

DÉPISTAGE DU CANCER COLORECTAL ACCOMPAGNER VOS PATIENTS DE 50 À 74 ANS

90% des personnes réalisent le test lorsqu'il est remis par le médecin.

QUI EST CONCERNÉ PAR LE TEST IMMUNOLOGIQUE?

- **Vos patients de 50 à 74 ans**, sans symptômes et sans antécédents personnels ou familiaux de cancer, d'adénome ou de maladie inflammatoire du côlon (rectocolite hémorragique ou maladie de Crohn).
- **Ne sont pas concernées**: les personnes à risque élevé ou très élevé de développer un cancer colorectal pour lesquelles une autre modalité de dépistage ou de suivi sera proposée ; celles ayant réalisé une coloscopie totale il y a moins de 5 ans ou un coloscanner ou une coloscopie incomplète suivie d'un coloscanner il y a moins de 2 ans. Les personnes présentant une symptomatologie évocatrice de cancer colorectal (présence de sang dans les selles, troubles du transit persistants ou douleurs abdominales d'apparition récente, amaigrissement inexplicable, anémie ferriprive...) relèvent d'une coloscopie de diagnostic.

L'INTÉRÊT DU DÉPISTAGE

- Le test de dépistage permet de détecter un cancer à un stade précoce ou la présence de lésions précancéreuses : **détecté tôt, un cancer colorectal peut se guérir dans 9 cas sur 10.**
- Le test est de sensibilité élevée, de l'ordre de 70%, garantissant ainsi un bon niveau de détection.
- 95 % des cancers colorectaux surviennent après 50 ans.
- Il s'agit du 2^e cancer le plus meurtrier et du 3^e cancer le plus fréquent.

UN TEST À RÉPÉTER TOUS LES 2 ANS

- **Un test négatif signifie qu'aucun saignement n'a été identifié au moment du test.**
Toutefois, certains polypes ou cancers peuvent ne pas être identifiés s'ils ne saignent pas au moment du test. C'est pourquoi il est important de faire le test tous les 2 ans.

RÉPONDRE AUX RÉACTIONS DE CRAINTE ET DE GÈNE

- Si ce sujet comporte encore un certain degré de gêne, initier le dialogue avec votre patient peut l'aider à dépasser ce tabou.
- Dans **96 % des cas, le test sera négatif.**
- Un test positif ne signifie pas nécessairement qu'il y a un cancer mais que du sang a été détecté dans les selles.

EN CAS DE TEST POSITIF (4 % DES CAS)

- **Une coloscopie est indiquée.** Cet examen permet d'identifier l'origine du sang détecté et de proposer la prise en charge adaptée.
- **Dans la moitié des cas, la coloscopie ne décèle aucune anomalie.** Elle détecte un polype dans 40 % des cas, et un cancer dans 8 % des cas. Elle peut entraîner des complications dont les formes graves restent rares (3 cas pour 1 000).

EN PRATIQUE

- Le dépistage consiste en la réalisation d'un test de recherche de sang dans les selles à réaliser chez soi. **Simple, rapide et indolore, ce test ne nécessite qu'un seul prélèvement.**
- Le test et son analyse sont pris en charge à 100 % par l'Assurance maladie.



EN COMPLÉMENT DU MODE D'EMPLOI JOINT AU TEST,
UNE VIDÉO DE 3 MINUTES
GUIDE VOS PATIENTS SUR :
VIDEOTESTCOLORECTAL.FR