



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 chances de mourir du cancer du côlon. Le programme ContrôleCancerColorectal vérifie deux différents groupes de personnes : celles présentant un risque moyen et celles présentant un risque accru.

Si vous avez entre 50 et 74 ans et que vous n'avez pas de parent, de frère ou de sœur, ou d'enfant qui a été diagnostiqué avec un cancer du côlon, vous présentez un risque moyen.

Si l'un de vos parents, frères ou sœurs ou enfants a reçu un diagnostic de cancer du côlon, vous présentez un risque accru.

Avantages du dépistage :

- Se faire dépister régulièrement mène à une vie plus saine pour vous, votre famille et votre communauté.
- 9 personnes sur 10 peuvent être guéries si le cancer du côlon est détecté tôt.

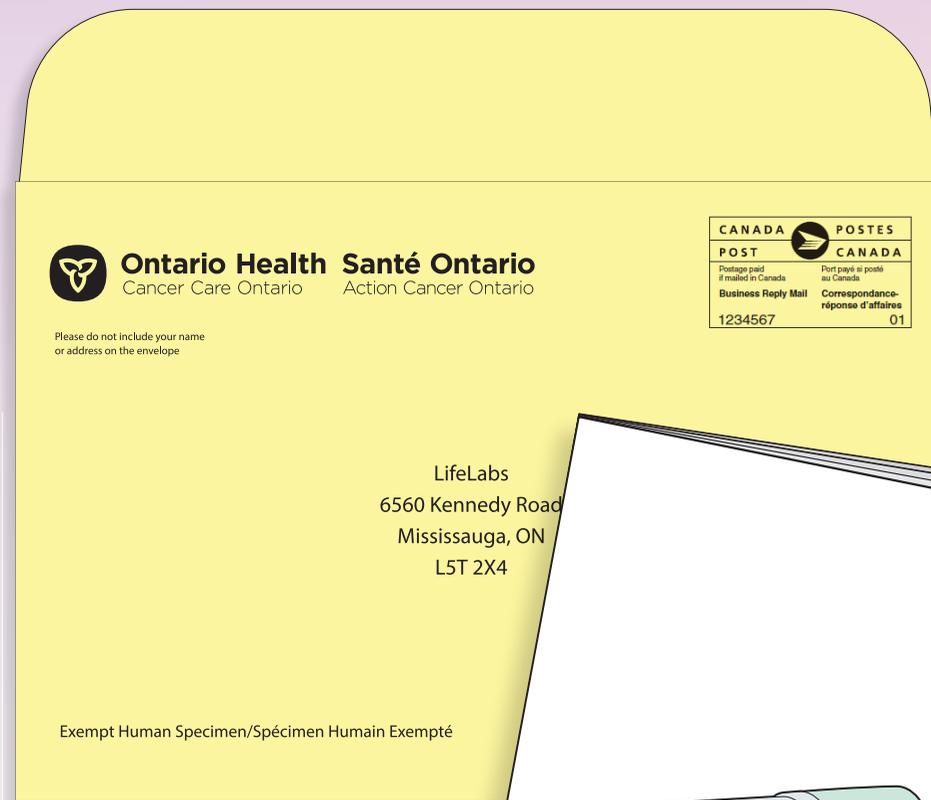
Dépistage des personnes à risque moyen

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

Dépistage des personnes à risque accru

Si vous présentez un risque accru de développer un cancer du côlon et que vous ne présentez aucun symptôme, il est recommandé de passer une coloscopie. Une coloscopie est un examen au cours duquel un médecin examine la paroi de tout le côlon à l'aide d'un long tube flexible muni d'une petite caméra à son extrémité.

La trousse test immunochimique fécal (TIF)



Consignes pour effectuer votre TIF

Cette trousse de TIF comprend :

- 1. Vérifiez**
A. Vérifiez la date de naissance et votre nom sur le tube.
✓ 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**
B. Inscrivez la date de prélèvement sur le tube.
Date of birth: 15/NOV/1963
Your poop collection date: 30/OCT/2026
- 3. Urinez et tirez la chasse d'eau**
C. Urinez et tirez la chasse d'eau.
- 4. Préparez la cuvette**
D. Préparez la cuvette.
- 5. Faites vos selles**
E. Faites vos selles.
- 6. Recueillez un échantillon**
F. Recueillez un échantillon.
- 7. Tirez la chasse d'eau**
G. Tirez la chasse d'eau.
- 8. Déposez ou expédiez votre échantillon**
H. Déposez ou expédiez votre échantillon.

DANS LES 2 JOURS

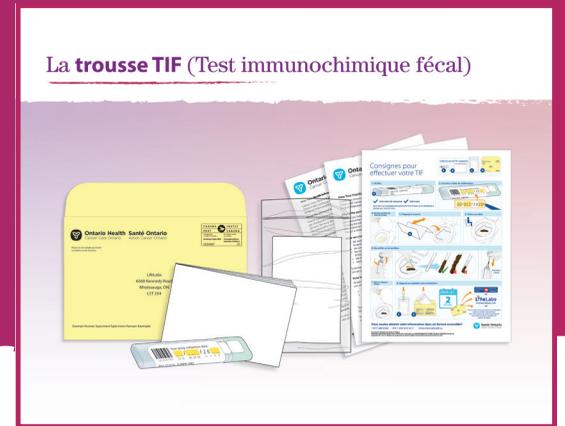
LifeLabs
locations.lifelabs.com

Vous voulez obtenir cette information dans un format accessible?
1-877-280-8538 | ATS 1-800-855-0511 | info@ontariohealth.ca

Santé Ontario
Action Cancer Ontario

Financé par le ministère de la Santé de l'Ontario.
Adapté par Santé Ontario (Action Cancer Ontario) avec l'autorisation de : KAISER PERMANENTE CENTRE FOR HEALTH RESEARCH (numéro de subvention NH-1415 CA 188440) et du programme de recherche Health Outcomes Policy & Economics (HOPE) de l'UCSF

Le test immunochimique fécal (TIF)



Ce que c'est

Le test immunochimique fécal (TIF) vérifie les selles de quelqu'un à la recherche de petites gouttes de sang qui pourraient être causées par le cancer du côlon et/ou des polypes précancéreux (croissances dans le côlon ou le rectum qui peuvent se transformer en cancer avec le temps).

