

2^e

Cancer du côlon Dépister pour diminuer la mortalité

Le cancer du côlon est le cancer le plus meurtrier après celui des poumons.

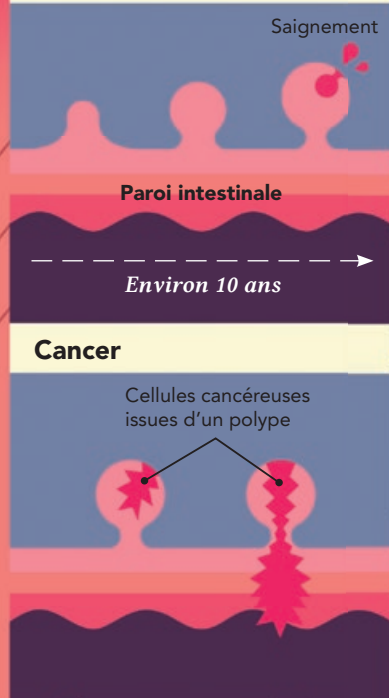
Le cancer du côlon est une maladie difficile à diagnostiquer car elle progresse longtemps de manière silencieuse. La dépister après 50 ans, soit par coloscopie, soit en testant la présence de sang dans les selles, diminue par deux le risque de mourir de ce type de cancer.

Experts : Pre Johanna Sommer et Dr Idris Guessous

Du polype au cancer

La maladie commence par un polype, une forme d'excroissance qui se développe sur la paroi intestinale. 10% de ces polypes grossissent suffisamment pour devenir cancéreux.

Evolution d'un polype



24

45% des personnes diagnostiquées sont des femmes, 55% des hommes.

90% des cancers colorectaux peuvent être traités s'ils sont diagnostiqués tôt.

La place du côlon dans la digestion

- 1 **Estomac**
Il débute la digestion des aliments.
- 2 **Intestin grêle**
Les enzymes digestives du pancréas et de l'intestin achèvent la digestion.
- 3 **Côlon (gros intestin)**
Il absorbe l'eau résiduelle et pousse les déchets vers le rectum.
- 4 **Rectum**

Deux méthodes de dépistage

Les tests sont remboursés par l'assurance maladie de base entre 50 et 69 ans.

Test de la présence de sang dans les selles



Des selles sont recueillies à domicile à l'aide du matériel fourni par un professionnel de la santé (flacon + gobelets).

Prélevés à trois endroits différents des selles, des échantillons sont collectés sur un bâton puis insérés dans un flacon qui contient une solution liquide.

Après avoir répété l'opération trois fois sur trois jours, les flacons doivent être ramenés au laboratoire dans les 7 jours.

Coloscopie



Un rendez-vous doit être pris avec un gastro-entérologue. La veille du rendez-vous, une solution pour nettoyer l'intestin doit être ingurgitée.

L'intervention, qui consiste à introduire dans le rectum une sonde munie d'une caméra, dure de 30 à 45 minutes. Les polypes sont directement retirés.

Le médecin donne les résultats de l'examen et demande des analyses complémentaires si nécessaire. Si un sédatif a été administré, il faudra rentrer à pied.

25



Le test est effectué à domicile. Il n'y a pas forcément besoin de prendre rendez-vous chez un médecin. Le test est bon marché.



Il faut répéter le test tous les 2 ans. Risque de « faux positif » : le sang dans les selles peut être dû à autre chose que des polypes. Risque de « faux négatif » : les polypes et les cancers ne saignent pas toujours. Si le test est positif, une coloscopie doit être effectuée.



Les polypes sont directement enlevés et leur contenu est ensuite analysé pour juger de leur dangerosité. Le geste ne doit être répété que tous les 10 ans.



Un geste médical doit être effectué. Si la progression de la sonde est généralement indolore, des douleurs peuvent apparaître quand le médecin insuffle de l'air pour distendre l'intestin. La prise de la solution laxative à avaler la veille de l'examen peut être désagréable.

Pulsations

Pulsations