

N°15 Octobre 2009

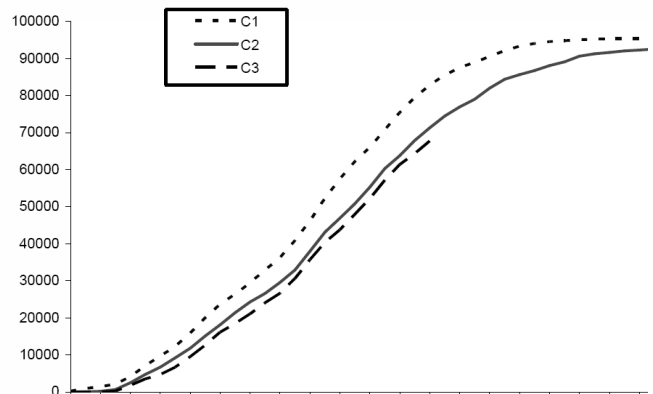
Docteur «m\_nom»  
«m\_prenom»  
«m\_adr1»  
«m\_adr2»  
«m\_cp» «m\_ville»

Cher Confrère, Cher Ami,

Il n'y a pas que la grippe dans la vie... Le dépistage du cancer colorectal se poursuit. C'est déjà la 4<sup>ème</sup> campagne qui vient de démarrer dans les cantons de Neuf-Brisach et d'Andolsheim.

ADECA va procéder à des essais de transmission des résultats des tests Hemocult par voie électronique. Ce type de transmission devrait être opérationnel pour les médecins généralistes qui le souhaitent en début d'année 2010. C'est aussi en début d'année 2010 que, suite à un appel d'offre Européen, le test Hemocult actuel sera remplacé par un nouveau test au gaïac plus pratique et 50% moins cher.

La participation à la 3<sup>ème</sup> campagne reste toujours en léger retrait par rapport aux précédentes (cf. courbe). Les cantons d'Andolsheim et de Neuf Brisach terminent leur 3<sup>ème</sup> campagne avec des taux de participation de 54,2% et 52,5% respectivement, d'environ 2% inférieurs aux taux atteints en 2<sup>ème</sup> campagne.



Merci à tous ceux qui ont participé à nos deux dernières enquêtes. L'audit réalisé par 59 médecins généralistes du Haut-Rhin a montré que la qualité globale des dossiers médicaux s'est notablement améliorée sur les antécédents familiaux de cancer colorectal, la date et le résultat des précédents tests de dépistage et autres coloscopies. Elle reste cependant hétérogène selon les médecins généralistes audités. L'autre enseignement de cet audit est que la marge de progression des médecins généralistes sur la participation au dépistage organisé du cancer colorectal semble relativement faible dans le Haut-Rhin. Très peu nombreuses sont les personnes auxquelles vous n'avez pas proposé le test Hemocult... Il faudra probablement qu'ADECA communique plus à destination de la population qui ne consulte pas ou peu son médecin généraliste. De même l'implication des médecins du travail permettrait d'augmenter la participation des personnes de 50 à 60 ans ayant une activité professionnelle qui consultent peu leur médecin généraliste.

Concernant l'enquête Evénements Indésirables, 58 événements indésirables graves ont été recensés au décours de 7.206 coloscopies, soit un taux de 8,0 pour mille coloscopies. Aucun décès n'est à déplorer ! Il s'agissait principalement de 9 perforations (1,2‰) et 36 hémorragies (5,0‰). Ces taux figurent dans la fourchette des taux publiés dans la littérature. Il est important de noter que le taux d'événements indésirables graves était proportionnel au rendement de la coloscopie : 1,2‰ en l'absence de lésion néoplasique, 9,6‰ en cas d'adénome non avancé et 20,7‰ en cas de néoplasie avancée (cancer ou adénome avancé). Ce taux était aussi corrélé au nombre et à la taille des polypes résequés. Heureusement, le rapport bénéfice/risque du dépistage reste très favorable : 1 événement indésirable grave pour 36,6 néoplasies avancées détectées.

Les résultats de l'étude HRS 68 sur le dépistage par l'association Hemocult-Rectosigmoïdoscopie menée dans le canton de Wintzenheim viennent d'être publiés dans l'European Journal of Cancer. Les conclusions sont que les deux tests sont complémentaires. Malgré une participation relativement faible (21%) au dépistage par rectosigmoïdoscopie, le rendement diagnostique est plus de trois fois plus important avec l'association Hemocult + Rectosigmoïdoscopie qu'avec Hemocult seul. Ce dépistage par l'association Hemocult + Rectosigmoïdoscopie nécessite d'être évalué à plus grande échelle !

Nous vous prions d'agréer, Cher Confrère, Cher Ami, l'expression de nos sentiments dévoués.

B. DENIS  
Président

M. RUETSCH  
Vice président 68

M. GARNON  
Vice président 67

Ph. PERRIN  
Directeur

Vos résultats personnels :

Depuis le début des campagnes ADECA, votre action personnelle a permis de dépister **«Cancer\_dépi\_C1C2C3» cancers** et d'en **éviter\*\* «HR\_évit\_C1C2C3»** (Dans votre canton, «Canton\_k\_dép\_C1etC2etC3» ont été dépistés à ce jour et «Canton\_k\_évit\_C1etC2etC3» évités).

Vous avez exclu «Exclus» personnes.

\*\* : *cancers évités = adénomes à haut risque de dégénérescence.*

En campagne 3, vous avez **remis «Distri\_C3» tests** et **«Lus\_C3» ont été lus** (soit «P100LusCanton» % des tests lus de votre canton)  
«Diff\_distri»