

# Coloscopies de surveillance induites par le programme de dépistage organisé du cancer colorectal par Hemocult : une étude de cohorte en population

Bernard DENIS, Isabelle GENDRE, Philippe PERRIN, pour les gastroentérologues du Haut-Rhin

Association pour le Dépistage du Cancer colorectal en Alsace (ADECA Alsace), Colmar



## Résumé

La surveillance par coloscopie est souvent excessive chez les personnes à faible risque et insuffisante chez celles à haut risque. Elle n'a jamais été évaluée en France. Buts : évaluer les pratiques de surveillance coloscopique dans le programme de dépistage organisé du cancer colorectal (DO CCR) par Hemocult.

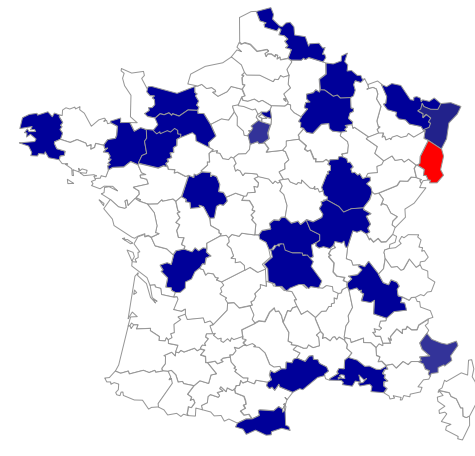
Méthodes : Etude rétrospective des coloscopies de surveillance (C2) réalisées dans une cohorte de personnes à risque moyen explorées par coloscopie pour Hemocult positif (C1) entre 2003 et 2005 dans un département pilote : toutes les C1 avec polype(s) ou cancer (C1aN) et un échantillon de 300 C1 normales (C1N). La conformité des C2 était évaluée avec une marge de 6 mois par rapport au délai recommandé (HAS 2004).

Résultats : 341 personnes étaient exclues de l'analyse, dont 94 avec C2 pour motif autre que surveillance, 81 décédées et 40 perdues de vue. 1203 personnes étaient évaluées (âge moyen 62,9 ans, 58,8% d'hommes, 993 avec C1aN et 212 avec C1N) avec un suivi médian de 8,4 ans (1,1 – 9,8). Les C1/C2 étaient réalisées par 34 GE. Parmi les C1aN, 81 (8,2%) avaient nécessité plusieurs coloscopies initiales (2 à 5, 50 dans les 6 mois suivant l'examen initial) pour une exploration colique complète avec éradication de toutes les lésions synchrones. Les C2 étaient réalisées par le même opérateur que les C1 dans 572 (79,7%) cas. Le taux de C2 conformes variait de 20,0 à 82,5% selon le GE. La probabilité cumulée d'avoir eu une C2 à 5 ans était de 87,1% dans le groupe cancer, 62,6% dans le groupe adénome à haut risque, 28,4% dans celui à faible risque et 5,0% dans celui sans néoplasie (respectivement 63,6, 29,0, 6,8 et 1,3% à 3 ans). La probabilité de ne pas avoir eu de C2 à 7 ans était respectivement de 8,6%, 24,7%, 47,9% et 87,7% dans les mêmes groupes. 227 (25,1%) personnes avec lésion néoplasique à la C1 avaient échappé à toute surveillance. Ce taux était significativement supérieur chez les 65-74 ans (24,7%) que chez les 50-64 ans (14,7%) (p<0,001) sans différence liée au sexe. Seuls 24 (6,2%) défauts de surveillance étaient justifiés par une comorbidité intercurrente. Le taux de C2 prématurées était de 24,6% dans le groupe des 126 C1 avec réserve sur la qualité de la préparation, non significativement différent de celui de 19,6% des 1079 sans réserve exprimée (p=0,2).

