



UEGW Week 2017 – Barcelone

Taux de détection d'adénomes en fonction de l'âge : Et s'il fallait débuter le dépistage dès 45 ans ?

David Karsenti, Gaëlle Tharsis, Franck Venezia, Philippe Cattan, Gilles Tordjman, Agnès Gillet, Karine Nahon-Uzan, Joëlle Samama, Maryan Cavicchi

Clinique de Bercy – 94220 Charenton le Pont
karsenti@club-internet.fr

Introduction

Les sociétés savantes réservent leur programme de dépistage des patients à risque moyen de cancer colorectal (CCR) à la population comprise entre 50 à 75 ans. Mais, nous avons peu de données sur le taux de détection d'adénome (TDA) chez les sujets plus jeunes et il n'est pas rare en pratique de routine de dépister des polypes ou des CCR chez des patients de moins de 50 ans. Nous avons donc évalué de façon prospective sur l'ensemble des coloscopies effectuées dans notre centre sur 1 an, le taux de détection d'adénomes (TDA) et de néoplasies (TDN) en fonction de la tranche d'âge.

Patients et méthodes

Dans cette étude prospective monocentrique, nous avons enregistré toutes les colonoscopies réalisées en 2016, par les 30 gastro-entérologues de notre unité.

Les données suivantes ont été collectées prospectivement: âge, sexe, indication de la coloscopie, type et qualité de la préparation (score de Boston), nombre, taille et type histologique des polypes (les polypes hyperplasiques du rectum et du côlon sigmoïde n'étant pas considérés comme des lésions à risque, n'ont donc pas été inclus).

Nous avons déterminé les TDA, le nombre moyen de polypes (NMP), le taux de détection de polype de grande taille (polypes de 1 cm ou plus, TDPGT) et le taux de détection de néoplasie (TDN ; grade 4 ou 5 de la classification de Vienne).

Le TDA, TDGP et TDN ont été analysés dans chaque groupe d'âge dans l'ensemble de la population et dans la population présentant un risque moyen de cancer colorectal (*ie.* après exclusion des patients ayant des antécédents personnels ou familiaux d'adénome ou de cancer).

Résultats

Entre le 01/01/2016 et le 31/12/2016, 6027 colonoscopies ont été effectuées chez 3 308 femmes (55 %) et 2 719 hommes (45 %) avec un âge médian de 57 ans (extr: 15-96 ans). Les NMP, TDA, TDPGT et TDN dans l'ensemble de la population ont été respectivement de 0,65, 32,1 %, 7,9 % et 3,6 %.

Les NMP, TDA, TDPGT et TDN par tranches d'âge sont indiqués dans le tableau suivant montrant une forte augmentation de tous les paramètres à partir de l'âge de 45 ans.

Age, (n)	< 30 (252)	30-34 (182)	35-39 (260)	40-44 (382)	45-49 (515)	50-54 (849)	55-59 (856)	60-64 (828)	65-69 (775)	70-74 (537)	75-79 (339)	> 79 (252)
NMP	0.1	0.2	0.24	0.24	0.47	0.56	0.59	0.78	0.9	0.97	0.96	0.98
TDA	2.8	9.9	14.23	13.3	26	29	32.5	39.5	41	47	48.1	46.42
TDPGT	0	2.7	3.1	3.66	4.46	8.36	7.9	10.6	13.68	13.4	13	15.47
TDN	0.39	1.1	1.15	0.78	3.9	3.6	4.1	5	5.7	6.5	6.2	9.5



Dans la population de plus de 50 ans (N = 4436), les TDA, TDPGT et TDN étaient respectivement de 38 %, 9,7 % et 5,2 %.

Entre 45 et 49 ans (N = 515), le TDA était de 26 % et le TDN de 3,9 %. Avant 45 ans (N = 1076), ces taux diminuaient fortement.

En excluant les patients avec antécédents familiaux et personnels de polypes ou de cancer, les taux de détection étaient encore significativement plus élevés chez les patients de 45 à 49 ans (N = 311) par rapport aux patients de moins de 45 ans (n = 1076) avec un NMP 0,39 vs 0,26 (P <0,001), un TDA de 22,5 % vs 13,6 % (P <0,001) et un TDN de 5,1 % vs 1,1 % (P <0,001).

Chez les patients âgés de 30 à 39 ans (N = 442), le TDA n'était pas négligeable à 12,4% avec un TDN bas, de 1,1 %.

Enfin comme prévu, chez les patients de moins de 30 ans, le TDN était quasi nul et le TDA est très faible (2,8 %).

Conclusions

Dans cette large cohorte monocentrique, nous avons mis en évidence un doublement du nombre moyen de polypes et du taux de détection d'adénome à partir de 45 ans, qu'il y ait ou non un antécédent personnel ou familial de polype ou de cancer mais aussi une augmentation d'un facteur 3 à 4 du taux de détection des néoplasies.

Ces données suggèrent que le dépistage devrait inclure les patients dès l'âge de 45 ans afin d'améliorer la prévention du cancer colorectal.

Lien d'intérêt : aucun