

LE VIGARO

272 update / 06.2022

Plus qu'une newsletter pour la médecine de laboratoire

Dr méd. Edouard H. Viollier, FMH Médecine interne

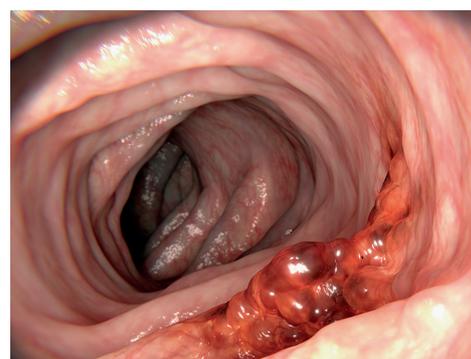
Dominic Viollier, lic. oec. HSG

Sang occulte dans les selles Dépister précocement le cancer colorectal

Nouveau :
1 x tous les 2 ans

Prémisse

Chaque année, en Suisse, le carcinome colorectal touche plus de 4'000 personnes et est responsable de 1'600 décès par an. Le taux de guérison est supérieur à 90 % si le diagnostic est établi à un stade précoce. A partir de 50 ans, le risque de cancer colorectal augmente sensiblement pour les hommes et les femmes. L'une des plus importantes méthodes de dépistage précoce est le test non invasif de recherche de sang occulte dans les selles. Le test quantitatif est effectué une fois tous les deux ans – si le résultat ne présente pas de suspicion. Les tests positifs devraient ensuite être investigués par coloscopie.



Carcinome colorectal

Indication

- Screening dans le cadre d'un examen de dépistage du cancer colorectal
- Douleurs abdominales, présence de sang dans les selles
- Alternance dans les émissions de selles : diarrhées et constipation
- Diabète sucré, maladies inflammatoires chroniques de l'intestin
- Fréquence familiale, prédisposition génétique pour un cancer colorectal

Avantage

- Utilisation facile et hygiénique
- Sensibilité (69 – 75 %) et spécificité (94 – 97 %) accrues
- Plus qu'un seul échantillon nécessaire tous les deux ans
- Test quantitatif (OC Sensor), évalué lors de grandes études européennes
- Stabilité de 7 jours à température ambiante

Succès

- En cas de screening bisannuel :
- 34 % de réduction des carcinomes colorectaux à un stade avancé
 - 40 % de réduction des décès

Interprétation

Positif à partir de 50 ng/mL

Matériel

Selles, Tube sang occulte (69), N° Art. 16718

Exécution

3 jours / semaine

Prix

CHF 9.30

Information Littérature sur demande

Dr méd. Uta Deus, FMH Médecine interne générale, Candidate Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, Production centralisée

Dr phil. II Maurus Curti, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable Analyses spéciales

Dr sc. nat. ETH Stefano Longoni, MHA, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable Production décentralisée et Assurance qualité

Dr phil. nat. Corinne Ruppen, Candidate Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, Production centralisée

Dr rer. nat. Kristina Vollmer, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, Production centralisée

Rédaction

Dr méd. Uta Deus, FMH Médecine interne générale, Candidate Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, Production centralisée

Dr méd. Maurice Redondo, FMH Hématologie, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable Production centralisée