

LE DÉPISTAGE

PROGRAMME ORGANISÉ DE DÉPISTAGE DU CANCER COLORECTAL

Population cible	<ul style="list-style-type: none"> hommes et femmes de 50 à 74 ans asymptomatiques et sans antécédents personnels ou familiaux de cancer ou d'adénome colorectaux ou de maladie inflammatoire chronique de l'intestin
Règle d'invitation	<ul style="list-style-type: none"> invitation tous les 2 ans par le Centre Régional de Coordination des Dépistages des Cancers - Grand Est (CRCDC - Grand Est)
Test	<ul style="list-style-type: none"> test immunologique (performant et facile à réaliser) 1 prélèvement tous les 2 ans
Remboursement	<ul style="list-style-type: none"> test et analyse pris en charge à 100 % sans avance de frais les examens complémentaires suite à un test positif sont pris en charge aux conditions habituelles (assurance maladie + mutuelle ou C2S (<i>anciennement CMUc</i>))

RÔLE IMPORTANT DU PHARMACIEN

Informé sur l'intérêt du test de dépistage

Repérer les exclusions : *voir tableau ci-dessous*

Expliquer la procédure de réalisation du test en identifiant les éléments du kit avec la personne avant la remise

Initier le dialogue avec la personne pour l'aider à lever ses freins éventuels

Communiquer toute exclusion ou inclusion au CRCDC Grand Est (*coordonnées de votre site territorial en annexe*)

CRITÈRES D'EXCLUSIONS À LA RÉALISATION DU TEST IMMUNOLOGIQUE

Symptômes évocateurs d'un cancer colorectal	<ul style="list-style-type: none"> Présence de sang dans les selles Douleurs abdominales d'apparition récente, persistantes ou inexplicables Troubles du transit récents et persistants de cause inexplicable Amaigrissement inexplicable Anémie ferriprive 	Consultation chez un gastro-entérologue en vue d'une coloscopie
En cas de risque élevé	<ul style="list-style-type: none"> ATCD personnel de cancer colorectal ou d'adénome ATCD familial de cancer colorectal ou d'adénome de plus de 10 mm survenu chez 1 parent au 1^{er} degré < 65 ans ou chez au moins 2 parents au 1^{er} degré (quel que soit l'âge) Maladie inflammatoire chronique de l'intestin (MICI) 	Surveillance par coloscopie Exclusion définitive
En cas de risque très élevé (prédisposition génétique)	<ul style="list-style-type: none"> Polypose adénomateuse familiale (PAF) Cancer colorectal héréditaire non polyposique (syndrome de Lynch) 	Surveillance par chromocoloscopie et suivi en consultation d'oncogénétique Exclusion définitive
Si la personne a réalisé	<ul style="list-style-type: none"> Une coloscopie totale il y a moins de 5 ans Une coloscopie incomplète suivie d'un coloscanner il y a moins de 5 ans 	Exclusion temporaire si examen normal (prochain test immunologique à 5 ans)