



Dépistage du cancer du côlon

Dépistage du cancer du côlon



À propos du programme

ContrôleCancerColorectal est un programme qui encourage les gens à se faire dépister et à réduire leurs risques de mourir d'un cancer du côlon. Le programme ContrôleCancerColorectal dépiste deux groupes différents de personnes : celles qui présentent un risque moyen et celles qui présentent un risque accru de développer un cancer.

Si vous avez entre 50 et 74 ans et que vous n'avez pas de parent, de frère, de sœur ou d'enfant ayant reçu un diagnostic de cancer du côlon, vous présentez un risque moyen de développer cette maladie.

Si vous avez un parent, un frère, une sœur ou un enfant ayant reçu un diagnostic de cancer du côlon, vous présentez un risque accru de développer cette maladie.

Action Cancer Ontario envoie des lettres aux hommes et aux femmes âgés de 50 à 74 ans.

Vous pouvez recevoir une lettre d'invitation au dépistage, une lettre de résultats ou une lettre de rappel lorsque le moment est venu de vous faire à nouveau dépister.

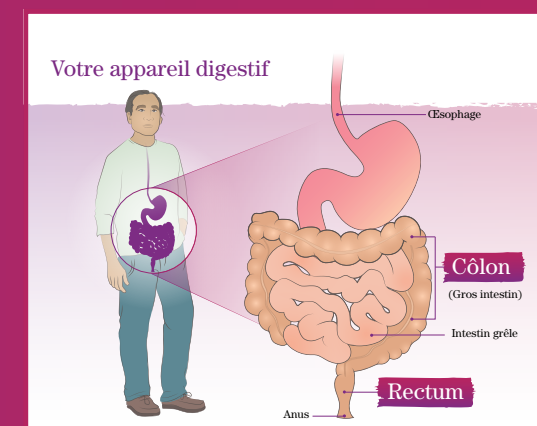
Dépistage des personnes présentant un risque moyen

Si vous présentez un risque moyen de cancer du côlon et vous n'avez aucun symptôme, il vous est recommandé d'effectuer un test immunochimique fécal (FIT) tous les deux ans.

Dépistage des personnes présentant un risque accru

Si vous présentez un risque accru de cancer du côlon et vous n'avez aucun symptôme, il vous est recommandé de vous soumettre à une coloscopie, examen au cours duquel un médecin examine la muqueuse de l'ensemble du côlon à l'aide d'un long tube flexible muni d'une petite caméra à son extrémité.

Votre appareil digestif - Intestin



Fonctionnement

La nourriture, l'eau et les nutriments passent de votre bouche à votre oesophage avant de se rendre dans votre estomac, puis dans l'intestin grêle et enfin le gros intestin. Le gros intestin porte également le nom de côlon.

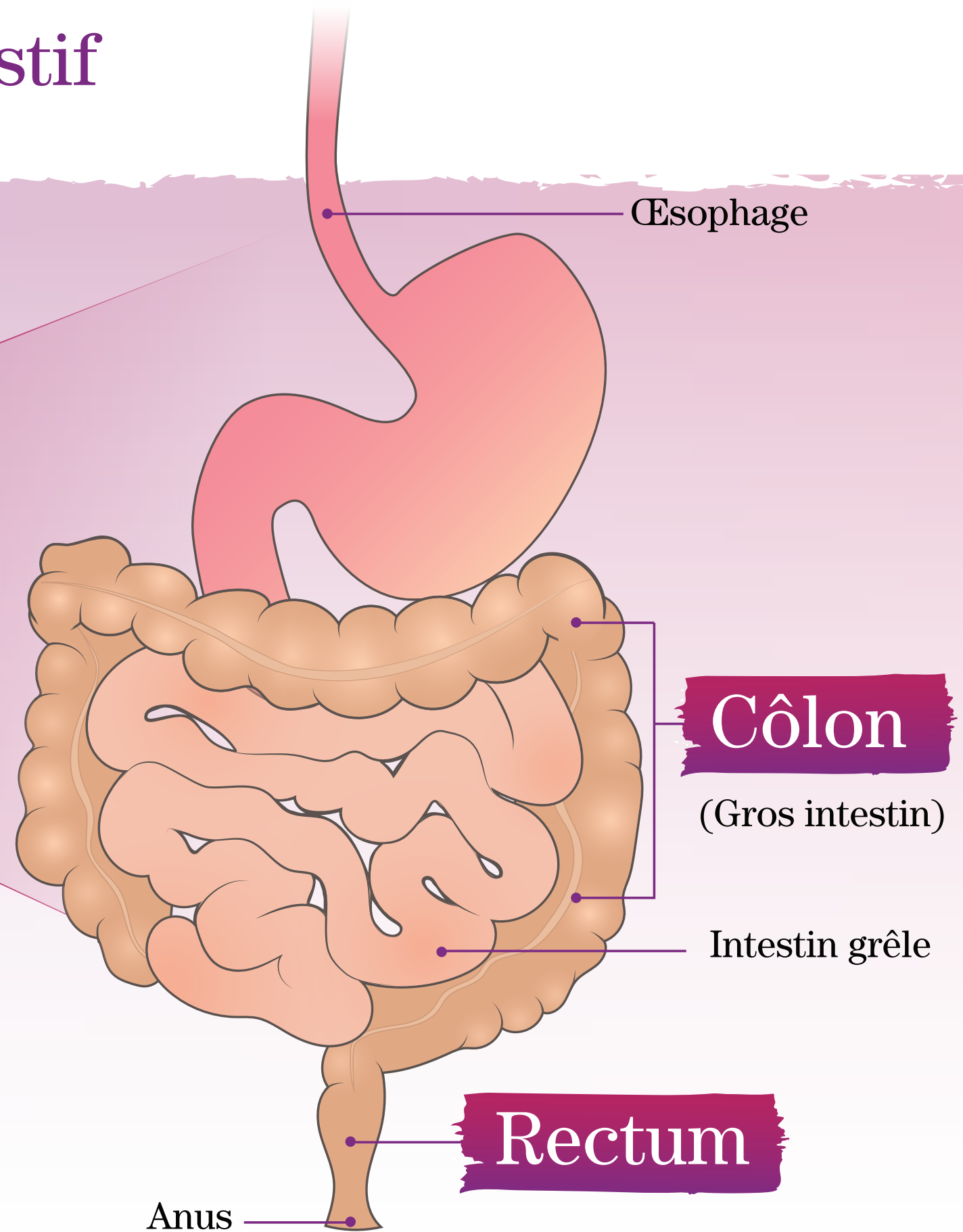
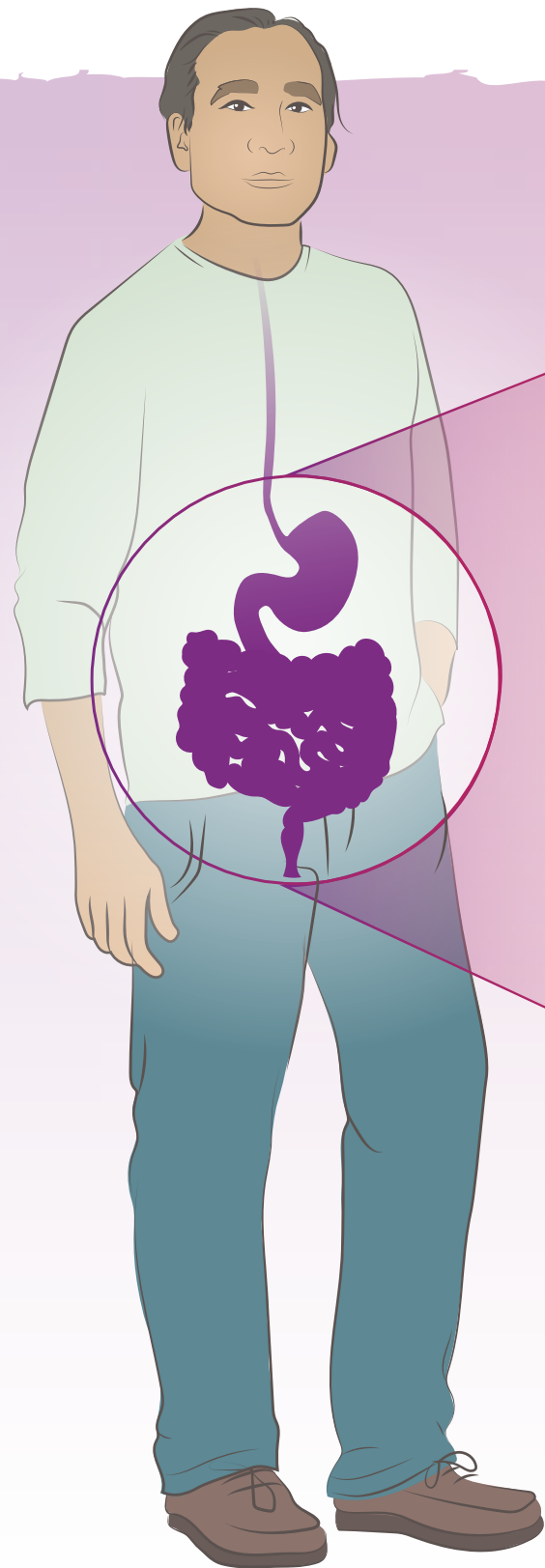
Les déchets produits par votre corps sortent par le côlon.