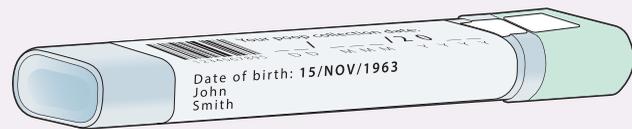


Le TIF est un test sûr et indolore qui peut être fait à la maison et ne prend que quelques minutes.

Les participants admissibles peuvent commander une trousse de tests immunochimiques fécaux (TIF) auprès de leur fournisseur de soins de santé, de leur caravane de dépistage mobile, de leur centre de santé ou de leur poste de soins infirmiers. Ceux qui n'ont pas de fournisseur de soins de santé peuvent commander une trousse TIF en contactant Santé811.

Comment remplir le test immunochimique fécal (TIF)

1. Vérifiez



✓ Votre date de naissance ✓ Votre nom

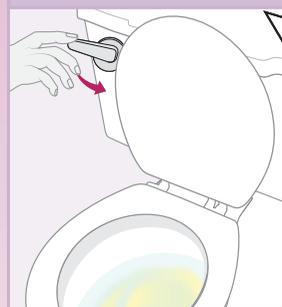
Est-ce bien vos renseignements personnels? Si ce n'est pas le cas, téléphones à LifeLabs au 1-833-676-1426.

2. Inscrivez la date de prélèvement

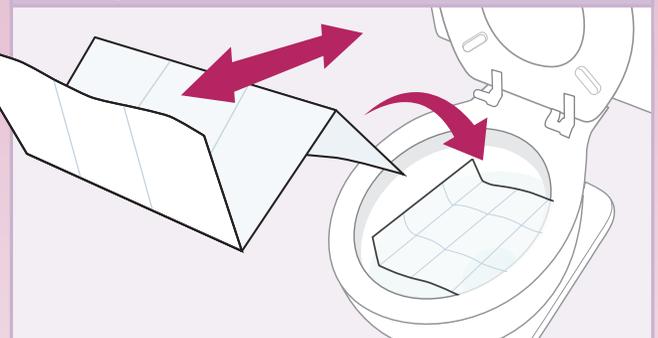


30 / OCT / 2024

3. Urinez et tirez la chasse d'eau



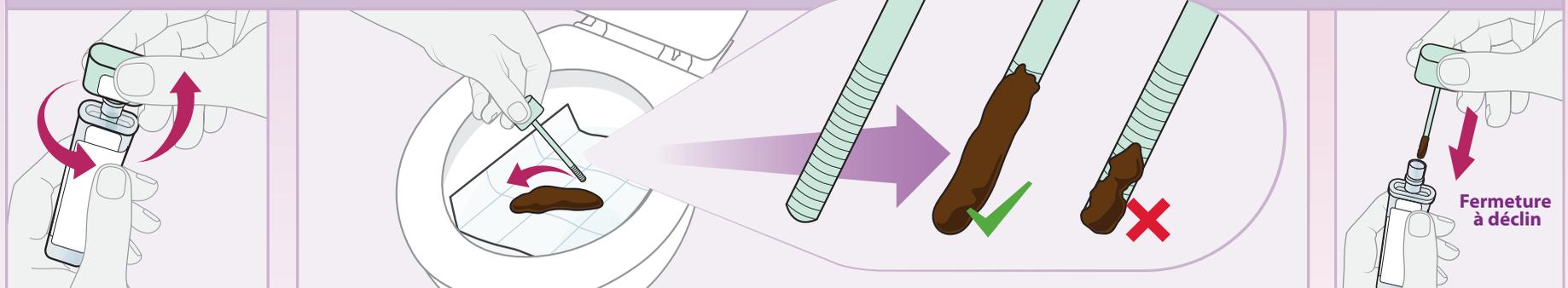
4. Préparez la cuvette



5. Faites vos selles



6. Recueillez un échantillon



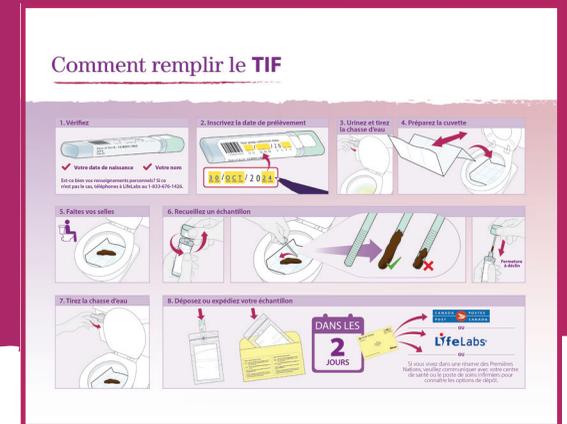
7. Tirez la chasse d'eau



8. Déposez ou expédiez votre échantillon



Comment remplir le test immunochimique fécal (TIF)



