



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Dépistage du cancer colorectal

-

Freins et obstacles à sa réalisation

Le 05 décembre 2025

Dr Druel Vladimir

Thèse du Dr SALIBA Héloïse



- CCR (cancer colorectal) = fréquent et mortel
 - ➔ 43 000 nouveaux cas/an en France
 - ➔ plus de 17 000 décès/an en France
 - ➔ 2^{ème} rang des décès par cancer chez ♂ et 3^{ème} chez ♀
- Dépistage simple = FIT (test immunologique fécal)
faux négatifs : 0,15 %, faux positifs : 4 %

STADES DES LÉSIONS DÉTECTÉES		SURVIE À 5 ANS
Précoces	0 – In situ	
	1 – Superficielle	
	2 – Paroi du côlon	90 %
Régional	3 – Ganglions	70 %
Métastatique	4 – Métastases	13 %

Figure 1 : Survie à 5 ans en fonction du stade du cancer colorectal

Source : Société Nationale Française de Gastroentérologie.Cancer du côlon. (en ligne). Août 2018



Dépistage organisé du cancer colorectal
Campagne d'information « Mars Bleu »



**Vous êtes peut-être assis
sur un cancer !**

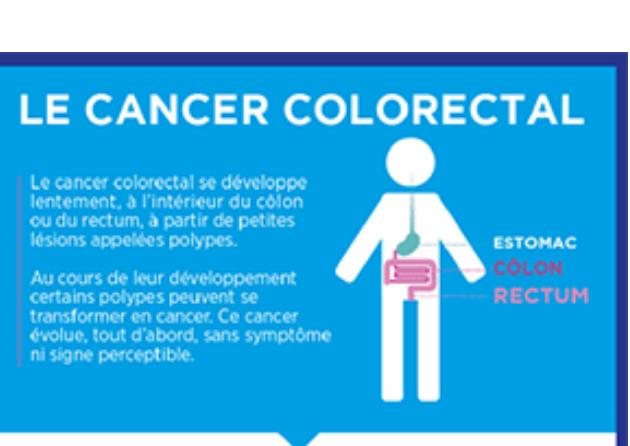


Parlez-en à votre médecin, pharmacien(ne), infirmier(ière)



**VOUS TROUVEREZ BIEN
5 MINUTES
POUR LE DÉPISTAGE
DU 2^e CANCER LE PLUS MEURTRIER ?**

DÉTECTÉ TÔT, LE CANCER COLORECTAL SE GUÉRIT DANS 9 CAS SUR 10



CHIFFRES CLÉS

2^e

CANCER

le plus meurtrier

43 000
NOUVEAU CAS
diagnostiqués par an

45% FEMMES
55% HOMMES

18 000
DÉCÈS / AN

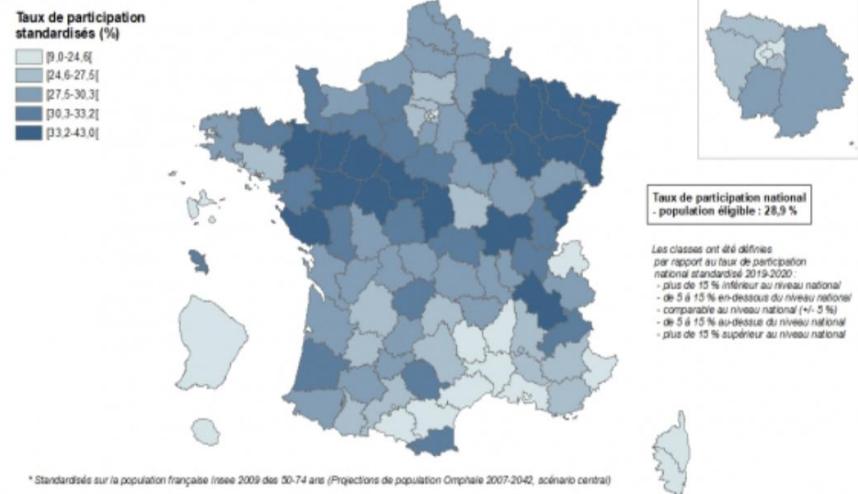
1 PERSONNE / 30
touchée par le
cancer colorectal
au cours de sa vie

Source : Les cancers en France, Les données, INCa, édition 2015.