Le cancer du côlon touche la partie inférieure du système digestif. Le cancer du rectum est un cancer se développant dans les six derniers centimètres du côlon. Ensemble, ils sont appelés cancer colorectal (ou cancer de l'intestin).

S'il est décelé et traité à un stade précoce, il y a 90 % de chances qu'il puisse être guéri.



Votre appareil digestif



Œsophage

Côlon

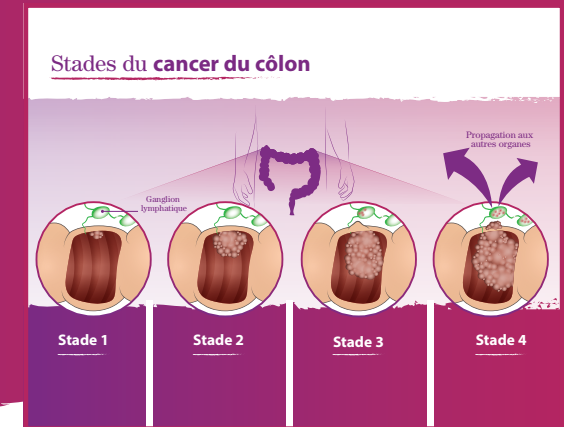
(Gros intestin)

Intestin grêle

Rectum

Anus

Stades du cancer du côlon



Stades

Le cancer colorectal se compose de quatre stades :

Stade 1

Les cellules cancéreuses se sont propagées au-delà de la couche interne de la paroi du côlon et éventuellement dans la couche musculaire du côlon.

Stade 2

Les cellules cancéreuses se sont propagées au-delà de la couche musculaire du côlon, soit à la couche externe de la paroi du côlon, soit aux tissus ou aux organes situés à proximité de l'intestin. Cependant, la tumeur ne s'est pas propagée aux ganglions lymphatiques environnants.

Stade 3

Les cellules cancéreuses se sont propagées au-delà de la couche interne du côlon et dans les ganglions lymphatiques environnants.

Stade 4

Les cellules cancéreuses se sont propagées à d'autres parties du corps. Le cancer de stade 4 est la forme la plus avancée de cancer et est souvent la plus difficile à traiter.

L'image de la page suivante illustre les différents stades du cancer du côlon.

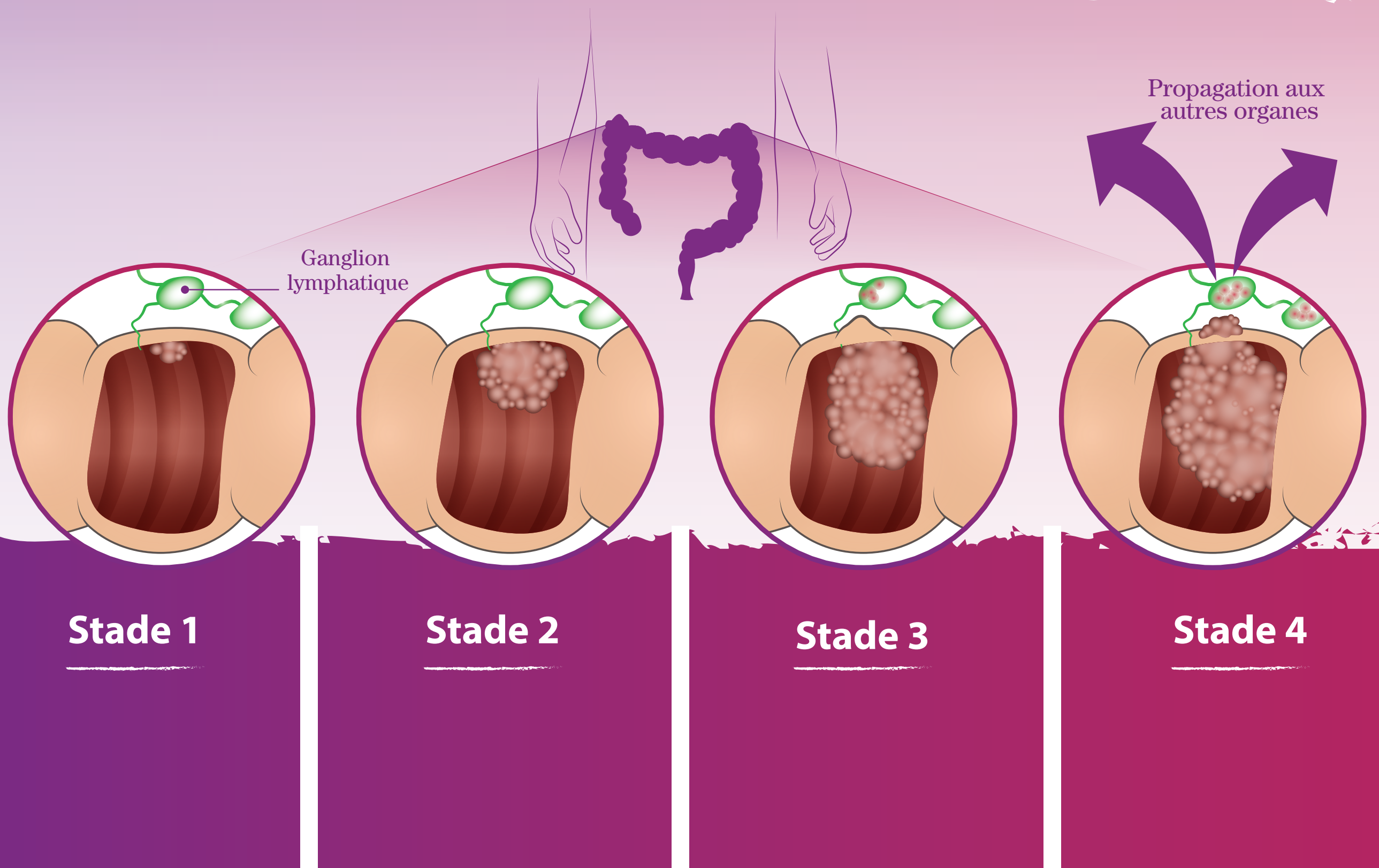
Le cancer du côlon peut se développer lentement pendant de nombreuses années avant de causer des symptômes.