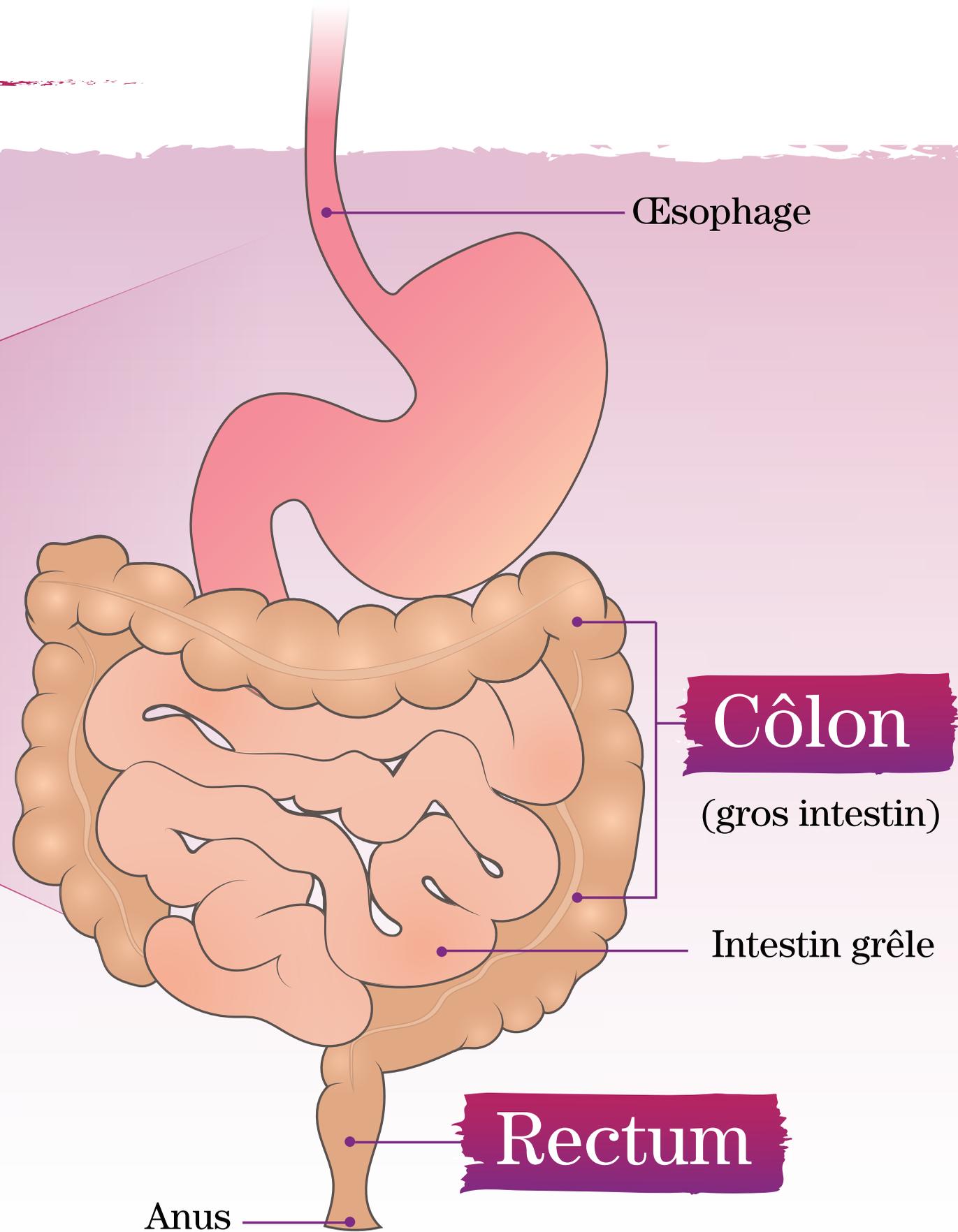
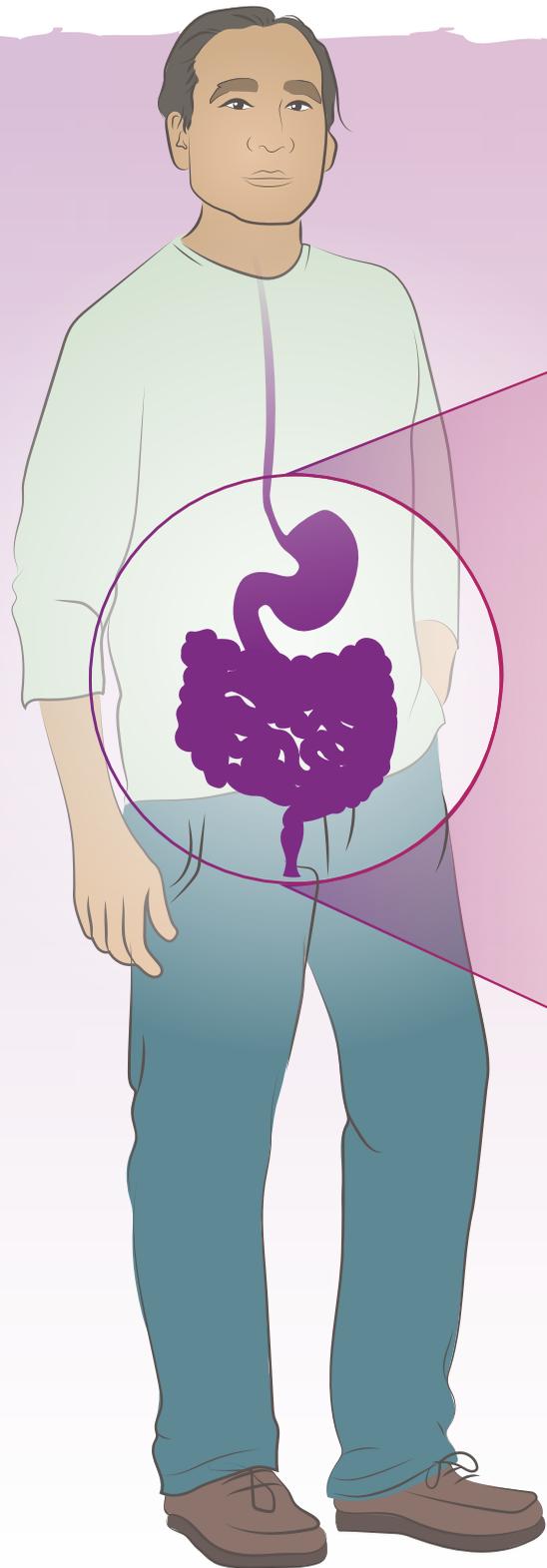
* Revoir les étapes pour effectuer le test immunochimique fécal (TIF) en utilisant la fiche d'instructions et se référer aux images.

