

LE CANCER DU COLON et du RECTUM

- Quelle fréquence et gravité en France ?
- Comment le dépister?
- Comment le prévenir?
- Qui est à risque?

FREQUENCE :

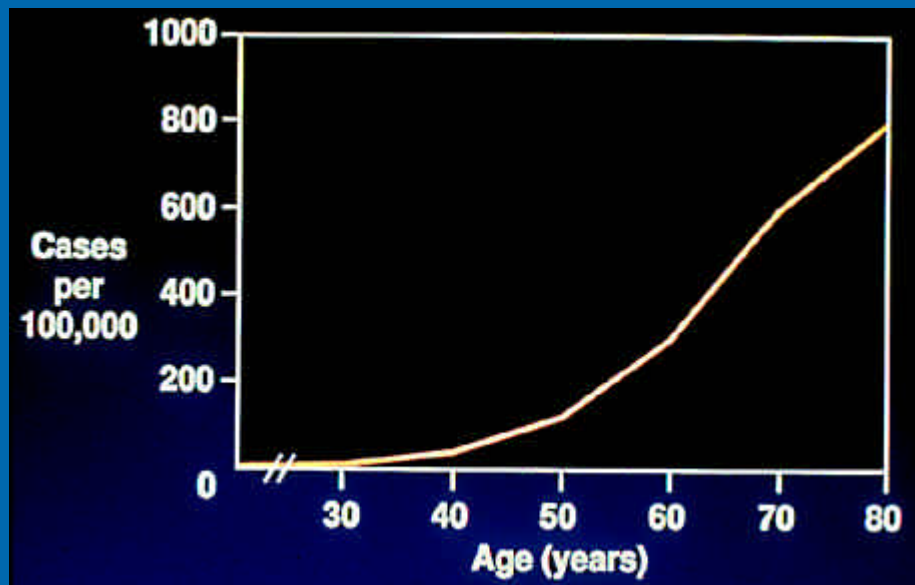
En France on estime à plus de 37000 chaque année le nombre de nouveaux cas de cancers du colon et rectum (CCR).

C'est l'un des cancers le plus fréquent. Il est responsable de 15000 décès tous les ans.

Ce cancer peut être évité car il est presque toujours précédé d'une tumeur bénigne :

le polype ou adénome qui peut être détecté et enlevé par voie endoscopique pour *prévenir* son apparition.

Lorsque ce cancer est *dépi*sté à un stade précoce, c'est à dire encore localisé à la paroi, son exérèse permet de guérir le patient.



Fréquence d'apparition du cancer colorectal en fonction de l'âge. Cas par cent mille habitants

QU'EST-CE QUE LE DEPISTAGE ?

C'est l'identification par des tests ou des examens, des personnes susceptibles d'avoir un polype précancéreux ou adénome ou encore un cancer au début alors même qu'elles ne présentent aucun symptôme.

COMMENT LE REALISER ?

Il repose sur la recherche de sang occulte dans les selles (*test hémocult*). Il se réalise en déposant 3 jours de suite avec une spatule en bois une petite quantité de selle sur un dépliant en carton contenant du **gaiac**. Le test est révélé par l'adjonction d'un réactif qui le fait virer au **bleu en présence de sang**.

Ce test a démontré son efficacité dans des études déjà réalisées à grande échelle. Il n'est pas invasif c'est pourquoi Il est utilisé pour le dépistage de masse c'est à dire destiné aux personnes qui ne présentent aucun symptômes et qui n'ont pas de risque élevé de cancer colorectal.

Lorsqu'il est positif (présence de sang) il traduit le plus souvent une tumeur du colon et c'est pourquoi il doit être suivi par une coloscopie. Son principal inconvénient est qu'à titre individuel un test négatif (pas de sang dans les selles) n'écarte pas la présence d'un cancer ou de polype.

COMMENT PREVENIR LE CANCER DU COLON ET DU RECTUM ?

La prévention : c'est la détection et l'ablation de la tumeur bénigne précancéreuse : le polype.

A l'heure actuelle l'examen le plus performant qui permet la détection des polypes et de les enlever dans le même temps est la **coloscopie**.

