

## LES AUTEURS NOUS EXPLIQUENT...

Cette rubrique est destinée aux auteurs qui, ayant publié un travail original dans une revue internationale, désirent le porter à la connaissance d'un public francophone. Un résumé et une analyse commentée des auteurs sont alors proposés.

### *Capsule endoscopy versus colonoscopy for the detection of polyps and cancer*

*André Van Gossum, Miguel Munoz Navas, Inaqui Fernandez-Urien, Cristina Carretero, Gérard Gay, Michel Delvaux, Marie-Georges Lapalus, Thierry Ponchon, Horst Neuhaus, Michael Philipper, Guido Costamagna, Maria-Elena Riccioni, Cristiano Spada, Lucio Petruzzello, Chris Fraser, Aymer Postgate, Aine Fitzpatrick, Friedrich Hagenmuller, Martin Keuchel, Nathalie Schoofs, Jacques Devière*  
*N Engl J Med 2009;361:264-70*

#### ■ Introduction

La nécessité de dépister le cancer colo-rectal n'est plus à démontrer. Actuellement en France, ce dépistage repose sur la réalisation de l'Hemoccult® et l'indication d'une coloscopie en cas de résultat positif.

D'autres méthodes sont en cours d'évaluation pour réaliser ce dépistage et, parmi celles-ci, deux ont atteint un stade de développement avancé et font l'objet d'évaluations : la coloscopie virtuelle et la capsule vidéo-endoscopique.

#### ■ Objectif

Le but de cette étude prospective multicentrique [1] était de comparer les performances de la vidéo-capsule endoscopique avec la coloscopie endoscopique chez 328 patients chez lesquels il était nécessaire de réaliser un dépistage du cancer colique ou de polypes.

#### ■ Résultats

La sensibilité et la spécificité de la vidéo-capsule endoscopique pour détecter les polypes d'au moins 6 mm étaient respectivement de 64 % et 84 %. Pour la détection des adénomes, la sensibilité et la spécificité étaient respectivement de 73 et 81 %. Des 19 cancers détectés par la coloscopie, 14 l'étaient par la capsule endoscopique (sensibilité de 74 %). Pour l'ensemble des lésions détectées, la sensibilité de la capsule était meilleure chez les

patients qui avaient une préparation colique de bonne qualité que ceux qui avaient une préparation de qualité insuffisante. Il convient de noter par ailleurs que des événements indésirables étaient rapportés chez 26 patients (7,9 %) au cours de cette étude, liés à la tolérance de la préparation colique pour 80 % d'entre eux.

#### ■ Discussion

Les résultats de cette première étude multicentrique sont encourageants et démontrent l'utilité de poursuivre de telles études dans ce cadre nosologique, ce qui est en cours actuellement. On peut d'ores et déjà dire que depuis cette publication initiale, des communications ont fait état de résultats comparables avec une spécificité et une sensibilité légèrement meilleures, qui témoignent surtout de l'amélioration des performances des lecteurs [2]. Il convient de noter que la qualité de la préparation colique constitue un élément capital du succès de l'examen de la capsule colique puisqu'il est impossible au cours de celui-ci, à la différence de la coloscopie traditionnelle, de laver ou d'aspirer des résidus. Ce point sera déterminant si la capsule colique doit être proposée largement dans le cadre du dépistage du cancer, que ce soit au regard du confort des patients ou de la bonne observance du protocole de préparation.

Les données actuelles permettent de penser que l'utilisation de cette capsule colique sera plus pertinente que celle de la coloscopie virtuelle dans cette indication. La coloscopie virtuelle vient d'ailleurs de perdre son remboursement dans le système de santé américain. De plus, les contraintes techniques de réalisation de la coloscopie virtuelle et l'exposition aux radiations ionisantes

dans le cadre d'un dépistage nous paraissent des limites réelles à son développement.

Des progrès technologiques sont attendus pour la capsule colique puisque, dès à présent, une capsule de deuxième génération est évaluée dans des essais multicentriques, avec en particulier des améliorations concernant la résolution, le nombre d'images acquises et la possibilité de mesurer la taille des polypes détectés.

## ■ Conclusion

La capsule colique, nouveau moyen d'exploration de la muqueuse colique, mérite que les gastroentérologues s'y intéressent et participent activement aux essais multicentriques en cours. Si ces études confirment les premiers résultats rappelés ci-dessus, le

champ de réalisation des coloscopies sera modifié en libérant du temps occupé aujourd'hui par des examens de dépistage, souvent négatifs, pour permettre le développement de la coloscopie thérapeutique, tout en assurant la sécurité et le confort des patients.

## ■ Références

1. Van Gossum A, Munoz Navas M, Fernandez Urien I, Carretero C, Gay G, Delvaux M, Lapalus MG, Ponchon T, Neuhaus H, Philipper N, Costamagna G, Riccioni ME, Spada C, Pietruzzello L, Fraser C, Postgate A, Fitzpatrick A, Hagenmuller F, Keuchen M, Schoofs N, Devière J. Capsule endoscopy versus colonoscopy for the detection of polyps and cancer. *N Engl J Med* 2009;361:264-70.
2. Gay G, Delvaux M, Frederic M, Fassler I. Capsule endoscopy versus colonoscopy. *Am J Gastroenterol* 2009;in press.