



## LES MARQUEURS TUMORAUX DANS LE DÉPISTAGE DE PATIENTS ASYMPTOMATIQUES – MISE A JOUR 2018

### MISE A JOUR DU 31.1.2018.

1. Le dosage des marqueurs tumoraux tels CEA, Ca 15-3, Ca 19-9, ou Ca 125 n'est pas indiqué dans le dépistage du cancer (sein, colon, ovaire, etc.).
2. Dépistage du cancer de la prostate par le PSA  
Le conseil scientifique considère que les données de la littérature ne sont pas suffisantes pour proposer un dépistage à large échelle.  
Les médecins sont invités à informer leurs patients des avantages et désavantages du dépistage par PSA.

### RÉFÉRENCES

- L. Harris, H. Fritsche, L. Norton et al. American Society of Clinical Oncology 2007 Update of Recommendations for the Use of Tumour Markers in Breast Cancer, *Journal of Clinical Oncology* 2007; 25: 5287-5312.
- G. Y. Locker, St. Hamilton, J. Harris et al. American Society of Clinical Oncology 2006 Update of Recommendations for the Use of Tumour Markers in Gastrointestinal Cancer, *Journal of Clinical Oncology* 2006; 24: 5313-5327.
- R. C. Bast: Status of Tumour Markers in Ovarian Cancer screening. *Journal of Clinical Oncology* 2003; 21: 200S-205S.
- A. Hornich, C. Parker and V. Kataja on behalf of the ESMO Guidelines Working Group. Prostate Cancer: ESMO Clinical recommendations for diagnosis, treatment and follow-up. *Ann. Oncol.* 2009; 20: ii76-ii78.
- F. H. Schröder, J. Hogosson et al. Screening and Prostate Cancer Mortality in a Randomised European Study. *NEJM* 2009; 360: 1320-1328.
- J. L. Andreole, E. D. Crawford et al. Mortality Results from a Randomised Prostate Cancer Screening Trial. *NEJM* 2009; 360: 1310-1319.
- M. J. Barry. Screening for Prostate Cancer – The Controversy that Refuses to Die. *NEJM* 2009; 360: 1351-1354.
- Editorial. Discuss prostate cancer screening with your doctor. *Lancet* 2017 ; 389 :1582



*Groupe de travail 2018*

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Dr Carlo BOCK               | coordinateur du groupe de travail,<br>chargé de la rédaction de la présente recommandation,<br>membre du Conseil scientifique et<br>médecin-spécialiste, oncologue |
| Dr Carole BAUER             | médecin-spécialiste, oncologue   |
| Dr Guy BERCHEM              | médecin-spécialiste, oncologue   |
| M Yves BRUCH                | membre du Conseil scientifique et<br>pharmacien auprès du CMSS   |
| Mme Jacqueline GENOUX-HAMES | pharmacienne auprès de la Direction de la Santé  |
| Dr Serge MEYER              | médecin-spécialiste, oncologue   |
| Dr Stefan RAUH              | médecin-spécialiste, oncologue   |
| Dr Michel UNTEREINER        | médecin-spécialiste, oncologue   |

Les membres ont déclaré leurs conflits d'intérêt potentiels.

Membres du GT initial ne faisant plus partie du GT en 2018:

|                           |  |
|---------------------------|--|
| M. Marcel BRUCH           | pharmacien auprès de la Direction de la Santé        |
| Dr Danielle HANSEN-KOENIG | médecin-directeur auprès de la Direction de la Santé |
| Dr Frank JACOB            | médecin-spécialiste, oncologue                       |
| Dr Paul KOCH              | médecin-directeur auprès du CMSS                     |
| Dr Frank SCHUMACHER       | médecin-spécialiste, oncologue                       |