QUAND FAIRE UNE COLOSCOPIE ?

->**La coloscopie** est indiquée chaque fois qu'au cours d'un dépistage de masse la recherche de sang dans les selles est positive.

->**La coloscopie** est indiquée pour les personnes dites à risque élevé de cancer colo-rectal : Voir schéma ci-contre.

Ce dépliant vous permet d'évaluer vous-même le risque vous concernant en matière de cancer colo-rectal.

DEPISTAGE : Homme / Femme sans symptôme


→ ***pas de risque particulier :***

- Avant 45 ans
- et pas d'antécédent personnel et ou familial de Cancer colorectal
- pas de symptôme

 Pas d'indication reconnue pour un dépistage

→ ***risque moyen:***

- **Après 45 ans**
- et pas d'Antécédent personnel et ou familial de Cancer ou d'adénome
- pas de symptôme

 Participation à un dépistage de masse organisé par recherche de sang dans les selles tous les 2 ans entre 50 et 74 ans et coloscopie si positif.
(inutile si coloscopie normale réalisée depuis moins de 5 ans)

→ **Risque élevé**

Antécédent familial de cancer colo-rectal ou de polyadénome de plus de 1cm.

Quand :

**- 2 parents ou plus affectés du 1er degré
(père,mère,enfants,sœur,frère)**

ou

- 1 seul parent du 1er degré avant 60 ans



Coloscopie à partir de 45 ans ou 5 ans avant l'âge du parent le plus jeune au moment du diagnostic de Cancer.

→ **Risque très élevé :**

Antécédent familial de cancer colo-rectal :
famille de cancer à transmission héréditaire

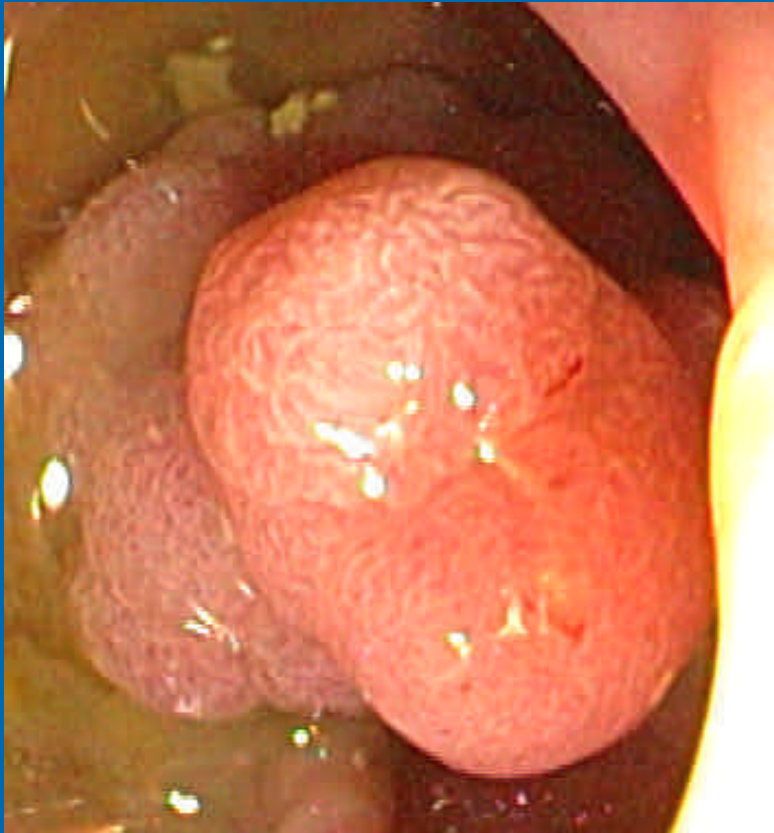
PAF : Polyadénomatoase familiale

ou

HNPCC: Hereditary non polypoid colon cancer

Cancer du colon héréditaire et non polypoïde

☞ Consultation d'un gastro-entérologue et avis génétique
pour un dépistage spécifique et précoce.



**Vue au cours d'une
coloscopie d'un polype
(adénome)**



**Vue de la zone
d'exérèse juste après
la section du polype
lors de la coloscopie**