Il n'y a pas de médicaments ni de restrictions alimentaires, y compris aucune restriction sur la vitamine C.

Lors de la réalisation d'un TIF, un échantillon de selles (caca) doit être collecté. Après la collecte, le TIF doit être envoyé par la poste ou déposé dès que possible – idéalement dans les deux jours – pour s'assurer qu'il arrive dans les 14 jours suivant la collecte de l'échantillon.

Les patients qui vivent dans une communauté des Premières Nations peuvent contacter leur centre de santé ou leur poste de soins infirmiers pour discuter des options de dépôt.

Votre tube digestif



Œsophage

Côlon

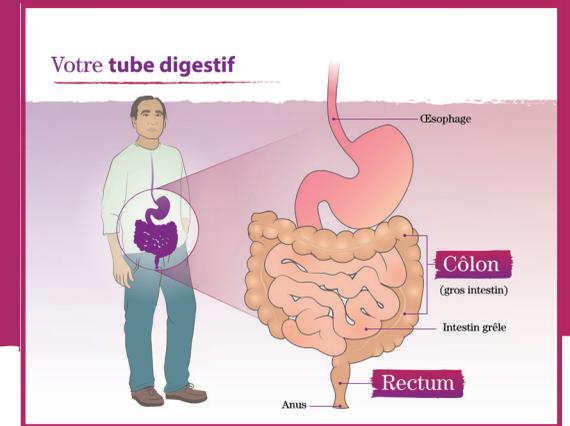
(gros intestin)

Intestin grêle

Rectum

Anus

Votre tube digestif



Comment ça marche

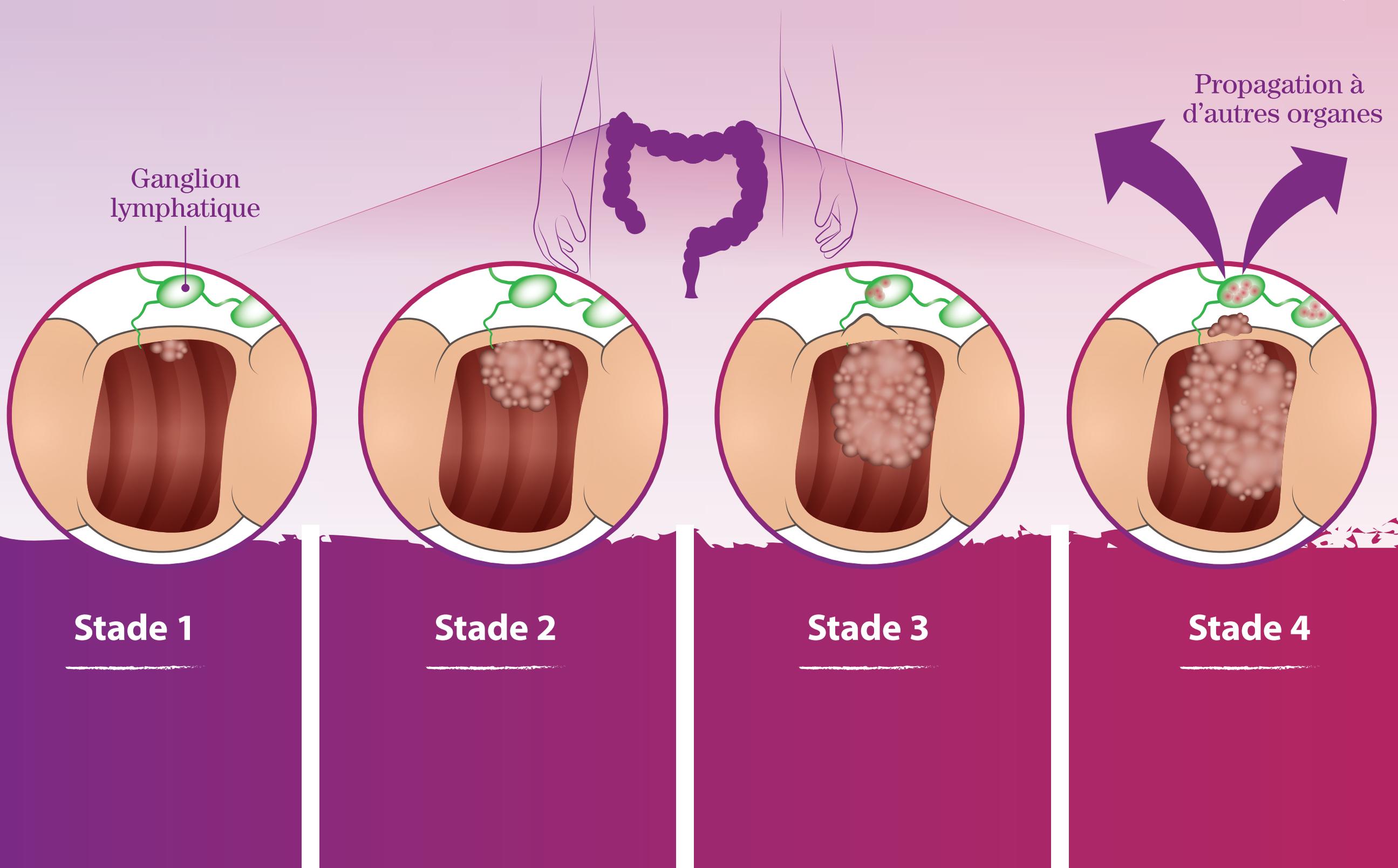
La nourriture, l'eau et les nutriments passent de votre bouche, à travers l'œsophage, dans l'estomac, puis dans l'intestin grêle et le gros intestin. Le gros intestin est également appelé le côlon.

