

En 2009, il n'est pas justifié de proposer un dépistage systématique des cancers de la prostate. Même quand ce dépistage est promu notamment par des sociétés de spécialistes.

Les données disponibles n'apportent pas de preuve d'un avantage clinique de ce dépistage pour les patients, alors qu'elles en montrent clairement des risques (lire pages 437-443). Or l'objectif d'un dépistage de cancers est d'améliorer l'espérance de vie ou la qualité de vie des patients. Pas de découvrir le maximum de

sions de soins, ou sont à l'origine d'une chaîne d'examen complémentaires et de traitements inutiles, avec leur cortège d'effets indésirables à prendre en compte, y compris psychologiques.

C'est surtout informer avec constance les patients qui s'interrogent sur l'intérêt pour eux d'un dépistage.

Il faut des compétences pour expliquer de manière équilibrée, sans parti pris : l'histoire naturelle de la maladie en question ; les conditions d'un dépistage utile ; les possibilités et les limites des tests de

É D I T O R I A L

Choisir d'attendre

cancers à un stade précoce, au risque de traiter inutilement des patients qui n'auraient jamais souffert de ce cancer si la médecine ne s'était pas intéressée à eux.

La même démarche s'applique à tout dépistage de cancer.

Les patients sont en droit d'exiger des preuves suffisamment solides de l'intérêt ou non de chaque dépistage. Et face aux demandes des patients, savoir attendre ces preuves requiert solidité et aptitudes de la part des soignants.

C'est d'abord admettre les limites des possibilités diagnostiques, pronostiques et thérapeutiques de la médecine dans certains domaines.

C'est aussi avoir conscience que l'existence de tests n'est pas une raison suffisante pour les utiliser de manière inconsidérée. Dans de nombreux cas, les résultats des tests n'aident pas aux déci-

dépistage concernés, les phénomènes de faux positifs, de faux négatifs, de diagnostics par excès ; les effets indésirables des tests ; les options thérapeutiques à envisager, leurs bénéfiques, leurs risques et leurs limites ; etc.

Et pour aider le patient à décider, en sachant que choisir d'attendre, dans bien des cas, est son intérêt.

Choisir d'attendre est alors une attitude pertinente. Car la valeur des soignants n'est pas liée ici à l'éclat des techniques, mais à des actes d'apparence modeste, tels que le raisonnement clair, la recherche puis la transmission d'une information objective, et le suivi de l'évolution des données.

Prescrire