

«Actualités en cancérologie digestive et prise en charge en 2019»

**Point sur le test immunologique de dépistage
« Test FIT du cancer colo-rectal »**

Dr TECHY –GRENIER Aurore

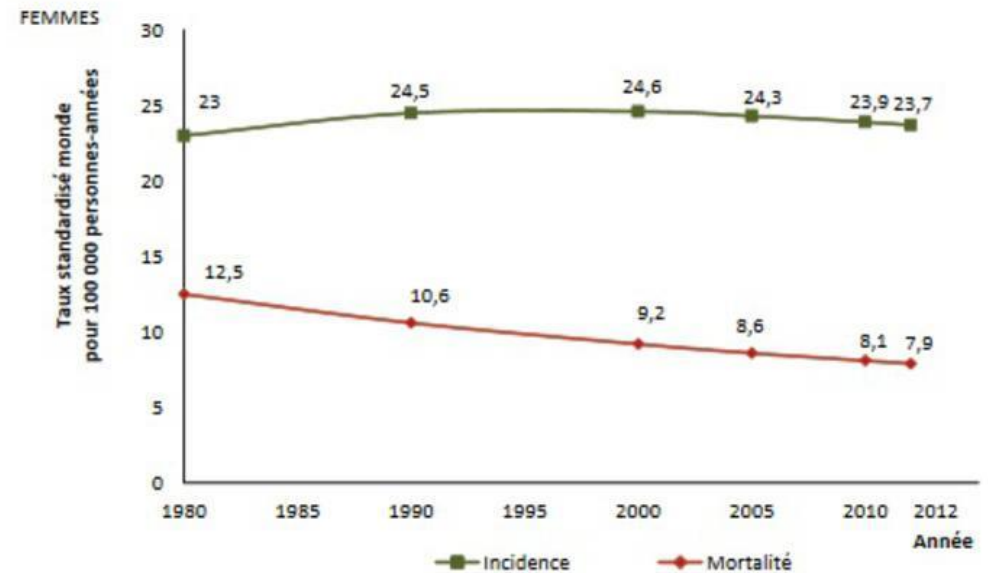
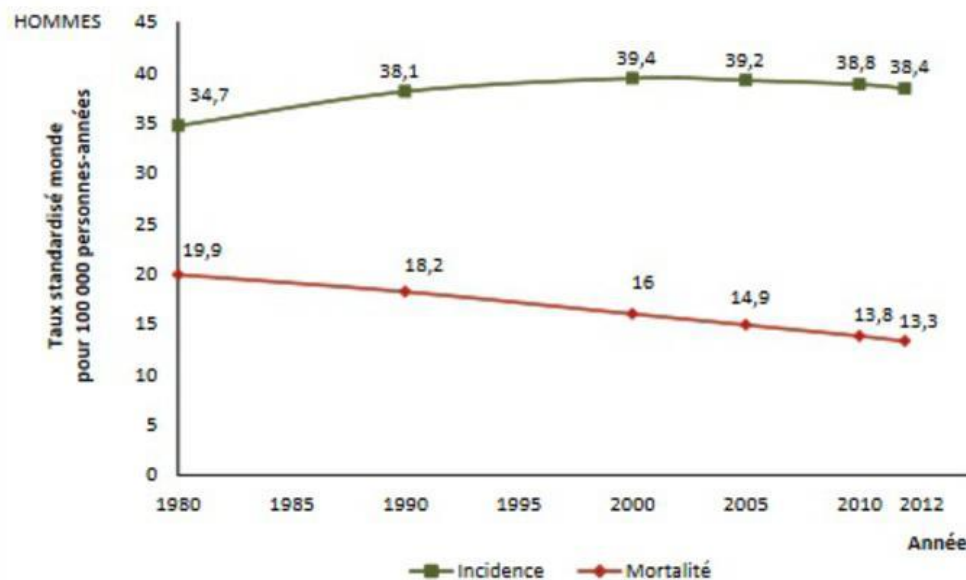
Mardi 26 Mars 2019