Les déchets sortent du corps par le côlon.



Le cancer du côlon est un cancer du gros intestin (côlon), qui est la partie inférieure du système digestif. Le cancer du rectum est un cancer des six derniers pouces du côlon. Ensemble, ils sont appelés cancer colorectal (ou cancer des intestins).

Stades du cancer du côlon



Stades du cancer du côlon



Stades

Il y a 4 stades du cancer du côlon.

Stade 1

Les cellules cancéreuses se sont propagées au-delà de la couche la plus interne de la paroi du côlon et peut-être 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 la plus externe de la paroi du côlon, soit aux tissus ou organes situés près de l'intestin. Cependant, la tumeur ne s'est pas propagée aux ganglions lymphatiques voisins.

Stade 3

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

Stade 4

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

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



Le cancer peut provoquer des saignements, ce qui peut entraîner une anémie (une baisse de votre taux de globules rouges) en raison d'une carence en fer. À mesure que le cancer grossit, il peut bloquer le passage des selles, ce qui peut causer des ballonnements, des crampes ou de la constipation.

Consultez votre fournisseur de soins de santé si vous présentez des symptômes.

Symptômes et problèmes du cancer du côlon



ou vous pourriez ne rien ressentir si vous avez un cancer du côlon

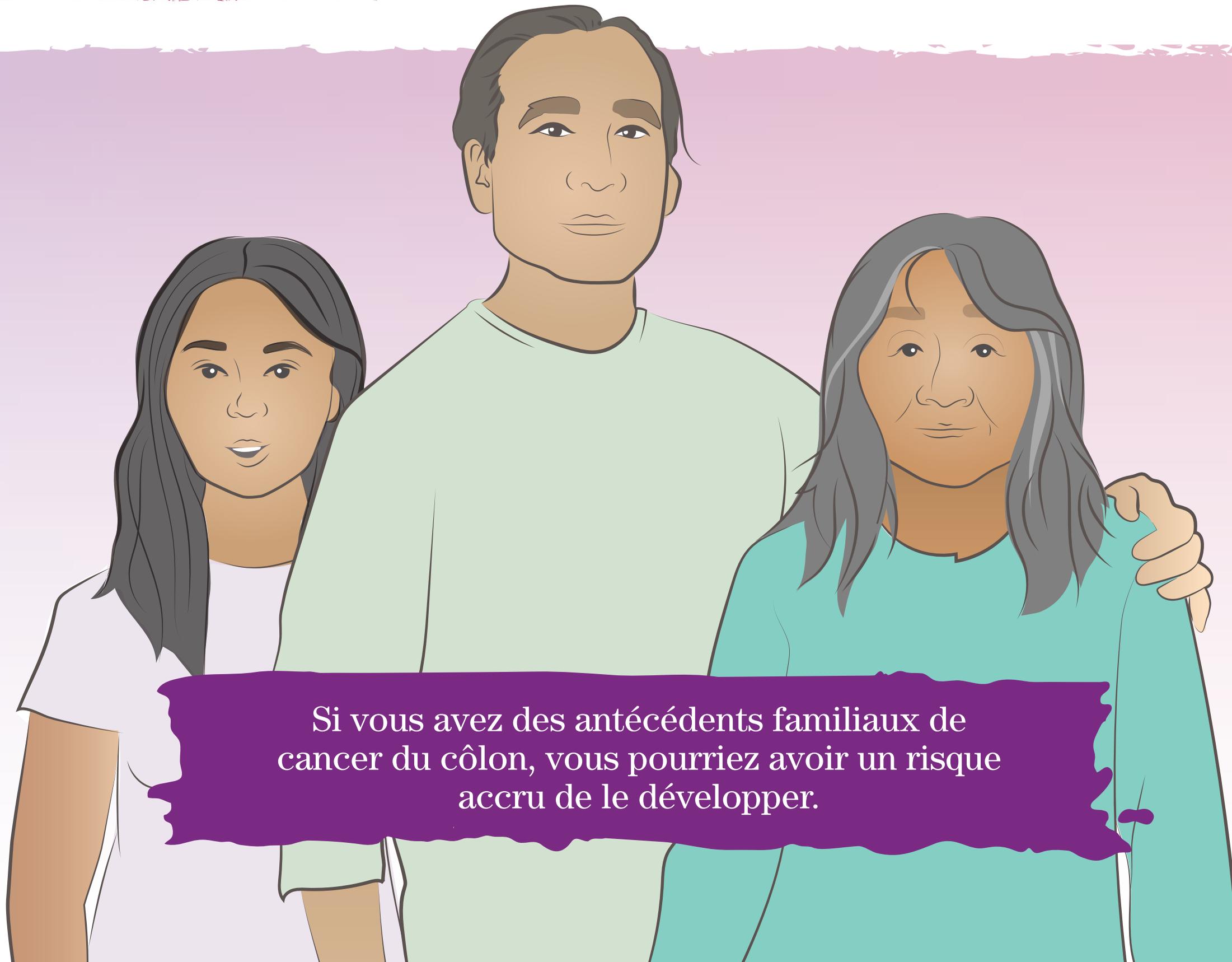
Symptômes et problèmes du cancer du côlon



