



Gastroentérologie
des Pyrénées

DÉPISTAGE CANCER COLON / COLOSCOPIE DE SURVEILLANCE

Dr Maurel Pauline

PPAU

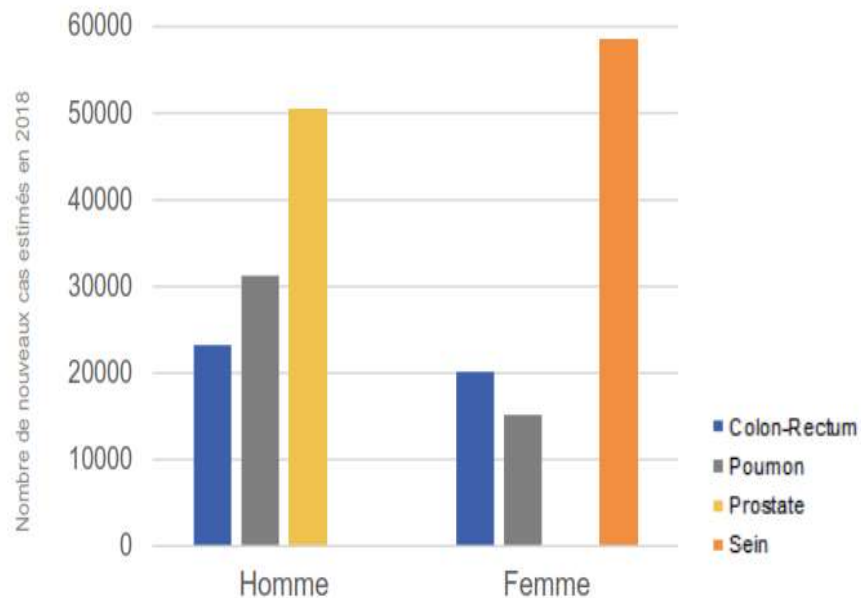


Polyclinique Pau Pyrénées

Epidémiologie: en France

3^e cancer en termes d'incidence

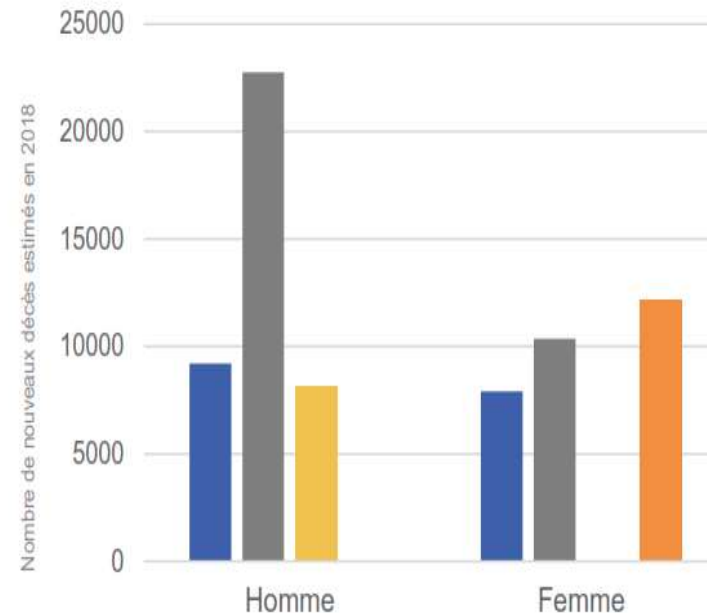
- 3^e chez l'homme
- 2^e chez la femme



Prostate : estimation 2015

2^e cancer en termes de mortalité

- 2^e chez l'homme
- 3^e chez la femme



Source : Estimations nationales de l'incidence et de la mortalité par cancer en France métropolitaine entre 1990 et 2018. Francim / HCL / SpF / INCa, 2019

