

Avertissement : notes prises au vol... erreurs possibles... prudence !

Mardi 14 janvier 2020

Hôpital cantonal de Genève

Dépistage du cancer colorectal : individualiser et partager la décision

Prof. Th. Agoritsas

Le cancer colorectal (CCR) c'est 700'000 décès par an, dont 4'300/an en Suisse, soit 4% des personnes de > 80 ans.

On dit que < 5% des adénomes évoluent en cancer.

Pour le dépistage, on peut soit rechercher la présence de sang dans les selles (FIT) tous les 2 ans, soit effectuer une coloscopie ou une recto-sigmoïdoscopie tous les 10 ans.

Selon les pays, on recommande le dépistage entre 50 et 70 ans avec des variations d'un pays à l'autre (au Japon p.ex. on ne s'arrête pas...).

L'adhérence à ces programmes de dépistage est très variable d'un pays à l'autre : 16-68% pour le FIT, 23-61% pour la colonoscopie.

D'habitude les personnes préfèrent le FIT...

Sont exclus :

- Les personnes déjà dépistées
- Les antécédents (ATCD) personnels de cancer ou de polypes
- ATCD familiaux de CCR ou d'adénome
- Syndromes héréditaires (Lynch, Adénomatosose familiale)
- MICI (Crohn, RCUH)
- Maladie intercurrente grave

Les différentes études à disposition permettent de calculer le nombre de cancers évités selon le risque individuel.

On estime qu'avec un risque de 3%, on évite 5/1000 décès à 15 ans...

On nous dit d'individualiser le risque ???

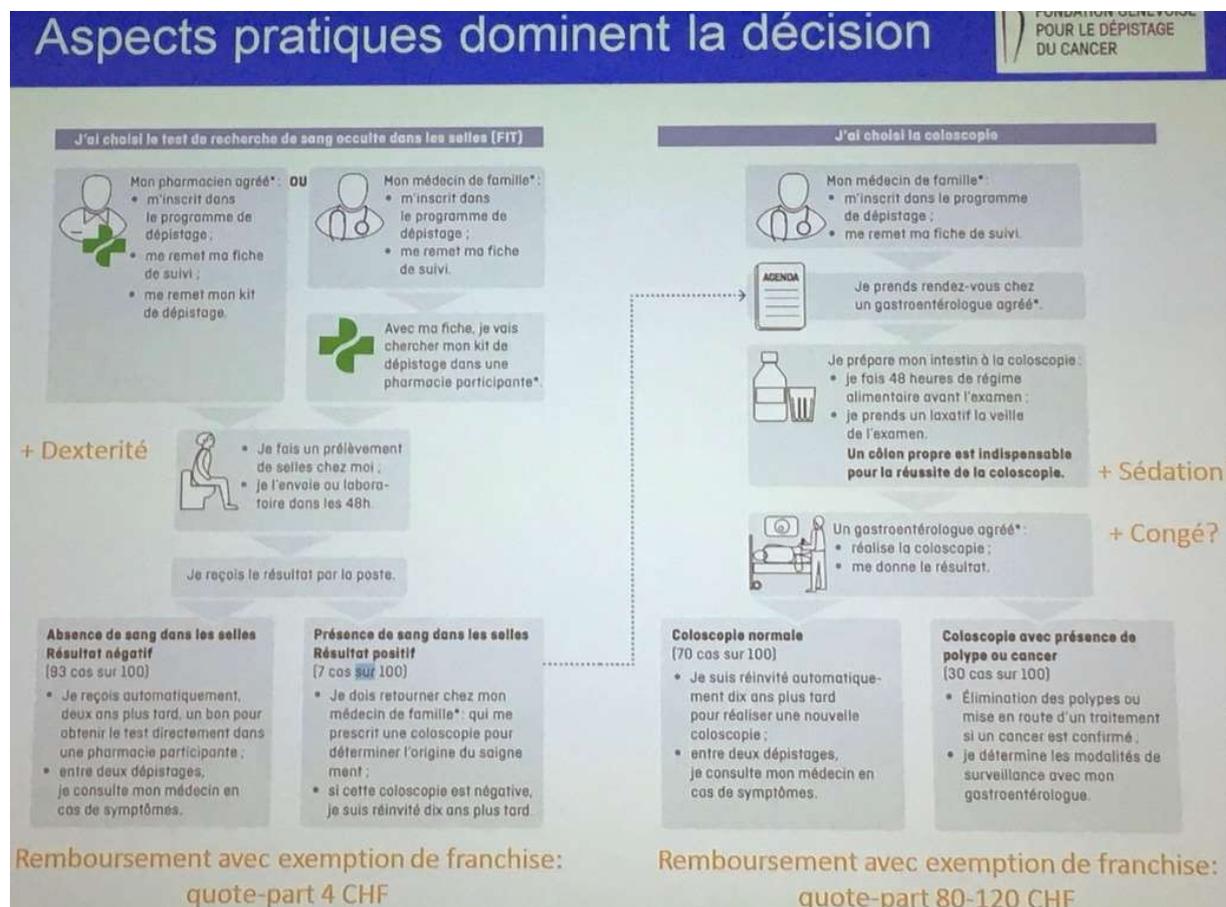
Pour les britanniques il existe le score Qcancer : <https://qcancer.org/15yr/colorectal/>

Individualiser le risque ?

Risque à 15 ans	2%		3%		4%	
	FIT every two years	Colonoscopy	FIT every two years	Colonoscopy	FIT every two years	Colonoscopy
Colorectal cancer incidence 15 years	19 per 1000 certainty → ⊕⊕○○	6 fewer	29 per 1000 certainty → ⊕⊕○○	9 fewer	38 per 1000 certainty → ⊕⊕○○	12 fewer
Colorectal cancer mortality 15 years	3 per 1000 certainty → ⊕⊕○○	1 fewer	4 per 1000 certainty → ⊕⊕○○	1 fewer	7 per 1000 certainty → ⊕⊕○○	2 fewer
One or more colonoscopies needed 15 years	203 per 1000 certainty → ⊕⊕⊕⊕	797 more	246 per 1000 certainty → ⊕⊕⊕⊕	754 more	288 per 1000 certainty → ⊕⊕⊕⊕	712 more
Two or more colonoscopies needed 15 years	54 per 1000 certainty → ⊕⊕○○	14 more	83 per 1000 certainty → ⊕⊕○○	22 more	112 per 1000 certainty → ⊕⊕○○	32 more

Apparemment il est aussi raisonnable de conseiller le FIT que la colonoscopie...

Donc ce qui va dominer la décision c'est surtout les aspects pratiques :



Pour en savoir plus, voir le site de la Fédération Genevoise du Dépistage du Cancer : <https://www.swisscancerscreening.ch/fr/offres-dans-votre-canton/programmes-cantonaux-cancer-du-colon/geneve>



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch