

## Informations sur le Programme de dépistage du cancer colorectal en Fédération Wallonie-Bruxelles\*

Mont-Saint-Guibert, mai 2015

Programme de dépistage  
du cancer colorectal

### Le dépistage du cancer colorectal

Un test simple à faire chez soi

Dès 50 ans  
faites le point avec  
votre médecin généraliste

**POURQUOI SE FAIRE DEPISTER ?**

- ✓ Pour détecter la présence de polypes/adénomes et éviter une éventuelle évolution en cancer.
- ✓ Pour augmenter les chances de guérison en cas de cancer en le détectant au début de son évolution.

**EN QUOI CONSISTE L'EXAMEN DE DEPISTAGE ?**

- ✓ Il s'agit d'un test de recherche de sang occulte dans les selles à faire chez soi.
- ✓ Le test est gratuit et disponible chez votre médecin.

**A QUI LE DEPISTAGE EST-IL CONSEILLÉ ?**

Le dépistage est conseillé aux hommes et aux femmes de 50 à 74 ans.

**A QUEL RYTHME FAUT-IL SE FAIRE DEPISTER ?**

Le dépistage est recommandé tous les 2 ans.

[www.cancerintestin.be](http://www.cancerintestin.be)

mongeneraliste.be SSMG FEDERATION WALLONIE-BRUXELLES

Centre Communautaire  
de Référence  
pour le dépistage des cancers

Centre communautaire de référence pour le dépistage des cancers asbl  
Rue André Dumont, 5 (Axis Parc) - B-1435 Mont-Saint-Guibert  
+ 32 (0)10 23 82 72 - colorectal@ccref.org - www.ccref.org

Chère Consoeur, Cher Confrère,

Le Programme de dépistage du cancer colorectal a pour objectif de réduire la mortalité spécifique liée à cette pathologie. Pour atteindre cet objectif, depuis mars 2009, toute personne de 50 à 74 ans est invitée tous les deux ans à participer au Programme.

Ci-après, nous avons le plaisir de vous présenter les données d'évaluation pour les années 2009 à 2014. Cette évaluation a pu être réalisée grâce à la précieuse collaboration des médecins référents et des gastro-entérologues qui nous communiquent les résultats du suivi des tests de recherche de sang « positifs ».

Vous trouverez également des informations sur les évolutions actuelles et futures du fonctionnement du Programme.

Nous vous remercions de l'attention que vous porterez à ces informations. Nous espérons que ces résultats pourront vous conforter dans la pertinence de ce Programme et vous encourageront à recommander le test de recherche de sang dans les selles à votre patientèle.

N'hésitez pas à nous communiquer vos commentaires, suggestions ou remarques.

Bien confraternellement,

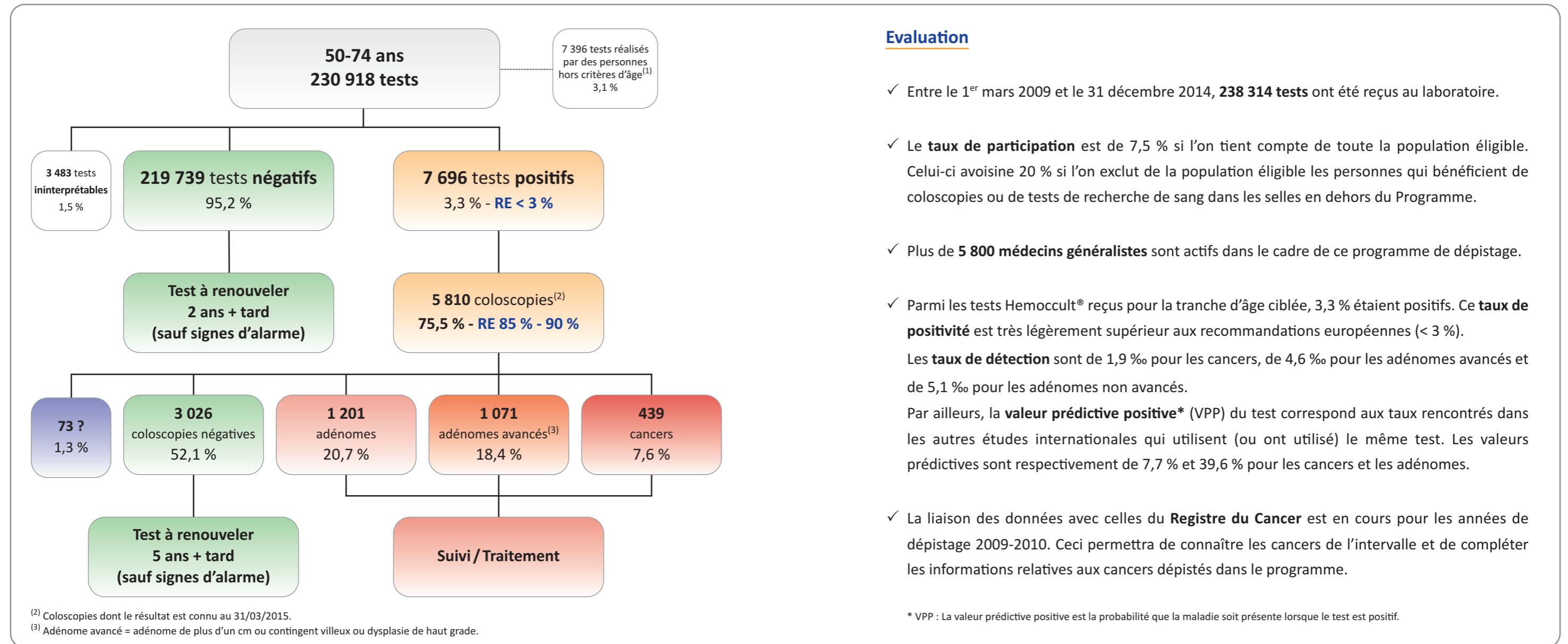
Pr Anne Vandebroucke  
Coordinatrice du CCR