Symptômes et problèmes

- Sang dans les selles
- Nouveau et persistant :
 - Constipation
 - Diarrhée
 - Inconfort gastrique
- Sentiment que vos intestins ne se vident pas complètement
- Perte de poids inexpliquée
- Anémie (baisse du nombre de globules rouges) causée par une carence en fer

Antécédents familiaux de cancer du côlon



Si vous avez des antécédents familiaux de cancer du côlon, vous pourriez avoir un risque accru de le développer.

Antécédents familiaux de cancer du côlon



Que sont les antécédents familiaux de cancer du côlon?



L'histoire familiale est lorsque l'un des parents, un frère ou une sœur ou un enfant a reçu un diagnostic de cancer.

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

Les personnes qui ne présentent aucun symptôme et qui présentent un risque accru de développer un cancer du côlon devraient subir une coloscopie.

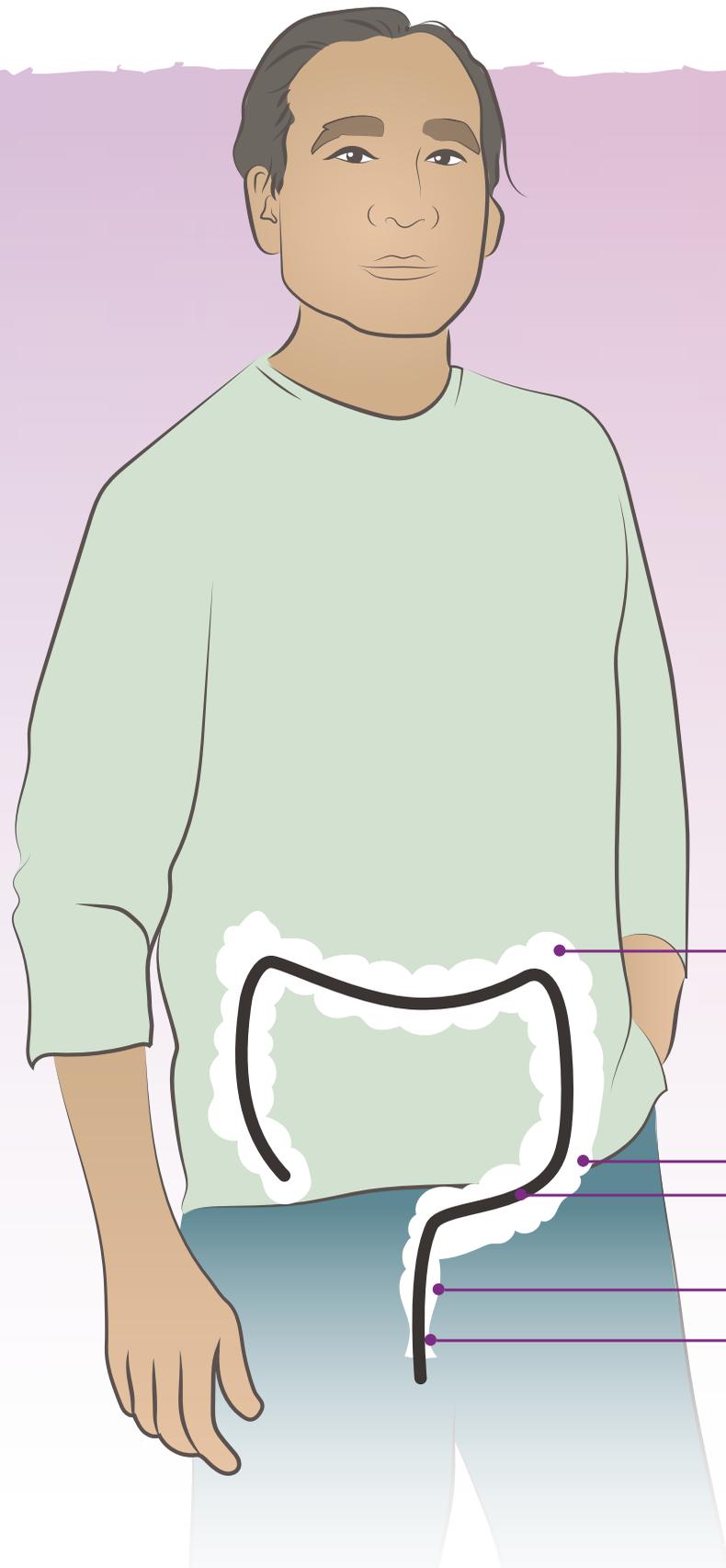
Une personne présentant un risque accru devrait commencer le dépistage à l'âge de 50 ans, ou 10 ans avant l'âge auquel un de leurs proches a été diagnostiqué avec un cancer du côlon, selon la première éventualité.

