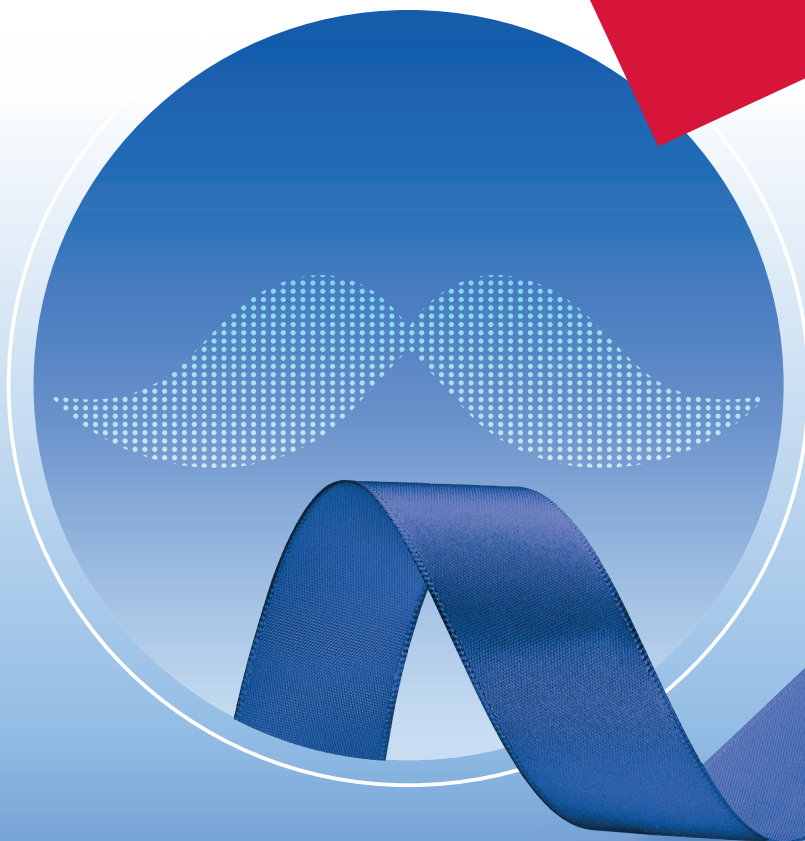


unisanté

Centre universitaire de médecine générale  
et santé publique • Lausanne



# Dépister le cancer de la prostate

Brochure d'information 2024

## Table des matières

Le dépistage: qui est concerné ?	4
Le cancer de la prostate: de quoi s'agit-il ?	5
Le dépistage: c'est quoi ?	6
Quelle est l'efficacité du dépistage	8
Le surdiagnostic	9
Les bénéfices et risques du dépistage	10
Et vous, qu'en pensez-vous ?	12
Le dépistage en un clin d'œil	14
Lexique des termes médicaux	15

## Cette brochure :

- Vous aidera à décider si vous voulez faire le dépistage du cancer de la prostate
- Vous informe sur les bénéfices et les risques du dépistage
- Vous prépare à en parler avec votre médecin



## Pourquoi en parler avec votre médecin ?

En Suisse, le cancer de la prostate est fréquent chez les hommes. La majorité de ces cancers évolue lentement. Seul un petit nombre de cancers de la prostate a des conséquences graves.

Le dépistage a pour but de trouver une maladie avant que les symptômes n'apparaissent. Certains médecins sont pour le dépistage du cancer de la prostate, d'autres sont contre. En effet ce dépistage a des bénéfices et des risques. **C'est donc à vous de décider, avec l'aide de votre médecin.**

Pour prendre cette décision, vous devez évaluer les bénéfices et les risques du dépistage et des traitements. Vous devez aussi réfléchir **à ce qui compte le plus pour vous.**

## Quand faut-il se poser la question d'un dépistage ?



Après l'âge de 70 ans, le dépistage du cancer de la prostate n'est pas conseillé. (Voir p.6)

## Les mêmes bénéfices pour tous ?

Certains hommes ont un risque plus élevé de cancer de la prostate :