Epidémiologie du cancer colo-rectal

- 3ème cancer le plus fréquent : 2ème chez la femme et 3ème chez l'homme
- 2ème cancer le plus mortel

Évolution de l'incidence et de la mortalité par cancer colorectal selon le sexe de 1980 à 2012 en France métropolitaine

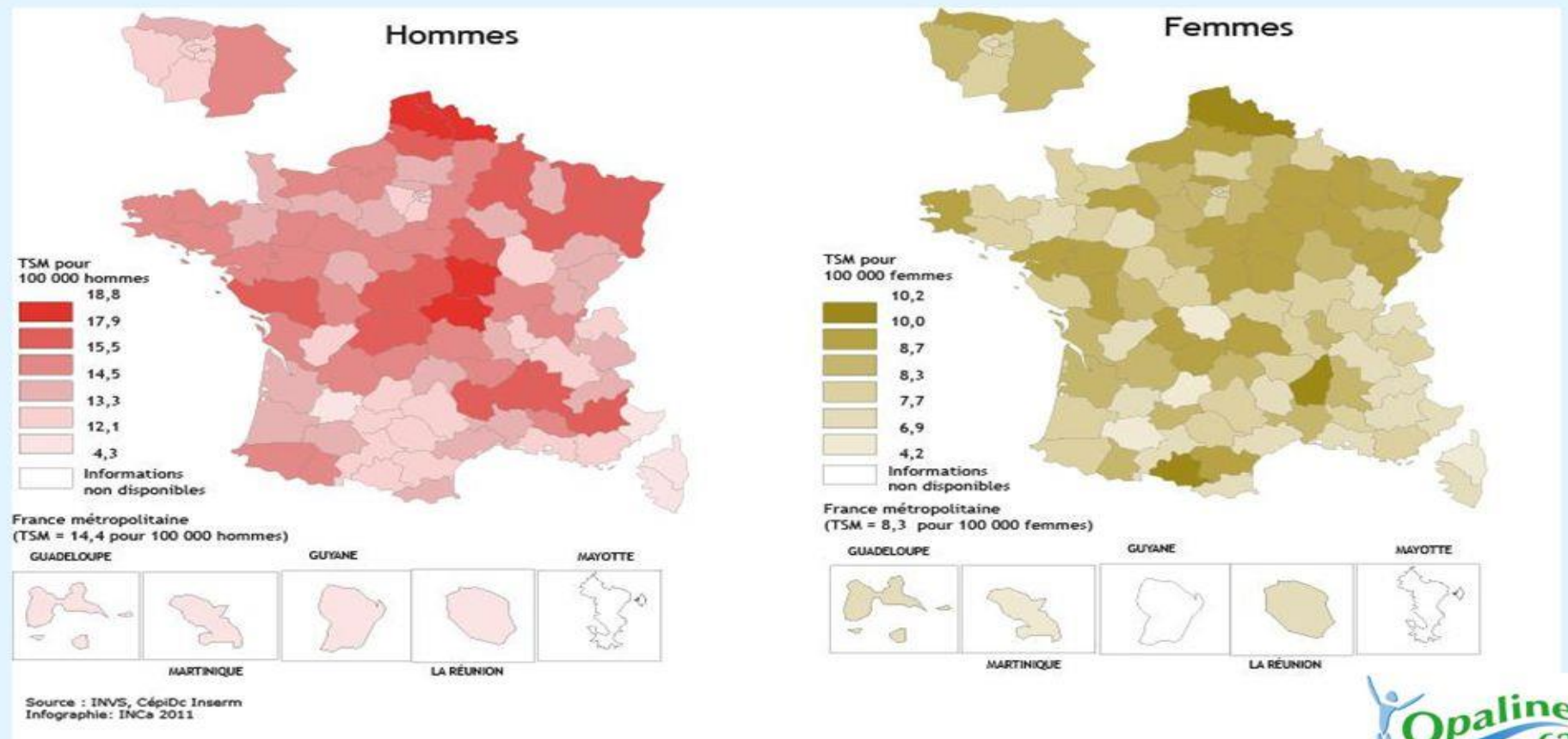


Epidémiologie du cancer colo-rectal

Mortalité par cancer colorectal 2004-2008

Taux standardisé monde par an et pour 100 000 personnes

ICM : + 19% dans le Pas de Calais - + 26% dans le Boulonnais



Enjeux du test FIT



15

IMPACT SUR LA MORTALITÉ ET L'INCIDENCE



Du fait de l'histoire naturelle du cancer colorectal, le programme de dépistage permet d'avoir un impact sur **la mortalité ET sur l'incidence des cancers colorectaux**

