



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Dépistage du cancer colorectal

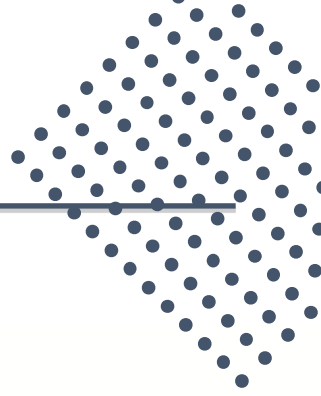
Freins et obstacles à sa réalisation



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 | } 90 % |
| | 1 – Superficielle | |
| | 2 – Paroi du côlon | |
| 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 DU **CANCER COLORECTAL** JOURNÉES D'INFORMATION ET DE SENSIBILISATION

Hall
d'accueil
STAND

8, 9, 10
MARS
2023

Promenade
dans un
colon géant

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



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

**1 simple test
gratuit, rapide
à faire chez soi**

Tous
les **2 ans**

à partir
de **50 ans**

Visite du Côlon virtuel



Scannez et découvrez
ou www.ligue-cancer29.fr



Pensez-y !

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



Le cancer colorectal
n'est pas sexiste



LE CANCER COLORECTAL

Le cancer colorectal se développe lentement, à l'intérieur du côlon ou du rectum, à partir de petites lésions appelées polypes.

Au cours de leur développement certains polypes peuvent se transformer en cancer. Ce cancer évolue, tout d'abord, sans symptôme ni signe perceptible.



ESTOMAC
CÔLON
RECTUM

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



**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



Mois de sensibilisation au dépistage du
cancer colorectal

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

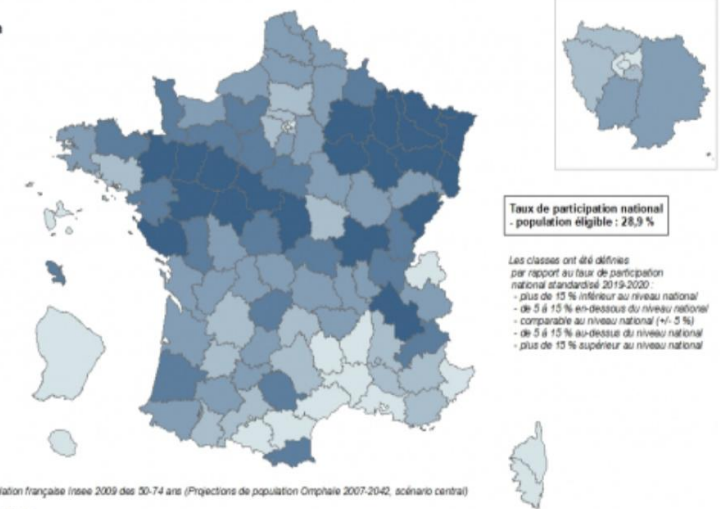
Figure 2 :

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

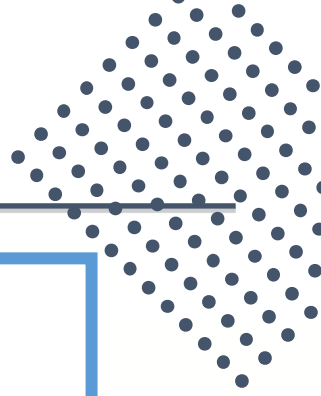
Taux de participation
standardisés (%)

| |
|-------------|
| [0.0-24.6[|
| [24.6-27.5[|
| [27.5-30.3[|
| [30.3-33.2[|
| [33.2-43.0] |



* Standardisés sur la population française Insee 2009 des 50-74 ans (Projections de population Ondata 2007-2042, scénario central)

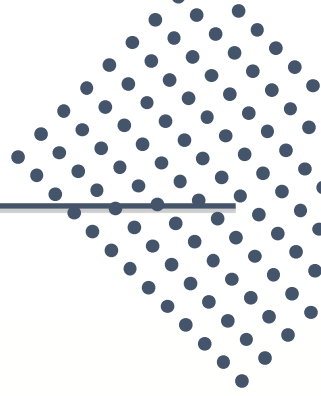
Source : INSEE (GeoFLA) 2014 ;
ISSN Santé publique France, 01/03/2021
Données issues des CRCDC et ELP de l'Insee