Le cancer peut causer des saignements et donc de l'anémie (une baisse du nombre de vos globules rouges) en raison de votre carence en fer. À mesure que le cancer grossit, il peut bloquer le passage des selles, ce qui peut causer des ballonnements et des crampes ou de la constipation.

Consultez votre médecin de famille ou votre infirmier praticien si vous présentez des symptômes.

Stades du cancer du côlon



Sensibilisation au cancer du côlon

Symptômes et problèmes causés par le cancer du côlon



Symptômes et problèmes

Présence de sang dans les selles

Symptômes nouveaux et persistants :

- Constipation
 - Diarrhée
 - Maux de ventre
-

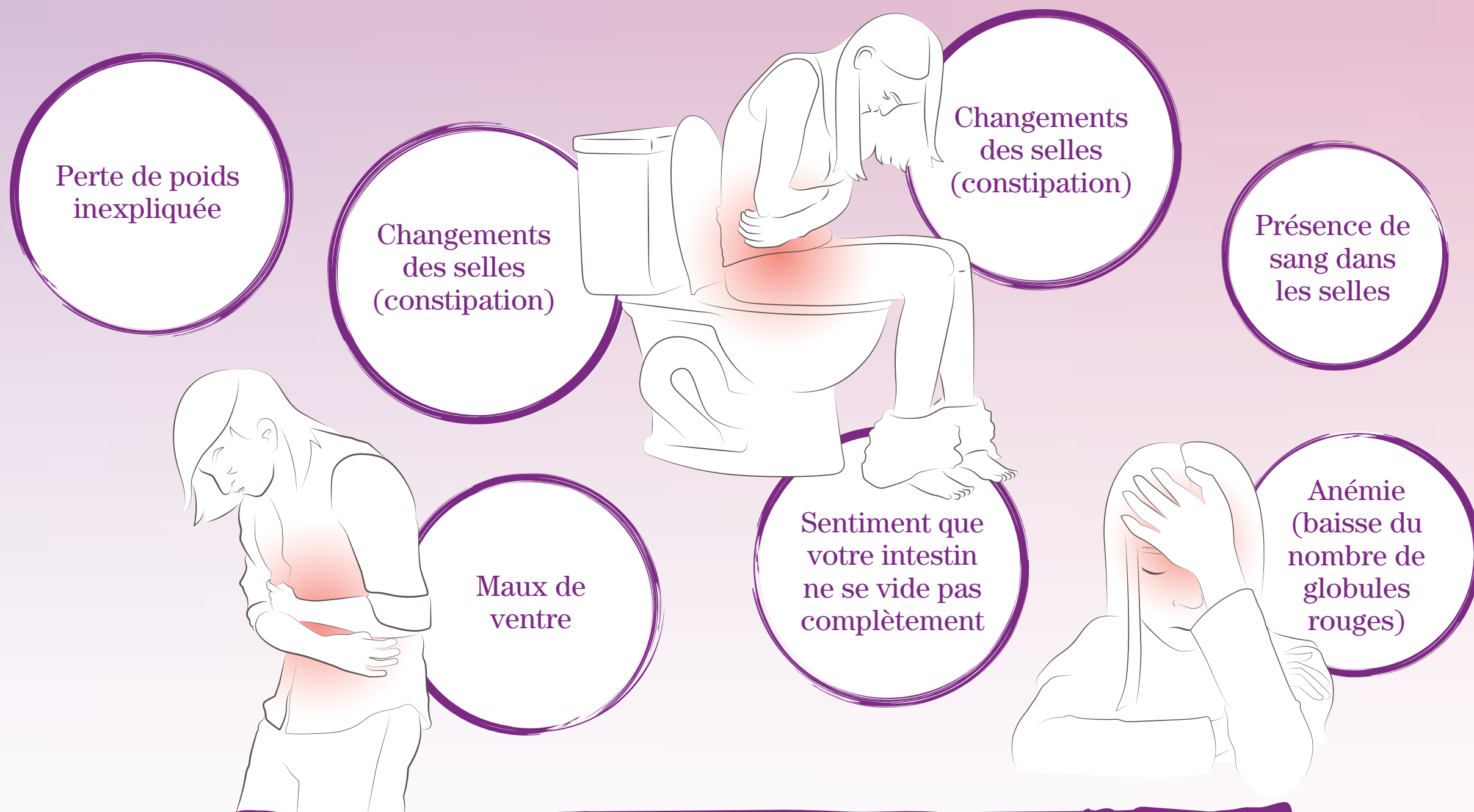
Sentiment que votre intestin ne se vide pas complètement

Perte de poids inexpliquée

Anémie (baisse du nombre de globules rouges) causée par une carence en fer

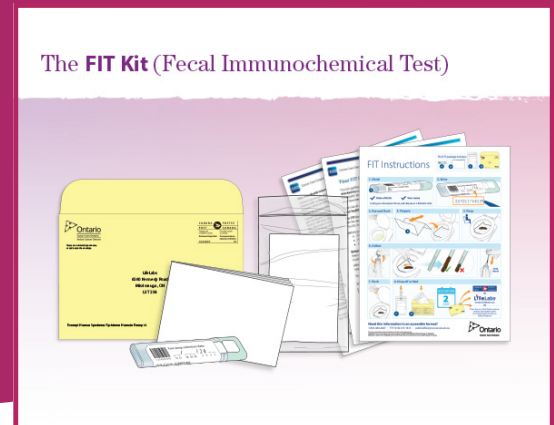


Symptômes et problèmes causés par le **cancer du côlon**



ou, vous pourriez ne rien ressentir même en étant atteint d'un cancer du côlon

Qu'est-ce que la trousse de TIF?