- impact sur la mortalité démontré (avec test au gaiac) : ↘ 15 à 18 % de la mortalité par cancer colorectal
- impact sur l'incidence (avec test immunologique) : ↘ ≈ 20 % chez les participants

Programme national de dépistage organisé du cancer colorectal



- **Améliorer le taux de participation au dépistage :**
- - taux de participation national de 30 % (2013-2014 avec le test au Gaiac (Hémocult), recommandations européennes 45%

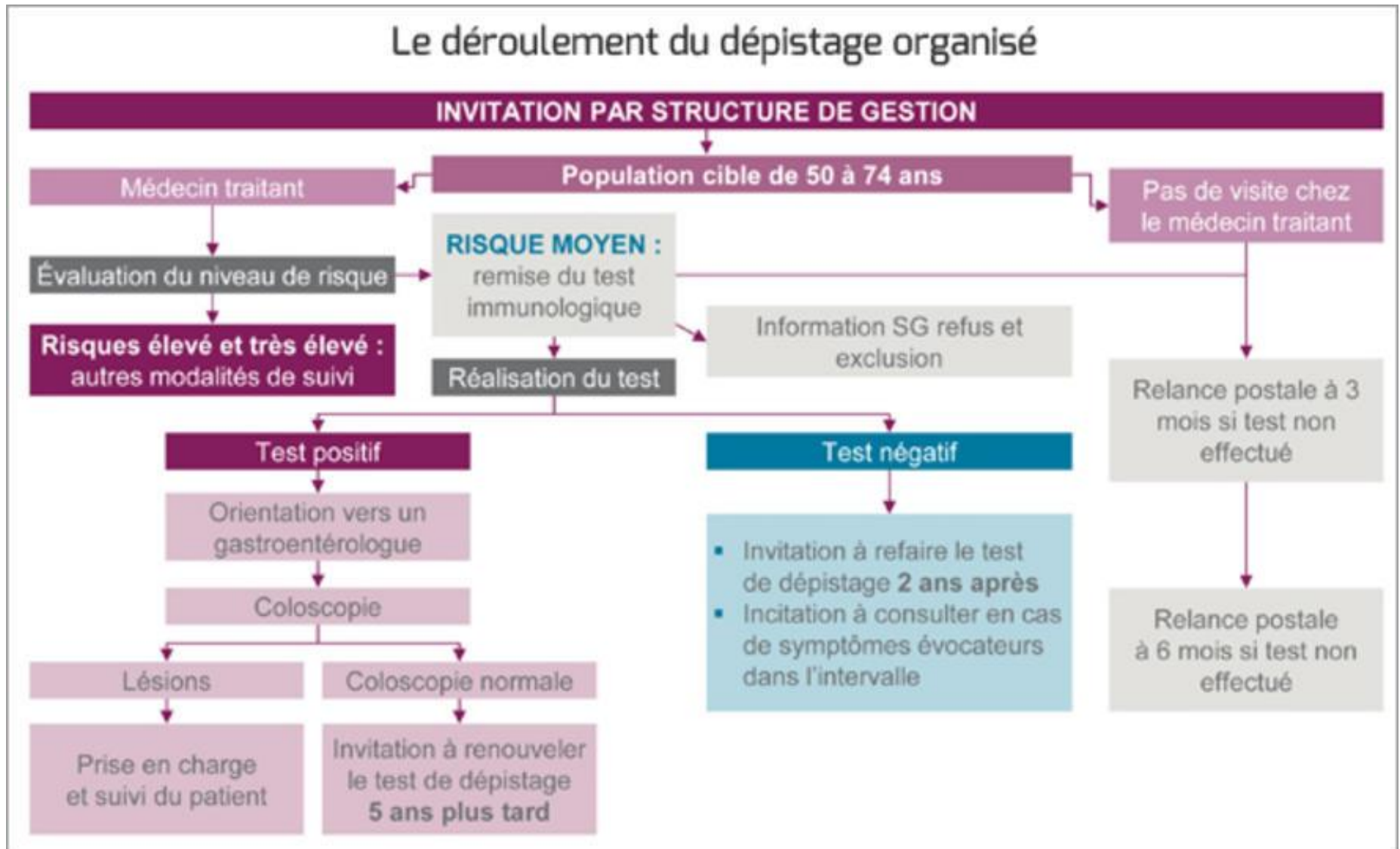
Test FIT versus Hémocult

Test au Gaiac	Test immunologique
Non spécifique de l'hémoglobine humaine Basé sur la réaction péroxydasique de l'hème	Spécifique de la globine de l'Hb humaine
<i>Eviction alimentaire nécessaire et de certains médicaments</i>	<i>Pas de restriction alimentaire</i>
Lecture Visuelle (test colorimétrique)	Lecture automatisée Résultats quantitatifs avec un seuil déterminé
<i>Lecture opérateur dépendante</i>	<i>Seuil actuel à 150 ng/ml</i>
6 prélèvements nécessaires (2x 3)	Prélèvement unique
Validité du test 2 à 3 ans	Durée de conservation plus courte: 18 mois
Test réalisé: lecture nécessaire dans les 15 jours	Test réalisé : conservation 7 jours à 4°C = recommandation d'envoi dans les 24-48h

Test FIT versus Hémocult

Test au Gaiac	Test immunologique
Sensibilité cancer= 35-40% Sensibilité AA = 10%	Sensibilité cancer= 65-75% sensibilité AA= 25%
Spécificité = 98%	Spécificité= 96-98 %
