

**Sommaire**

[**Pourquoi dépister le cancer colorectal ?** 3](#_Toc189037325)

[**Un programme qui s’adresse à toutes les personnes de 50 à 74 ans, sans symptômes ni antécédents** 4](#_Toc189037326)

[**Critères pour être éligible au dépistage par test immunologique** 4](#_Toc189037327)

[**Réalisation pratique du test** 4](#_Toc189037328)

[**Avantages du test immunologique** 5](#_Toc189037329)

[**Où se procurer le test ?** 5](#_Toc189037330)

[**Comment obtenir le test, sans consultation médicale ?** 5](#_Toc189037331)

[**Le CRCDC Bretagne** 6](#_Toc189037332)

[**Les résultats du programme de dépistage du cancer colorectal en 2021 – 2022 en Bretagne** 7](#_Toc189037333)

[**Mars Bleu, c’est quoi ?** 9](#_Toc189037334)

[**Liste des contacts dans les 4 antennes du CRCDC Bretagne** 10](#_Toc189037335)

[**Antenne des Côtes d’Armor** 10](#_Toc189037336)

[**Antenne du Finistère** 10](#_Toc189037337)

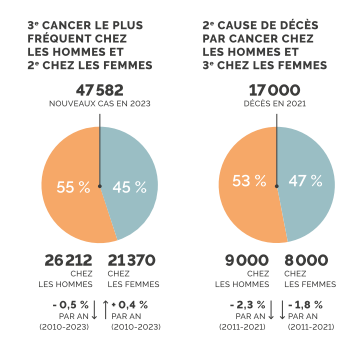
[**Antenne d’Ille-Et-Vilaine** 10](#_Toc189037338)

[**Antenne du Morbihan** 10](#_Toc189037339)

[**Les acteurs du dépistage, partenaires, référents et interlocuteurs privilégiés dans le Finistère** 11](#_Toc189037340)

# **Pourquoi dépister le cancer colorectal ?**

En France, le cancer colorectal, aussi appelé cancer du côlon-rectum, est **le deuxième cancer le plus meurtrier** : il est responsable de **47 582 nouveaux cas par an** et de 17 100 décès.

   
*Source : panorama cancer 2024*

En Bretagne, il existe une légère sur-incidence chez l’homme où ce cancer est responsable  
de 944 décès en moyenne par an (492 hommes et 452 femmes).

Le cancer colorectal est diagnostiqué dans 95 % des cas chez un homme ou une femme de plus de 50 ans.

Le dépistage permet de réduire de manière significative l’incidence et la mortalité due au cancer colorectal. Il améliore aussi la qualité de vie des patients grâce à un diagnostic plus précoce qui limite considérablement le risque de complications et de séquelles dues à la maladie ou à son traitement.

En termes de prévention, le dépistage en premier lieu, mais aussi l’activité physique et l’alimentation, sont des moyens d’action contre le cancer colorectal. En effet, la consommation excessive de viande rouge, de boissons alcoolisées, le tabagisme, la sédentarité et l’obésité sont des habitudes de vie qui à tout âge augmentent le risque de développer un cancer colorectal.

Le cancer colorectal évolue de manière silencieuse pendant plusieurs années, et dans plus de 80% des cas, il provient de la transformation d’une lésion bénigne de la muqueuse colique ou rectale : le polype adénomateux.

Les polypes et les cancers débutants peuvent être dépistés par la recherche de sang dans les selles, invisible à l’œil nu. En effet, les polypes et les cancers saignent de façon intermittente et souvent très faiblement. C’est là que le dépistage prend toute son importance.

En résumé, **le cancer colorectal est une maladie fréquente, caractérisée par une évolution lente et souvent asymptomatique.** Sa gravité réside dans le fait qu'une détection tardive peut avoir des conséquences sévères. Cependant, il est possible de le prévenir, car il est généralement précédé par une lésion bénigne, le polype adénomateux, pouvant être réséquée lors d'une coloscopie réalisée par un gastroentérologue, empêchant ainsi l'apparition du cancer. **En cas de cancer, le dépistage permet d’en faire le diagnostic à un stade plus précoce avec de meilleures chances de guérison et de moindres séquelles. En effet, lorsqu’un cancer colorectal est traité à un stade précoce, la guérison est obtenue dans 9 cas sur 10 !**

|  |
| --- |
| **La survie nette** d’un cancer colorectal, **tous stades confondus**, est de **60% à 5 ans**.  **La survie nette** d’un cancer colorectal **dépisté tôt** est de **90% à 5 ans** |

# **Un programme qui s’adresse à toutes les personnes de 50 à 74 ans, sans symptômes ni antécédents**

## **Critères pour être éligible au dépistage par test immunologique**

Le test proposé dans le cadre du dépistage organisé concerne les hommes et les femmes  
de 50 à 74 ans qui ne présentent ni facteur de risque particulier (antécédents personnels ou familiaux de polypes ou de cancers coliques, maladie inflammatoire chronique de l’intestin), ni symptôme (troubles du transit, douleurs abdominales) d’apparition récente.