Conclusions : Une coloscopie normale sur 7 bénéficie d'une surveillance excessive. Une coloscopie anormale sur 4 bénéficie d'une surveillance conforme aux recommandations en vigueur, une sur 4 d'une surveillance excessive et une sur 2 d'une surveillance insuffisante, une sur 4 échappant à toute surveillance. Les structures de gestion pourraient contribuer à améliorer le suivi par coloscopie des personnes dépistées dans le programme national de DO CCR.

## Méthodes

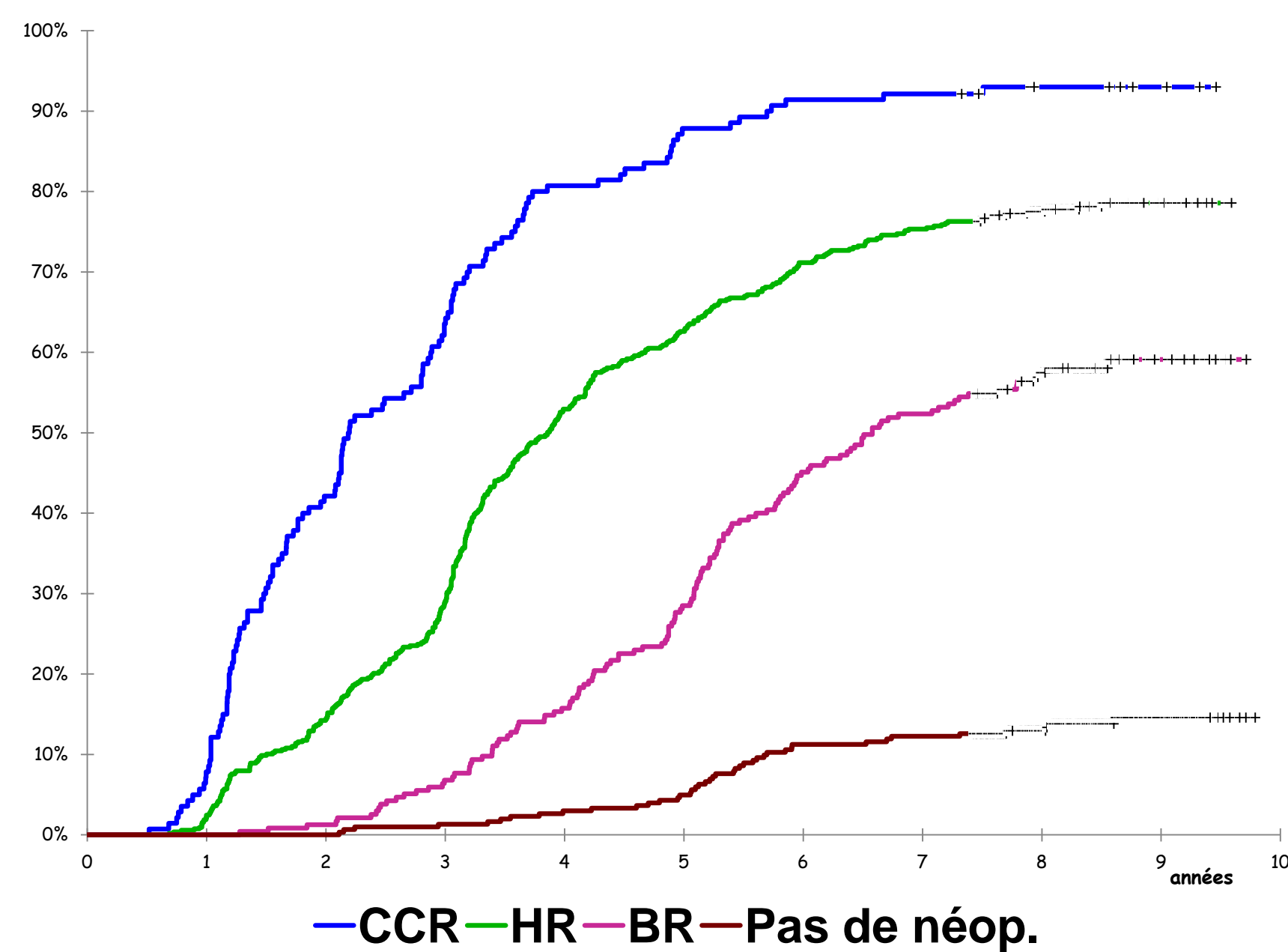
- Etude rétrospective
- Cohorte = Résidents du Haut-Rhin 50 – 74 ans à risque moyen explorés par coloscopie pour Hemocult positif (C1) entre 2003 et 2005
- Critères d'inclusion
  - . Toutes coloscopies C1 avec polype(s) et cancer(s)
  - . Échantillon de 300 coloscopies C1 normales
  - . Examens réalisés par un gastroentérologue Haut-Rhinois
- Critères d'exclusion
  - . Recto-sigmoïdoscopies
- 3 sources d'information
  - . Patients (courrier)
  - . Gastroentérologues
  - . Médecins généralistes