Taux de positif = 2,2 % (données InVS 2013-2014)	Taux de positif cible 4 % = PLUS DE COLOSCOPIES
VPP Cancer = 7 % (inVS) VPP AA + Cancer= 25-45 % selon les études	VPP Cancer = 7-8 % VPP AA + Cancer = 33-48% selon études
	Faux négatifs 1 à 1,5pour 1000

Organisation du dépistage



Modalités du test FIT

LE TEST DE DÉPISTAGE

Les modalités de recueil des selles



3 Un dispositif de recueil des selles est à disposer sur la lunette des toilettes.



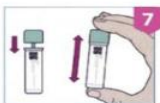
4 La tige qui est à l'intérieur du tube permet de recueillir les selles.



5 Il s'agit de gratter les selles à leur surface à plusieurs reprises de manière à recouvrir la partie striée du bâtonnet.



6 Une fois les selles prélevées, le bâtonnet est introduit dans le tube, qui doit être refermé.



7 Il doit ensuite être secoué énergiquement.

Evaluation du test immunologique

	Données inVs 14/4 /15 au 31/12/16	Données Invs 2017-2018
Participation	28,6 % sur 17,9 millions	32,1 %
	30,8 % femmes, 27,8 hommes	33,4 % F, 30,7 % H
TAUX DE PARTICIPATION EUROPEEN RECOMMANDE POUR UN DEPISTAGE EFFICIENT = 45%		
Taux d'exclusion (atcd, symptômes, colo<5 ans)	12,3 %	13,3 %
Positivité du test	21700 soit 4,6%	213000 soit 4 %
	5,7 % H et 3,6 % F	4,9 % H et 3,2 F

Performance du test FIT: rôle de l'endoscopiste

- 89 % de coloscopies après test positif dont 92 % qui seront complètes, délai médian de réalisation 72 jours