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

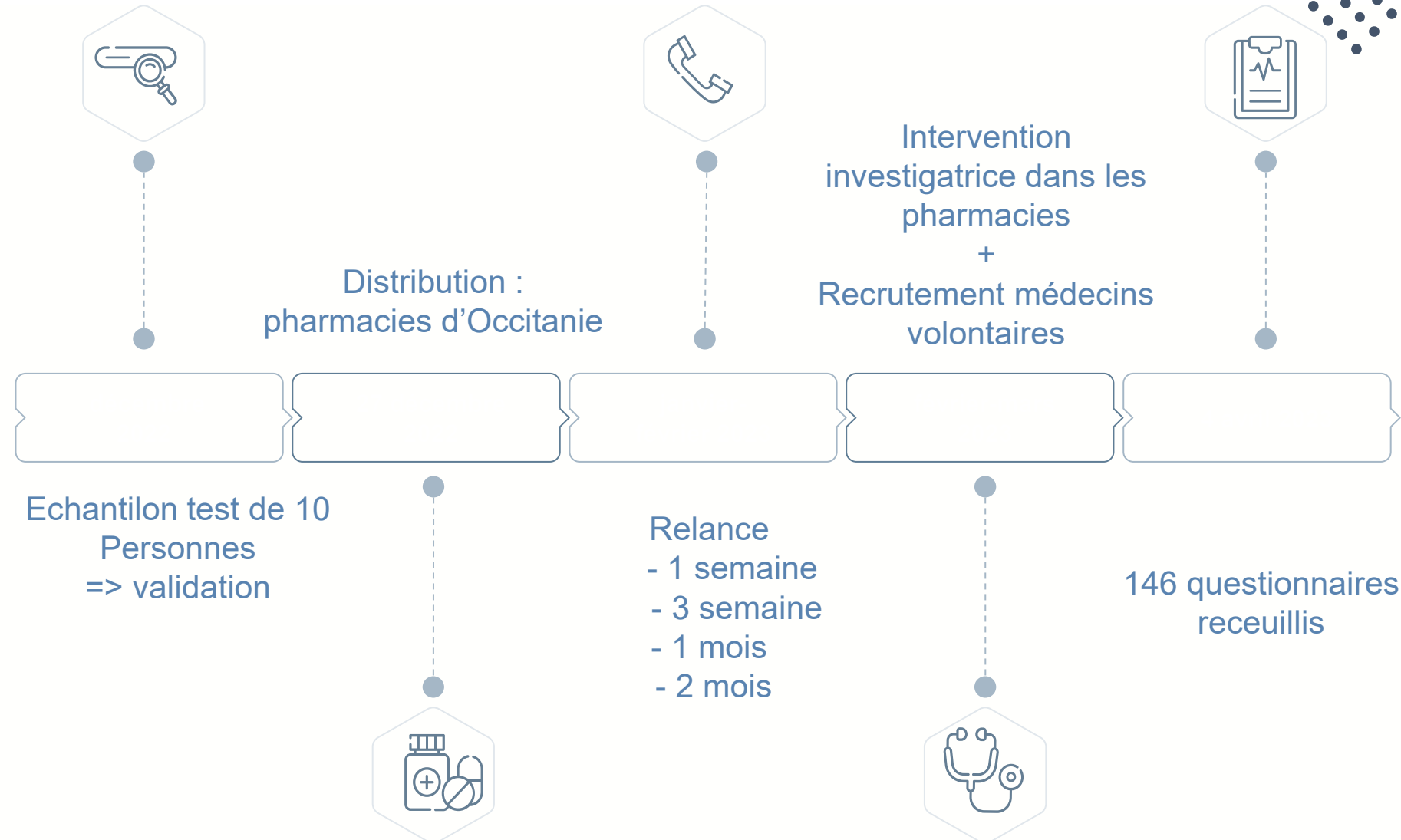
