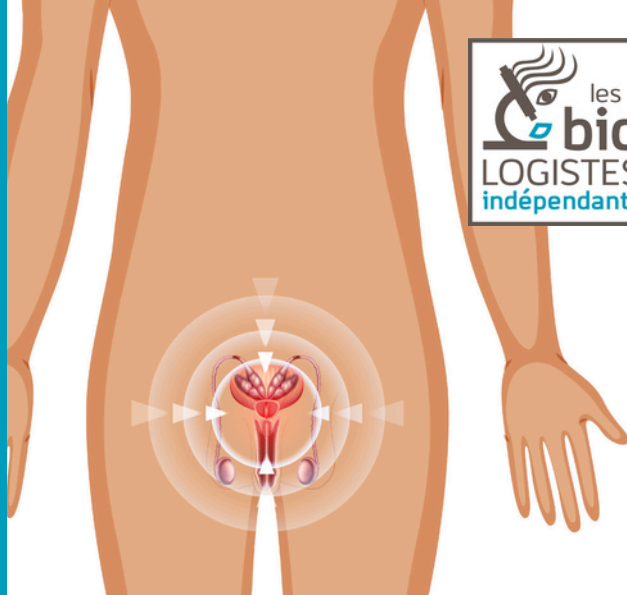




# CANCER DE LA PROSTATE

PSA (ProstateSpecificAntigen) total

PSA libre



- 1<sup>er</sup> cancer masculin (28% des cas de cancer chez l'homme)
- Incidence 330 cas/100 000 hommes en 2018
- 3ème cause de décès par cancer chez l'homme
- Le taux de mortalité augmente avec l'âge : âge médian de 83 ans
- Facteurs de risque : origine ethnique d'ascendance africaine et pollution environnementale au chlordécone

## PHYSIOPATHOLOGIE :

Le **PSA** est une molécule sécrétée exclusivement par la **prostate** jouant un rôle de liquéfaction du coagulum séminal dans le sperme et est présente dans le sang en faible concentration, de l'ordre du ng/mL. Le PSA est un marqueur tumoral, utilisé dans les étapes de dépistage, diagnostic, suivi post- traitement et diagnostic de récurrence du cancer de la prostate.

→ 70% du PSA sérique total circule sous forme liée aux protéines sériques et 30% circule sous forme libre.

## INDICATIONS DE DOSAGE DU PSA

Aucune étude n'a établi un bénéfice d'un dépistage organisé du cancer de la prostate par dosage du PSA total dans la population masculine asymptomatique.

Cependant, l'AFU (Association Française d'Urologie) recommande une détection précoce des cancers de la prostate à haut risque. Cette détection précoce s'effectue en 2 étapes :

- Toucher rectal
- Dosage de PSA total à confirmer sur un 2ème prélèvement 1 à 2 semaines plus tard (en raison de variations intra-individuelles)

## POPULATIONS CIBLES DE LA DÉTECTION PRÉCOCE

Hommes ayant une probabilité de survie estimée au minimum à 10 ans

Hommes à partir de 50 ans ou 45 ans en cas d'antécédents familiaux (2 parents proches ou plus atteints de cancer de la prostate) ou d'origine Africaine ou Afro-Caribéenne

Hommes à partir de 40 ans en cas de mutation germinale BRCA2 ou HOXB13

Le dosage du PSA total conjointement avec la réalisation du toucher rectal doivent être réalisés annuellement. Le dosage de PSA total seul ne suffit pas car 10% des cancers palpables au toucher rectal ont un PSA normal au début de la maladie.

#### REMARQUE

**Avant tout dosage de PSA total, les patients doivent être informés des modalités de détection, de diagnostic, et des modalités thérapeutiques intégrant la surveillance active et les éventuelles séquelles de prise en charge et doivent avoir donné leur accord pour la procédure.**

## INTERPRÉTATION DE DOSAGE DU PSA

- Seuil diagnostique du PSA total établi à 4 ng/mL (2,5 ng/mL pour un homme de moins de 50 ans)
- Sensibilité 90% et spécificité 30%
- Sidosage de PSA total compris entre 4 et 10 ng/mL, dosage du PSA libre avec détermination du rapport PSA libre/PSA total. Un rapport PSA libre/PSA total :
  - >25%, résultat en faveur d'une hypertrophie bénigne de la prostate
  - entre 15% et 25%, résultat non discriminant (zone neutre)
  - <15%, résultat en faveur d'une pathologie tumorale nécessitant des examens complémentaires (avis urologue)

#### REMARQUE

**Depuis le 09/10/2024, le dosage de PSA libre n'est remboursé par l'assurance maladie qu'en cas de dosage de PSA total > 4 ng/mL**

**Des valeurs de PSA total > 10 ng/mL nécessitent un avis auprès d'un urologue avec examens complémentaires.**

## CAUSES D'AUGMENTATION DU PSA

- Rétention aiguë d'urine
- Prostatite bactérienne
- Hypertrophie bénigne de la prostate (augmentation de la fraction libre du PSA)
- Éjaculation
- Sondage
- Intervention endoscopique
- Biopsies prostatiques
- Toucher rectal
- Toute manœuvre amenant à une manipulation à proximité de la prostate

En cas d'évènement(s) cité(s) ci-dessus, un contrôle du dosage de PSA total doit être réalisé à distance (minimum 15 jours, voire plus).

**Le risque de cancer de la prostate augmente avec la valeur du PSA total. Toute valeur de PSA supérieure aux seuils de normalité ou toute hausse de plus de 30% de la valeur initiale doivent enclencher une démarche diagnostique auprès d'un urologue, sans attendre un autre dosage de confirmation.**