

Contrôle Cancer Colorectal

Guide du dépistage du cancer colorectal (CCR) en Ontario

Critères d'admissibilité au dépistage

Le programme **Contrôle Cancer Colorectal** offre un dépistage du CCR aux personnes admissibles selon l'âge, ne présentant aucun symptôme de CCR et bénéficiant de la couverture du RASO.

Et si mon patient...

A entre 75 et 85 ans

Le dépistage n'est pas systématiquement recommandé.

A plus de 85 ans

Le dépistage n'est pas recommandé.

Antécédents personnels de polypes nécessitant une surveillance ou de CCR

Assurer la prise en charge conformément aux directives de Santé Ontario en matière de soins [post-polypectomie](#) ou [de suivi et de surveillance post-CCR](#).

Présente une colite de Crohn ou une colite ulcéreuse de longue date, ou un syndrome de CCR héréditaire connu

Consultez un spécialiste.

Sont suspectés d'être atteints d'un syndrome de CCR héréditaire

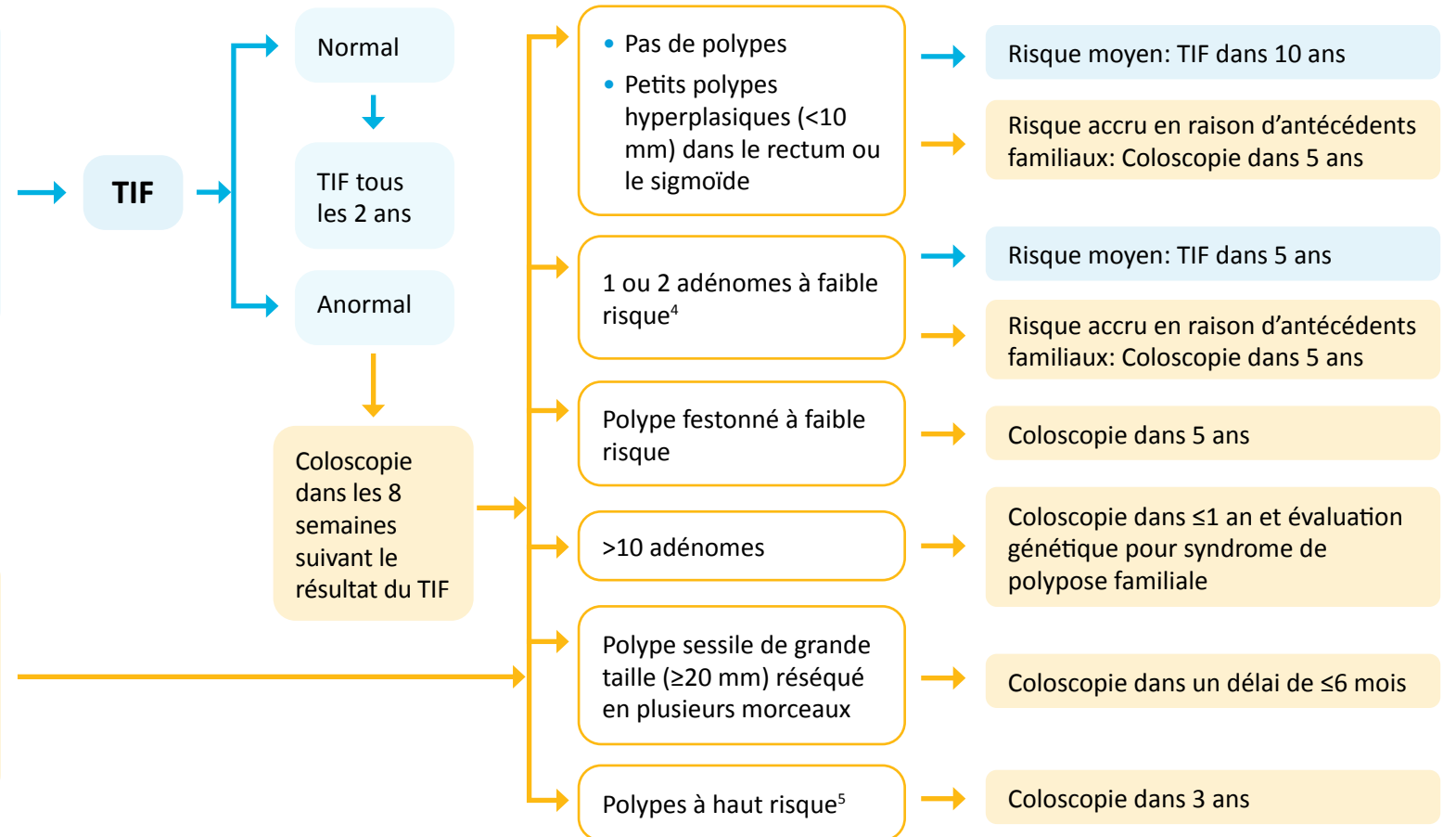
Consultez une [clinique de génétique du cancer](#) pour une évaluation génétique. Consultez [les directives d'orientation pour une évaluation génétique du cancer](#).

