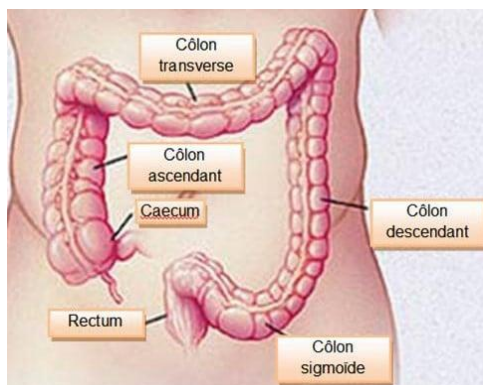


Le Cancer Colorectal

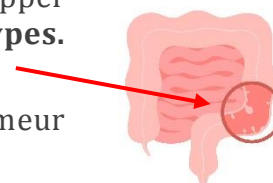
Les cancers colorectaux figurent parmi les trois cancers les plus fréquents en France (3e rang pour les cancers masculins et 2e rang pour les cancers féminins), et au 2e rang en termes de mortalité. On recense 47 582 nouveaux cas en 2023 (26 212 hommes et 21 370 femmes), avec un âge médian au diagnostic de 71 ans chez l'homme et 72 ans chez la femme.

Physiologie et physiopathologie



Le côlon est la partie de l'intestin faisant suite à l'intestin grêle et allant du caecum au rectum. La paroi intérieure du côlon et du rectum est tapissée d'une muqueuse pouvant développer des excroissances nommées **polypes**.

Le polype colorectal est une tumeur bénigne, de taille variable.



Il existe de nombreux types de polypes du côlon et du rectum classés selon les cellules de la muqueuse du colon à partir desquelles ils se développent. Certains d'entre eux peuvent se transformer en cancer. Les polypes à fort risque sont les **polypes adénomateux** et les **polypes festonnés ou dentelés**. Cette transformation est lente (moyenne plus de 10 ans). Environ 60 % des cancers colorectaux touchent le côlon et 40 % le rectum avec pour localisation principale le sigmoïde.

Facteurs de risques

Il existe certains facteurs de risques :

Personnels

- Age > 50 ans
- Tabac
- Génétique et antécédents familiaux
- Alcool

- Surpoids et obésité
- Alimentation riche en viande rouge et en charcuterie

Professionnels :

- Amiante

Facteurs protecteurs :

- Activité physique et sportive
- Alimentation riche en fruits et légumes



Les symptômes

Les signes qui doivent alerter :

- Sang dans les selles
- Troubles du transit intestinal
- Douleurs abdominales et/ou douleurs à l'effort d'expulsion des selles et/ou douleurs rectales
- Symptômes généraux : fatigue intense, perte de poids, fièvre prolongée, découverte d'une anémie

Prévention

Déecté tôt, un cancer colorectal se guérit 9 fois sur 10

✧ J'ai entre 50 et 74 ans, sans facteurs de risque particuliers

Le programme national de dépistage vous concerne dès lors que vous ne présentez ni symptômes, ni antécédents personnels ou familiaux de polype, de cancer ou de maladie touchant le côlon ou le rectum, ni facteurs de risque particuliers. Une invitation à réaliser tous les 2 ans un test immunologique vous sera adressée tous les 2 ans, par la Caisse primaire d'assurance maladie (CPAM) de votre département. Ce test est rapide et efficace.

✧ J'ai des antécédents personnels ou familiaux de maladies colorectales

Si vous avez des antécédents personnels ou familiaux de maladie colorectales, votre niveau de risque est considéré comme « élevé » de développer un cancer colorectal au cours de votre vie. Ce cas de figure représente 15 à 20 % des cancers colorectaux diagnostiqués en France. Votre médecin vous adressera vers un gastroentérologue ou un spécialiste en oncogénétique afin de déterminer les modalités de dépistage ou de surveillance adaptées à votre situation. Il s'agit en général de la réalisation d'une coloscopie.

En cas de symptôme, consultez sans attendre votre médecin. Il ne s'agit pas forcément d'un cancer mais votre médecin pourra vous prescrire des examens pour en déterminer la cause et vous proposer une surveillance adaptée

Ce qu'il faut retenir



DÉPISTAGE DU CANCER COLORECTAL



PLUS DE 43 000
PERSONNES TOUCHÉES
EN FRANCE CHAQUE ANNÉE

20 000 FEMMES
23 000 HOMMES

3^e CANCER LE PLUS FRÉQUENT

2^e CANCER LE PLUS MEURTRIER AVEC PLUS DE 17 000 DÉCÈS PAR AN

95% DES CAS DE CANCER COLORECTAL SURVIENNENT APRÈS 50 ANS



DANS 9 CAS SUR 10 IL PEUT ÊTRE GUÉRI S'IL EST DÉTECTÉ TÔT

LE DÉPISTAGE CONCERNE LES FEMMES ET LES HOMMES DE 50 À 74 ANS

2 ANS LE DÉPISTAGE EST À FAIRE TOUTS LES

32,1% PARTICIPATION AU DÉPISTAGE SUR 2017 ET 2018