- Participation au dépistage du CCR :
→ 34,2 % (2023, SPF)
- < seuil de participation minimal de 45 %

Figure 2 :
Taux standardisés de participation par département, période 2019-2020

Programme national de dépistage organisé du cancer colorectal
Période 2019-2020
Taux standardisés* de participation - population éligible, par département



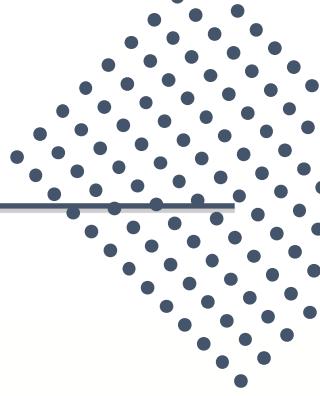
* Standardisé sur la population française (Insee 2009 des 30-74 ans) (Projections de population Omphale 2007-2042, scénario central)

Source : INSEE/BesoPLAN, 2014
État de la France, 01/03/2021
Données issues des CRCDC et ELP de l'Insee

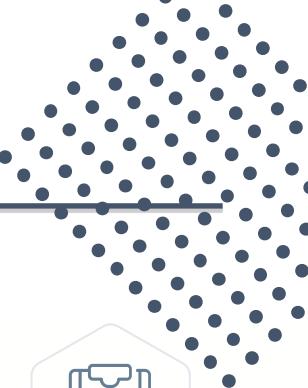
Evaluer les freins actuels à la réalisation du dépistage du CCR par les patients

≠ frein entre participant et non participant au dépistage

≠ frein entre intention de réaliser le test chez les non participants.



- Etude observationnelle par questionnaire
- Occitanie
- Du 27 décembre 2022 au 4 avril 2023
- 50 à 75 ans,
- Critères de non inclusion : un risque élevé ou très élevé au CCR, réalisation de coloscopie



Questionnaire:

- profil sociodémographique
- freins au dépistage
- participation et intention de participation au dépistage



Distribution :
pharmacies d'Occitanie



Intervention
investigatrice dans les
pharmacies
+
Recrutement médecins
volontaires