Si l'un de vos parents a reçu un diagnostic de cancer du côlon à l'âge de 54 ans, vous devriez commencer le dépistage du cancer du côlon à l'âge de 44 ans.



Cependant, si l'un de vos parents a reçu un diagnostic à l'âge de 70 ans, vous devez commencer le dépistage à l'âge de 50 ans, et non à 60 ans.

Qu'est-ce qu'une coloscopie?

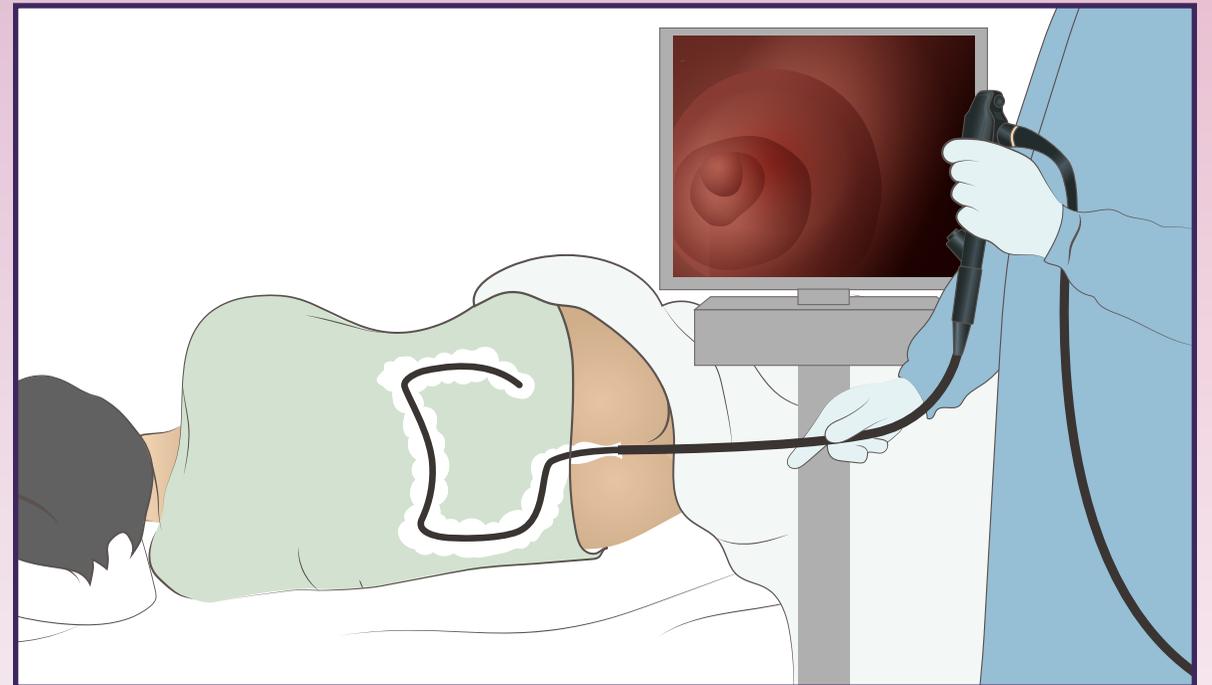


Côlon

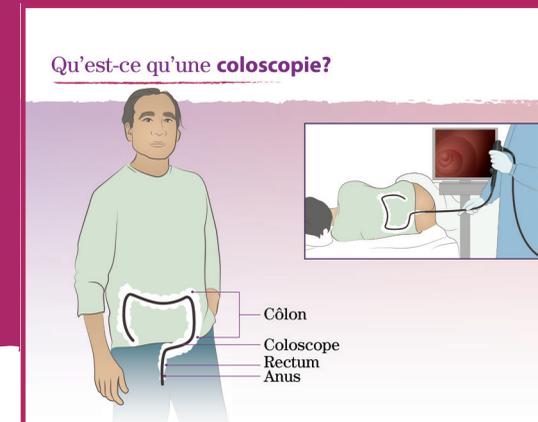
Coloscope

Rectum

Anus



Qu'est-ce qu'une coloscopie?



Qu'est-ce que c'est?

Une coloscopie est un examen au cours duquel un médecin examine la paroi de tout le côlon à l'aide d'un long tube flexible muni d'une petite caméra à son extrémité.

Les personnes présentant un risque accru et celles dont le résultat du TIF est anormal devraient subir une coloscopie pour vérifier la présence d'un cancer du côlon.