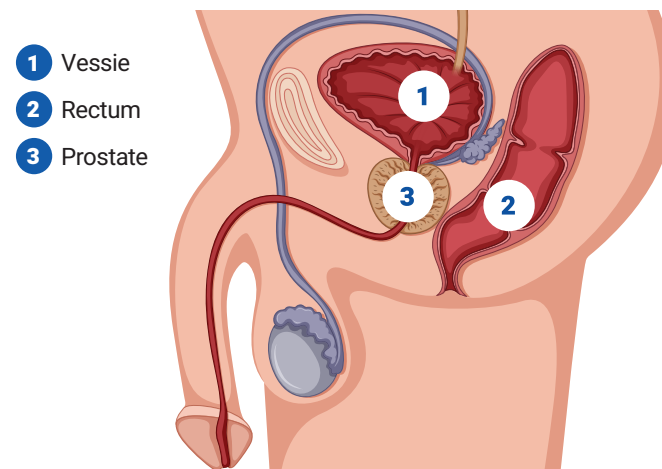
- Les hommes avec un proche parent (père, frère, fils) atteint d'un cancer de la prostate avant l'âge de 65 ans
- Les hommes d'origine africaine
- Les hommes porteurs de certaines mutations génétiques

## Prévention

Il n'y a pas de mesures spécifiques à prendre pour prévenir le cancer de la prostate.

Les **bénéfices du dépistage** pourraient être plus grands si vous êtes à risque élevé de cancer de la prostate

## Le cancer de la prostate: de quoi s'agit-il ?



### La prostate

La prostate est une glande située au-dessous de la vessie de l'homme. Elle est traversée par l'urètre. La prostate produit une partie du sperme qui permet la mobilité des spermatozoïdes.

### Le cancer de la prostate

Le cancer de la prostate se développe lorsque des cellules anormales apparaissent et se multiplient de façon incontrôlée. Ces cellules peuvent former une tumeur qui peut toucher d'autres parties du corps si on ne la traite pas. On parle alors de métastases.

Le cancer de la prostate se développe lentement. Seule une minorité des hommes qui en sont atteints développent des métastases et en meurent, souvent à un âge avancé (>80 ans).

### Les symptômes d'un cancer de la prostate

Un cancer qui reste limité à la prostate peut générer des changements dans les habitudes d'uriner, notamment la difficulté à uriner et le fait d'uriner plus souvent. Ceci peut se traduire par le besoin de se lever plus souvent la nuit pour uriner. Un cancer de la prostate plus avancé peut entraîner des douleurs osseuses, en particulier dans le bas du dos ou du bassin, ainsi qu'une fatigue importante.

# Dépister le cancer de la prostate

## Pourquoi un test de dépistage ?

Le dépistage du cancer de la prostate vise à trouver un cancer le plus tôt possible. S'il s'agit d'un cancer, il faudra discuter d'un suivi et/ou d'un traitement.

## Comment le dépistage se fait-il ?

1. Le dépistage du cancer de la prostate se fait d'abord par une prise de sang. Cette prise de sang s'appelle «test PSA».  
Le PSA est l'abréviation de «Antigène Spécifique de la Prostate». Le PSA est une protéine libérée dans le sang par la prostate.
2. Le médecin fait parfois un toucher rectal pour palper une éventuelle grosseur de la prostate, signe possible de cancer.

**Si le test PSA est anormal:**  
il faut faire des examens plus poussés comme une IRM et une biopsie.

Parmi les hommes qui font un test PSA, environ 5% font une biopsie. Voir « Le diagnostic » ci-dessous.

**Si le test PSA est normal:**  
il faut le refaire tous les 1 à 4 ans.

**Au delà de 70 ans:**  
on arrête de faire le test PSA car les risques l'emportent sur les bénéfices.

### En résumé, si on choisit de faire un dépistage, il y a :

- Toujours une prise de sang (test PSA)
- Parfois un toucher rectal
- Seulement suite à un test PSA anormal: une IRM

## Le test diagnostique – L'IRM et la biopsie

### Pourquoi un test diagnostique ?

Le test diagnostique est fait quand le patient se plaint de symptômes possibles de cancer ou quand le test PSA est anormal.

La première étape est une IRM, ou imagerie par résonance magnétique.