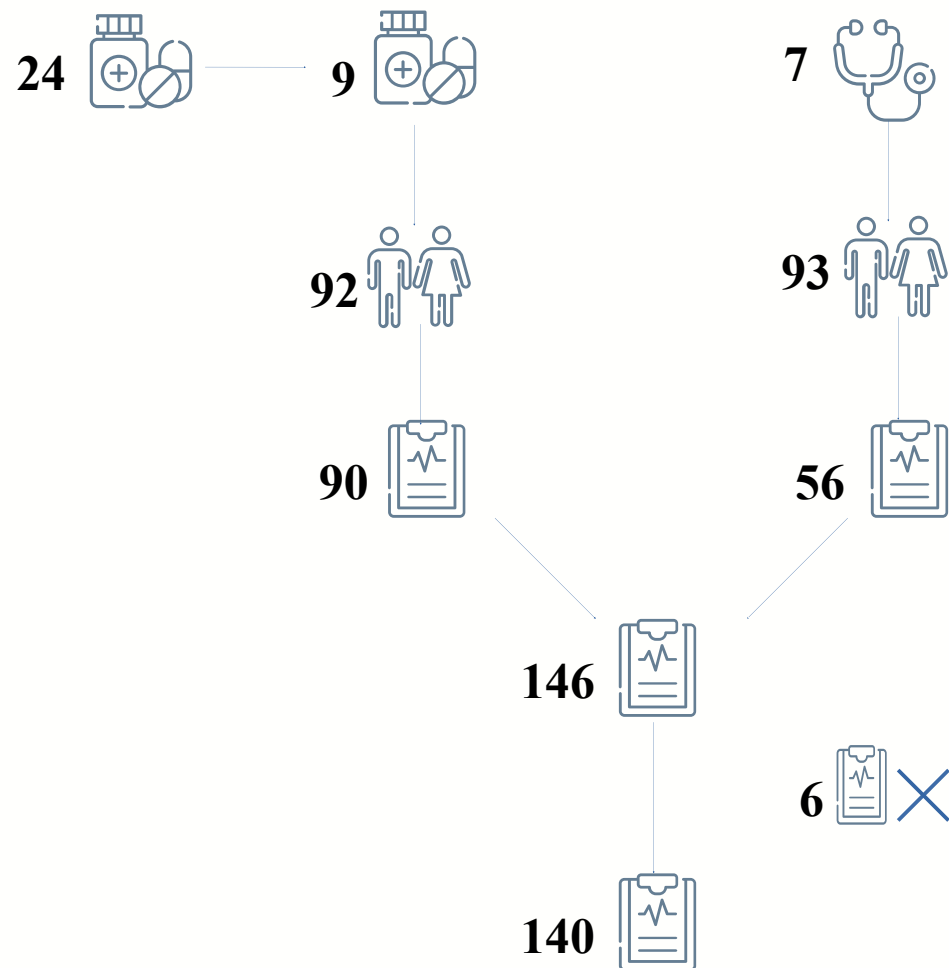
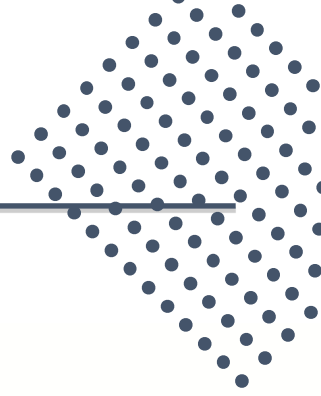