Echantillon test de 10
Personnes
=> validation



Relance
- 1 semaine
- 3 semaines
- 1 mois
- 2 mois



146 questionnaires
reçus

Diagramme des flux

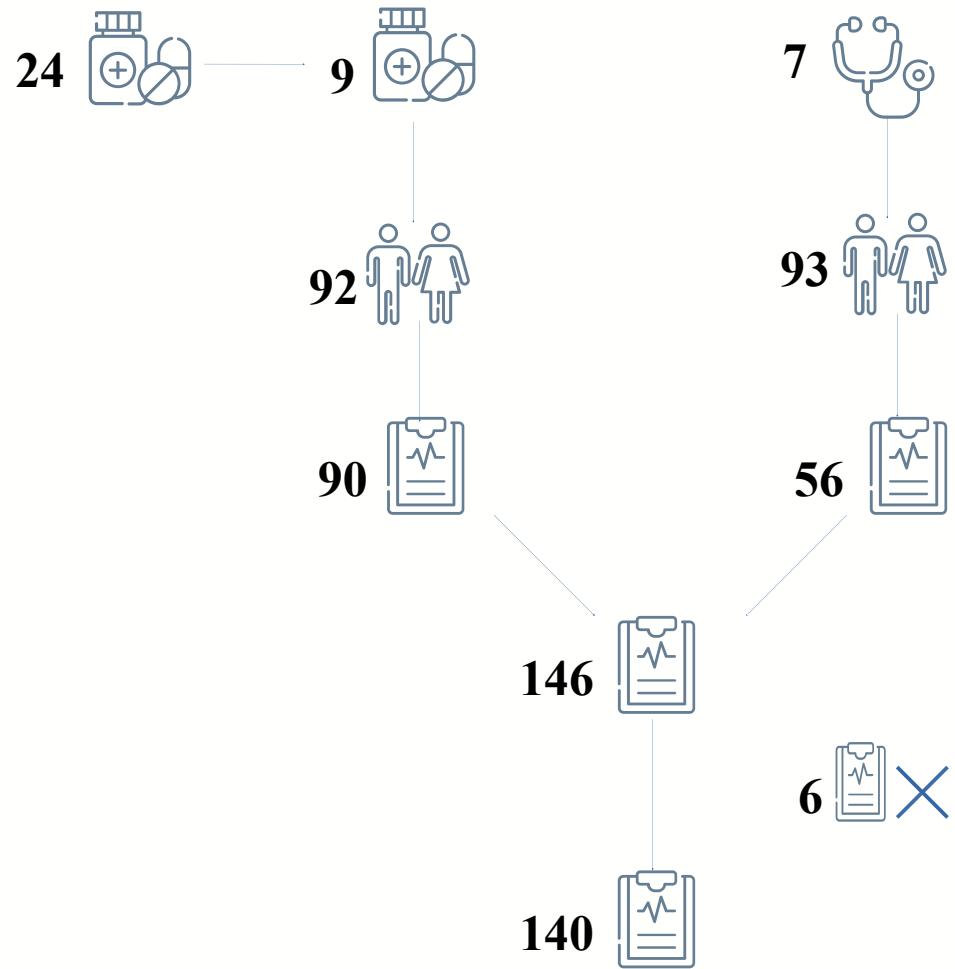
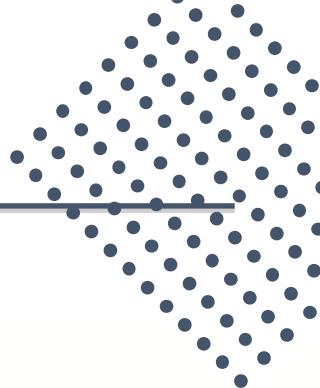


Diagramme des flux



- 59,3 % de 
- 55 % entre 50 et 60 ans
- 47,1 % citadins

	Patients vont faire/refaire le test	
	Oui	Non
Participants au dépistage n = 50	45 (90%)	5 (10%)
Non participants au dépistage n = 90	47 (52,2%)	43 (47,7%)
Total	92 (65,7%)	48 (24,3%)

Figure 4 : Estimation par les patients de leur probabilité de réaliser le dépistage du cancer colorectal dans les 2 ans

- Freins tous patients confondus :

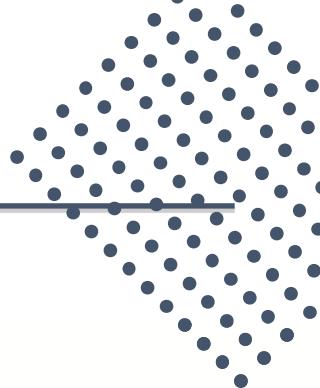
→ Manque d'information



- Information reçue insuffisante (19,3 %)
- Absence de réception du test à domicile (28,6 %)
- Absence d'incitation par le médecin traitant (21,4 %)

- Freins tous patients confondus :
 - ➔ Manque d'information
 - ➔ Manque de temps : 19,3 %





- Freins tous patients confondus :
 - ➔ Manque d'information
 - ➔ Manque de temps : 19,3 %
 - ➔ Sentiment de ne pas être concerné
 - Bonne santé (21,4 %)
 - Absence d'antécédents familiaux (22,9 %)



