



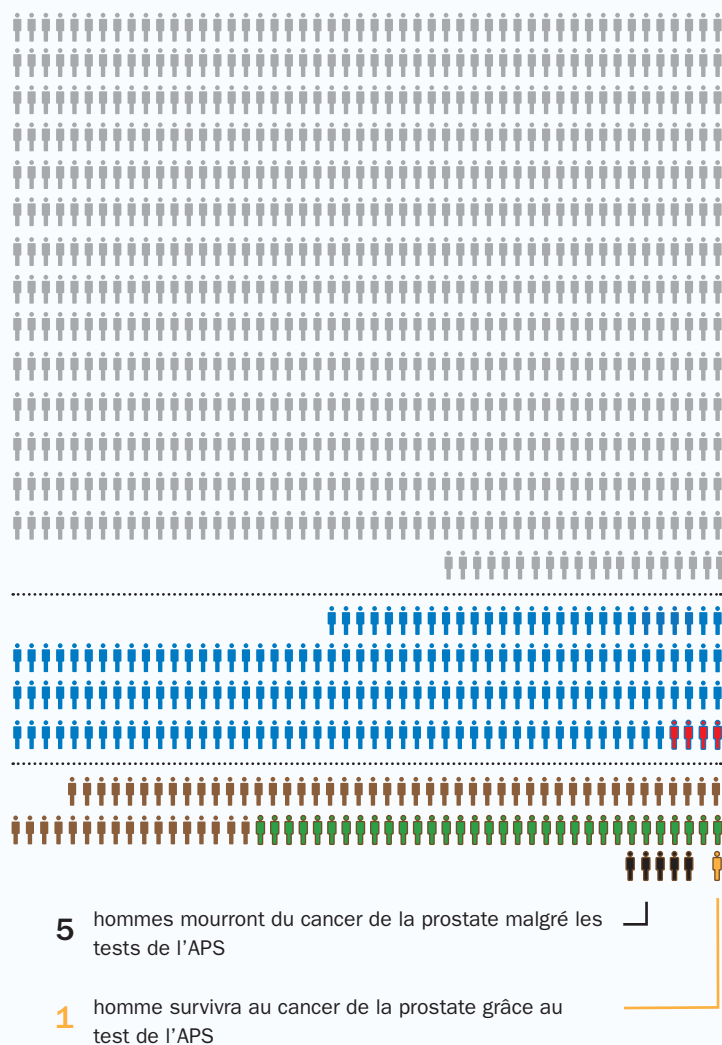
Avantages et inconvénients du dépistage de l'APS



Le Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs déconseille le dépistage du cancer de la prostate au moyen du dosage de l'APS

- Le GECSSP est d'avis que le léger avantage que peut présenter le dosage de l'APS est surpassé par les préjudices potentiellement graves du dépistage et du traitement qui s'ensuivrait.
- Les hommes doivent comprendre que le dosage de l'APS peut conduire à des tests additionnels si le taux d'APS se révèle élevé.
- Pour sauver une vie, il faudrait diagnostiquer le cancer de la prostate chez 27 hommes de plus.

RÉSULTATS DU DÉPISTAGE AUPRÈS DE 1000 HOMMES AU MOYEN DU DOSAGE DE L'APS (âge : 55 à 69 ans, soumis au dépistage sur une période de 13 ans avec un seuil d'APS de 3,0 ng/mL)



Quels sont mes risques si je ne subis pas le dépistage?

- Chez les hommes *soumis au dépistage* par dosage de l'APS, le risque de mourir d'un cancer de la prostate est de **5 sur 1,000**
- Chez les hommes *non soumis au dépistage* par dosage de l'APS, le risque de mourir d'un cancer de la prostate est de **6 sur 1000**

5 hommes mourront du cancer de la prostate malgré les tests de l'APS

1 homme survivra au cancer de la prostate grâce au test de l'APS

Les statistiques qui ont servi au calcul des bienfaits et préjudices proviennent de l'European Randomized Study of Screening for Prostate Cancer (ERSPC).

Complications du traitement du cancer de la prostate

Pour chaque tranche de 1000 hommes qui reçoivent un traitement pour le cancer de la prostate :

- de 114 à 214 auront des complications à court terme telles qu'infections, chirurgies additionnelles et transfusions sanguines
- de 127 à 442 souffriront de dysfonction érectile à long terme
- jusqu'à 178 souffriront d'incontinence urinaire
- 4 à 5 mourront des complications du traitement du cancer de la prostate