Test immuno-chimique fécal (TIF) recommandé*

- Âge: 45-74 ans
 - Risque moyen¹
 - Dû pour le dépistage²
- * ou une sigmoïdoscopie flexible tous les 10 ans

Coloscopie recommandée

Risque accru en raison d'antécédents familiaux³ (débutant à l'âge de 40 ans ou 10 ans plus tôt que le plus jeune parent atteint)



¹ Risque moyen: Aucun antécédent personnel de CCR, aucun polype colorectal nécessitant une surveillance, aucune maladie de Crohn touchant le côlon ni colite ulcéreuse, **et** ne répond pas aux critères de risque accru en raison d'antécédents familiaux. Consultez santeontario.ca/recommandations-ccc.

² Dû pour le dépistage: Jamais dépisté **ou** TIF négatif il y a ≥ 2 ans, **ou** coloscopie **ou** sigmoïdoscopie flexible il y a ≥ 10 ans, **ou** coloscopie ayant révélé 1 à 2 adénomes à faible risque il y a ≥ 5 ans.

³ Risque accru en raison d'antécédents familiaux: Un seul parent au premier degré atteint d'un CCR avant l'âge de 60 ans **ou** ≥ 2 parents au premier degré atteints d'un CCR à tout âge.

⁴ Adénome à faible risque: adénome tubulaire < 10 mm sans dysplasie de haut grade.

⁵ Polypes à haut risque: adénome tubulaire > 10 mm, adénome tubulovilleux ou villosité, adénome avec dysplasie de haut grade, polype festonné ≥ 10 mm, adénome festonné traditionnel, polype festonné avec dysplasie ou ≥ 3 adénomes à faible risque. Consultez le [résumé des recommandations de surveillance post-polypectomie](#) pour plus d'informations.

À propos du test immuno-chimique fécal (TIF)

Le TIF est un test de dépistage du cancer colorectal à domicile, basé sur l'analyse des selles, destiné aux personnes présentant un risque moyen.

Sûr • Précis • Aucune restriction alimentaire ou médicamenteuse • 1 échantillon • Facile à utiliser • Pré-étiqueté

Comment effectuer un dépistage avec le TIF



Étapes à suivre pour les prestataires de soins primaires:

1. Veuillez confirmer le nom du participant, son adresse postale, sa date de naissance et son numéro RASO
2. Expliquez au participant comment compléter le TIF
3. Soumettez la demande de TIF complétée aux In-Common Laboratories via le dossier de santé électronique, par fax au 1-833-520-1544 ou via OLIS-MORE

- Les **In-Common Laboratories** enverront un kit TIF pré-étiqueté au participant par la poste



Étapes à suivre pour les participants:

1. Vérifiez que l'étiquette est correcte
2. Inscrivez clairement la date de prélèvement des selles sur le tube TIF au format « JJ/MMM/20AA » dans la case jaune
3. Prélevez un échantillon de selles conformément à la feuille d'instruction
4. Déposez ou envoyez le kit par la poste aux In-Common Laboratories dès **que possible** (ou dans un délai de 2 jours)

- Les **In-Common Laboratories** enverront les résultats du TIF au prestataire de soins primaires
- **Santé Ontario** enverra par la poste une lettre de résultats du TIF au participant



Suivi par les prestataires de soins primaires:

- Résultat normal du TIF: Refaire le TIF dans 2 ans
- Résultat anormal du TIF: Une demande de coloscopie doit être faite dans les deux semaines – la coloscopie doit être réalisée **dans les 8 semaines** suivant un résultat anormal du TIF

Contribuez à garantir que les participants obtiennent leur TIF

- Vérifiez attentivement les informations personnelles des participants, telles que le numéro d'unité et le code postal
- Veuillez fournir une adresse postale secondaire si nécessaire



Options de retour du kit TIF complété

- Les participants peuvent retourner leur kit TIF complété dans n'importe quel point de vente Rexall^{MC}. Visitez iclabs.ca/FIT/locations pour plus d'informations.

Informations et ressources sur le ContrôleCancerColorectal

- Vous trouverez en ligne des informations et des ressources, notamment les instructions relatives au TIF pour les participants dans d'autres langues et le formulaire de demande du TIF. Visitez santeontario.ca/ressources-controlecancercolorectal
- Appelez les In-Common Laboratories au 1-833-FIT-POOP (1-833-348-7667) du lundi au dimanche, de 7h à 19h, ou visitez iclabs.ca/FIT
- Pour toute question concernant le programme, veuillez envoyer un courriel à cancerinfo@ontariohealth.ca ou appeler Santé Ontario gratuitement au 1-866-662-9233 du lundi au vendredi, de 8h30 à 17h.