* Passez en revue la trousse de test immunochimique fécal et voyez comment l'utiliser.

Description

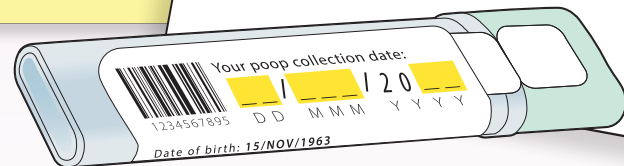
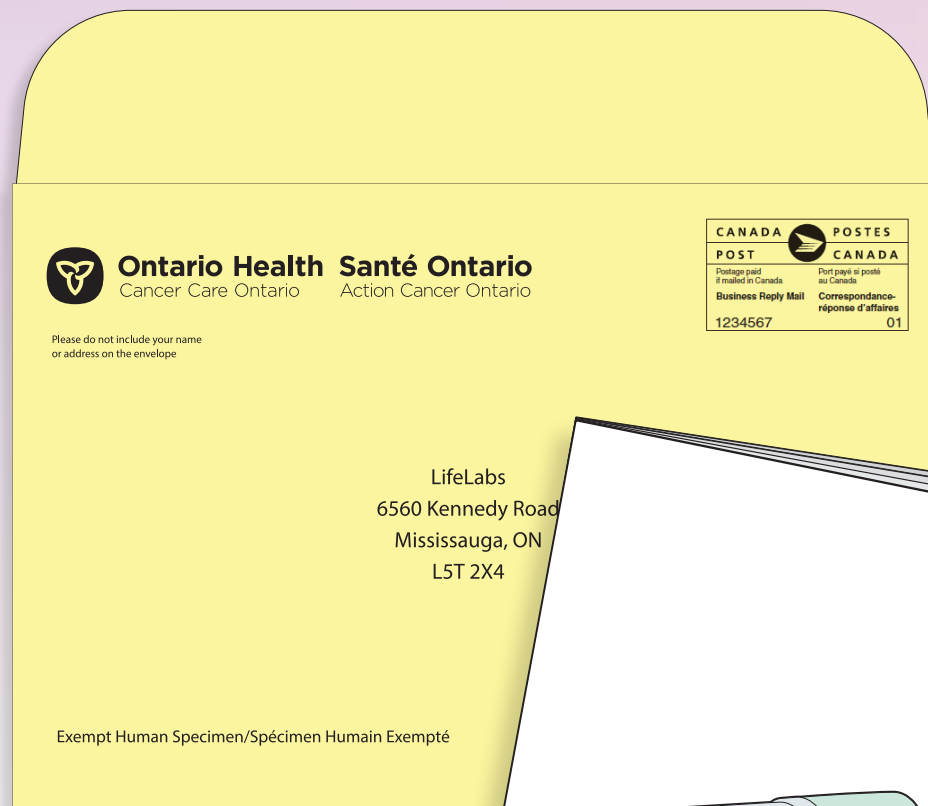
Le TIF analyse les selles pour déceler de minuscules gouttes de sang dont la présence pourrait être causée par un cancer du côlon ou des polypes précancéreux (excroissances dans le côlon ou le rectum qui peuvent se transformer en cancer au fil du temps).

Le TIF est un test sans danger et indolore qui peut être effectué à la maison et qui ne prend que quelques minutes.



Les participants admissibles peuvent commander une trousse de TIF par l'entremise de leur médecin de famille, de leur infirmier praticien, de Télésanté Ontario, d'une caravane de dépistage mobile, d'un centre de santé ou d'un poste de soins infirmiers.

La trousse de TIF (test immunochimique fécal)



FIT Instructions

This FIT package includes: A B C D

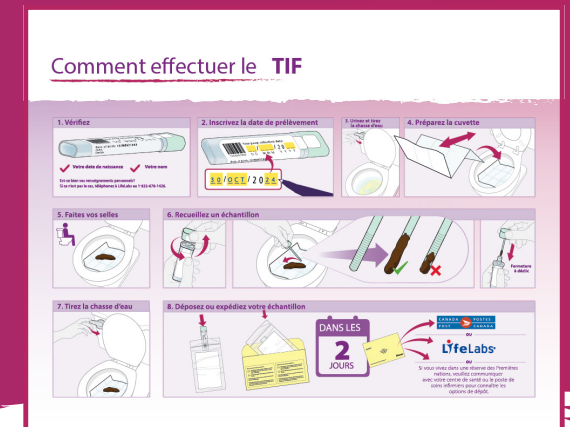
- 1. Check**
A: Date of birth: 15/NOV/1963
John Smith
✓ Date of birth ✓ Your name
Is this your information? If not, call LifeLabs at 1-833-676-1426
- 2. Write**
B: Your poop collection date: 15 / 11 / 20
1234567895 D D M M M Y Y Y Y
Date of birth: 15/NOV/1963
30 / OCT / 2024
- 3. Pee and Flush**
C:
- 4. Prepare**
D:
- 5. Poop**
- 6. Collect**
- 7. Flush**
- 8. Drop off or Mail**
 BEST WITHIN 2 DAYS
LifeLabs locations.lifelabs.com

Need this information in an accessible format?
1-877-280-8538 | TTY 1-800-855-0511 | info@ontariohealth.ca

Funding provided by the Ontario Ministry of Health and Long-Term Care
Adapted by Cancer Care Ontario with permission from KAUFER PERMANENTE CENTER FOR HEALTH RESEARCH
PHI grant number: UH1 CA180600 and the UICF Health Outcomes Policy & Economics (HOPE) Research Program

Ontario Health
Cancer Care Ontario

Comment effectuer le TIF



***Passez en revue les étapes à suivre pour effectuer le test immunochimique fécal (trousse de TIF) à l'aide de la fiche d'instructions et reportez-vous aux images de la page suivante.**

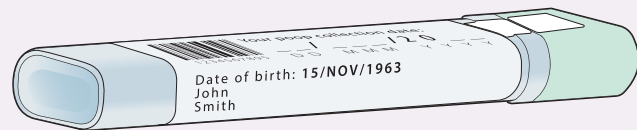
Ce test ne fait l'objet d'aucune restriction médicamenteuse ou alimentaire (notamment concernant la vitamine C).

