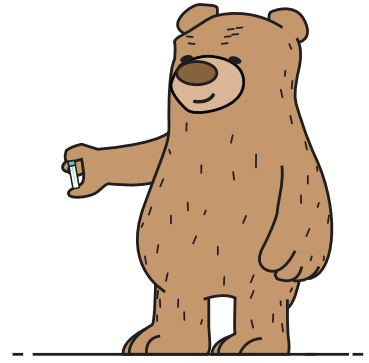


FOIRE AUX QUESTIONS

Au sujet du cancer colorectal et du test immunochimique fécal (TIF)



Qu'est-ce que le cancer colorectal?

Le cancer colorectal est un cancer qui prend naissance dans le rectum ou le côlon, également connu sous le nom de gros intestin. Parce que les cancers du côlon et du rectum se ressemblent, on les appelle cancer colorectal.

Le cancer colorectal peut se développer à partir de tissus anormaux, appelés polypes, qui se développent sur la paroi interne du côlon et du rectum. Tous les polypes ne sont pas cancéreux, mais certains peuvent l'être. Les polypes précancéreux peuvent être enlevés s'ils sont détectés tôt. C'est pourquoi il est important de subir un dépistage précoce afin que les polypes soient découverts et enlevés et ne se transforment pas en cancer.

Le cancer colorectal n'a souvent aucun signe avant-coureur ou symptôme jusqu'à ce qu'il atteigne un stade avancé.

Parmi les signes courants de cancer colorectal mentionnons : des saignements rectaux ou des traces de sang après être allé à la selle, des changements durables dans les habitudes du transit intestinal (diarrhée ou constipation pendant plus de quelques semaines, selles invariablement plus étroites que d'habitude, sentiment que vous ne pouvez pas vous vider complètement l'intestin, perte de poids inexpliquée, fatigue ou épuisement.).

Qui devrait subir un dépistage du cancer colorectal?

Les personnes à risque moyen âgées de 50 à 74 ans devraient subir un test de dépistage du cancer colorectal annuel ou bisannuel. Si vous avez moins de 50 ans ou plus de 74 ans, parlez à votre professionnel de la santé des avantages et des risques liés au dépistage. Le test immunochimique fécal (TIF) est réservé aux patients qui ne présentent :

- **Aucun** signe ou symptôme de cancer colorectal
- **Aucun** antécédent personnel de cancer colorectal
- **Aucun** cas de cancer colorectal dans leur famille immédiate
- **Aucun** syndrome génétique
- **Aucune** maladie inflammatoire de l'intestin, comme la rectocolite hémorragique ou la maladie de Crohn

Si le cancer colorectal fait partie des antécédents médicaux de votre famille immédiate, vous êtes considéré comme à risque élevé de développer ce cancer. Vous devriez commencer les tests de dépistage soit à l'âge de 40 ans, soit dix ans plus tôt que l'âge de la personne la plus jeune à qui on a diagnostiqué un cancer colorectal dans votre famille, selon la première éventualité. Lorsque vous avez des antécédents familiaux de cancer colorectal, l'outil de dépistage est une coloscopie au lieu du TIF. La coloscopie permet au médecin de rechercher des masses anormales de tissus (c'est-à-dire des polypes) dans le côlon à l'aide d'un tube mince et flexible surmonté d'une minuscule caméra. Les personnes atteintes de syndromes génétiques ou de maladies inflammatoires de l'intestin sont considérées comme présentant un risque particulier et doivent être aiguillées vers un spécialiste pour un dépistage.



Je suis en bonne santé. Pourquoi devrais-je subir un test de dépistage?

Aux Territoires du Nord-Ouest (TNO), la prévalence du cancer colorectal, qui compte pour 20 % des cancers, est plus élevée qu'ailleurs au Canada. Aux TNO, le cancer colorectal est la deuxième cause de décès lié au cancer chez les hommes, et la troisième chez les femmes. Aux TNO, la moitié des cas de cancer colorectaux sont diagnostiqués aux stades avancés 3 ou 4, ce qui entraîne des pronostics sombres. Le nombre de décès liés au cancer du côlon aux TNO est près de deux fois plus élevé que dans le reste du Canada.

