PROGRAMME DE DÉPISTAGE DU CANCER DU CÔLON AU NOUVEAU-BRUNSWICK

Guide de pratique clinique

Population cible : de 50 à 74 ans

RISQUE MOYEN

Risque moyen = Personne asymptomatique **sans** antécédents personnels de :

a) Polypes adénomateux colorectal

b) Cancer colorectal (CCR)

c) Antécédents familiaux au 1er degré de CCR

d) Maladie intestinale inflammatoire

Risque moyen = Personne ayant **un** parent au 2e degré atteint de CCR

Dépistage de 1re ligne

Test immunochimique fécal (TIF) fourni par le Programme

TIF normal/négatif
Réinvité dans 2 ans par le Programme

TIF non effectué
Un autre TIF envoyé par le Programme

TIF anormal/positif
Évaluation pré-colonoscopie effectuée par le Programme

Dépistage de 2e ligne

Colonoscopie (CS) organisée par le Programme

Normale/ négative
Réinvité dans 10 ans par le Programme

Polype hyperplasique de petite taille
Réinvité dans 10 ans par le Programme

Impossible de procéder à la CS
Autre investigation diagnostique basé sur le jugement clinique

CS incomplète
2e CS dans les 60 jours ou recours à une autre méthode diagnostique

Anormale/ positive
Hors du Programme

Présence de tout adénome
Surveillance par endoscopiste

Plusieurs polypes
CS après un court délai basé sur le jugement clinique, considérer la recherche d'un syndrome héréditaire

Gros adénome dentelé sessile (> 1 cm)
CS dans 3 ans

Cancer du côlon ou du rectum
Référer pour une prise en charge définitive

PAS UN RISQUE MOYEN

Un parent au 1er degré de plus de 60 ans atteint du CCR ou de polypes adénomateux ou **au moins 2 parents au 2e degré présentant des polypes ou un CCR**
Dépistage de 1re ligne (RSOS aux 2 ans] à partir de 40 ans ou référer à un spécialiste

Un parent au 1er degré de moins de 60 ans atteint du CCR ou **de polypes adénomateux ou au moins 2 parents au 1er degré de tout âge présentant des polypes ou un CCR**
CS tous les 5 ans à partir de 40 ans ou 10 ans plus tôt que le diagnostic le plus précoce de CCR

Polypose adénomateuse familiale (PAF)
Sigmoïdoscopie flexible annuelle à partir de l'âge de 10 à 12 ans

PAF atténuée
CS annuelle à partir de l'âge de 16 à 18 ans

Maladie intestinale inflammatoire
Colite ulcéreuse ou maladie de Crohn
CS 8 à 10 ans après l'apparition de la maladie

Pancolite
1re décennie = CS 8 ans après l'apparition de la maladie
2e décennie = CS tous les 3 ans
3e décennie = CS tous les 2 ans
4e décennie = CS annuelle

Colite du côté gauche
Débuter le dépistage 15 ans après l'apparition de la maladie

Cancer colorectal héréditaire sans polypose (syndrome de Lynch)
CS q 1 à 2 ans à partir de 20 ans ou 10 ans plus tôt que le cas le plus jeune dans la famille, selon le premier des deux.

Mutation génétique identifié
Référer à un spécialiste approprié

Pour plus de renseignements, appelez la ligne de dépistage du cancer du N.-B. au **1-844-777-3443** ou visitez la page **GNB.CA/DÉPISTAGE**.

Réseau du cancer du Nouveau-Brunswick, mars 2022

LE DÉPISTAGE SAUVE DES VIES

New Nouveau Brunswick