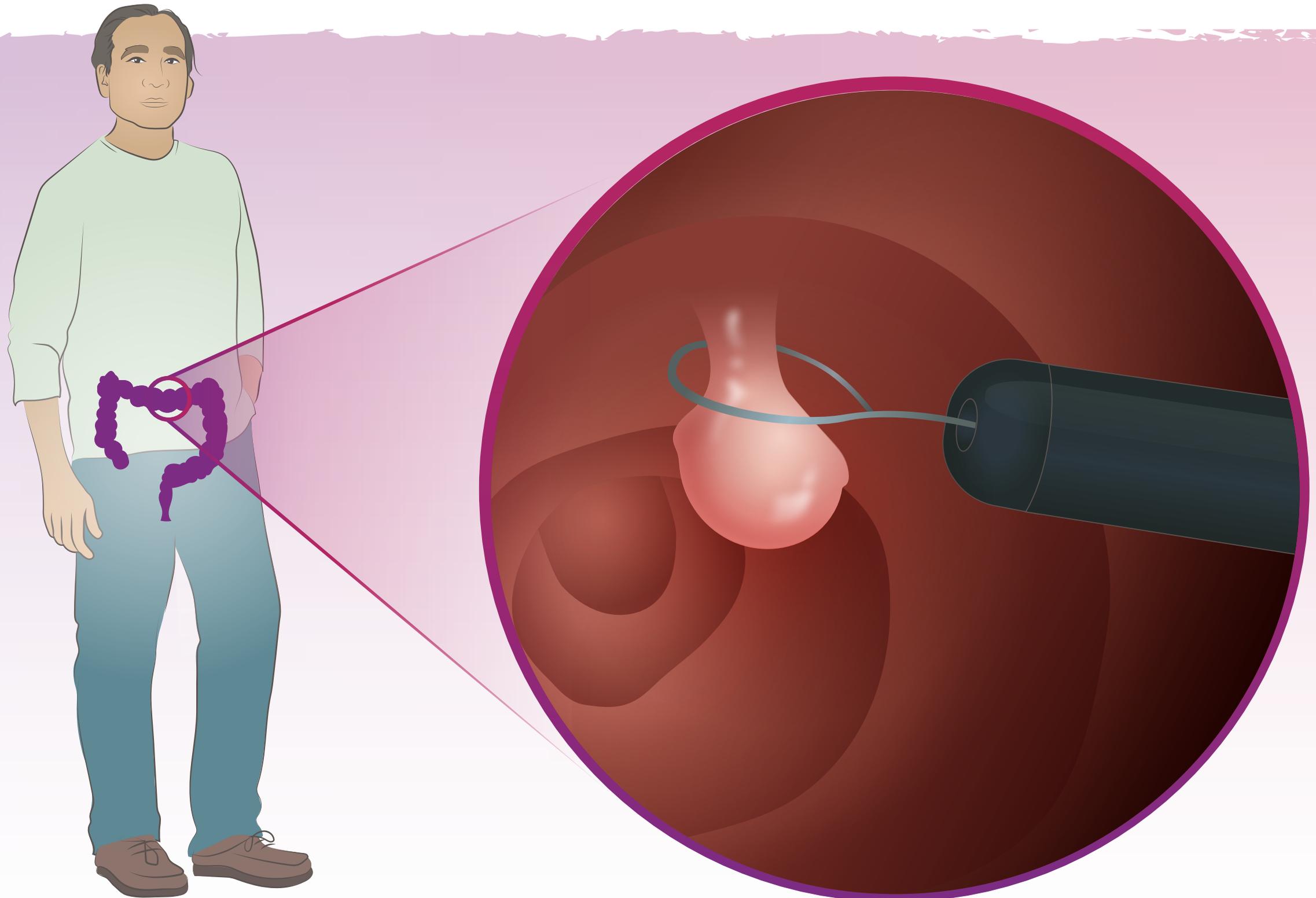
Un résultat anormal des tests immunochimiques fécaux (TIF) ne signifie pas nécessairement que vous avez un cancer du côlon, mais cela signifie qu'il faut effectuer des tests supplémentaires. Vous devriez subir une coloscopie dans les huit semaines suivant un résultat anormal des tests immunochimiques fécaux (TIF).

Avant votre coloscopie

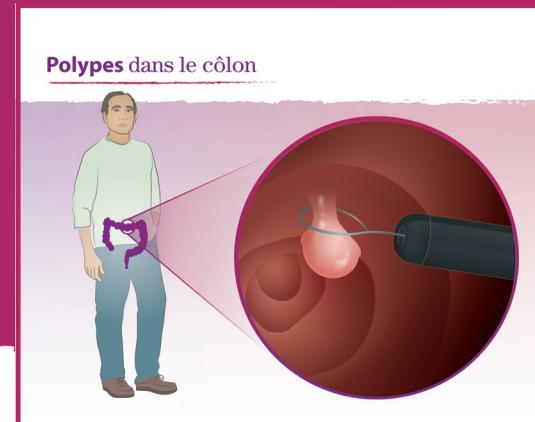
Vous devez vous préparer à la procédure la veille en buvant une préparation laxative (préparation intestinale). Cela garantira que votre côlon soit complètement vide et propre afin que tout puisse être vu pendant la procédure et rien ne soit manqué.

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

Polypes dans le côlon



Polypes dans le côlon



Pendant votre coloscopie

Une coloscopie est sécuritaire et elle prend généralement moins de trente minutes. Vous pouvez obtenir des médicaments pour vous sentir à l'aise pendant la coloscopie.



Pendant la coloscopie, le médecin peut également prélever des biopsies (échantillons de tissus) et enlever des polypes (petites excroissances qui se forment à l'intérieur du côlon ou du rectum). Vous ne ressentirez aucune douleur lorsque les polypes seront enlevés.

Tout tissu (biopsie ou polype) qui est enlevé est envoyé au laboratoire où il est testé pour détecter la présence de cellules cancéreuses.

Après votre coloscopie

Le médecin qui effectue la coloscopie vous donnera les résultats de votre test et vous parlera des prochaines étapes, y compris la nécessité de faire d'autres tests ou un traitement.

Si vous avez déjà fait enlever des polypes, il se peut que vous ayez besoin de subir une coloscopie à nouveau à l'avenir, en fonction de la taille et du type de polypes trouvés lors de votre première coloscopie.

Presque tous les polypes enlevés ne sont **pas** cancéreux.