

# MÉMO

## Dépistage du cancer colorectal

### Contexte

Le cancer colorectal représente le **2<sup>ème</sup> cancer en termes de mortalité** et le **3<sup>ème</sup> cancer en termes d'incidence** dans la population française. Le programme national de dépistage organisé du cancer colorectal prévoit la réalisation d'un test de recherche de sang occulte dans les selles tous les 2 ans à partir de 50 ans et jusqu'à 74 ans et les pharmaciens sont invités à distribuer le kit.



### Public cible & rémunération

**Hommes & femmes**  
à partir de **50 ans** et  
jusqu'à **74 ans sans**  
**symptôme** et sans  
**antécédent**  
**personnel ou**  
**familial de cancer,**  
**d'adénome** ou de  
**maladie**  
**inflammatoire du**  
**côlon.** (tous les 2  
ans)

(Ne pas avoir réalisé  
de test depuis 2 ans)

**Jusqu'au 31/12/2023**

**Remise du kit**  
**rémunérée:**

DROM: 5,25€ TTC

Le suivi de la remise de  
kit par officine est  
réalisé à travers un  
code traceur de 0,01 €  
facturé par l'officine  
lors de la remise d'un  
kit et la rémunération  
est versée sous la forme  
d'un montant total  
annuel versé en une fois  
au premier trimestre de  
l'année suivante.

**À partir du 01/01/2024**

**Remise du Kit rémunérée:**

DROM: 3,15€ TTC

La remise de kit sera facturée par un code  
acte si la législation le permet. (Sinon  
idem que 2022-23)

**Si le patient réalise le test suite à la**  
**remise du kit par le pharmacien**  
**rémunération supplémentaire:**

DROM: 2,10€ TTC

Le montant total dû pour le nombre de  
tests réalisés au cours d'une année sera  
versé par un paiement annuel au 2<sup>ème</sup>  
trim. l'année suivante.

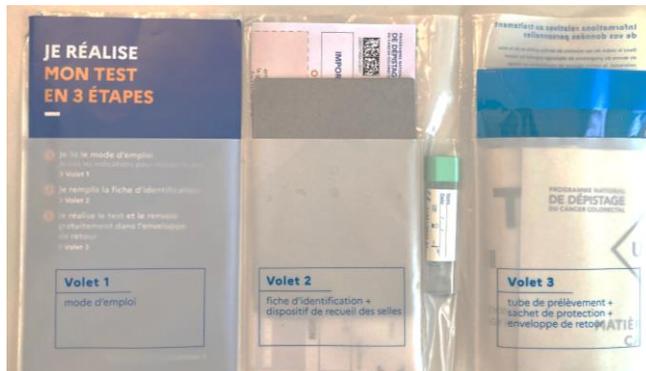
Délivrance  
uniquement  
par un  
**pharmacien**  
ayant suivi  
une  
**formation**  
validée par  
le **CRCDC**

### Présentation du KIT

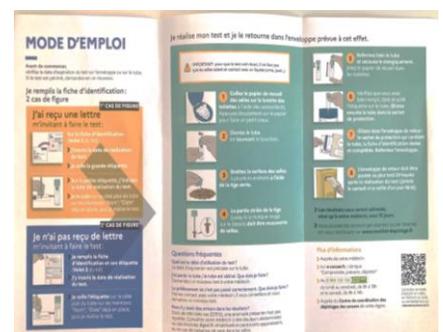
#### 1 ENVELOPPE



#### À L'INTÉRIEUR, UN KIT EN 3 VOLETS



#### UNE NOTICE FACILE À COMPRENDRE



# MÉMO

## Dépistage du cancer colorectal

### 1 PRÉSENTEZ LE TEST ET RASSUREZ LE PATIENT

- Test extrêmement **simple** à réaliser et très **fiable** et **indolore**, et surtout il **n'y a rien de honteux!**

- **Dans 96 % des cas, le résultat du test sera négatif.**

- Je vous invite à le **refaire tous les 2 ans.**

- **Si jamais vous deviez avoir les symptômes suivants avant le prochain test, demandez à consulter un gastro-entérologue:**

- ✓ Présence de sang (rouge ou noir) dans les selles.
- ✓ Douleurs abdominales d'apparition récente, persistantes ou inexpliquées
- ✓ Troubles du transit persistants, de cause inexpliquée, comme une diarrhée ou une constipation inhabituelle, ou une alternance de ces états, des coliques violentes
- ✓ Amaigrissement inexpliqué.
- ✓ Anémie ferriprive.

- Si vous deviez **faire partie des 4% de gens positifs**, vous **recevrez un courrier** vous invitant à **consulter rapidement votre médecin.**

- Cela **ne signifiera pas nécessairement que vous avez un cancer**, mais simplement qu'il faudra réaliser un **examen complémentaire** pour s'assurer que tout va bien.

- **Détecté tôt**, un cancer colorectal **se guérit dans 9 cas sur 10**, et le traitement est nettement moins lourd, d'où l'importance de ce test!

