondaires sont possibles. Après une radiothérapie par rayonnement externe, la moitié des patients traités pourront avoir du mal à avoir ou maintenir une érection, et risquent de ne pas pouvoir éjaculer. Près de trois hommes sur dix pourront avoir la diarrhée ou des problèmes intestinaux, et près d'un homme sur vingt-cinq pourra souffrir de troubles de la vessie. Après une brachythérapie, vous pourrez avoir du mal à avoir ou maintenir une érection, et vous risquez de ne pas pouvoir éjaculer. Près d'un homme sur quinze pourra souffrir de troubles de la vessie.

- **La surveillance active, le suivi actif ou l'attente vigilante** suppose des contrôles réguliers pour vérifier que le cancer n'évolue pas. Avec la surveillance active et le suivi actif, un traitement visant à guérir la maladie vous sera proposé si le cancer progresse. Avec l'attente vigilante, un traitement sera proposé pour ralentir l'évolution du cancer. L'avantage de ces méthodes est qu'elles évitent les effets secondaires de la radiothérapie et de la chirurgie. L'inconvénient est que le cancer peut évoluer jusqu'à un stade plus avancé et que les tests de dépistage du PSA et les biopsies peuvent devoir être renouvelés. Vous aurez peut-être du mal à vivre dans l'incertitude.
- **Les autres traitements efficaces** comprennent la thérapie hormonale, la chimiothérapie, les ultrasons focalisés de haute intensité et la cryothérapie, qui s'accompagnent tous d'effets secondaires. Il est possible que ces traitements ne soient proposés que dans le cadre d'un essai clinique.

### Dois-je faire un test de dépistage par dosage du PSA ?

#### Les avantages du test de dépistage du PSA

- Il peut vous rassurer si les résultats sont normaux.
- Il peut vous donner une indication de l'existence d'un cancer avant l'apparition de symptômes.
- Il peut découvrir un cancer à un stade peu avancé, quand les traitements peuvent être efficaces.
- Si le traitement réussit, les conséquences éventuelles d'un cancer plus avancé, y compris le décès, sont évitées
- Même si le cancer est plus avancé et que le traitement est moins efficace, il prolongera généralement la durée de vie.

#### Les limites du test de dépistage par dosage du PSA

- Il peut passer à côté d'un cancer et rassurer à tort.
- Il peut conduire à des inquiétudes et des examens médicaux inutiles lorsqu'il n'y a pas de cancer.
- Il ne peut pas faire la différence entre un cancer à évolution lente ou rapide.
- Il peut vous inquiéter en trouvant des cancers à évolution lente qui pourraient ne jamais provoquer aucun symptôme ni abrégé la durée de votre vie.
- 48 hommes subiront un traitement pour sauver une vie.

Le site web suivant vous aidera à décider si le test de dépistage par dosage du PSA vous convient :  
**PROSDEX sur <http://www.prosdex.com>**

#### Pour de plus amples informations

Si vous avez la moindre question ou si vous voulez recevoir davantage d'informations concernant le test de dosage du PSA et le cancer de la prostate, vous pouvez en discuter avec votre médecin ou l'infirmière auxiliaire, ou bien consulter l'une des sources d'information suivantes.

Organisation	Adresse du site web	Numéro de téléphone
PCRMP	<a href="http://www.cancerscreening.nhs.uk/prostate/">http://www.cancerscreening.nhs.uk/prostate/</a>	
NHS Direct	<a href="http://www.nhsdirect.nhs.uk/">http://www.nhsdirect.nhs.uk/</a>	0845 4647
NHS Choices	<a href="http://www.nhs.uk">http://www.nhs.uk</a>	
Health Talk Online	<a href="http://healthtalkonline.org/">http://healthtalkonline.org/</a>	
Prostate Link UK	<a href="http://www.prostate-link.org.uk/">http://www.prostate-link.org.uk/</a>	
Cancer Research UK	<a href="http://www.cancerresearchuk.org/">http://www.cancerresearchuk.org/</a>	0808 800 4040
Cancerbackup	<a href="http://www.cancerbackup.org.uk/Home">http://www.cancerbackup.org.uk/Home</a>	0808 800 1234
The Prostate Cancer Charity	<a href="http://www.prostate-cancer.org.uk/">http://www.prostate-cancer.org.uk/</a>	0800 074 8383
Prostate UK	<a href="http://www.prostateuk.org">http://www.prostateuk.org</a>	020 8877 5840
Prostate Cancer Support Federation	<a href="http://www.prostatecancerfederation.org.uk">http://www.prostatecancerfederation.org.uk</a>	0845 601 0766

Cette fiche d'information destinée aux patients a été actualisée par le docteur Deborah Burford et le docteur Joan Austoker du groupe d'étude en matière d'éducation sur les soins primaires de Cancer Research UK à l'université d'Oxford, et le professeur Michael Kirby, professeur invité à la faculté de la santé et des sciences humaines de l'université du Hertfordshire. Les informations contenues dans cette fiche reposent sur le contenu de la brochure intitulée *Prostate Cancer Risk Management Programme information for primary care ; PSA testing in asymptomatic men* (Dossier d'information destiné au personnel de soins primaires concernant le Programme de gestion du risque de cancer de la prostate) (NHS Cancer Screening Programmes, 2009) (Programmes de dépistage du cancer du NHS, 2009).