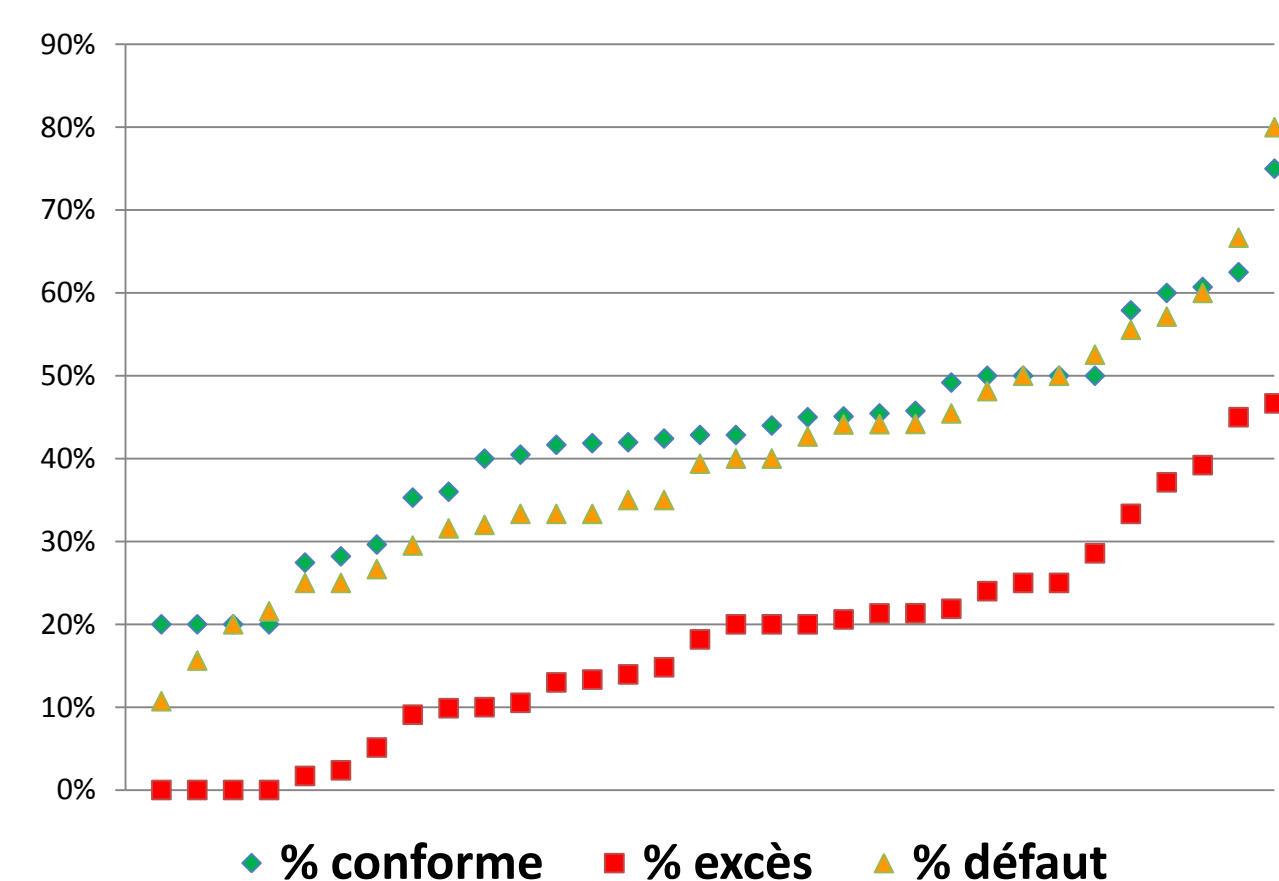
## Résultats

- 1203 personnes
- âge moyen 62,9 ans, 58,9% d'hommes
- suivi médian 8,4 ans (1,1 – 9,8)
- coloscopies réalisées par 34 Gastroentérologues (même opérateur en C2 dans 79,7% des cas)

## Résultats – incidence cumulée coloscopies de surveillance



## Résultats – selon le gastroentérologue



Conflits d'intérêt : aucun

## Conclusions

- Parmi les coloscopies normales, 6 sur 7 bénéficient d'une surveillance conforme, 1 sur 7 d'une surveillance excessive
- Parmi les coloscopies anormales, 1 sur 4 bénéficie d'une surveillance conforme, 1 sur 4 d'une surveillance excessive, 1 sur 4 d'une surveillance insuffisante, et 1 sur 4 échappe à toute surveillance
- Ce mésusage des coloscopies de surveillance doit être comptabilisé dans les effets néfastes du programme de DO CCR
- Les structures de gestion pourraient contribuer à améliorer le suivi par coloscopie des personnes dépistées dans le programme national de DO CCR... cela reste à évaluer...

