

ce test est-il payant ?

Le test remis par votre médecin traitant et son analyse sont pris en charge à 100 %, sans avance de frais de votre part. La consultation est prise en charge dans les conditions habituelles par l'Assurance Maladie, de même que la coloscopie lorsqu'elle est prescrite suite à un test positif.



Je n'ai aucun symptôme,

suis-je quand même concerné(e) ?

Oui, ce test permet de déceler un saignement invisible avant même l'apparition de symptômes. À partir de 50 ans, il est important de faire un dépistage du cancer colorectal tous les 2 ans, car ce cancer peut se développer très longtemps avant que les premiers symptômes de la maladie n'apparaissent.

d'autres tests sont annoncés.

dois-je attendre pour me faire dépister ?

Non, il est important de se faire dépister sans attendre la disponibilité de nouveaux tests.

dépisté à temps, un cancer colorectal se guérit dans 9 cas sur 10.

face au cancer colorectal, il y a des moyens pour agir

- Dès 50 ans, parler du dépistage avec son médecin traitant.
- Faire le test de dépistage tous les deux ans.

pour s'informer

- www.e-cancer.fr
- **CANCERINFO 0810 810 821**
Prix d'un appel local

La structure chargée d'organiser le dépistage dans votre département se tient également à votre disposition si vous n'avez pas reçu le courrier d'invitation ou si vous rencontrez des difficultés pour vous procurer le test.



dépistage du cancer colorectal

dès **50 ANS**
c'est le moment

» Dépisté à temps, un cancer colorectal se guérit dans 9 cas sur 10.

Le dépistage, j'en parle à mon médecin.



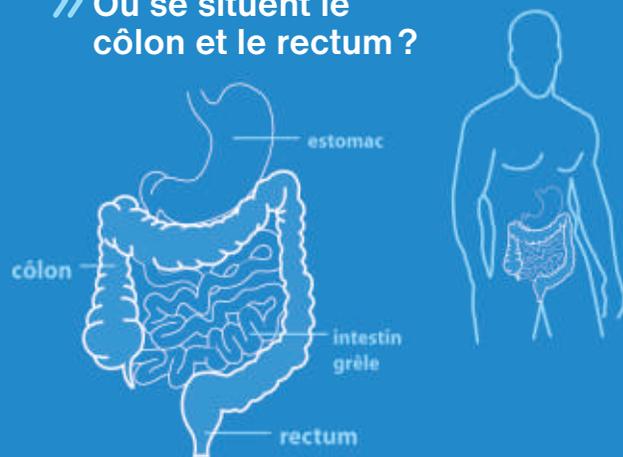
AUTUMNE - R.C.S. Paris B 378 899 363. Ne pas jeter sur la voie publique. INCa - SIREN: 187 512 777 - Janvier 2013 - DEPCCR13.

Qu'est-ce qu'un cancer colorectal ?

Le cancer colorectal se développe lentement, sur les parois du **côlon** et du **rectum**, le plus souvent à partir de petites lésions dénommées polypes.

Le cancer colorectal est rare avant 50 ans, mais sa fréquence augmente ensuite rapidement. 4 hommes sur 100 et 3 femmes sur 100 développent un cancer colorectal au cours de leur vie. Il s'agit du **3^e cancer le plus fréquent** et de la **2^e cause de décès par cancer** en France.

» Où se situent le côlon et le rectum ?



Le programme de dépistage proposé aux personnes de 50 à 74 ans réduit la mortalité par cancer colorectal. Il permet en effet de détecter des polypes et des cancers à un stade très précoce, et d'augmenter ainsi les chances de guérison.

Le dépistage, comment ça marche ?

En grossissant, certains polypes saignent. Le test de dépistage consiste à repérer, dans les selles, des traces de sang qui ne seraient pas visibles à l'œil nu.

-  **1** Si vous avez entre 50 et 74 ans, **vous êtes invité par courrier, tous les 2 ans**, à retirer ce test chez votre médecin traitant à l'occasion d'une consultation.
-  **2** Compte tenu de votre histoire personnelle et familiale, **votre médecin détermine si ce test est approprié**. Si c'est le cas, il vous le remet et vous explique comment l'utiliser. Il vous informe de l'intérêt et des limites de ce dépistage, et des suites éventuelles en cas de test positif.
-  **3** **Ce test est à faire chez vous** : il s'agit de prélever un peu de vos selles et de les déposer sur la plaquette prévue à cet effet.
-  **4** **Vous l'envoyez pour analyse** dans l'enveloppe T fournie avec le test. Veillez à bien coller vos étiquettes d'identification sur la plaquette de test et la pochette de protection.
-  **5** **Les résultats** vous sont adressés ainsi qu'à votre médecin traitant.

si le test est négatif

(97 % à 98 % des cas)

Un test négatif signifie qu'aucun saignement n'a été détecté. Mais certains polypes ou cancers ne sont pas identifiés par le test s'ils ne saignent pas à ce moment-là. Il est donc très important :

- **de refaire le test tous les deux ans ;**
- **de surveiller les signes d'alerte dans l'intervalle** : si des troubles digestifs apparaissent (modification soudaine du transit intestinal, présence de sang dans les selles...), consultez votre médecin traitant.

si le test est positif

(2 à 3 % des cas)

Cela ne signifie pas que vous avez un cancer, mais que du sang a été détecté dans vos selles. Pour en identifier l'origine, votre médecin vous orientera vers un gastroentérologue afin de **réaliser une coloscopie***.

Cet examen est essentiel pour déceler la présence de polypes et **les retirer avant qu'ils n'évoluent en cancer**. Si un polype a déjà évolué en cancer, **plus on le détecte tôt, plus les chances de guérison sont importantes**.

*La coloscopie, effectuée sous anesthésie, permet de visualiser l'intérieur de l'intestin et de mettre en évidence d'éventuelles anomalies. Dans plus de la moitié des cas, la coloscopie ne décèle aucune anomalie. Elle détecte un polype dans 30 à 40% des cas, et un cancer dans 10% des cas. Elle peut entraîner des complications, dont les formes graves restent rares (3 cas pour 1 000). Pour en savoir plus sur la coloscopie : www.e-cancer.fr ou 0 810 810 821 (prix d'un appel local).