

**J'ai entendu que le cancer pouvait provoquer des caillots sanguins.**

**Quels tests aurais-je dû passer pour vérifier si j'avais un cancer?**

## Éléments clés de l'étude

L'ajout d'un tomodensitogramme de l'abdomen et du pelvis aux tests de dépistage de routine du cancer n'a pas détecté plus de cancers et n'a pas réduit le risque de décès dû à un cancer.

Environ 4 personnes sur 100 chez lesquelles on diagnostique une TVP ou une EP non expliquée se verront diagnostiquer un cancer. Cependant, le fait de passer des tests pour détecter un cancer n'est pas toujours bénéfique, et peut même être néfaste dans certains cas.

Nous devons vérifier que les tests de dépistage du cancer qui sont recommandés pour toutes les personnes de votre sexe et de votre groupe d'âge sont bien à jour. Nous serons également très attentifs à toute douleur, hémorragie ou perte de poids involontaire inexpliquées qui pourraient vous affecter à l'avenir.



## Quel est le problème?

### Comprendre le problème

De nombreuses personnes se voient diagnostiquer une TVP ou une EP qui est inexpliquée (aucune raison évidente n'explique pourquoi elle est apparue). Pour la plupart d'entre elles, la cause restera inconnue. Cependant, on sait que le cancer provoque des caillots sanguins chez certaines personnes, et environ 4 personnes sur 100 souffrant d'une TVP ou d'une EP inexpliquée auront un cancer sans le savoir.

Cancer Care Ontario (<https://www.cancercareontario.ca/en/get-checked-cancer>) recommande à tous de passer des tests de dépistage du cancer en fonction de leur sexe et de leur âge. Ces tests sont appelés des tests de dépistage du cancer. Par exemple, il est conseillé aux femmes âgées de plus de 50 ans d'effectuer un cliché mammaire pour détecter la présence d'un cancer du sein tous les 2 ans, et aux hommes et aux femmes âgés de plus de 50 ans de passer un test de sang dans les selles tous les 2 ans pour détecter la présence d'un cancer de l'intestin. (\*\*Il s'agit seulement d'exemples, et les recommandations sont différentes pour les personnes qui présentent des antécédents de cancer personnels ou familiaux importants.)

Les chercheurs ont demandé si, en plus des tests de dépistage de routine du cancer, les médecins devraient prévoir un tomodensitogramme (un type particulier de rayons X) de l'abdomen et du pelvis pour toutes les personnes présentant une TVP ou une EP inexpliquée. Si les tomodensitogrammes détectent plus de cancers à un stade précoce, ils peuvent être plus traitables, et les détecter pourrait donc permettre de sauver des vies. Cependant, certains cancers ne nécessitent pas

de traitement à un stade précoce, et les détecter peut entraîner des tests inutiles et potentiellement néfastes (par exemple, une biopsie) et générer une anxiété accrue chez les patients. En outre, les tomодensitogrammes nécessitent l'utilisation d'une teinture radioactive qui peut provoquer des réactions allergiques et des troubles rénaux graves chez certains patients.



## L'étude

**Qui?** L'étude incluait 854 personnes (âge moyen de 53 ans; 67 % d'hommes) chez lesquelles on avait nouvellement diagnostiqué une TVP ou une EP inexpliquée.

**Quoi?** L'étude a comparé l'ajout d'un tomодensitogramme de l'abdomen et du pelvis aux tests de dépistage de routine du cancer.

Tomодensitogramme + tests de dépistage de routine du cancer	vs	Tests de dépistage de routine du cancer seuls
Tomодensitogramme de l'abdomen et du pelvis + tests de dépistage de routine du cancer (listés dans la colonne suivante)		<p>Tous les tests suivants : analyse sanguine de routine, examen physique, radiographie pulmonaire et, si cela n'a pas été fait au cours de l'année dernière :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>examen des seins et/ou cliché mammaire (femmes âgées de plus de 50 ans);*</li> <li>test de Papanicolaou (Pap) et examen pelvien (femmes âgées de 18 à 70 ans ayant été sexuellement actives);*</li> <li>examen de la prostate et analyse sanguine de l'antigène spécifique de prostate (PAS) (hommes âgés de plus de 40 ans).*</li> </ul> <p>*Ces tests étaient les tests de dépistage du cancer recommandés pendant la période où l'étude a été réalisée.</p>



## Synthèse des résultats

**Tomодensitogramme + tests de dépistage de routine du cancer versus Tests de dépistage de routine du cancer seuls après une TVP ou une EP inexpliquée**

Bilan	Tomодensitogramme + tests de dépistage de routine du cancer	Tests de dépistage de routine du cancer seuls	Résultats
Cancers détectés par les tests de dépistage du cancer	5 personnes sur 100	3 personnes sur 100	Aucune différence*
Nouveaux cancers diagnostiqués 12 mois après des tests de dépistage du cancer négatifs	1 personne sur 100	1 personne sur 100	Aucune différence

\*Bien que les taux pour les 2 groupes paraissent différents, les différences n'étaient pas statistiquement significatives – cela signifie que la différence pourrait simplement être due au hasard plutôt qu'aux différents tests effectués.

La synthèse des preuves se fonde sur l'article suivant :  
 Carrier M, Lazo-Langner A, Shivakumar S, et al. Screening for Occult Cancer in Unprovoked Venous Thromboembolism. *N Engl J Med.* 2015 Aug 20;373(8):697-704. PubMed (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26095467?dopt=Abstract>)

Date de publication : lundi 4 juin 2018  
 Date de dernière mise à jour: jeudi 30 juillet 2020