43 350

nouveaux cas / an

17 120

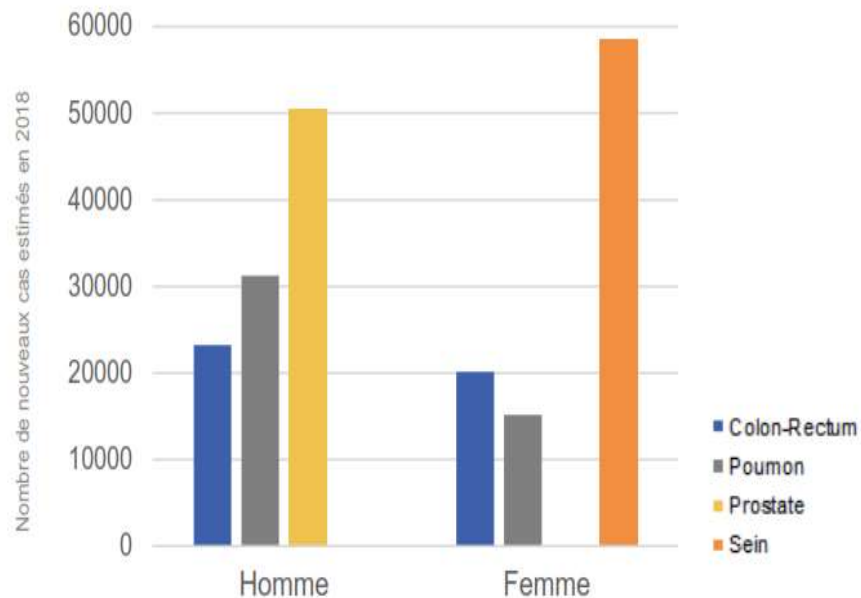
décès / an

Estimation 2018

Epidémiologie: en France

3^e cancer en termes d'incidence

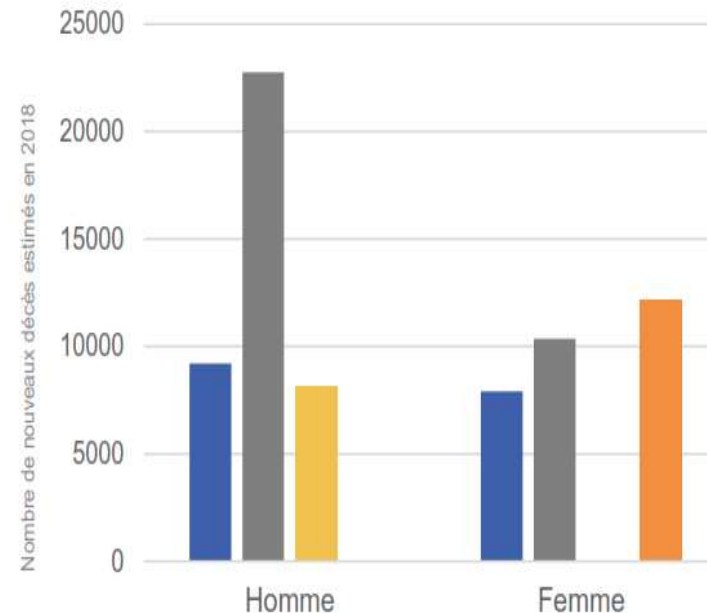
- 3^e chez l'homme
- 2^e chez la femme



Prostate : estimation 2015

2^e cancer en termes de mortalité

- 2^e chez l'homme
- 3^e chez la femme



Source : Estimations nationales de l'incidence et de la mortalité par cancer en France métropolitaine entre 1990 et 2018. Francim / HCL / SpF / INCa, 2019