En cas d’antécédents personnels ou familiaux d’adénome et/ou de cancer colorectal ou de maladie inflammatoire intestinale, le test de dépistage ne doit pas être réalisé. Dans ce cas, la coloscopie est recommandée d’emblée. Il peut donc être utile en cas de doute de consulter son médecin traitant avant de faire le test.

Le test n’est pas indiqué si le précédent test a été réalisé moins de 2 ans auparavant ou si la personne a eu une coloscopie il y a moins de 5 ans.

## **Réalisation pratique du test**

Ce test immunologique, appelé OC Sensor®, mesure la présence d’hémoglobine humaine dans les selles à partir d’un seul prélèvement. Le test est à réaliser à la maison ; il s’agit de prélever un échantillon de selles à l’aide d’un bâtonnet qu’il faut ensuite replacer dans un tube. Une fois le prélèvement effectué, la personne envoie le tube au laboratoire CERBA à l'aide d'une enveloppe T fournie, sans besoin d'affranchissement. C'est le laboratoire CERBA qui communiquera directement les résultats du test à la personne ainsi qu’à son médecin traitant.

Dans 97% des cas, le test est négatif et sera à refaire deux ans après.

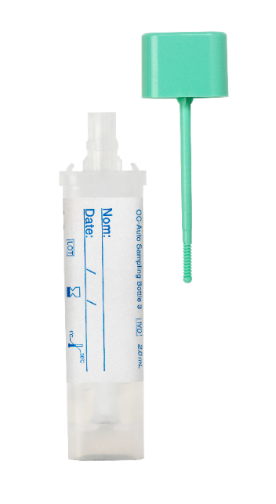
En cas de positivité du test (3% des cas), la personne est orientée vers un gastro-entérologue pour la réalisation d’une coloscopie qui permet de déterminer la cause du saignement.

Les cancers et les adénomes ne saignent pas en permanence et il peut donc arriver que le test soit faussement négatif.

Par conséquent, pour augmenter les chances de détecter à temps un cancer ou un adénome évolué, **il est important de refaire le test tous les 2 ans.**

Pour cette même raison, **en cas d’apparition de symptômes digestifs inhabituels** (tels que douleur abdominale, troubles du transit intestinal ou apparition de sang dans les selles), **il est nécessaire de consulter son médecin**, même en cas de test récent dont le résultat est négatif.

## **Avantages du test immunologique**



* **Simple** et **rapide** : un seul prélèvement de selles à effectuer
* **Efficace et fiable :** sa lecture est automatisée
* **Sensible** : il détecte 2 fois plus de cancers et 2,5 fois plus de polypes que le précédent test Hemoccult ®
* La délivrance et la lecture du test sont totalement prises en charge sans avance de frais par l’Assurance Maladie dans le cadre du dépistage organisé.



## **Où se procurer le test ?**

Pour obtenir le test, chaque personne de la tranche d’âge de 50 à 74 ans reçoit un courrier de l’Assurance Maladie l’invitant à se procurer un test chez son médecin traitant, un gastroentérologue ou un médecin d’un Centre d’Examen de Santé. Le médecin vérifie qu’il n’y a aucun facteur de risque particulier nécessitant un suivi spécifique, et lui remet le test de dépistage.

## **Comment obtenir le test, sans consultation médicale ?**

Deux autres possibilités s’offrent à une personne âgée de 50 à 74 ans qui ne peut pas se rendre chez un médecin pour obtenir le test :

* Chez le pharmacien, même sans invitation, pour autant que la personne soit éligible au dépistage (après validation d’un questionnaire médical avec le pharmacien).
* En ligne sur **monkit.depistage-colorectal.fr**. Un questionnaire permet de déterminer si le test est adapté à la situation de la personne ou si un suivi plus spécifique est indiqué. Si la personne est bien éligible, le test lui sera adressé directement à domicile.

# **Le CRCDC Bretagne**

Association loi 1901, le Centre Régional de Coordination de Dépistage des Cancers (CRCDC) Bretagne est né de la fusion au 1er janvier 2019 des 4 structures départementales préexistantes (l’ADEC Armor dans les Côtes d'Armor, l’ADEC 29 dans le Finistère, l’ADECI 35 en Ille-et-Vilaine, l'ADECAM dans le Morbihan), en une seule structure régionale dénommée « Dépistage des Cancers, Centre de Coordination, Bretagne », dont CRCDC Bretagne est l’acronyme.