Cela permet de voir la prostate et savoir s'il y a une tumeur qui a besoin d'une biopsie. Si l'IRM est normale, vous n'aurez peut-être pas besoin d'une biopsie. Une biopsie est nécessaire pour confirmer un cancer.

## Le suivi et les traitements

Voici plusieurs façons de suivre et traiter ce cancer:

### 1. Surveillance active, suivi rapproché:

- Premier choix si le cancer semble progresser lentement
- Un traitement est proposé seulement si le cancer progresse
- Visites médicales, prises de sang et / ou IRM, et biopsies régulières

### 2. Opération – la prostatectomie:

Chirurgie qui enlève toute la prostate.

#### Complications possibles:

- Incontinence urinaire (incapacité à retenir ses urines)
- Impuissance (incapacité d'avoir une érection)

### 3. Radiothérapie:

Traitement local de rayons qui détruisent les cellules cancéreuses.

#### Complications possibles:

- Inflammation du rectum et de la vessie
- Impuissance (incapacité d'avoir une érection)

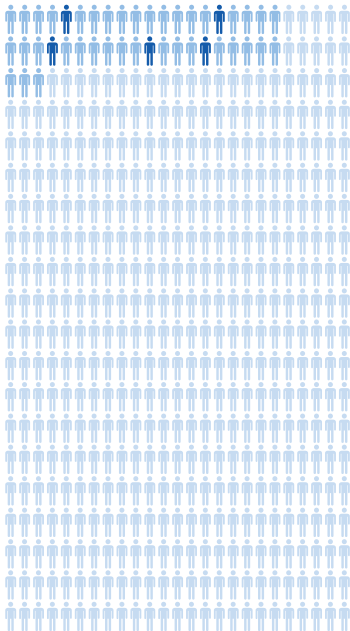
### Important à savoir :

- Le traitement du cancer de la prostate détecté à un stade précoce peut éviter de développer des métastases et de mourir de ce cancer.
- Le dépistage ne prolonge pas la durée de vie en général. La majorité des hommes avec un cancer de la prostate meurt d'autres causes que du cancer de la prostate.

# Quelle est l'efficacité du dépistage ?

Cette figure représente un groupe de 500 hommes suivis pendant 16 ans et l'impact d'un dépistage régulier sur le nombre de diagnostics du cancer de la prostate et sur le nombre de décès par cancer de la prostate.

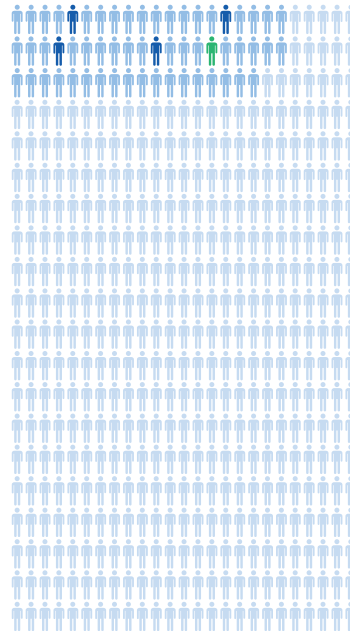
## Sans dépistage



→ 43 hommes auront un diagnostic de cancer de la prostate.

→ 5 hommes mourront du cancer de la prostate

## Avec dépistage



→ 58 hommes auront un diagnostic de cancer de la prostate.