Taux d'incidence

-0,6 % / an

en moyenne

Taux de mortalité

-1,6 % / an

en moyenne

Intérêt de la détection précoce



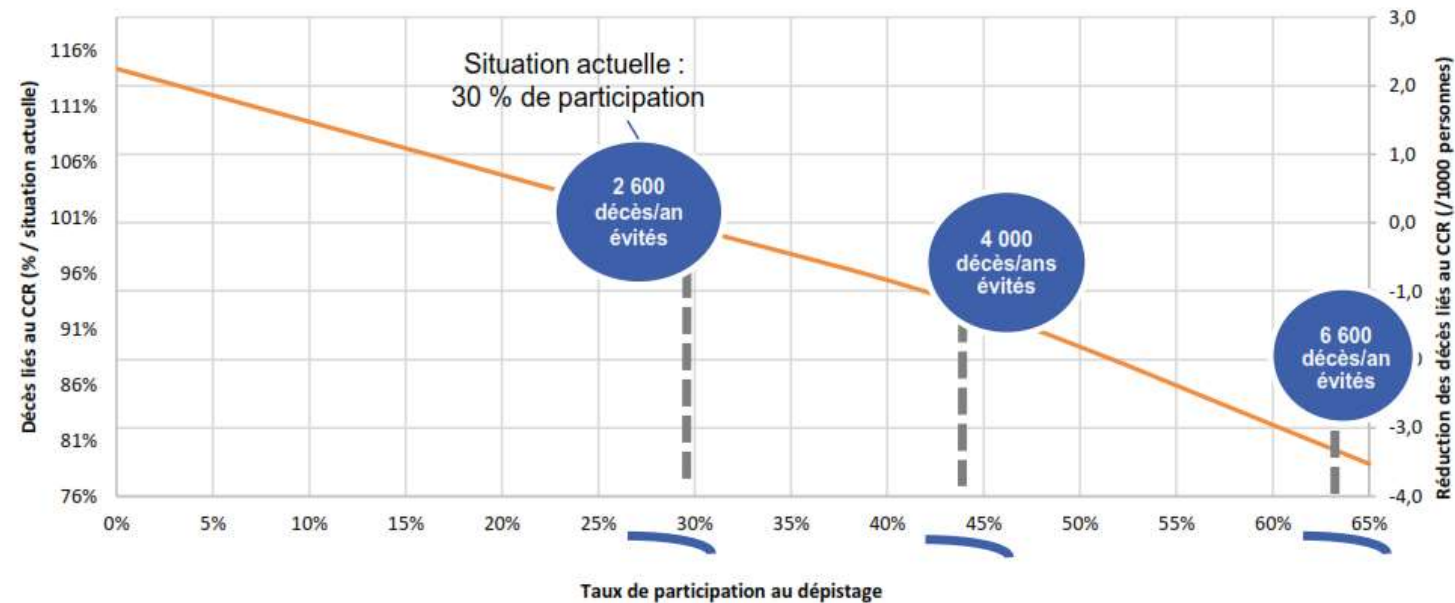
Stades des lésions détectées	Survie relative à 5 ans
Local (limité et avancé)	90,2 %
Régional	71,8 %
Avancé (métastases)	14,3 %

Impact du dépistage



Objectif Européen 45% de participation au dépistage
Objectif Français **65%** de participation au dépistage

Modélisation de l'impact du dépistage sur le nombre de décès évités / an en fonction du taux de participation



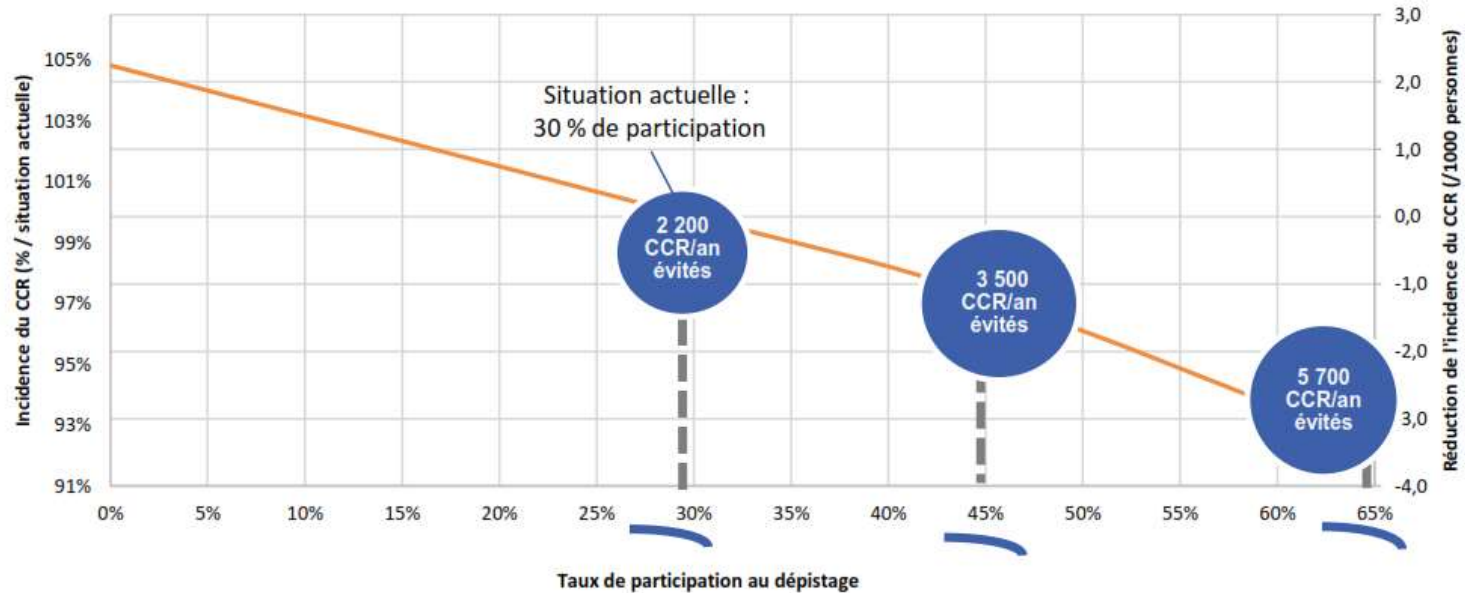
Source : Évaluation médico-économique du dépistage du cancer colorectal - Rapport technique, INCa, 2019