Le CRCDC Bretagne est missionné par le Ministère de la Santé pour assurer sur la région : la promotion des dépistages organisés des cancers du sein, du colon et du col de l’utérus, leur mise en œuvre, le suivi des personnes dépistées, la formation des professionnels de santé et l’évaluation des programmes conformément aux cahiers des charges. Depuis le 1er janvier 2024, suite à la réorganisation des dépistages organisés des cancers, décidée par le Ministère de la Santé et de la Prévention, l'envoi des invitations et des relances pour les dépistages organisés des cancers a été confié aux Caisses d’Assurance Maladie.

[Retrouvez les missions, les actions et les chiffres du CRCDC Bretagne sur [**https://depistage-cancer.bzh**](https://depistage-cancer.bzh)]

Les 4 antennes départementales continuent à assurer leurs rôles auprès des acteurs de terrain. Ces derniers conservent ainsi leur interlocuteur de proximité avec qui ils peuvent communiquer directement.

L’un des objectifs du CRCDC Bretagne est d’augmenter le taux de participation au dépistage du cancer colorectal. En termes de chiffres, notre ambition est d’atteindre et, si possible, de **dépasser 45% de participation** dans la population cible (**hommes et femmes de 50 à 74 ans**), qui est l’objectif européen minimal acceptable recommandé par la Commission européenne.

On réduirait ainsi d’au moins 15% la mortalité par cancer colorectal dans la population générale et d’au moins 40% dans la population participante.

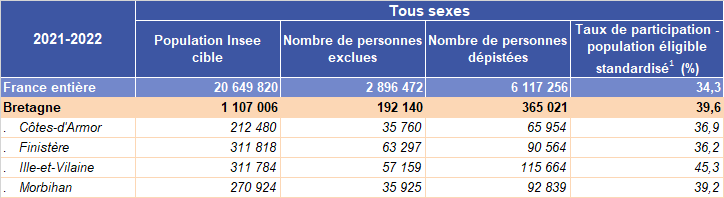
**Il s’agit surtout que la population cible identifie le dépistage comme une priorité de santé.**

Pour atteindre ce fameux seuil, nous devons mobiliser les médecins généralistes de Bretagne. En effet, toutes les expériences du dépistage organisé montrent que sans des médecins de terrain actifs et motivés, on ne peut atteindre l’objectif fixé.

Les pharmaciens sont également mobilisés dans cette campagne, en raison de leur proximité avec la population : ils peuvent désormais distribuer les tests de dépistage et offrir des conseils personnalisés sur la manière d'effectuer correctement le dépistage à domicile, ce qui renforce l'efficacité du programme de dépistage.

# **Les résultats du programme de dépistage du cancer colorectal en 2021 – 2022 en Bretagne**

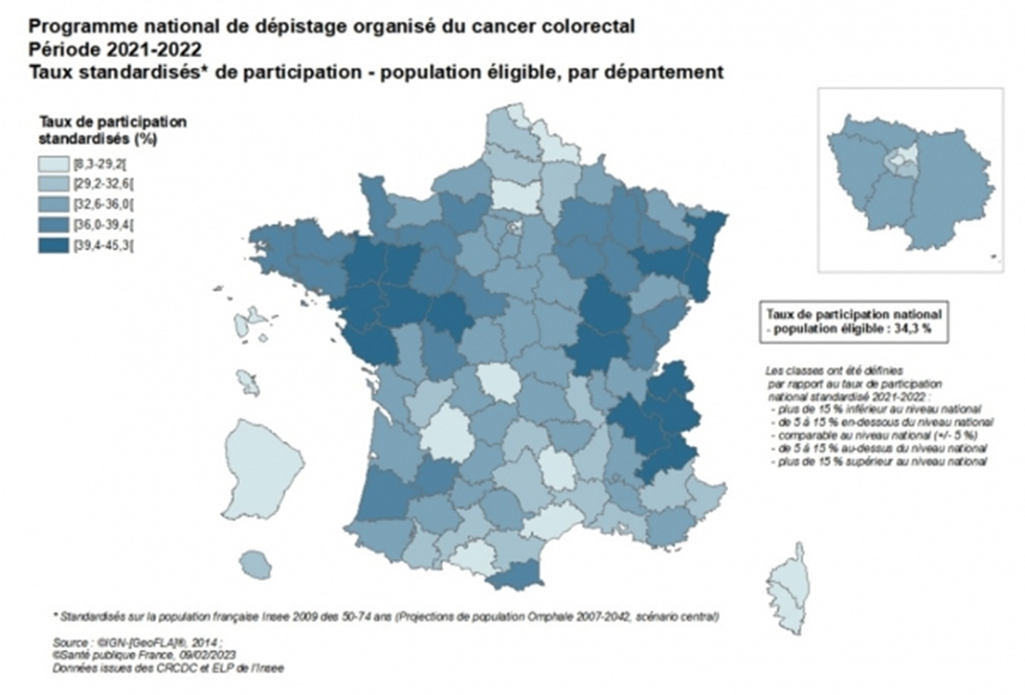
Pour se faire une idée précise des résultats de notre action, nous devons toujours regarder les chiffres sur deux années consécutives car c’est le délai nécessaire pour inviter toute la population éligible. Par ailleurs, comme chaque année à cette période, le recueil des données de l’année précédente n’est pas achevé. Nous présentons donc ici un tableau qui rend compte des résultats des années 2021-2022.