Pour obtenir les résultats d'un TIF, un échantillon de selles doit être recueilli et envoyé par la poste ou déposé le plus tôt possible (idéalement dans un délai de deux jours) pour s'assurer qu'il arrive dans les 14 jours suivant le prélèvement de l'échantillon.

Les patients qui vivent dans une réserve des Premières Nations peuvent communiquer avec leur centre de santé ou leur poste de soins infirmiers pour discuter des options de dépôt de la trousse.

Comment effectuer le TIF

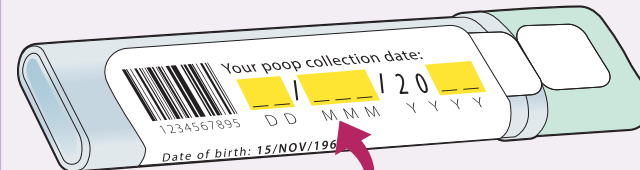
1. Vérifiez



✓ **Votre date de naissance** ✓ **Votre nom**

Est-ce bien vos renseignements personnels?
Si ce n'est pas le cas, téléphonez à LifeLabs au 1-833-676-1426.

2. Inscrivez la date de prélèvement

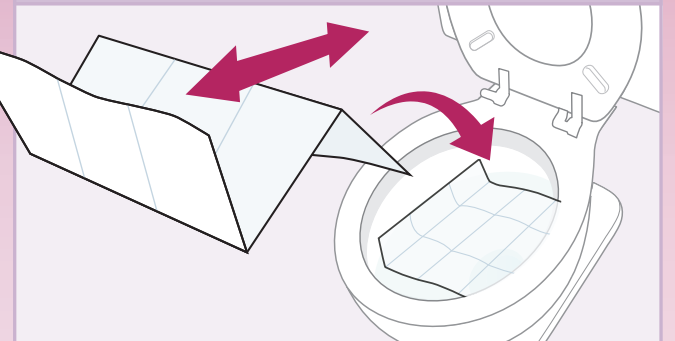


30 / OCT / 2024

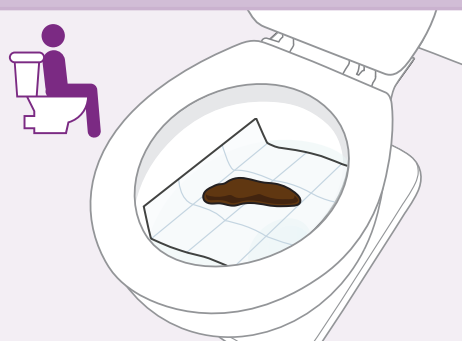
3. Urinez et tirez la chasse d'eau



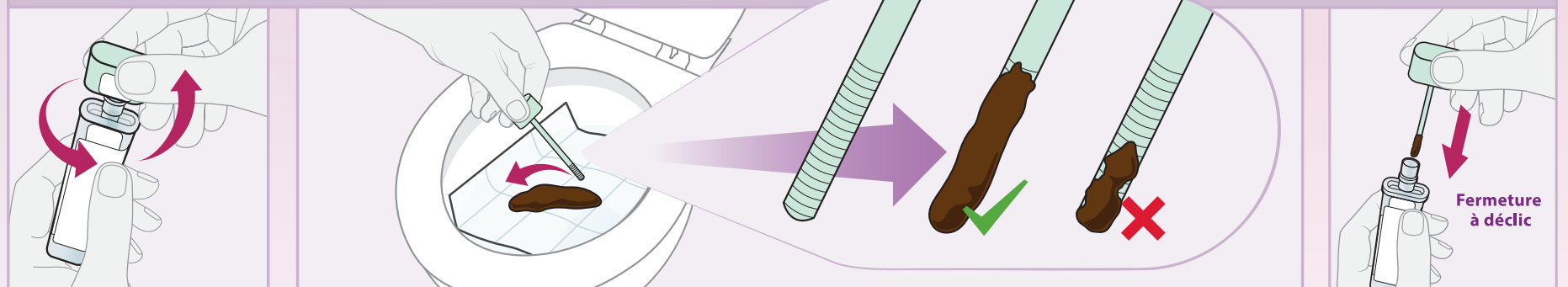
4. Préparez la cuvette



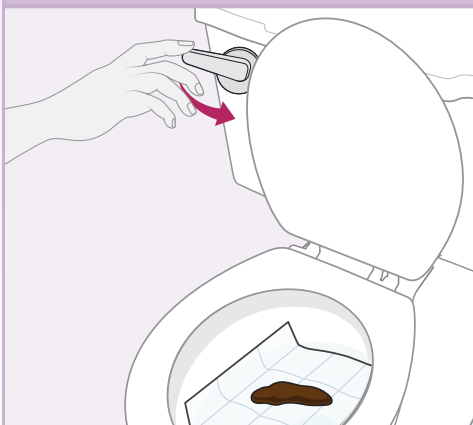
5. Faites vos selles



6. Recueillez un échantillon



7. Tirez la chasse d'eau



8. Déposez ou expédiez votre échantillon



CANADA POST POSTES CANADA

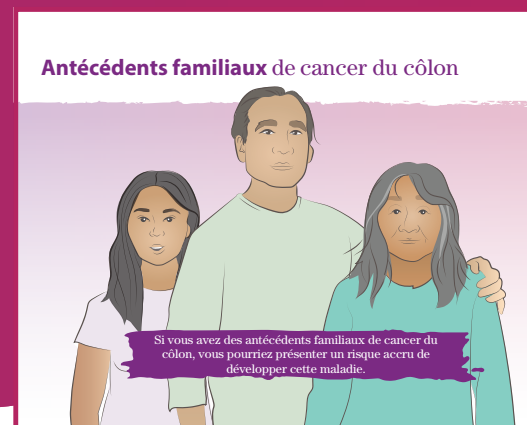
ou

LifeLabs®

ou

Si vous vivez dans une réserve des Premières nations, veuillez communiquer avec votre centre de santé ou le poste de soins infirmiers pour connaître les options de dépôt.

Antécédents familiaux de cancer du côlon



Que sont les antécédents familiaux?

Les antécédents familiaux signifient qu'un parent, un frère, une sœur ou un enfant a déjà reçu un diagnostic de cancer.



Lorsque vous avez des antécédents familiaux de cancer, vous présentez un risque accru de développer un cancer du côlon.

Les personnes n'ayant aucun symptôme et qui présentent un risque accru de cancer du côlon devraient effectuer un dépistage par coloscopie.