Impact du dépistage



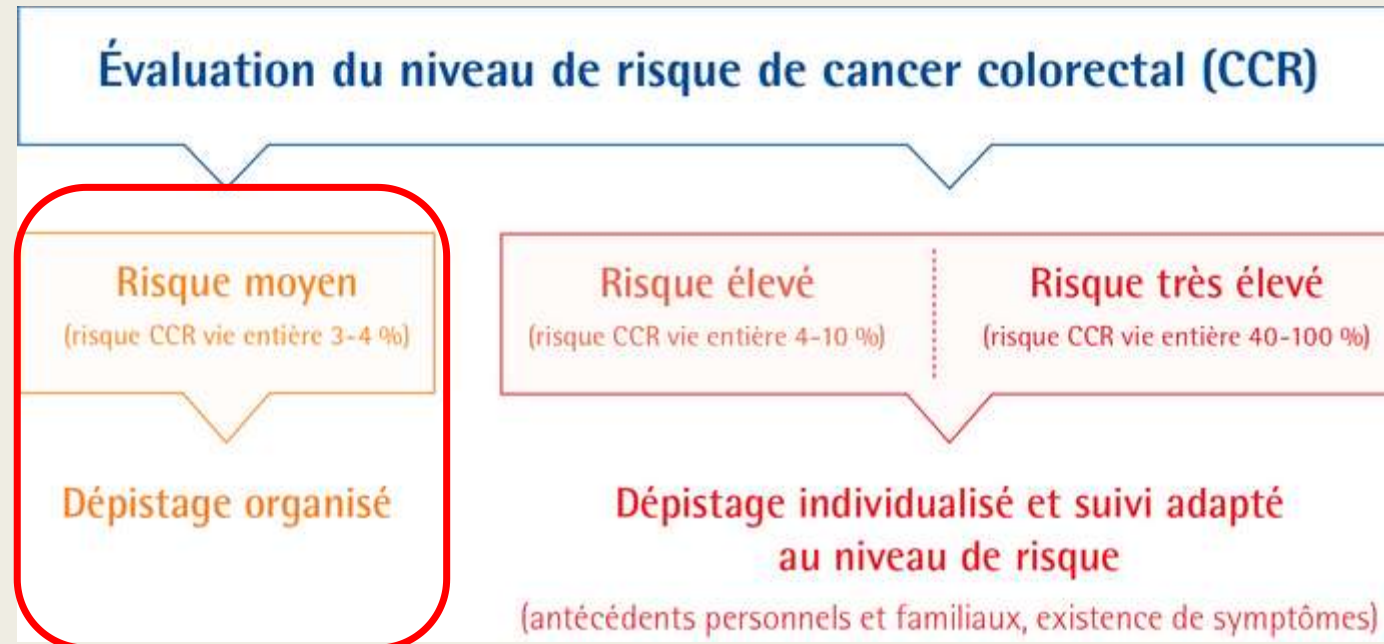
Objectif Européen 45% de participation au dépistage
Objectif Français **65%** de participation au dépistage

Modélisation de l'impact du dépistage sur le nombre de cancers évités / an en fonction du taux de participation



Source : Évaluation médico-économique du dépistage du cancer colorectal - Rapport technique, INCa, 2019

Rôle du médecin généraliste



Test de dépistage du cancer colorectal

QUOI?

