

LE TEST FIT POUR DÉPISTER LE CANCER COLORECTAL : RECHERCHE DE SANG OCCULTE DANS LES SELLES PAR ELISA

Intérêt clinique de la recherche de sang dans les selles

En Suisse, le cancer colorectal est un des principaux cancers tant chez l'homme que la femme. L'incidence est augmentée avec l'âge et dans des groupes de personnes avec des facteurs de risque. Plusieurs de ces derniers sont connus, comme l'obésité, la sédentarité, les comportements alimentaires (alcool, sucre, graisses animales), mais aussi les maladies inflammatoires colorectales et les prédispositions familiales génétiques. Selon les projections, le nombre de CRC détectés va doubler dans les 20 prochaines années du fait de l'augmentation de la durée de vie et des comportements favorisant.

Swiss Cancer Screening recommande le dépistage à partir de l'âge de 50 ans, tant par la colonoscopie que par un test de dépistage de sang occulte dans les selles comme étape initiale, suivi par une colonoscopie si le test de dépistage est positif. L'expérience de cette approche par palier a acquis une reconnaissance scientifique dans ces dernières années du fait de la standardisation, simplification de l'échantillonnage et d'une détection immunologique de l'hémoglobine humaine fécale. Les performances publiées sur un grand collectif globalisé de patients montrent une sensibilité de 83%, pour une spécificité de 93%¹.

Synlab recommande d'effectuer chez les personnes à risque, une recherche de sang occulte dans les selles par FIT tous les deux ans, suivie d'une colonoscopie pour tous les tests positifs. La recherche de sang occulte dans les selles était jusqu'à présent effectuée avec le test gaïac, celui-ci sera abandonné au profit du test immunologique qui est plus performant.

Résumé du FIT

<p>Qui doit être testé ?</p> <p>Les personnes à risque de développer un cancer colorectal :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Age > 50ans, • Comportements diététiques à risque • Prédispositions familiales 	<p>Quand faire le test FIT ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tous les 2 ans après l'âge de 50 ans • Suspicion de sang dans les selles
<p>Comment prélever l'échantillon de selles ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kit pour prélèvement des selles spécifique à disposition sur commande chez Synlab. • Procédure de prélèvement à disposition 	<p>Préparation nécessaire pour réaliser le FIT ?</p> <p>Contrairement aux versions antérieures :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pas de restriction alimentaire ou médicamenteuse recommandée.

¹Imperiale et al. Performance Characteristics of Fecal Immunochemical Tests for Colorectal Cancer and Advanced Adenomatous Polyps. A systematic review and Metanalysis. Annals of Internal Medicine: 2019.

Prélèvement

Selles natives prélevées avec un kit spécifique :

- Pas de restriction alimentaire ou médicamenteuse dans les jours précédant la prise d'échantillon.
- Des kits de prélèvement spécifiques de cette analyse sont mis à disposition chez Synlab.

Le kit de prélèvement contient :

- ✓ Une **feuille de demande** avec un mode d'emploi. Les coordonnées complètes du patient ainsi que le tampon du médecin prescripteur doivent être remplies pour la prise en charge de l'échantillon.
- ✓ Un **tube spécifique de prélèvement (FIT)** doit être inséré dans le sachet de transport et identifié.
- ✓ Une **enveloppe préaffranchie** pour l'adressage direct de la feuille de demande et de l'échantillon au laboratoire.

Stabilité de l'échantillon prélevé

- 7 jours à température ambiante

Fréquence d'exécution

- 2x par semaine / mardi et vendredi

Méthode d'analyse

- ELISA détectant l'hémoglobine humaine
- Seuil de positivité : 50 ng/ml

Position tarifaire de la Liste des analyses

- 1402.00 / 37 points (Hémoglobine libre)

Logistique

Par courrier postal ou en mains propre directement dans un laboratoire ou centre de prélèvement SYNLAB. La liste est disponible sur notre site internet : www.synlab.ch

Pour l'obtention des kits de prélèvement, contactez notre service de commandes par email : commande.ch@synlab.com

Responsable

SYNLAB Lausanne: Sandrine Charrière, Eric Dayer, FAMHs