



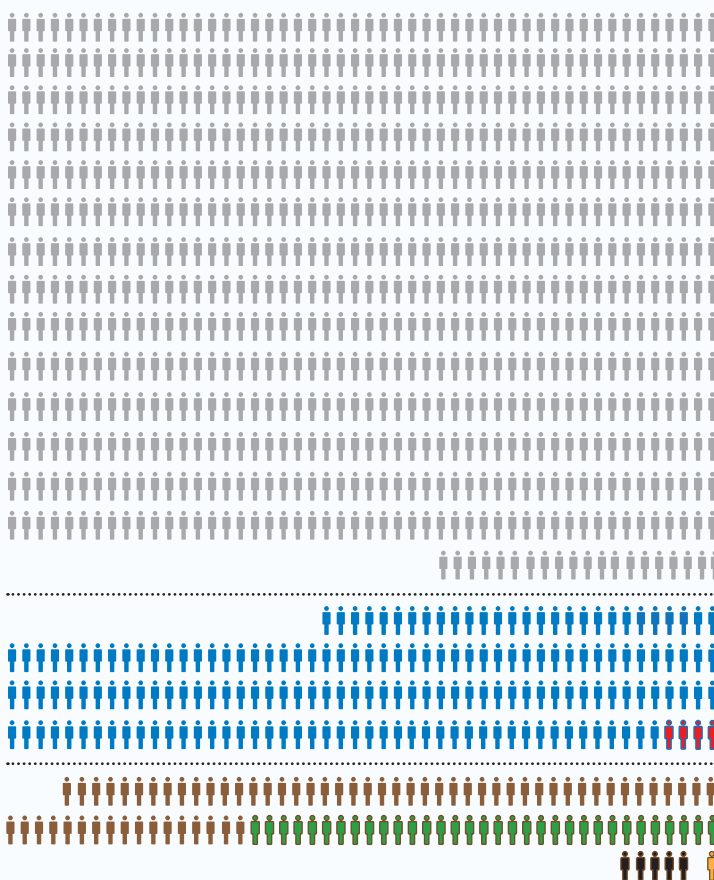
## Avantages et inconvénients du dépistage par l'APS



### 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 en dépit du dépistage par dosage de l'APS

**1** homme survivra au cancer de la prostate grâce au dépistage par dosage de l'APS

**720** hommes présenteront un résultat négatif au dosage de l'APS

**178** hommes ayant un dosage d'APS positif subiront d'autres tests qui se révéleront négatifs pour le cancer de la prostate

**4** hommes sur ces 178 présenteront des complications de la biopsie, telles qu'infections et saignements suffisamment graves pour justifier une hospitalisation

**102** hommes recevront un diagnostic de cancer de la prostate

**33** de ces 102 cancers de la prostate n'auraient causé ni maladie ni décès

En raison de l'incertitude quant à la progression éventuelle du cancer, la plupart des hommes choisiront le traitement, avec le risque de complications qu'il comporte

#### 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 ou 5 mourront de complications du traitement du cancer de la prostate