Test immunologique depuis 2015 = FIT

- test quantitatif
- 2 laboratoires en France habilités

Test au Gaïac = Hémocult®

- obsolete : moins fiable

Recherche de sang dans les selles au laboratoire

- test qualitatif
- lecture subjective
- taux de positivité variable
- sensibilité diagnostique non évaluée

Test de dépistage du cancer colorectal

QUOI?



Test immunologique depuis 2015 = FIT

- test quantitatif
- 2 laboratoires en France habilités

~~Test au Gaïac = Hémocult®~~

- ~~• obsolète : moins fiable~~

~~Recherche de sang dans les selles au laboratoire~~

- ~~• test qualitatif~~
- ~~• lecture subjective~~
- ~~• taux de positivité variable~~
- ~~• sensibilité diagnostique non évaluée~~

Test de dépistage du cancer colorectal



Hommes et femmes 50 – 74 ans

- asymptomatiques
- sans antécédent
- sans contre-indication

Symptômes = Coloscopie d'emblée

- Rectorragies/méléna
- Anémie ferriprive
- AEG
- Symptômes digestifs récents

Exploration récente

- dépistage < 2ans
- coloscopie < 5ans

Personnes à risque élevé ou très élevé

- Antécédents personnels/familiaux
- MICI
- Syndrome génétique

Test de dépistage du cancer colorectal



Hommes et femmes 50 – 74 ans

- asymptomatiques
- sans antécédent
- sans contre-indication

~~Symptômes = Coloscopie d'emblée~~

- ~~Rectorragies/mélena~~
- ~~Anémie ferriprive~~
- ~~AEG~~
- ~~Symptômes digestifs récents~~

~~Exploration récente~~

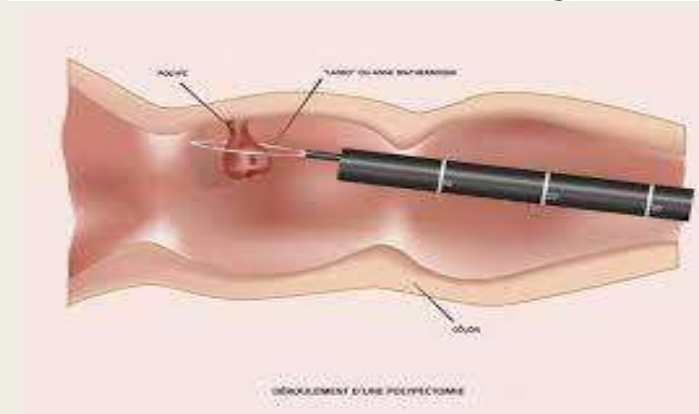
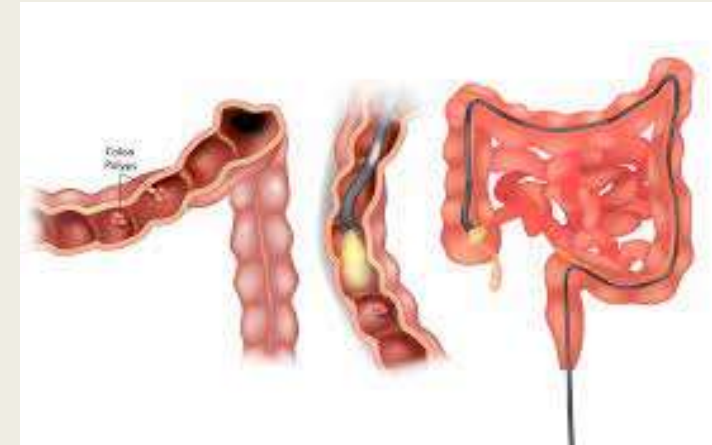
- ~~dépistage < 2ans~~
- ~~coloscopie < 5ans~~