Diagramme des flux





- 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



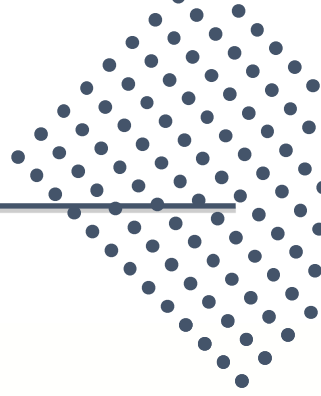
- Information reçue insuffisante (19,3 %)
- Absence de réception du test à domicile (28,6 %)
- Absence d'incitation par le médecin traitant (21,4 %)


- 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 %)

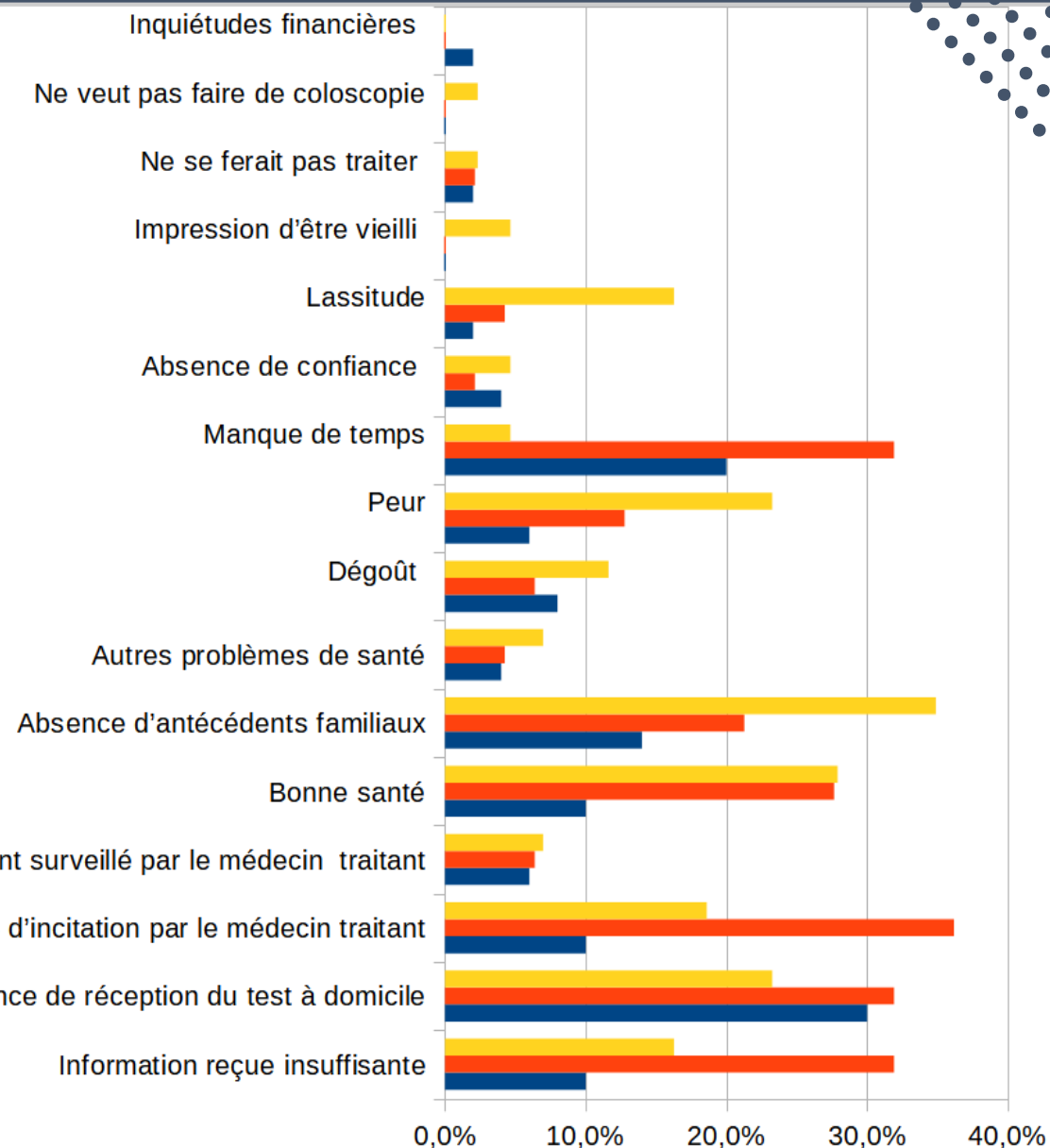
- ne participant pas au dépistage et n'ayant pas l'intention d'y participer
- ne participant pas au dépistage mais ayant l'intention d'y participer
- participant au dépistage