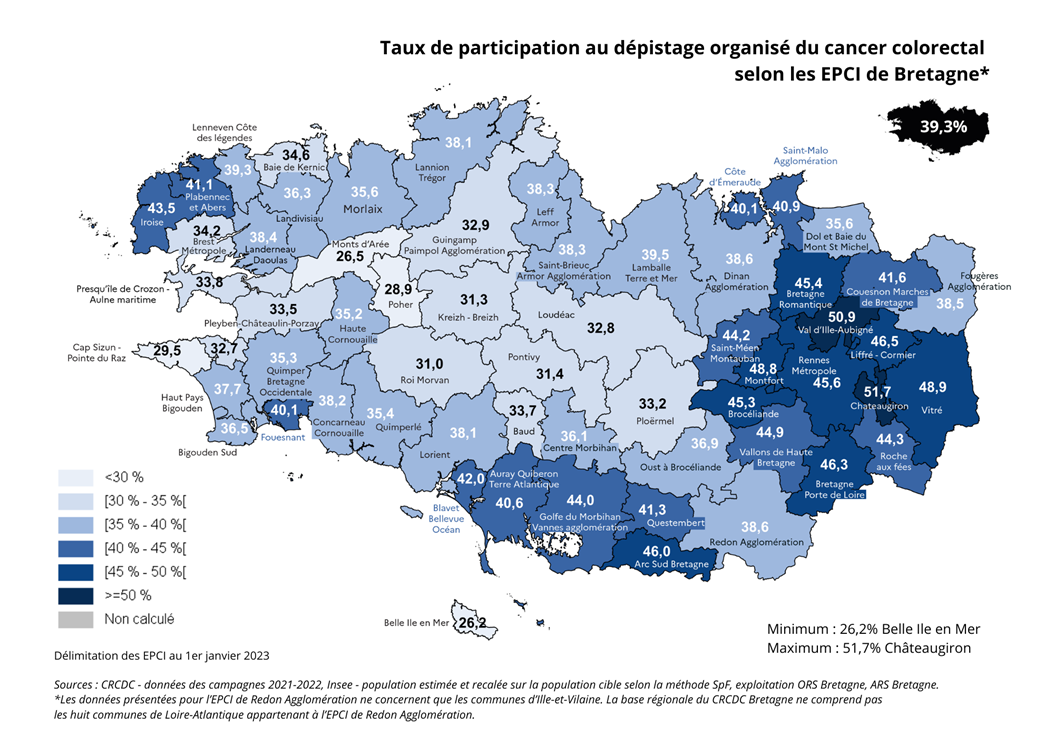
Source : Santé Publique France - avril 2023

Comme les années précédentes, la participation Bretonne est supérieure à la moyenne française, avec plus de 365 000 personnes dépistées, ce qui représente 39,4% de participation, mais celle-ci reste en-deçà de l’objectif européen 45%[[1]](#footnote-1).

Comme les années précédentes, les femmes participent plus que les hommes (41,1% versus 38,1%). Cette tendance est également retrouvée au niveau national.



Les disparités territoriales sont fortes (d’un minimum de 26% dans la Communauté de Communes de Belle-Ile-en-Mer à un maximum de 52% dans la Communauté de Communes du Pays de Chateaugiron), comme le montre la carte ci-dessous :



* Sur 365 000 dépistages, 11 645 tests se sont révélés positifs, soit 3,2 %.
* La proportion de tests positifs est plus élevée chez les hommes que chez les femmes.
* 86 % des tests positifs ont fait l’objet d’une coloscopie.
* 785 cancers ont été dépistés (2,2 pour mille dépistages).
* Et 3 152 adénomes à haut risque (8,7 pour mille dépistage).