**Si la personne semble réticente** au dépistage (méconnaissance du dépistage, ne se sent pas concernée, gêne à l'égard de la localisation, peur du résultat ou de la coloscopie), **engagez le dialogue!**

### 2 REMPLISSEZ AVEC LUI LE QUESTIONNAIRE

QUESTIONNAIRE À REMPLIR POUR SAVOIR SI VOUS ÊTES CONCERNÉ(E) PAR LE DÉPISTAGE DU CANCER COLORECTAL PAR TEST IMMUNOLOGIQUE DE RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES

#### 1 – Concernant vos antécédents personnels et familiaux\*

- J'ai ou j'ai eu un cancer colorectal.
- J'ai ou j'ai eu un ou plusieurs adénome(s) avancé(s) (polype adénomateux).
- J'ai une maladie de Crohn ou une rectocolite hémorragique (maladie inflammatoire chronique de l'intestin - MICI).
- J'ai une maladie prédisposant au cancer colorectal (polypose adénomateuse familiale, syndrome de Lynch).
- L'un de mes parents au premier degré (père, mère, frère, sœur, enfant) a eu un cancer colorectal avant 65 ans.

- Deux de mes parents au premier degré (père, mère, frère, sœur, enfant), ou plus, ont eu un cancer colorectal quel que soit leur âge.
- L'un de mes parents au premier degré (père, mère, frère, sœur, enfant) a eu un adénome avancé (polype adénomateux) avant 65 ans.
- Dans ma famille, il y a des cas de maladies prédisposant au cancer colorectal (polypose adénomateuse familiale, syndrome de Lynch).

#### 2 – Concernant la réalisation d'examen

- J'ai eu une coloscopie il y a moins de 5 ans.  
Date de ma dernière coloscopie : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Indiquez le motif : .....
- J'ai une coloscopie prévue prochainement.  
Date de ma prochaine coloscopie : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Indiquez le motif : .....
- J'ai eu un « coloscanner » il y a moins de 2 ans.  
Date de mon dernier coloscanner : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Indiquez le motif : .....

#### 3 – Concernant la réalisation du test de dépistage du cancer colorectal

- J'ai fait un dépistage du cancer colorectal par test immunologique de recherche de sang dans les selles il y a moins de 2 ans.  
Date de mon dernier test : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

\* Un suivi régulier par coloscopie est en général recommandé dans ce cas. Parlez-en avec votre médecin. \*\* Il vous est possible de revenir à tout moment sur votre choix en nous adressant un courrier ou un mail. \*\*\* Vous recevrez un dernier courrier vous indiquant que votre demande a bien été prise en compte et vous rappelant les bénéfices du dépistage du cancer colorectal et les risques de ne pas y participer. Il vous est possible de revenir à tout moment sur votre choix en nous adressant un courrier ou un mail.

SI VOUS NE SOUHAITEZ PAS PARTICIPER AU DÉPISTAGE DU CANCER COLORECTAL POUR MOTIF PERSONNEL, MERCI DE COCHER LA CASE CORRESPONDANTE CI-DESSOUS :

**Opposition temporaire :** je ne souhaite pas participer à cette campagne de dépistage organisé du cancer colorectal. Je serai donc invité(e) à la prochaine campagne dans deux ans\*\*.

**Opposition définitive :** je ne souhaite pas participer au programme de dépistage organisé du cancer colorectal de manière définitive et me considère suffisamment informé(e) concernant ce dépistage. Je ne serai plus jamais invité(e) à ce dépistage\*\*\*.

Nom : ..... Prénom : ..... Fait le : ..... Signature : .....

#### CRITÈRES D'EXCLUSION

RISQUE ÉLEVÉ

RISQUE TRÈS ÉLEVÉ (PRÉDISPOSITIO N GÉNÉTIQUE)

Orientez vers le médecin

A déjà rendez-vous ou a réalisé coloscopie totale (mois de 5 ans) ou partielle (moins de 2 ans)

Félicitez le patient Demandez si tout va bien ou rassurez-le



# MÉMO

## Dépistage du cancer colorectal

### 3 PRÉSENTEZ LE TEST ET RASSUREZ LE PATIENT

#### VOLET 1

- Selon le patient, détailler le mode d'emploi et conseillez de regarder la vidéo (flashcode sur le mode d'emploi)

#### VOLET 2

- Fiche d'identification (aidez à la remplir)
- Dispositif de recueil des selles

#### VOLET 3

- Tube de prélèvement
- Sachet de protection
- Enveloppe de retour

### 4 EXPLIQUEZ COMMENT RÉALISER UN PRÉLÈVEMENT EFFICACE

- L'échantillon est prélevé à la surface des selles en la grattant à l'aide de la partie striée de la tige.



Partie striée doit être recouverte de selles

### 5 PRÉSENTEZ LE TEST ET RASSUREZ LE PATIENT

- Dater le tube le jour du test
- doit être inséré dans le sachet de protection
- puis, avec la fiche d'identification, dans l'enveloppe de retour déjà affranchie.

- Il doit être posté au plus tard 24 h après sa réalisation.
- Il ne pourra être analysé que dans les 7 j suivant le prélèvement.

- Ne pas poster le test la veille d'un week-end ou d'un jour férié afin qu'il ne reste pas exposé à la chaleur dans la boîte aux lettres

Lorsque le patient se présente à nouveau à l'officine après la délivrance de son kit:

- vérifiez que le test a été réalisé
- dans le cas contraire, rappelez à la personne l'importance de se faire dépister

Vous pouvez **commander gratuitement des kits** sur votre **Espace Pro d'Ameli.fr**, grâce à vos **identifiants habituels**