→ 4 hommes mourront du cancer de la prostate

### Suite au dépistage, sur 500 hommes :

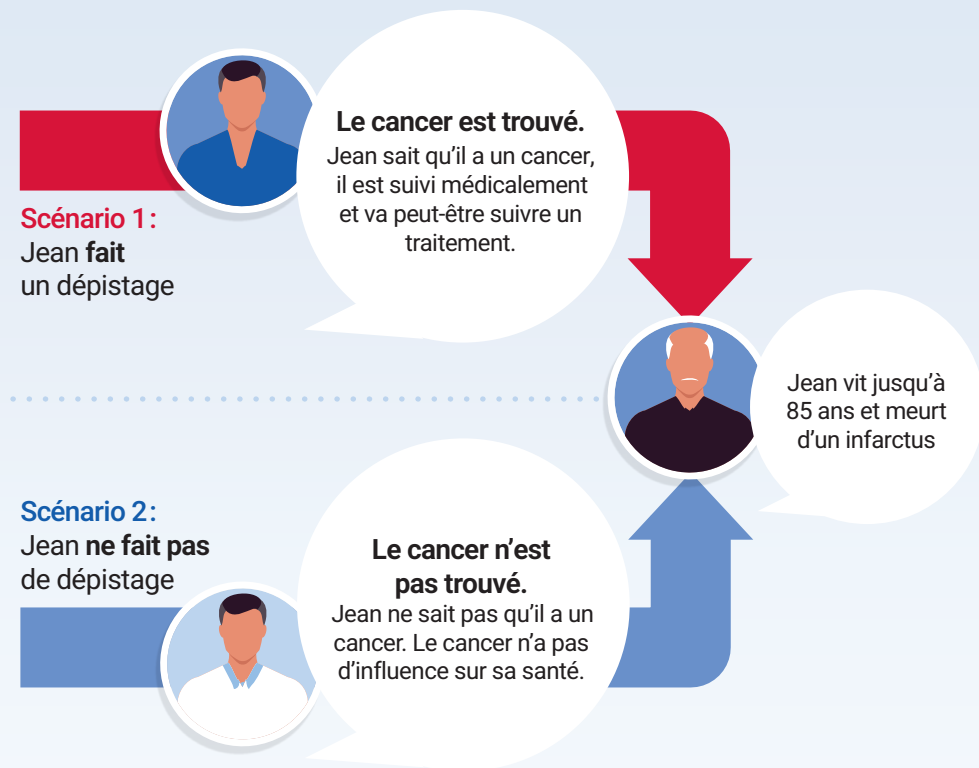
- 15 hommes de plus auront un diagnostic de cancer de la prostate, dont certains seront un surdiagnostic. (Voir p. 11)
- 1 homme de moins mourra du cancer de la prostate

# Le surdiagnostic

Ce schéma explique le surdiagnostic :

## Exemple de diagnostic qui ne change pas la durée de vie.

Imaginons Jean, 65 ans, qui a un cancer de la prostate sans le savoir car il n'a pas de symptômes. Ce cancer n'est pas agressif. Il se développe très lentement et ne sera jamais diagnostiqué sans dépistage.



Dans cette situation, la durée de vie de Jean est la même, avec ou sans dépistage. Un surdiagnostic veut dire que l'on trouve (et souvent soigne) un cancer sans bénéfice pour la santé et sans augmenter la durée de vie.

## Les bénéfices et risques du dépistage du cancer de la prostate

Bénéfices	Risques
<p><b>Savoir si on a un cancer ou pas</b></p> <p>→ Le dépistage permet de savoir si on a un cancer de la prostate ou pas</p> <p>→ Si le résultat est normal, vous êtes rassuré de ne pas avoir de cancer de la prostate</p> <p>→ Si le résultat est anormal, un traitement contre le cancer ou un suivi rapproché est commencé</p>	<p><b>Subir des examens plus poussés avec des risques de complications, parfois pour rien</b></p> <p>→ Suite à un test PSA anormal, il est possible que l'IRM et la biopsie de la prostate soit faite en l'absence de cancer</p> <p>→ Les hommes qui font une biopsie peuvent avoir des complications</p>
<p><b>Augmenter ses chances de ne pas mourir d'un cancer de la prostate</b></p> <p>→ Le traitement du cancer de la prostate peut éviter de développer des métastases et de mourir du cancer de la prostate</p>	<p><b>Suivre un traitement qui n'aurait pas été nécessaire</b></p> <p>→ Le dépistage peut trouver un cancer dont vous n'auriez sinon jamais eu connaissance. Il peut y avoir des effets secondaires du traitement du cancer sans bénéfice pour la santé. On parle de surdiagnostic. (Voir p.11)</p>

## Que disent les sociétés de médecins ?

Les sociétés médicales recommandent aux médecins de parler des bénéfices et risques du dépistage avec leurs patients âgés de 50 à 70 ans. Les médecins doivent s'assurer que les patients ont bien compris les conséquences du test avant de prendre leur décision. Certains hommes feront un dépistage, d'autres pas, selon leurs valeurs et préférences.