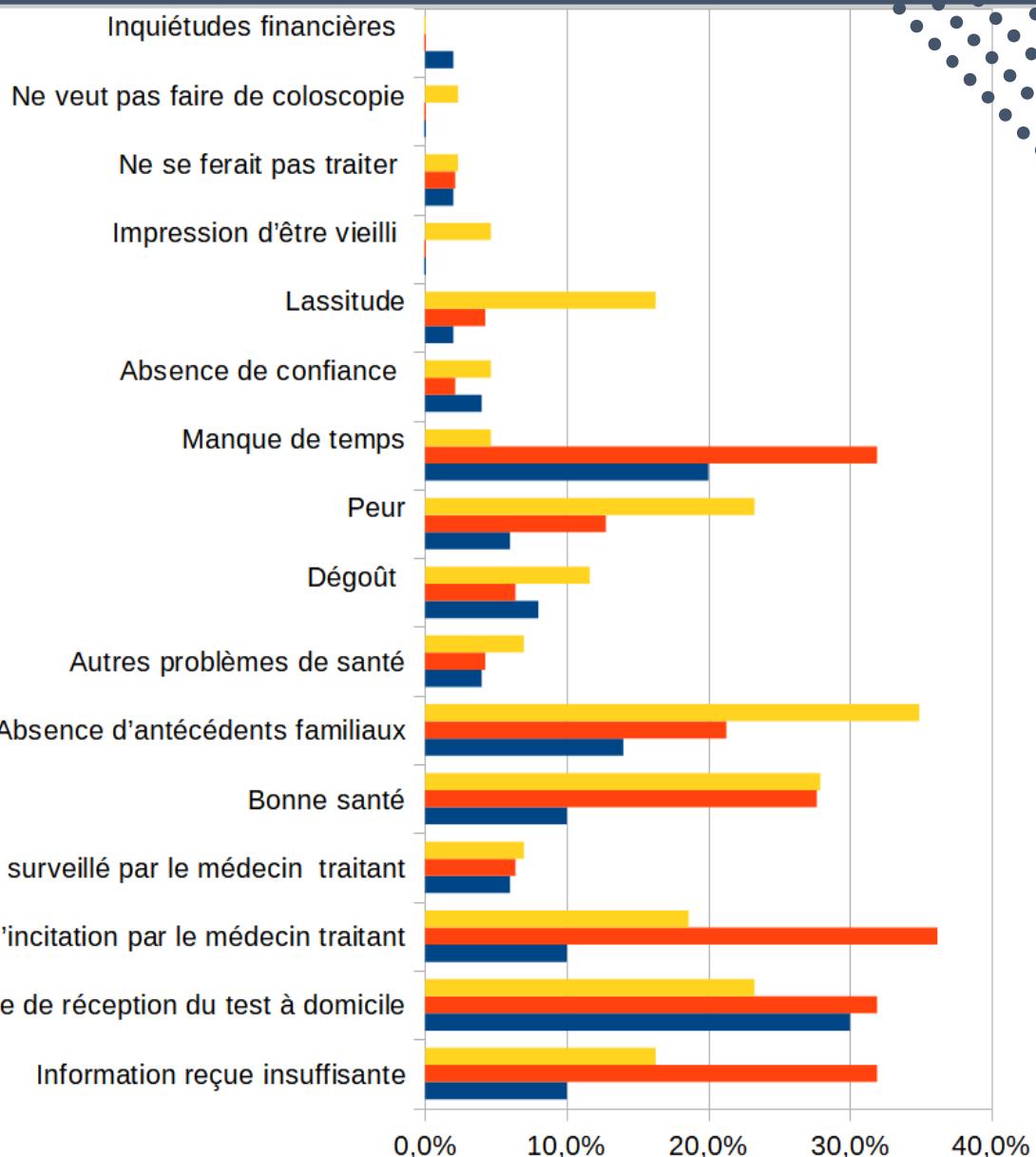
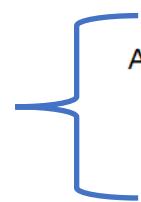
- ne participant pas au dépistage et n'ayant pas l'intention d'y participer
- ne participant pas au dépistage mais ayant l'intention d'y participer
- participant au dépistage