~~Personnes à risque élevé ou très élevé~~

- ~~Antécédents personnels/familiaux~~
- ~~MICI~~
- ~~Syndrome génétique~~

Après un FIT +

- Aucune anomalie 3/10cas
- **Lésions précancéreuses bénignes détectées et retirées: 5/10cas**
- Cancer dépisté à un stade précoce <1/10cas
- Cancer à un stade avancé <1/10cas

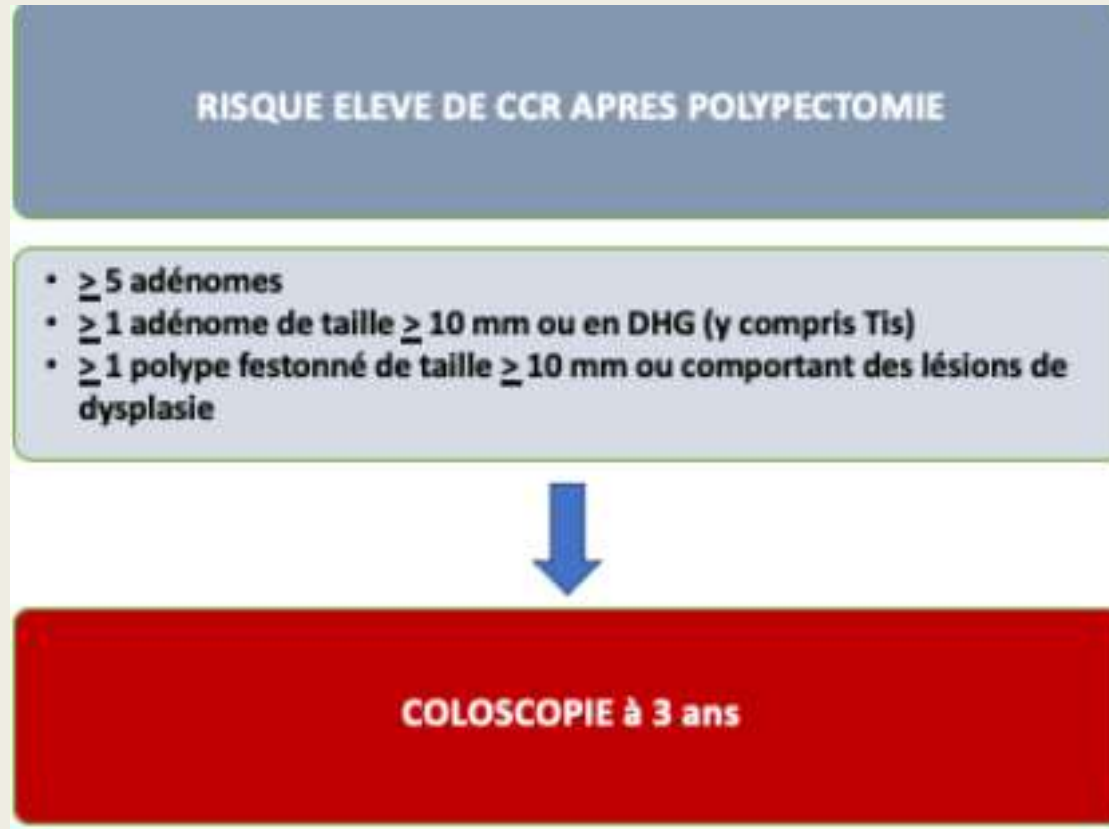


Après un FIT +

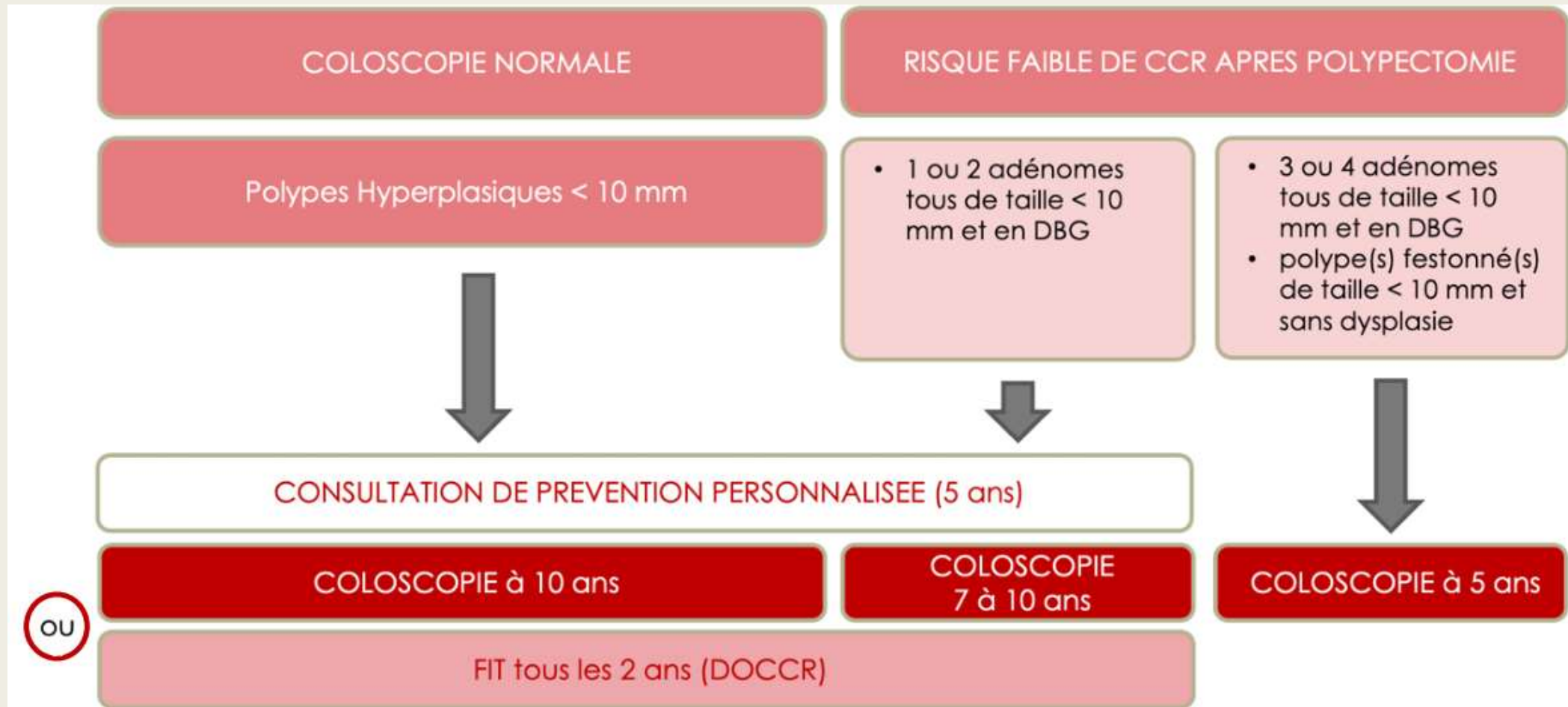
- Aucune anomalie 3/10cas
- **Lésions précancéreuses bénignes détectées et retirées: 5/10cas**
- Cancer dépisté à un stade précoce <1/10cas
- Cancer à un stade avancé <1/10cas



Nouvelles Recommandations surveillance coloscopie



Nouvelles Recommandations surveillance coloscopie



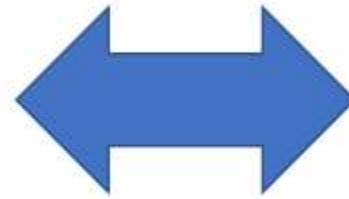
Rôle du gastroentérologue



document écrit mentionnant le délai préconisé pour la coloscopie de contrôle

consultation spécialisée de prévention: décider avec patient si poursuite surveillance coloscopie ou retour test de dépistage organisé

**DÉPISTAGE
DESCANCERS**
Centre de coordination



Conclusion

Dépister PLUS

- Y penser: 50-74ans
- Outil simple avec kit complet
- Rassurer: test + \neq cancer
- Coloscopie = diagnostic + traitement

Dépister MIEUX

- Préconisation écrite sur compte rendu de coloscopie
- Consultation de prévention spécialisée
- Retour dépistage organisé possible