

Risque très élevé de CCR		Risque élevé de CCR				R. moyen	
< 1 %	≈ 3 % de la population	15 à 20 % de la population				80 %	
ATCD Familial 1^{er} degré (père, mère, frère, sœur, enfant)		ATCD Personnel				Toutes autres situations Eligibilité pour campagne ADECA Alsace femmes et hommes 50 à 74 ans	
Polypose Adénomateuse Familiale Multitude de polypes adénomateux colorectaux	Syndrome de LYNCH (ou HNPCC ou CCR héréditaire sans polypose) = 3 parents 1 ^{er} degré atteints de cancer (CCR, autres cancers digestifs, ovaire, endomètre, voies urinaires) + 2 générations successives + 1 des cancers avant 50 ans	Cancer colorectal	Adénome	Cancer colo rectal	Adénome ≥ 1 cm ou vilieux ou dysplasie haut grade ou n ≥ 3		Autres Adénomes
100 %	Risque de CCR 80-90 %	Chez 2 parents 1 ^{er} degré ▽ âge	Chez 1 parent 1 ^{er} degré < 60 ans	Chez 1 parent 1 ^{er} degré < 60 ans			
		X 5	X 3	X 2			
Recto-sigmoïdoscopie - Tous les ans - A partir de 10 à 12 ans	Coloscopie - Tous les 2 ans - A partir de 20 à 25 ans	Coloscopie - A partir de 45 ans - ou 5 ans avant l'âge du 1 ^{er} cancer / adénome		Coloscopie A 3 ans	Colo A 5 ans	Coloscopie Tous les 2-3 ans après 10 - 15 ans d'évolution	
E n		d o s c o p i e				≈ 6 %	
						RSOS-DO Tous les 2 ans	
						RSOS-DO*	

* Recherche de Sang Occulte dans les Selles dans le cadre du Dépistage Organisé



Campagne de dépistage du cancer colorectal en Alsace

PAS DE RSOS-DO	Symptômes :	Bilan diagnostique approprié :	PAS DE RSOS-DO
	<ul style="list-style-type: none"> * Douleur et troubles du transit d'apparition récente * Rectorragies chroniques peu abondantes de sang rouge vif * Anémie ferriprive 	<ul style="list-style-type: none"> Coloscopie à discuter mais mauvais rendement diagnostique Examen proctologique + Recto-sigmoïdoscopie avant 50 ans + Coloscopie après 50 ans Gastroscopie ± coloscopie 	
	Coloscopie < 5 ans normale ou polype(s) non adénomateux	Exclusion temporaire : reprendre RSOS-DO 5 ans après la coloscopie	
	Maladie intercurrente :	Exclusion définitive	
	<ul style="list-style-type: none"> * Insuffisance cardiaque terminale, cancer évolutif en situation palliative, ... * Infarctus myocarde, stent ou AVC récents, cancer en cours de traitement à visée curative, dépression, etc ... 	Exclusion temporaire : RSOS-DO dans 2 ans lors de la prochaine campagne	

de 50 à 74 ans : toujours remplir une fiche du carnet à souches et envoyer le feuillet jaune à ADECA Alsace