

T. Ponchon, S. Forestier. Detect[®]. Evaluation d'outils d'aide au dépistage ciblé du cancer colorectal. Acta Endoscopica, 2005 ; 35(4) : 675-680

Résumé :

1) But. Valider des outils de dépistage ciblé du cancer colorectal (CCR) et encourager, auprès de l'ensemble de la profession des hépato-gastro-entérologues, la pratique du dépistage ciblé du CCR dans les familles à risque élevé grâce à un projet d'amélioration collective des pratiques.

2) Méthode. Projet d'amélioration des pratiques médicales basé sur le principe de l'Academic Detailing[®], proposé à 500 hépato-gastro-entérologues français.

3) Résultats. 151 médecins actifs ont inclus 446 patients se répartissant de la façon suivante : 265 patients index¹ et 180 patients avec antécédents familiaux de CCR ou d'adénome exclusif. A partir des 446 patients inclus, 1544 sujets à risque élevé de CCR ont été identifiés soit 3,5 sujets à risque par patient inclus. 45 % des patients avec antécédents personnels de CCR ou d'adénome avaient également un antécédent familial de CCR ou d'adénome.

4) Conclusion. Cette étude a montré le besoin important de communiquer sur le dépistage ciblé du CCR et a confirmé que des outils simples de communication sur le CCR et son dépistage étaient attendus par les hépato-gastro-entérologues.

¹ patients chez lesquels le diagnostic de CCR ou d'adénome a été porté

Summary :

1) Objective. To promote case-screening detection of colorectal carcinoma and to validate easy-to-use tools in this field.

2) Method. Academic Detailing[®] survey carried out with 500 French hepato-gastro-enterologists.

3) Results. 151 hepato-gastro-enterologists practicing in metropolitan France were randomly selected and had included 446 patients at high risk for colorectal cancer in DETECT[®] project. Patients were divided into 265 index¹ patients and 180 patients with familial history of colorectal neoplasm. From the 446 patients included, 1544 subjects with a high risk of colorectal neoplasm were identified. 45 % of patients with personal history of colorectal neoplasm or adenoma also had a family history of colorectal neoplasm or adenoma. 4) Conclusion. This study showed the important need for information on case-screening of colorectal carcinoma and confirmed that simple helpful tools to inform family and general practitioners are awaited by the hepato-gastro-enterologists.

¹ patients to which the diagnosis of colorectal neoplasms or adenoma was carried