M. Michel Candeur  
Coordinateur du Centre de Gestion  
du Programme de dépistage  
du cancer colorectal

Dr Laurence Gordower  
Coordinatrice adjointe du Centre de Gestion  
du Programme de dépistage  
du cancer colorectal

\*Suite à la 6<sup>ème</sup> Réforme de l'Etat, les matières traitées dans ce document sont transférées à la Région wallonne et à la Cocof depuis le 1<sup>er</sup> juillet 2014.

# Données d'évaluation du Programme de dépistage du cancer colorectal en Fédération Wallonie-Bruxelles : 238 314 tests reçus (2009-2014)



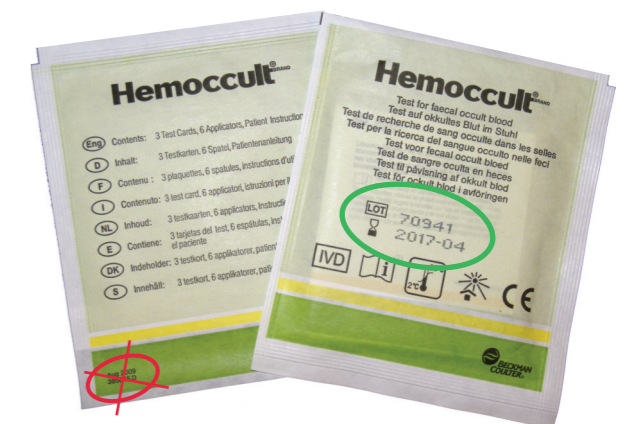
## Evaluation

- ✓ Entre le 1<sup>er</sup> mars 2009 et le 31 décembre 2014, **238 314 tests** ont été reçus au laboratoire.
- ✓ Le **taux de participation** est de 7,5 % si l'on tient compte de toute la population éligible. Celui-ci avoisine 20 % si l'on exclut de la population éligible les personnes qui bénéficient de coloscopies ou de tests de recherche de sang dans les selles en dehors du Programme.
- ✓ Plus de **5 800 médecins généralistes** sont actifs dans le cadre de ce programme de dépistage.
- ✓ Parmi les tests Hemoccult® reçus pour la tranche d'âge ciblée, 3,3 % étaient positifs. Ce **taux de positivité** est très légèrement supérieur aux recommandations européennes (< 3 %).  
Les **taux de détection** sont de 1,9 ‰ pour les cancers, de 4,6 ‰ pour les adénomes avancés et de 5,1 ‰ pour les adénomes non avancés.  
Par ailleurs, la **valeur prédictive positive\*** (VPP) du test correspond aux taux rencontrés dans les autres études internationales qui utilisent (ou ont utilisé) le même test. Les valeurs prédictives sont respectivement de 7,7 % et 39,6 % pour les cancers et les adénomes.
- ✓ La liaison des données avec celles du **Registre du Cancer** est en cours pour les années de dépistage 2009-2010. Ceci permettra de connaître les cancers de l'intervalle et de compléter les informations relatives aux cancers dépistés dans le programme.