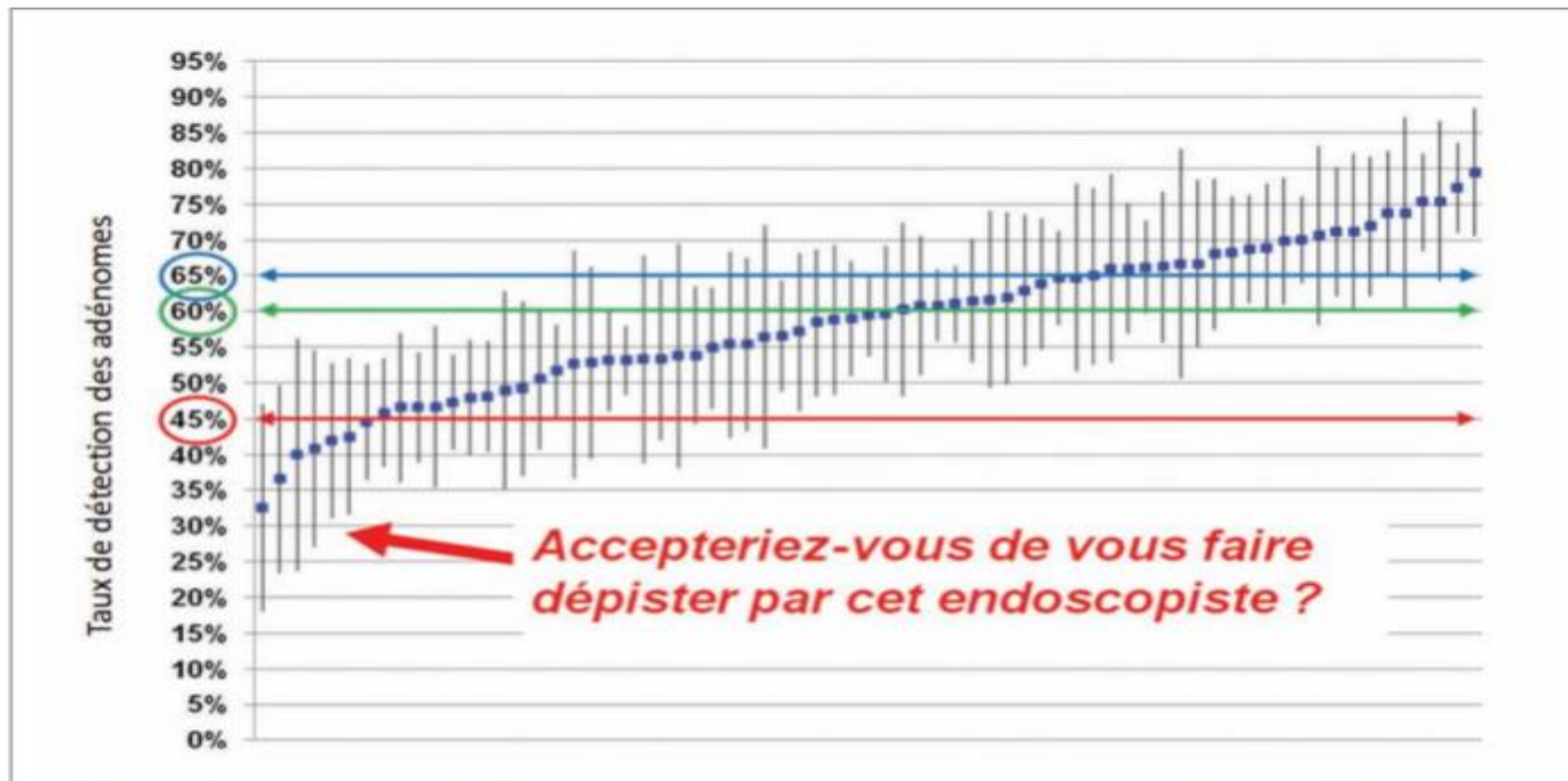


Figure 3. Taux de détection des adénomes de 71 endoscopistes alsaciens calculé sur leurs coloscopies pour test immunologique positif avec leurs intervalles de confiance à 95%. Les doubles flèches indiquent les standards minimal (45% en rouge), souhaitable (60% en vert) et idéal (65% en bleu).