# **Mars Bleu, c’est quoi ?**

**"Mars Bleu" est une campagne de communication organisée chaque année au mois de mars en France, qui vise à sensibiliser la population sur l’importance de la prévention et du dépistage précoce du cancer colorectal.**

Mars Bleu, c’est un mois national de mobilisation pour :

* Informer les hommes et les femmes de 50 à 74 ans sans symptôme, de l’intérêt du dépistage, à faire chez soi, tous les 2 ans,
* Sensibiliser les personnes sur l’importance de connaître leurs antécédents personnels et familiaux de cancer colorectal, pour pouvoir bénéficier d’un suivi adapté,
* Attirer l’attention sur les bons réflexes de prévention, notamment la pratique physique et sportive, l’un des facteurs contribuant à réduire le risque de cancer colorectal,
* Agir pour sa santé et celle de ceux qu’on aime.

Conscients de cet enjeu majeur de Santé Publique, de nombreux partenaires s’associent à la campagne « Mars Bleu » portée localement. Différentes actions sont organisées dans chaque département breton.



# **Liste des contacts dans les 4 antennes du CRCDC Bretagne**

## **Antenne des Côtes d’Armor**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dr Martine DENIS**  **Dr Emmanuel BLIN**  Médecins coordonnateurs | *Correspondants* :  **Mme Marie-Pierre LE GOFF**  Directrice de la Communication  **Mme Solenn BREUX**  Assistante administrative |
| **02 96 60 83 00**  [antenne22@depistage-cancer.bzh](mailto:antenne22@depistage-cancer.bzh) | |

## **Antenne du Finistère**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dr Lenaïg ABILY-DONVAL**  Médecin coordonnateur | *Correspondant* :  **Mme Coralie RIOUAL**  Cadre administrative  **Mme Karine BERNARD**  Assistante administrative |
| **02 98 33 85 10**  [antenne29@depistage-cancer.bzh](mailto:antenne29@depistage-cancer.bzh) | |

## **Antenne d’Ille-Et-Vilaine**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dr Mathilde COSSON**  Pharmacienne coordonnatrice  **Dr Emmanuelle ROBERT**  Médecin coordonnateur | *Correspondant* :  **Mme Bettina OLIVO**  Chargée de Santé Publique |
| **02 99 30 40 10**  [antenne35@depistage-cancer.bzh](mailto:antenne35@depistage-cancer.bzh) | |

## **Antenne du Morbihan**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dr Caroline COLLADO**  Médecin coordonnateur | *Correspondant* :  **Mme Sonia EON**  Technicienne administrative |
| **02 97 40 29 39**  [antenne56@depistage-cancer.bzh](mailto:antenne56@depistage-cancer.bzh) | |

**Contacts Presse et Partenaires**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mme Marie-Pierre LE GOFF**  Directrice de la Communication  **02 96 60 83 00**  [communication@depistage-cancer.bzh](mailto:communication@depistage-cancer.bzh) |  |  |

# **Les acteurs du dépistage, partenaires, référents et interlocuteurs privilégiés dans le Finistère**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dr Lenaïg ABILY-DONVAL**  Médecin coordonnateur  CRCDC Bretagne  **02 98 33 85 10**  **Mme Coralie RIOUAL**  Cadre administrative  Antenne du Finistère  CRCDC Bretagne  **02 98 33 85 10** | **Mme Audrey LENAULT**  Chargée de mission  Pôle Prévention et Promotion de la Santé  Pôle Soins sans consentement  Agence régionale de santé Bretagne Direction départementale du Finistère  **02 98 64 50 49** |
| **Mr Yann MARITANO**  Manager Stratégique Exercice coordonné, prévention et parcours en santé  Référent Organisations Coordonnées  Direction GDR  Caisse primaire d’assurance maladie  du Finistère  **Mme Christelle HEMON**  Chargée de projets  Service Prévention  Caisse primaire d’assurance maladie  du Finistère  **02 98 76 41 01** | **Mme Marie ABAZIOU**  Responsable Secteur Prévention Santé  MSA d’Armorique  **02 98 85 79 79** |
| Ligue cancer 29  **Mr Mathieu Guri**  Directeur du comité 29 de la Ligue contre le cancer  **02 98 47 40 63** |  |

1. 45% étant le seuil de participation jugé acceptable et 65% étant l’objectif fixé pour une diminution significative de la mortalité. [↑](#footnote-ref-1)