Le dépistage est le seul moyen de détecter le cancer colorectal rapidement. Le dépistage à l'aide du TIF permet de détecter le cancer colorectal à un stade précoce. Les cancers diagnostiqués à un stade précoce sont plus faciles à traiter que les cancers décelés à un stade avancé. Neuf cas de cancer colorectaux sur dix peuvent être évités ou traités s'ils sont détectés tôt.

Le test immunochimique fécal (TIF) pour détecter le cancer colorectal

Qu'est-ce que le TIF et comment ça marche?

Le test immunochimique fécal (TIF) consiste en un prélèvement de matière fécale à réaliser à la maison pour dépister le cancer colorectal chez les personnes qui présentent un risque moyennement élevé d'en développer un. Les tumeurs cancéreuses et autres excroissances de la muqueuse du côlon ou du rectum comportent des vaisseaux sanguins à leur surface qui peuvent libérer une petite quantité de sang dans les matières fécales. Le TIF détecte ces traces de sang qui ne sont toujours visibles à l'œil nu.

Comment puis-je obtenir le TIF?

Le TIF est disponible partout aux TNO. Demandez-le à votre professionnel de la santé.

Dans les collectivités équipées de laboratoires hospitaliers (Fort Smith, Hay River, Inuvik, Yellowknife), votre professionnel de la santé vous remettra une demande d'analyse de laboratoire pour que vous puissiez vous procurer un TIF. Une fois que vous avez fait le TIF à la maison, vous devez le ramener au laboratoire dans les 7 jours.

Dans les collectivités sans laboratoire, le TIF sera fourni par le centre de santé. Une fois que vous avez fait le TIF à la maison, vous devez le ramener au centre de santé dans les 7 jours.

Comment dois-je me préparer pour le TIF?

Le TIF n'exige ni restriction alimentaire, ni changement de votre médication, ni préparation particulière.

Comment faire le TIF?

Consultez le livret d'instructions illustrées qui accompagne le TIF pour connaître la marche à suivre.

CONSEIL : Déroulez une pellicule plastique sous la lunette, mais au-dessus de la cuvette. Vous pouvez ensuite poser du papier toilette sur la pellicule plastique pour vous aider à nettoyer. Après avoir déféqué et pris l'échantillon, vous pouvez pousser le papier toilette dans la cuvette avant de tirer la chasse d'eau. La pellicule plastique sera propre (sans matières fécales) et peut être jetée à la poubelle.

Comment le TIF actuel est-il différent de l'ancien TIF?

L'ancien TIF nécessitait le prélèvement de trois échantillons différents pris sur une période de trois jours et étalés sur un papier. Les patients nous ont affirmé qu'ils n'aimaient pas cette façon de faire. Le nouveau test n'exige qu'un seul échantillon. Plutôt que de l'étaler sur du papier, le patient prélève un échantillon à l'aide d'un bâtonnet et le glisse dans un flacon prévu à cet effet. Le nouveau test est aussi fiable que l'ancien, et est plus facile à effectuer.

Est-ce normal si le flacon à échantillon contient du liquide?

Oui, le liquide dans le flacon est une solution spéciale nécessaire au transport et à l'analyse de votre échantillon.

Combien de temps ai-je pour faire le TIF?

Chaque TIF a une date d'expiration inscrite sur le flacon à échantillon; n'utilisez pas un TIF expiré. Une fois que vous avez prélevé l'échantillon, retournez-le au laboratoire ou au centre de santé dans les 7 jours pour analyse.

Que signifient les résultats du test?

Un résultat positif (c'est-à-dire anormal) au TIF signifie que du sang a été trouvé dans vos selles; cela ne signifie pas nécessairement que vous avez un cancer. Ce résultat indique à votre professionnel de la santé que vous devez subir des examens de suivi, comme une coloscopie afin de découvrir pourquoi vous avez du sang dans les selles.