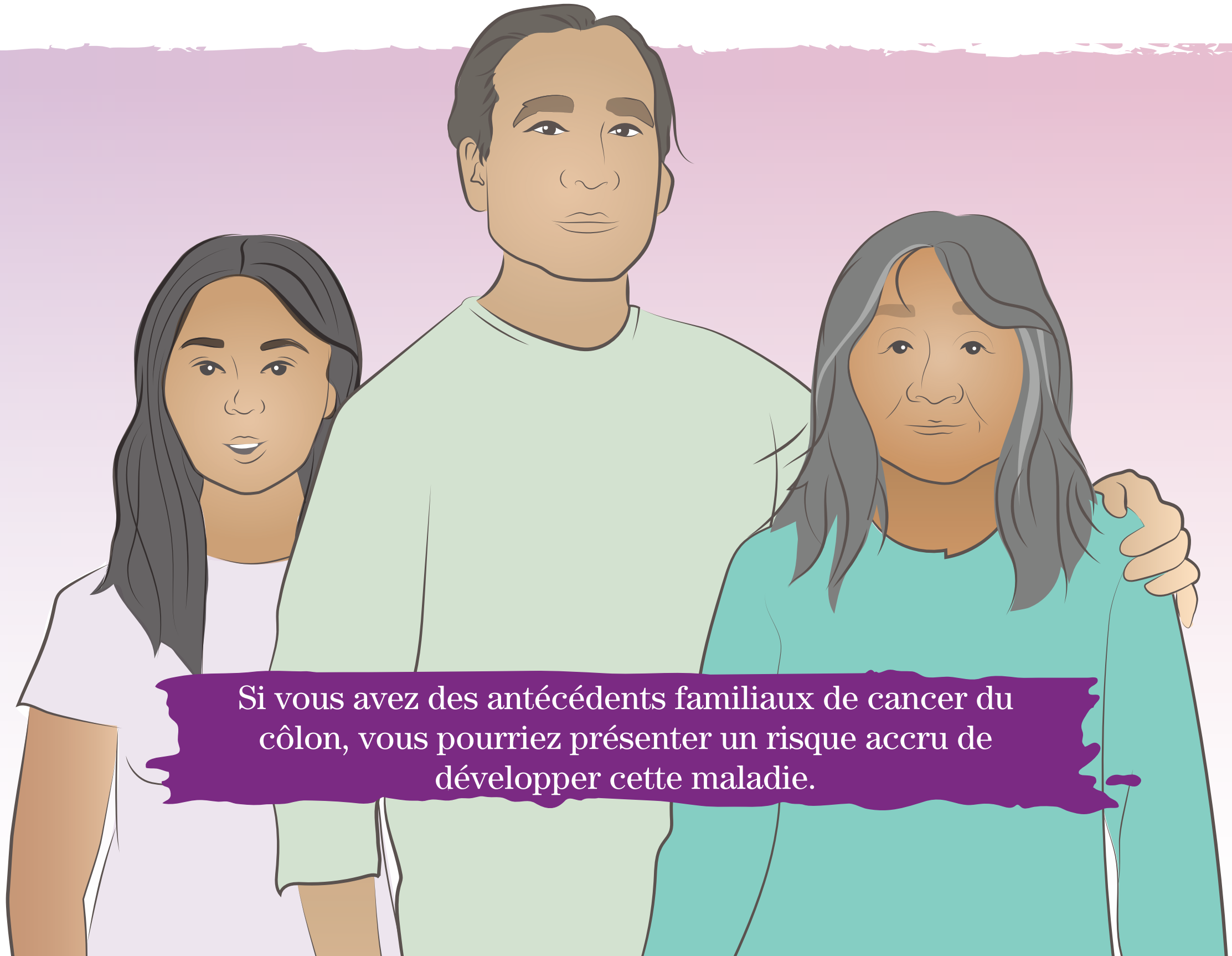
Une personne à risque accru devrait commencer à se faire dépister à l'âge de 50 ans, ou 10 ans avant l'âge auquel son proche a reçu un diagnostic de cancer du côlon, selon la première éventualité.

Si votre mère a reçu un diagnostic de cancer colorectal à 54 ans, vous devriez commencer le dépistage du cancer du côlon à 44 ans.



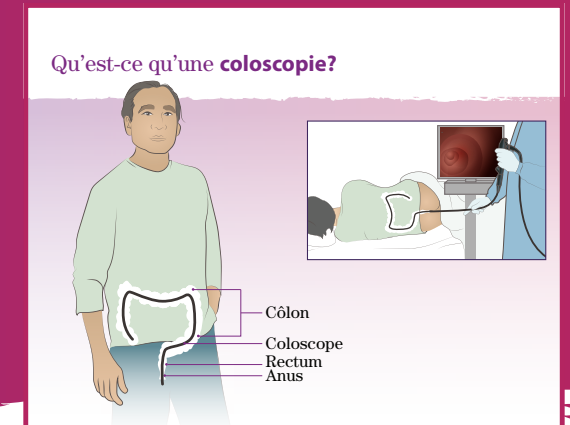
Toutefois, si votre mère a reçu ce diagnostic à l'âge de 70 ans, vous commencerez tout de même le dépistage à 50 ans, et non à 60 ans.

Antécédents familiaux de cancer du côlon



Si vous avez des antécédents familiaux de cancer du côlon, vous pourriez présenter un risque accru de développer cette maladie.

Qu'est-ce qu'une coloscopie?



Une coloscopie est une procédure qui permet à un médecin d'examiner la paroi de l'ensemble du côlon à l'aide d'un long tube flexible muni d'une caméra à l'extrémité.

Les personnes présentant un risque accru et les personnes obtenant un résultat anormal au TIF devraient effectuer une coloscopie pour le dépistage du cancer du côlon.

