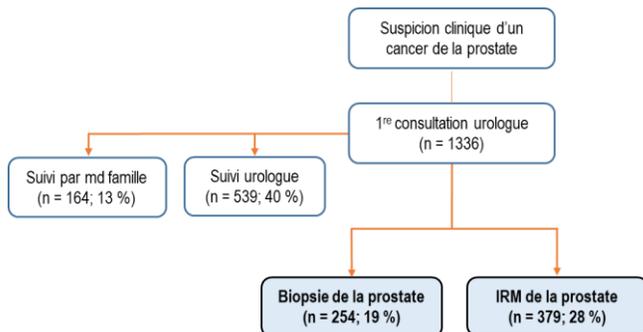




INTEGRATION DE L'IRM MULTIPARAMÉTRIQUE (IRM_{MP}) DANS LA TRAJECTOIRE DIAGNOSTIQUE DU CANCER DE LA PROSTATE

Le cancer de la prostate est la troisième cause de décès par cancer chez les hommes au Canada et le type le plus fréquemment diagnostiqué. La trajectoire diagnostique habituelle est de prescrire d'abord une biopsie aux patients chez qui un cancer de la prostate est suspecté. L'intégration d'une consultation initiale en urologie et de l'IRMmp à cette trajectoire pourrait avoir des impacts positifs en évitant des biopsies de la prostate chez certains patients et en améliorant la détection des cancers cliniquement significatifs. Une évaluation en milieu réel de soins a été menée par l'UETMIS et l'équipe de recherche clinique - Urologie-oncologie afin d'évaluer la faisabilité de mettre en place, au CHU de Québec, une nouvelle trajectoire diagnostique du cancer de la prostate avec l'ajout de l'IRMmp pour les patients sans antécédent de biopsie prostatique.

Nouvelle trajectoire diagnostique :



• Valeur ajoutée pour les patients sans antécédent de biopsie prostatique

- Pertinence de la consultation initiale en urologie
 - Aucune biopsie ou examen d'IRMmp pour 53 % des patients
- Biopsies prostatiques évitées
 - Pour 53 % des patients à la suite d'un examen d'IRMmp
 - Pour 33 % de l'ensemble des patients référés d'emblée à une biopsie ou à un examen d'IRMmp
 - Légère baisse des complications associées à la biopsie et amélioration de l'expérience patient
- Meilleur taux de détection (58 %) des cancers de la prostate cliniquement significatifs comparativement à l'ancienne trajectoire (44 %)

• Coûts additionnels pour l'établissement compensés par les bénéfices pour les patients

- 275 \$ par cas de biopsie évité
- 2 794 \$ par cas additionnel de cancer de la prostate cliniquement significatif détecté
- Coûts supplémentaires estimés avec l'ajout de l'IRMmp de 26 260 \$ sur un horizon de 3 ans

• Accessibilité à un examen d'IRMmp de la prostate : un défi pour pérenniser la trajectoire au CHU de Québec

- 4,9 mois d'attente en moyenne pour un examen d'IRMmp de la prostate (0,1 à 15,8 mois)
- Délai d'attente de l'IRMmp de plus de 6 mois chez 38 % des patients
- 7,7 mois d'attente en moyenne pour une biopsie chez les patients à qui l'IRMmp a été prescrit par rapport à 1,5 mois chez ceux à qui une biopsie a été prescrite d'emblée

RECOMMANDATIONS DE L'UETMIS

Pour les patients avec suspicion de cancer de la prostate sans antécédent de biopsie prostatique, il est recommandé :

- de maintenir l'offre de services de consultation initiale par un urologue pour le triage.
- de mettre en place la nouvelle trajectoire diagnostique intégrant l'IRMmp.
- de revoir l'accès en imagerie médicale pour réduire les délais d'attente à un examen d'IRMmp de la prostate à 3 mois ou moins.

Pour consulter le rapport d'évaluation complet, cliquez ici : [Intégration de l'IRM multiparamétrique dans la trajectoire diagnostique du cancer de la prostate](#)