## Et vous, qu'en pensez-vous ?

Afin de **vous aider dans votre réflexion**, vous pouvez lire les énoncés ci-dessous et cocher ceux qui sont **les plus importants pour vous**.

### Je décide de faire le dépistage parce que :

- J'aimerais savoir si j'ai un cancer de la prostate
- Je veux faire tout mon possible pour éviter de mourir du cancer de la prostate
- Si le test PSA est anormal, je suis prêt à avoir une IRM et une biopsie
- Si la biopsie montre que j'ai un cancer, je suis prêt à accepter les effets secondaires possibles du traitement du cancer (incontinence urinaire, impuissance)
- J'accepte que le cancer trouvé par le dépistage ne m'aurait peut-être jamais causé de problèmes

### A ce stade de ma réflexion, je pense que...

- Le dépistage n'est pas adapté pour moi
- Le dépistage est une bonne chose pour moi
- J'hésite si le dépistage est une bonne chose pour moi ou pas
- Je ne sais pas du tout
- Cela ne m'intéresse pas

### Je décide de ne pas faire le dépistage parce que :

- Je préfère ne pas savoir si j'ai un cancer de la prostate ou non
- Je pense que la diminution du risque de mourir d'un cancer de la prostate suite au dépistage est insuffisante
- Si le test PSA est anormal, je ne veux pas faire d'IRM ou prendre le risque d'avoir une complication due à une biopsie
- Si la biopsie montre que j'ai un cancer, je ne veux pas prendre le risque d'avoir les effets secondaires du traitement du cancer (incontinence urinaire, impuissance)
- J'accepte le risque de peut-être découvrir un cancer plus tardivement qu'avec un dépistage

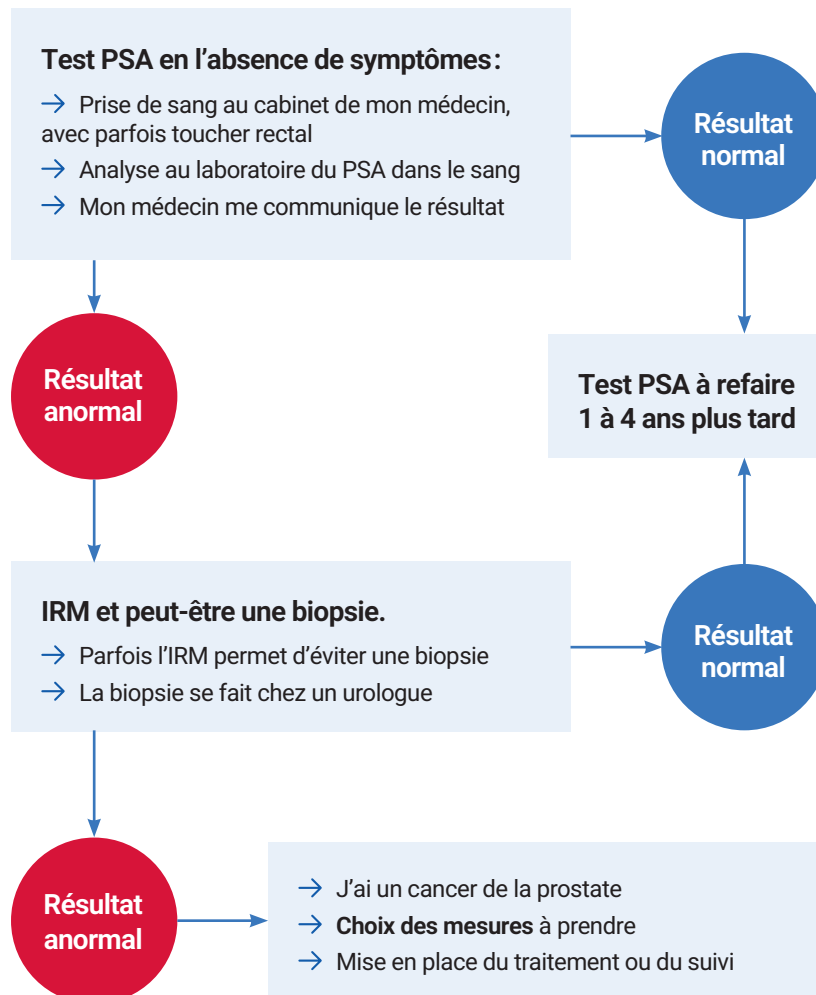
## Parlez du dépistage du cancer de la prostate avec votre médecin