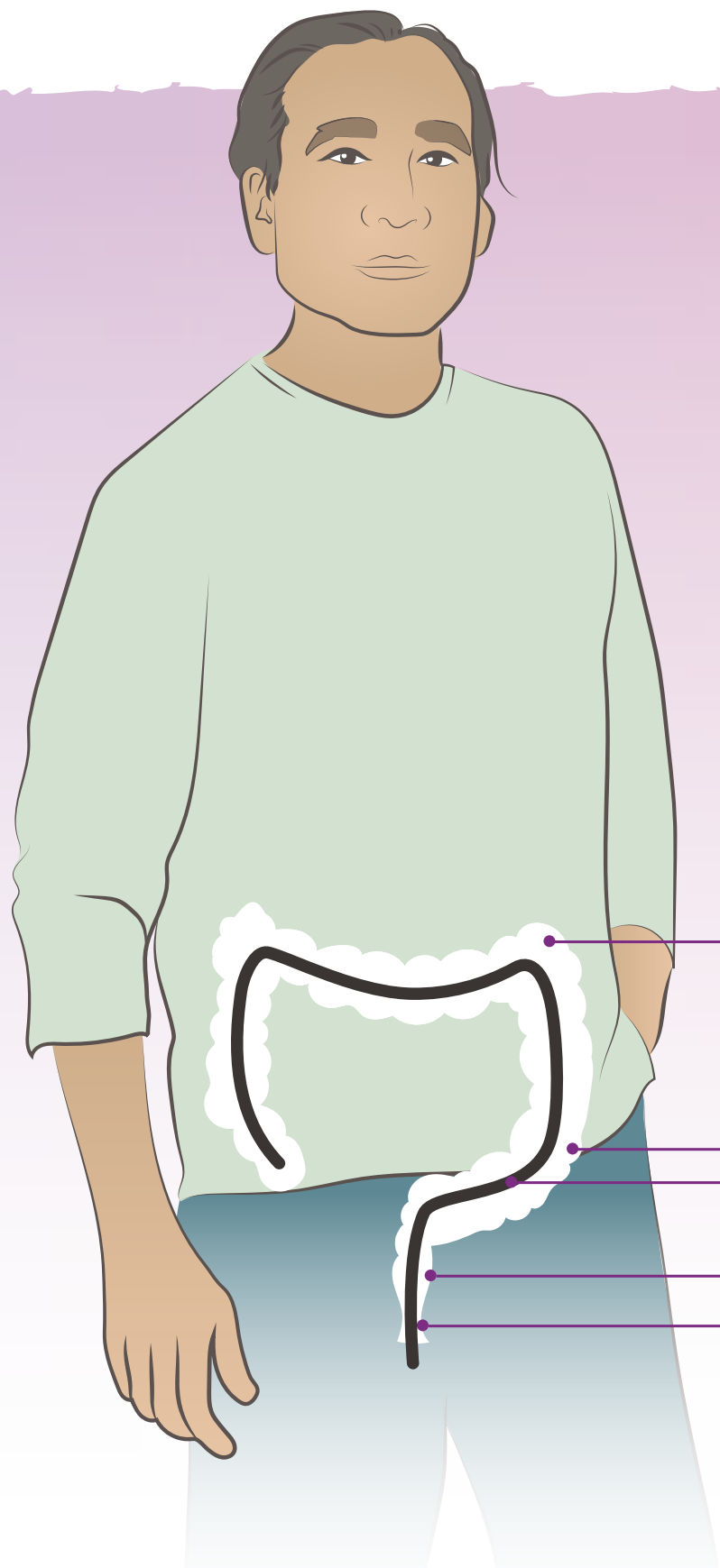
Un résultat anormal ne signifie pas forcément que vous avez un cancer colorectal, mais que des examens supplémentaires sont nécessaires. Vous devriez effectuer une coloscopie dans les huit semaines suivant un résultat anormal.

Avant votre coloscopie

Vous devez vous préparer à cette procédure la veille en buvant une préparation laxative (préparation intestinale). Cela permettra de s'assurer que votre côlon est complètement vide et propre pour que le médecin ne rate rien pendant la procédure.

Avant votre coloscopie, vous recevrez des instructions sur quel laxatif prendre, quels médicaments arrêter de prendre, et ce que vous pouvez boire et manger.

Qu'est-ce qu'une coloscopie?

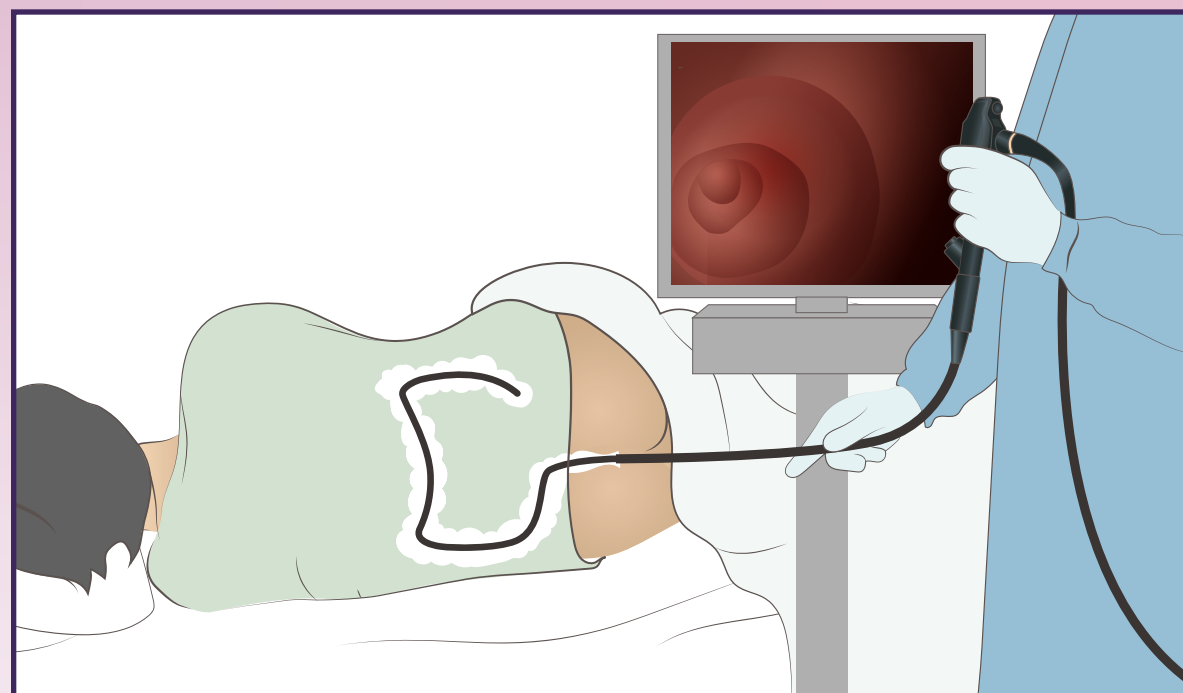


Côlon

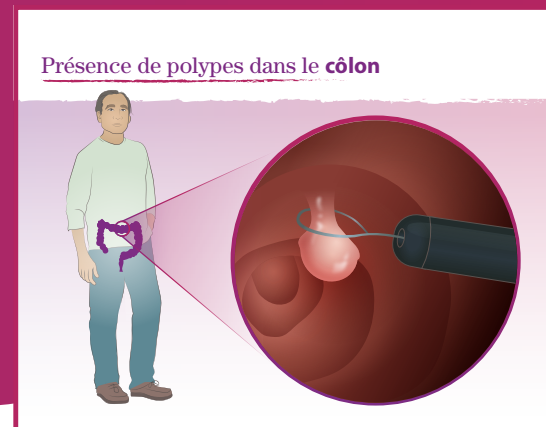
Coloscope

Rectum

Anus



Présence de polypes dans le côlon



Durant votre coloscopie

Une coloscopie est sans danger et est habituellement réalisée en moins de trente minutes. Vous pouvez vous voir administrer des médicaments pour faciliter la coloscopie.

