

Tout savoir sur l'APS

(test de l'antigène prostatique spécifique)

Ligne d'assistance médicale sans frais 7/7

1 855 899-2873

Qu'est-ce que l'APS ?

L'APS (antigène prostatique spécifique) est une protéine produite par la prostate. Son rôle intervient dans la liquéfaction du sperme. Son dosage dans le sang permet d'évaluer la santé globale de la prostate. Ce n'est pas uniquement un marqueur du cancer de la prostate.



Pour en apprendre davantage, consultez notre capsule vidéo animée « [Symptômes, risque et dépistage](#) ».

Pourquoi faire un test d'APS ?

Le test de l'APS est une analyse sanguine qui mesure la quantité d'APS libre et liée dans le sang. Il n'y a aucune préparation requise avant cette prise de sang et la décision de réaliser ce test doit être discutée avec un professionnel de la santé, en fonction de l'âge, des antécédents familiaux et de la santé globale.

Un test d'APS est administré pour les raisons suivantes :

- Dépistage précoce* : Détecter un cancer de la prostate à un stade précoce
- Suivi médical : Suivre l'évolution d'un cancer de la prostate connu
- Évaluation après traitement : Vérifier l'efficacité des traitements



**Actuellement, le test de l'APS comme outil de dépistage du cancer de la prostate fait l'objet de débats au sein de la communauté médicale. Beaucoup de médecins trouvent que le dépistage de l'APS n'est utile que pour les hommes dont l'espérance de vie dépasse 10 ans.*

Des antécédents familiaux de cancer de prostate ou d'autres cancers apparentés tels que le cancer du sein, de l'ovaire et du pancréas dans votre famille immédiate auront un impact sur la prise de décision du médecin.

C'est la raison pour laquelle il faut discuter ouvertement avec son médecin afin de déterminer s'il est nécessaire de procéder à un test de l'APS.



Comment interpréter les résultats ?

Les valeurs de l'APS sont exprimées en nanogrammes par millilitre de sang (ng/mL). Elles varient naturellement avec l'âge. Voici les valeurs généralement considérées comme normales :

40 à 49 ans :	0 à 2,5 ng/mL
50 à 59 ans :	0 à 3,5 ng/mL
60 à 69 ans :	0 à 4,5 ng/mL
70 ans et plus :	0 à 6,5 ng/mL

Points importants :



- Un taux d'APS dans la plage normale ne garantit pas l'absence de cancer de la prostate.
- Un APS élevé n'indique pas nécessairement la présence d'un cancer. D'autres facteurs peuvent influencer les niveaux, comme :
 - Hyperplasie bénigne de la prostate (HBP)
 - Prostatite (infection ou inflammation de la prostate)
 - Activité sexuelle récente
 - Vous devriez éviter toute activité sexuelle entraînant une éjaculation jusqu'à 48 heures avant votre test, car cela pourrait augmenter votre taux d'APS.
 - Recevoir une pénétration anale ou stimuler votre prostate pendant une relation sexuelle peut temporairement augmenter votre taux d'APS. Il est donc recommandé d'éviter ces pratiques pendant une semaine avant un test d'APS.

Quelle est la fréquence de vérification ?

La fréquence dépend de plusieurs facteurs comme l'âge, les antécédents familiaux et les facteurs de risque personnels.



Pour plus d'information, consultez notre article de blogue [« On m'a dit non au test d'APS »](#).

Profil de risque	Âge	Recommandation	Fréquence de suivi
Antécédents familiaux de cancer de la prostate, du sein, de l'ovaire ou du pancréas  Origine afro-caribéenne	40-45 ans	Le médecin pourrait envisager un dépistage plus précoce	Résultat dans les valeurs normales : suivi aux 1 ou 2 ans  Résultat initial de plus de 1,0 ng/mL : un suivi plus rapproché pourrait être envisagé par votre médecin
Asymptomatique Sans facteurs de risque	50 ans et +	Discuter avec son médecin de la pertinence d'un test d'APS et d'un examen de la prostate	Si les résultats sont normaux et stables : test tous les 2 à 4 ans

Que faire si l'APS est élevé ?

Si votre taux d'APS est élevé, votre médecin pourrait recommander :

- De refaire le test après un certain temps : 20 à 25 % de chance que le taux de l'APS se normalise lors du contrôle
- Des examens complémentaires : IRM, biopsie ou autres tests pour préciser le diagnostic

Une augmentation rapide d'une année à l'autre, même dans les valeurs normales, peut nécessiter une évaluation

Qui a une prostate ?

- Les hommes
- Les femmes trans¹
- Les personnes non binaires enregistrées de sexe masculin à la naissance²
- Certaines personnes intersexuées³

Quand arrêter le dépistage ?

Après 70-75 ans, la décision dépend de l'état de santé général et de l'espérance de vie. Pour les hommes en bonne santé, certains médecins recommandent de poursuivre le dépistage tant que l'espérance de vie est d'au moins 10 ans. La clé reste toujours une discussion ouverte et transparente avec votre médecin.



Pour en savoir plus, consultez notre article de blogue « [Oui ou non pour un test de l'APS passé 70 ans](#) ».

Voici quelques suggestions pour discuter avec votre médecin du dépistage du cancer de la prostate :

- Le dépistage pourrait-il être utile pour moi, étant donné mon âge ou mes antécédents familiaux? Si non, pourquoi?
- Est-ce risqué d'attendre d'avoir des symptômes avant de faire un test de dépistage?
- J'aimerais connaître les avantages et limites du test, tout en gardant le choix de le passer.



Nos professionnels de la santé sont là pour répondre à toutes vos questions et celles de vos proches, et ce, 7 jours sur 7. Téléphonnez au **1 855 899-2873** ou visitez **procure.ca**

PROCURE est reconnu par :



ASSOCIATION DES
UROLOGUES
DU QUÉBEC



1— Personne enregistrée de sexe masculin à la naissance et qui s'identifie comme une femme. Les femmes trans peuvent développer des problèmes de prostate, même si elles ont pris des hormones ou subi une chirurgie de reconstruction génitale. La prostate n'est généralement pas retirée lors de cette chirurgie. **2—** Ne s'identifie ni comme un homme ni comme une femme. **3—** Peut présenter des caractéristiques sexuelles masculines et féminines et peut donc avoir une prostate.

Ce document a été produit grâce à une subvention éducative de la part de Janssen Canada.

PROCURE demeure responsable de la production complète, impartiale et autonome du contenu.

Ce document est destiné à être utilisé comme un guide pour faciliter les discussions entre les patients et leur équipe médicale, s'assurant qu'ils disposent de toutes les informations nécessaires pour prendre des décisions éclairées concernant leur traitement.