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**



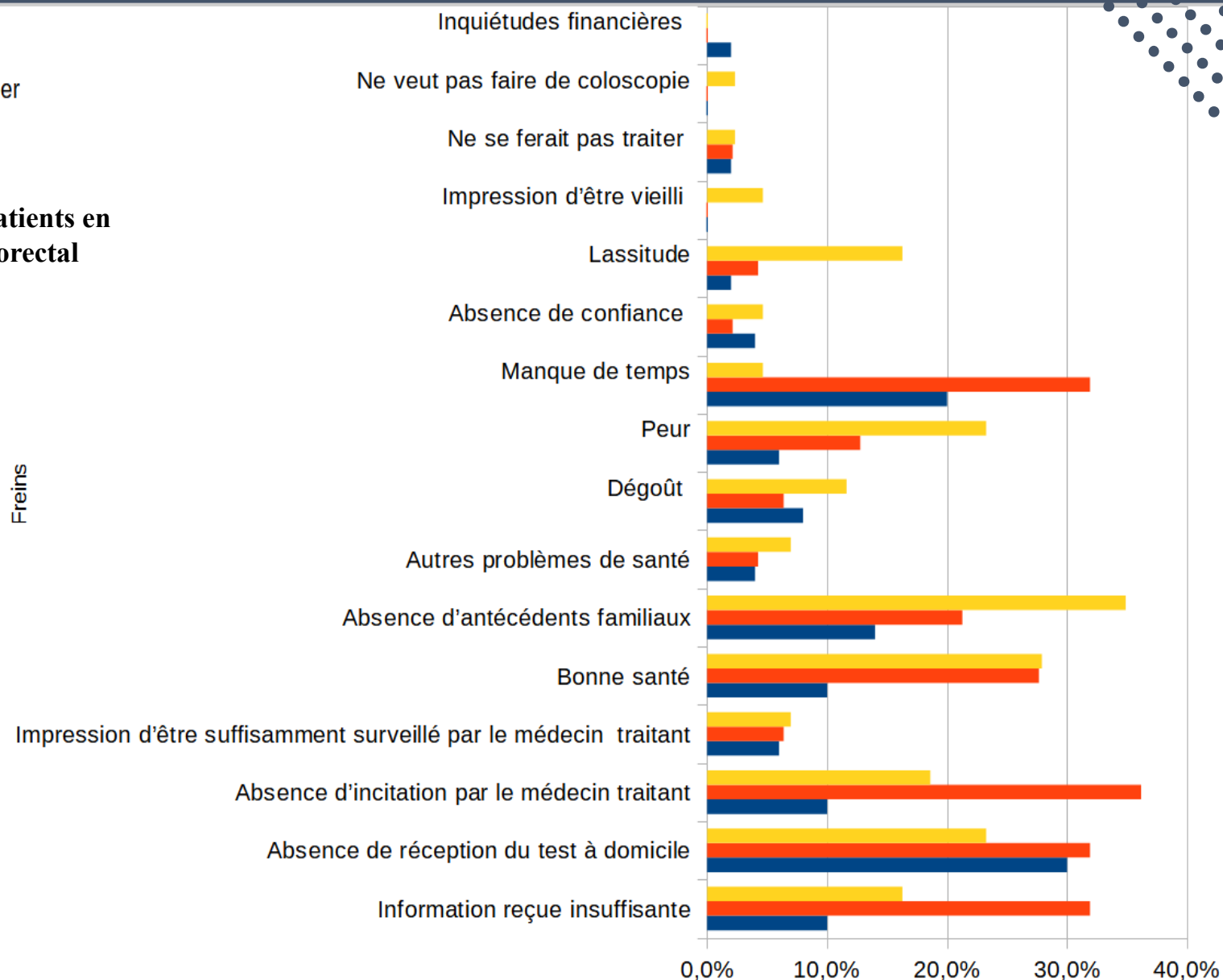
6,0 % vs 12,8 % vs 23,3 %

- **Lassitude**



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

Freins





**population = patients
réfractaires**












Recrutement  + 

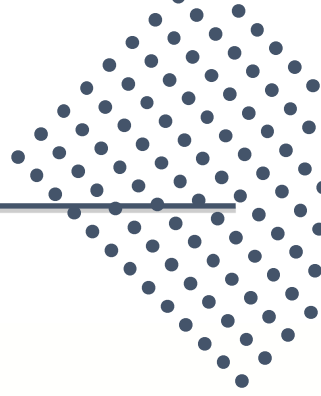
**patients non participants =
64,3 % de l'étude**



< 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

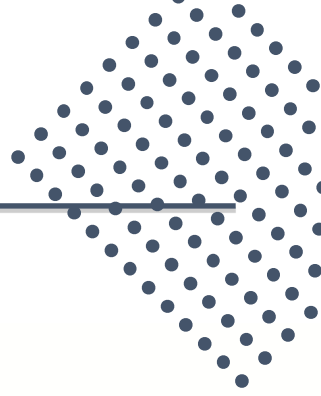
(80% des cas sont sporadiques)

- 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