Au cours de l'examen, le médecin peut également prélever des biopsies (échantillons de tissus) et retirer des polypes (petites excroissances qui se forment à l'intérieur du côlon ou du rectum). Vous ne ressentirez aucune douleur lorsque les polypes seront retirés.



Tout tissu (biopsie ou polype) retiré est envoyé au laboratoire, où l'on recherche la présence de cellules cancéreuses.

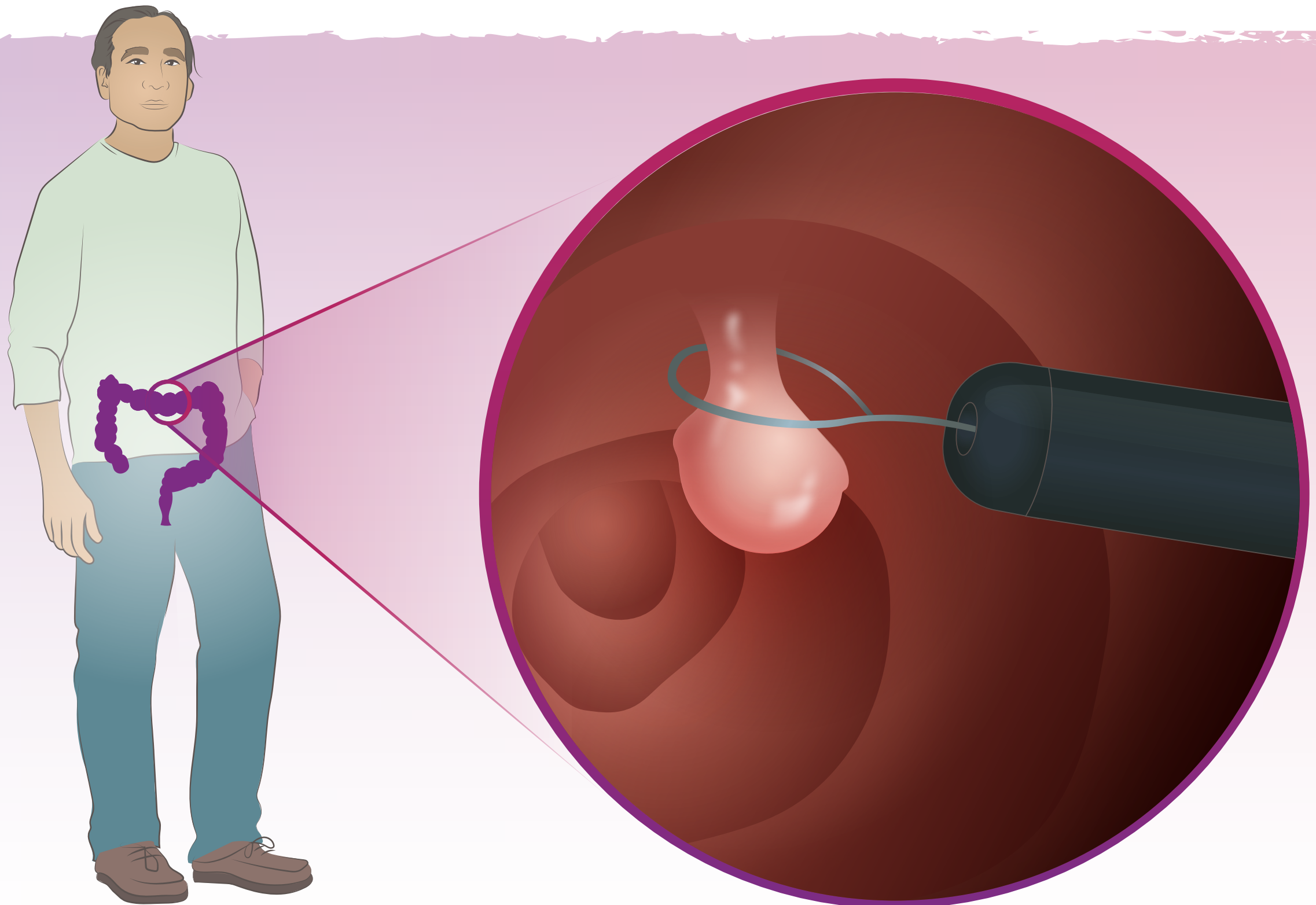
Après votre coloscopie

Le médecin réalisant la coloscopie vous donnera les résultats de votre examen et vous indiquera les prochaines étapes à suivre, notamment les examens supplémentaires ou les traitements nécessaires.

Si des polypes ont été retirés, vous pourriez devoir effectuer une coloscopie à l'avenir. Cela dépendra de la taille et du type de polypes trouvés lors de votre première coloscopie.

Presque tous les polypes retirés ne sont pas cancéreux.

Présence de polypes dans le **côlon**



Traitement du cancer

Les plans de traitement varient d'un patient à l'autre. Certains peuvent suivre un seul type de traitement alors que d'autres peuvent recevoir une combinaison de plusieurs traitements. Certains pourraient faire l'objet d'essais cliniques. Le plan de traitement est déterminé en fonction de votre type et votre stade de cancer, ainsi que des traitements et des services que vous choisissez avec votre équipe de soins de santé.





Traitement du cancer



Traitements contre le cancer



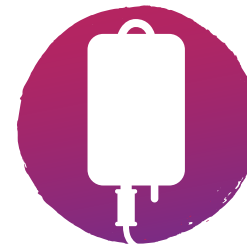
Plans de traitement

Une fois le diagnostic posé et le cancer confirmé, la prochaine étape est le traitement. Il existe trois principales façons de traiter le cancer :

- l'intervention chirurgicale;
- les médicaments anticancéreux (chimiothérapie);
- la radiothérapie.

D'autres traitements peuvent également être envisagés, comme les thérapies biologiques et hormonales.

Types de traitement



- Chimiothérapie
- Thérapie biologique
- Ablation tumorale focale
- Traitement hormonal



- Kyphoplastie et vertébroplastie
- Soins palliatifs
- Interventions psychosociales
- Radiothérapie



- Greffe de cellules souches
- Intervention chirurgicale

Traitements contre le cancer



Intervention chirurgicale

La chirurgie du cancer et les chirurgiens jouent un rôle clé dans de nombreux domaines des soins de cancérologie. En Ontario, plus de 80 hôpitaux offrent certains types de services de chirurgie du cancer.



Médicaments anticancéreux (chimiothérapie)

La chimiothérapie est l'une des principales méthodes de traitement du cancer. Vous pouvez recevoir une chimiothérapie comme seule forme de traitement, ou elle peut être associée à la chirurgie et la radiothérapie.



Radiothérapie

La radiothérapie est l'une des principales méthodes de traitement du cancer. Vous pouvez recevoir une radiothérapie comme seule forme de traitement, ou elle peut être associée à la chirurgie et à la chimiothérapie.