Freins au dépistage du cancer colorectal décrits par les patients en fonction de la participation au dépistage du cancer colorectal (en%)

Manque de temps

Sentiment de ne pas être concerné

Manque d'information



- ne participant pas au dépistage et n'ayant pas l'intention d'y participer
- ne participant pas au dépistage mais ayant l'intention d'y participer
- participant au dépistage

Freins au dépistage du cancer colorectal décrits par les patients en fonction de la participation au dépistage du cancer colorectal (en%)

• **Peur**



6,0 % vs 12,8 % vs 23,3 %

• **Lassitude**



2,0 % vs 4,3 % vs 16,3 %

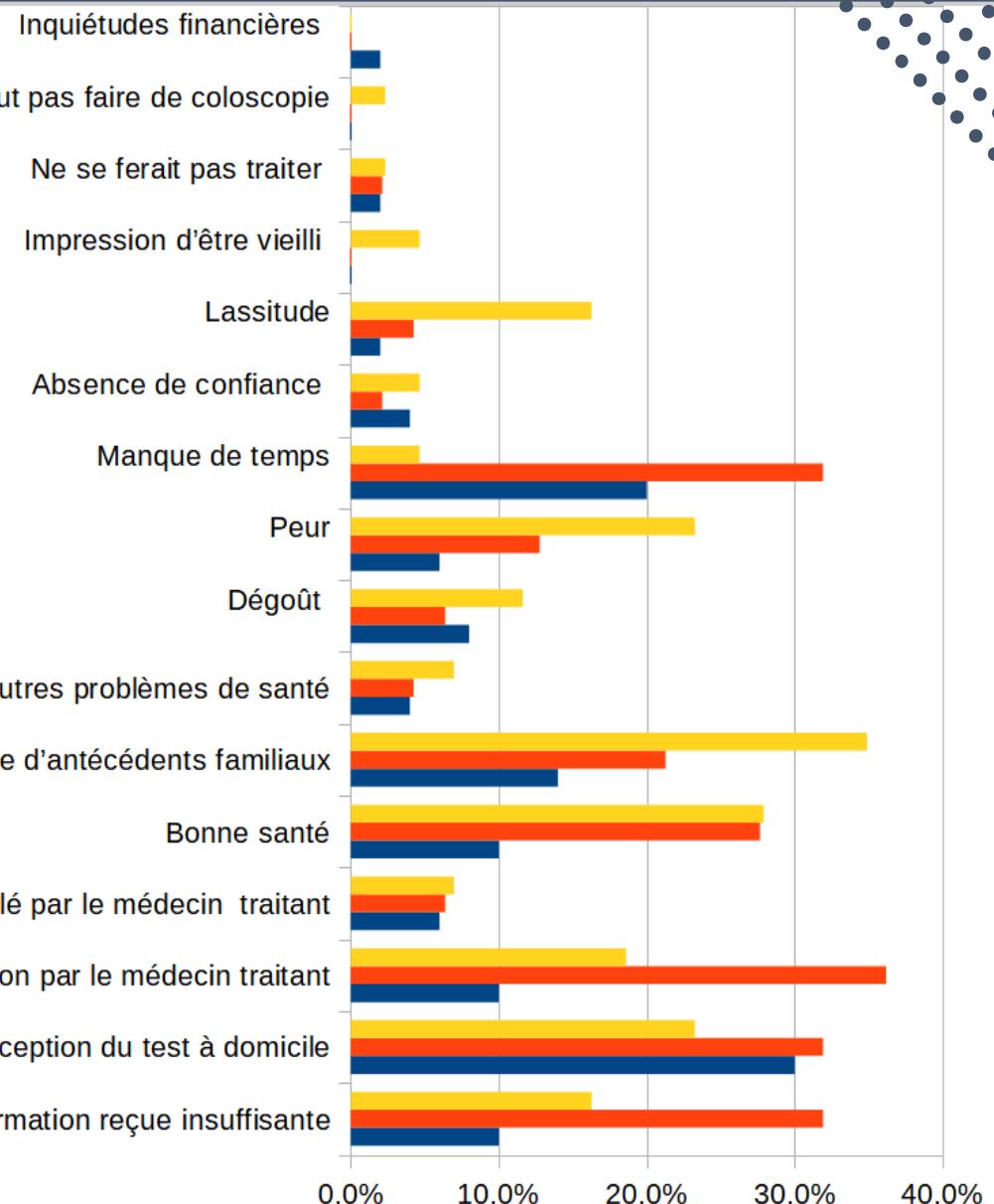
Freins

Impression d'être suffisamment surveillé par le médecin traitant

Absence d'incitation par le médecin traitant

Absence de réception du test à domicile

Information reçue insuffisante

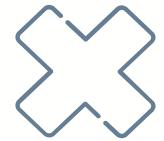




**population = patients
réfractaires**

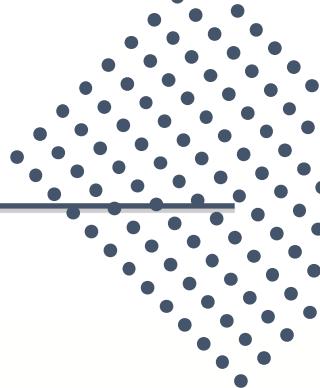
Recrutement +

**patients non participants =
64,3 % de l'étude**

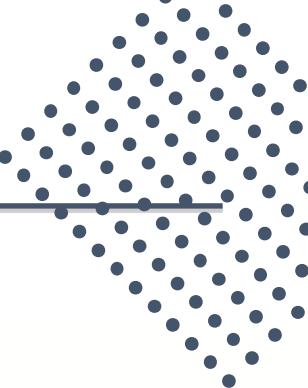


< 200

représentativité



-  :
 - majoration campagnes publicitaires ?
 - entourage et   
 - envoi à  ?
-  :
 - valoriser rapidité
 - retrait  et  futur ?
-  :
 - points à souligner