\* VPP : La valeur prédictive positive est la probabilité que la maladie soit présente lorsque le test est positif.

## Quelques rappels

- ✓ Les tests Hemoccult® ont une date d'expiration inscrite sur la pochette du test. Nous vous invitons à vérifier la validité des tests avant de les remettre à vos patients.
- ✓ Invitez vos patients à bien identifier les tests Hemoccult® à l'aide des autocollants fournis ou de vignettes de mutuelle.
- ✓ En cas de test positif :
  - Une coloscopie totale est recommandée. Contrairement au test FOBT, celle-ci **n'est pas gratuite**.
  - Il **n'est pas** recommandé de réaliser un autre test FOBT de « contrôle » avant de prescrire une coloscopie.



Vos patients ne doivent pas attendre leur invitation personnelle !  
Toute personne de **50 à 74<sup>(1)</sup> ans avec un numéro national belge** peut participer à ce dépistage tous les deux ans :

- ✓ suite à l'invitation personnelle;
- ✓ à sa demande;
- ✓ à l'initiative de son médecin.

**PARLEZ-EN À VOS PATIENTS !**

<sup>(1)</sup> Ce dépistage n'est pas recommandé aux personnes asymptomatiques avant 50 ans ou après 74 ans.

## Envoi du test à domicile suite à un test précédent négatif

Afin d'augmenter la fidélisation au Programme de dépistage et suite aux résultats encourageants de plusieurs études pilotes (fidélisation passée de 29 % à 51 %), un test est dorénavant envoyé au domicile de toute personne éligible dont le test précédent était négatif. Cet envoi est réalisé en accord avec le Comité de pilotage du Programme et le Comité Médecins traitants.

Le résultat de l'analyse du test sera adressé au médecin référent comme auparavant.

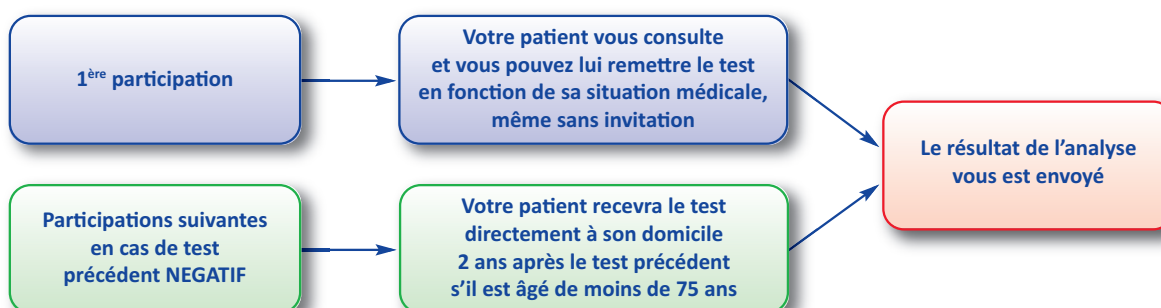
Dans le cadre d'un projet pilote d'envoi direct mené en 2014 sur 6 400 participants, le taux de positivité était de près de 3 % et 74 lésions précancéreuses et cancéreuses ont été dépistées. Si ces tests n'avaient pas été refaits, le diagnostic aurait été posé à un stade plus avancé.

Pour une première participation ou en cas de symptômes digestifs, rien ne change, les patients sont invités à vous consulter. Si vous le jugez pertinent, vous pourrez alors leur remettre un test de recherche de sang.



Programme de dépistage  
du cancer colorectal

### Comment votre patient peut-il obtenir un test Hemocult® ?



Centre Communautaire de Référence pour le dépistage des cancers - Rue André Dumont, 5 (Axis Parc) - 1435 Mont-Saint-Guibert  
Tel : +32 (0)10 23 82 72 - Fax : +32 (0)10 45 67 95 - colorectal@ccref.org - www.ccref.org - www.cancerintestin.be

## Test immunologique de recherche de sang dans les selles (iFOBT)

Le passage à un test immunologique est envisagé et sera probablement mis en oeuvre fin 2015.

Vous serez bien entendu informés de ce changement.



## Sensibilisation grand public : le côlon géant

Des événements de sensibilisation sont régulièrement organisés par la Fondation contre le Cancer en collaboration avec le CCR et StopDarmkanker.

Informations et dates : [www.cancer.be/colongiant](http://www.cancer.be/colongiant)