- **Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise décision**
- **La meilleure décision** est celle qui vous convient le mieux
- Votre médecin est la personne la mieux formée pour répondre à vos questions et vous aider à prendre la décision pour vous

# Le dépistage du cancer de la prostate en un clin d'œil

J'ai entre 50 et 70 ans. J'ai choisi de faire le dépistage du cancer de la prostate. Que se passe-t-il en général ?



## Lexique des termes médicaux

<b>Biopsie de la prostate</b>	Prélèvement d'un échantillon de tissu de la prostate avec une ponction par aiguille
<b>Cancer</b>	Cellules anormales qui se multiplient de façon incontrôlée. Elles peuvent former des masses de tissu ou se propager dans le corps.
<b>Dépistage</b>	Examen ayant pour but de détecter la maladie au stade précoce, avant l'apparition de symptômes
<b>Diagnostic</b>	Raisonnement menant à l'identification de la cause (l'origine) d'une douleur ou d'un symptôme.
<b>Effets secondaires</b>	Effets indésirables suite à une intervention médicale ou une prise de médicaments.
<b>Glande</b>	Organe pouvant produire et sécréter une substance. La prostate est une glande qui produit un liquide qui devient partie du liquide séminal.
<b>IRM</b>	Imagerie par Résonance Magnétique: technique d'imagerie médicale qui donne des vues en deux ou trois dimensions de l'intérieur du corps.
<b>Métastases</b>	Cellules cancéreuses qui se sont propagées dans d'autres régions du corps. Elles peuvent former des tumeurs secondaires.
<b>Prostate</b>	Glande située au-dessous de la vessie de l'homme et traversée par l'urètre. La prostate produit une partie du sperme qui garantit la mobilité des spermatozoïdes.
<b>PSA</b>	« Prostate Specific Antigen » en anglais, « Antigène Spécifique de la Prostate » en français. C'est une protéine dans le sang produite par la prostate.
<b>Radiothérapie</b>	Traitement local de rayons radioactifs pour détruire les cellules cancéreuses.
<b>Rectum</b>	Dernière partie du tube digestif, juste avant le canal anal et l'anus.
<b>Surdiagnostic</b>	Diagnostic par un test médical d'une maladie peu évolutive, qui n'aurait jamais été perçue au cours de la vie du patient.
<b>Surveillance active</b>	Suivi régulier d'un cancer localisé qu'on croit être à bas risque de croissance ou de métastases.
<b>Symptôme</b>	Manifestation d'une maladie, comme la fièvre en cas de grippe ou la détresse respiratoire lors d'une crise d'asthme.
<b>Urètre</b>	Canal de sortie de la vessie par lequel passe l'urine.
<b>Toucher rectal</b>	Examen de la prostate en palpant avec le doigt à travers la paroi du rectum.
<b>Vessie</b>	Organe du système urinaire qui reçoit l'urine et la conserve avant son évacuation au cours de la miction.



## Informations complémentaires

# unisanté

Centre universitaire de médecine générale  
et santé publique - Lausanne

Rue du Bugnon 44  
1011 Lausanne  
Tél: 021 314 60 60  
Fax: 021 314 48 88



[www.unisante.ch](http://www.unisante.ch)



Ligue suisse contre le cancer  
[www.liguecancer.ch/prevention](http://www.liguecancer.ch/prevention)

### Références

Les références scientifiques pour la rédaction de cette brochure ne sont pas précisées pour une question de lisibilité.

### Conception / rédaction

Centre universitaire de médecine générale  
et santé publique – Unisanté, Lausanne,  
Suisse

### Partenariat

Médecin de famille Vaud,  
Ligue vaudoise contre le cancer