-  :
 - centres d'examen de santé
 - ➔ rdv personnalisé
-  :
 - prévention peu intégrée
 - ➔ cours de santé
 - ➔ formation, DPC
 - ➔ parcours médical prévention, DMP, domaine social

**Fiche conseils lors de la délivrance du test****- la fréquence et la mortalité importante du CCR**

(3ème tumeur la plus fréquente chez l'homme et 2ème chez la femme, 2ème cancer plus meurtrier chez l'homme et 3ème chez la femme)

- l'importance du dépistage précoce

(guérison dans 90 % des cas pour les stades I)

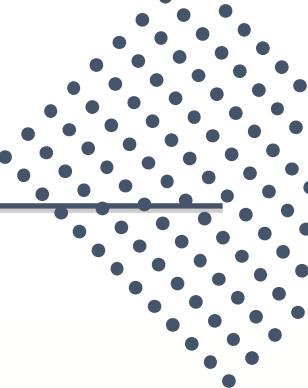
-tout le monde peut être touché

(80% des cas sont sporadiques)

- la bonne hygiène de vie ne protège pas totalement du CCR**- la rapidité de passage du test et simplicité**

(pas de régime nécessaire, un seul prélèvement, démonstration conseillée)

- le test n'est généralement pas envoyé directement au domicile



- Manque d'information (19,3%), de temps (19,3 %) et sentiment de ne pas être concerné (22,9 %)
- Patients réfractaires : lassitude des examens de prévention (16,3 %) et peur (23,3 %)
→ Diverses sources d'amélioration
- Intérêt de s'intéresser au non participant ++++ et aux « réfractaires » → Problème de « nom »



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

vladimir.druel@wanadoo.fr