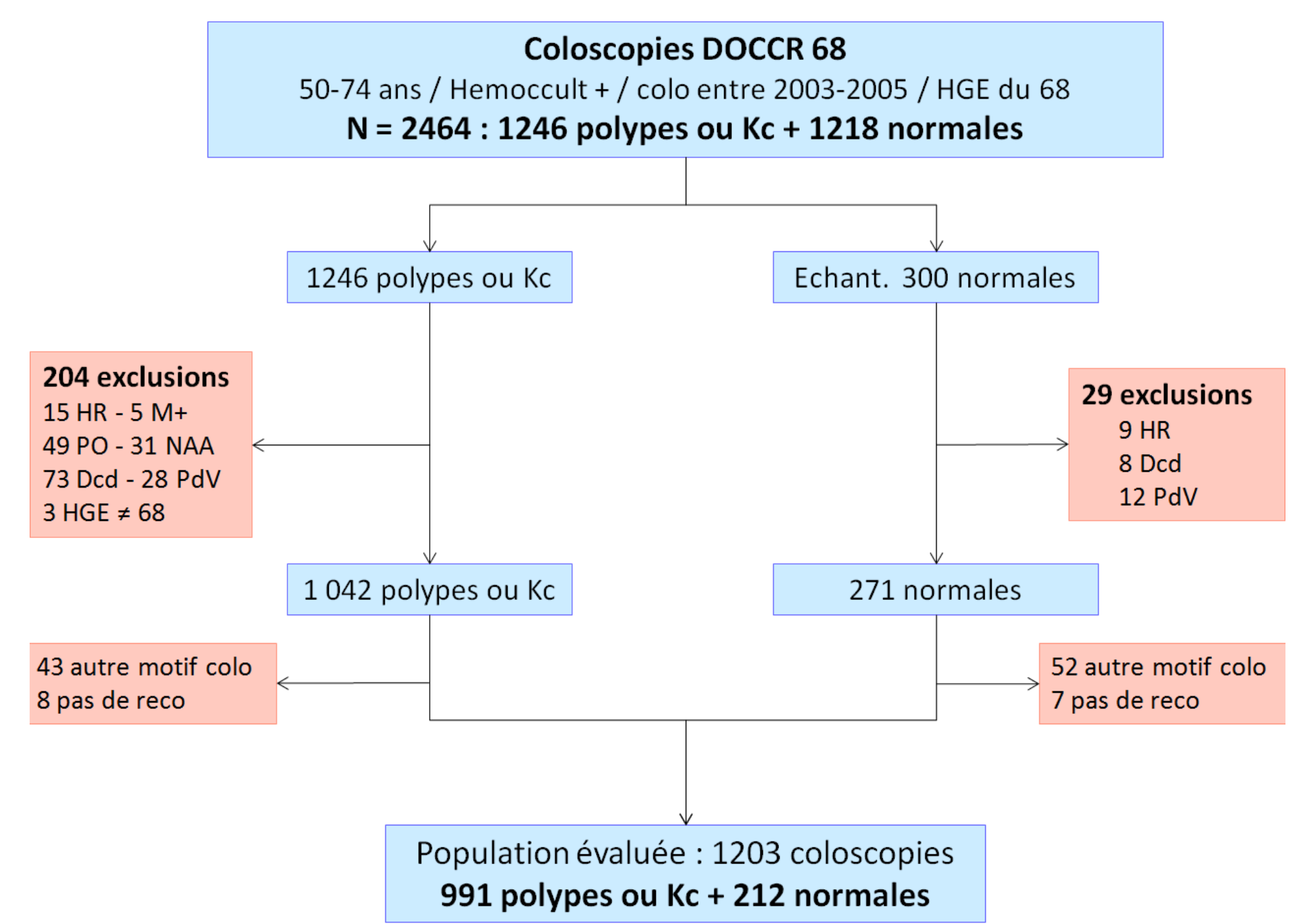
## Contexte

- Nombreuses études USA, Canada, Grande Bretagne, Pays Bas, Italie (Pickard M 2006, John BJ 2008, Schoen RE 2010, Goodwin JS 2011, Radaelli F 2012, Van Kooten H 2012)
- La surveillance par coloscopie est souvent
  - . excessive chez les personnes à faible risque et
  - . insuffisante chez celles à haut risque
- Aucune étude en France... Enjeu considérable !!!
- Excès de surveillance
  - . ↘ bénéfique / risque du dépistage
  - . ↗ événements indésirables
  - . ↗ coût
- Défaut de surveillance
  - . ↘ bénéfique / risque du dépistage

## But

Évaluer les pratiques de surveillance par coloscopie dans le programme de dépistage organisé du cancer colorectal par Hemocult

## Résultats : flow diagram



## Résultats

Résultat C1	Tx de C2 à 3 ans	Tx de C2 à 5 ans	Absence de C2 à 8 ans
Cancer	63.3%	87.8%	7.2%
Adénome Haut risque	29.0%	62.6%	22.6%
Adénome Bas risque	6.8%	28.5%	43.0%
Pas de néoplasie	1.3%	5.0%	87.1%

Résultat C1	Conformité C2				
	excessive	prématurée	conforme	trop tardive	absente
Pas de néo (n=302)	42 (13.9%)	---	260 (86.1%)	---	---
Néo bas risque (n=235)	---	53 (22.6%)	39 (16.6%)	44 (18.7%)	99 (42.1%)
Néo haut risque (n=666)	---	154 (23.1%)	184 (27.6%)	202 (30.3%)	126 (18.9%)

## Résultats – échappement à toute surveillance

- 24,9% à > 8 ans (toutes C1 avec néoplasie)
- Varie avec l'âge (p<0,001)
  - . 31,4% chez les 65 – 74 ans
  - . 20,1% chez les 50 – 64 ans
- Pas de différence entre sexes
- Rarement justifié par comorbidité intercurrente (5,3%)