

Rédaction le 20 novembre 2019.

Dernière mise à jour le 20 novembre 2019

Lien vers l'article:

<https://infosante.whitecube.dev/guides/cancer-du-colon-diagnostic-traitement-et-suivi>



De quoi s'agit-il ?

Il existe plusieurs types de cancer du côlon. Très souvent, **des polypes** se développent d'abord sur la paroi intestinale. Il s'agit de tumeurs bénignes composés de tissu glandulaire et qui se fixent généralement à la muqueuse intestinale. **À long terme**, ces polypes peuvent **devenir malins**. cette fiche ne traite que de ce type de cancer du côlon.

Quelle est sa fréquence ?

Le cancer du côlon en Belgique est le troisième cancer en importance chez l'homme, après celui de la prostate et du poumon, et le deuxième cancer en importance chez la femme après le cancer du sein. Il représente **la deuxième cause de décès par cancer chez l'homme**, et la troisième chez la femme. Le cancer du côlon survient davantage **chez l'homme**, surtout à partir de 64 ans.

Comment le reconnaître ?

Au début, les symptômes sont souvent absents. Les principales caractéristiques sont la **présence de sang et/ou de glaire dans les selles et une modification de la structure des selles**. On peut également observer des maux de ventre, une perte d'appétit, un amaigrissement et une fausse impression de défécation urgente (vous avez la sensation de devoir aller aux toilettes, mais rien ne vient).

Comment le diagnostic est-il posé ?

Si le médecin pense à une tumeur colorectale, il vous proposera de passer une **endoscopie ou une coloscopie**. En l'occurrence, un tube muni d'une caméra est inséré par l'anus dans le côlon sous anesthésie locale ou générale. L'intestin est complètement examiné. Si on y voit des **lésions suspectes**, le médecin prélève **une biopsie**. Cela signifie qu'on prélève un bout de la lésion suspecte pour des examens complémentaires au microscope. En présence de **polypes**, ils sont entièrement enlevés et analysés. S'il n'est pas possible d'effectuer la coloscopie pour une raison ou l'autre, on réalise un **coloscanner** (appelé également coloscopie virtuelle). Si le diagnostic est certain, le médecin va vérifier s'il y a des métastases à l'aide d'un CT scan de la cage thoracique et de l'abdomen, d'un PET-CT scan et éventuellement d'une IRM du foie. Tous ces

examens permettent au médecin de déterminer à **quel stade** en est le cancer. Toutes ces informations sont importantes par rapport au choix du traitement.

En quoi le traitement consiste-t-il ?

Le traitement dépend du stade auquel le cancer se trouve. Si la tumeur se limite à l'intestin et qu'il n'y a pas de métastases ailleurs dans le corps, on privilégie une **intervention chirurgicale** pendant laquelle le chirurgien enlève un bout d'intestin ainsi que les ganglions lymphatiques environnants. Après l'intervention, une équipe analyse cet échantillon d'intestin et les ganglions retirés. Si la tumeur est complètement enlevée, si elle n'est pas très agressive et si on n'a pas détecté de ganglions affectés, **aucun autre traitement** n'est nécessaire. Par contre, si on trouve des métastases (généralement dans le foie, les poumons et/ou l'abdomen), il existe plusieurs options de traitement, dont la principale est **l'ablation chirurgicale des métastases**, la [radiothérapie](#) et la [chimiothérapie](#).

Comment le suivi se passe-t-il ?

Le suivi après le traitement pour un cancer du côlon **prend cinq ans**. Quatre à six semaines après l'intervention, un premier contrôle est effectué, et un planning est organisé pour la poursuite du suivi. Les deux premières années, **un examen clinique et un bilan sanguin** ont lieu tous les trois mois, et un **CT scan** tous les six mois. Au cours des trois années qui suivent, l'examen clinique et le bilan sanguin ont lieu tous les six mois. On prévoit une coloscopie après un an et après cinq ans. Les personnes n'ayant pas eu de **coloscopie** avant l'intervention en subiront une dès que possible après l'intervention.

Rédaction le 20 novembre 2019.

Dernière mise à jour le 20 novembre 2019

Lien vers l'article:

<https://infosante.whitecube.dev/guides/cancer-du-colon-diagnostic-traitement-et-suivi>



Liens Utiles

- Coloscopie
<https://www.erasme.ulb.ac.be/fr/services-de-soins/glossaire-medical/coloscopie>
- Le scanner, ici,
<https://www.saintluc.be/brochures-information-patients/brochures/commu-dsq-124-1.0-scanner.pdf>
- PET scan
<https://www.erasme.ulb.ac.be/fr/services-de-soins/glossaire-medical/pet-scan>
- Cancerinfo 0800 15 801
<https://www.cancer.be/aide-aux-patients/la-fondation-votre-service/cancerinfo-est-l-pour-vous-au-0800-15-801>
- Radiothérapie
<https://www.cancer.be/les-cancers/traitements/radioth-erapie>
- Dépistage du cancer colorectal en Wallonie
<https://www.ccref.org/particulier/colorectal.php>
- Cancer colorectal
<https://www.cancer.be/les-cancers/types-de-cancers/cancer-colorectal-du-gros-intestin>
- Dépistage du cancer colorectal (vidéo)
<https://www.youtube.com/watch?v=NCKS-QOWOvs>
- La colonoscopie virtuelle, ici,
<https://www.saintluc.be/brochures-information-patients/brochures/commu-dsq-093-colonoscopie-virtuelle.pdf>
- Dépistage du cancer colorectal à Bruxelles
<https://www.bruprev.be/fr/colotest>
- Chimiothérapie
<https://www.cancer.be/les-cancers/traitements/chimioth-erapie>
- L'IRM, ici,
<https://www.saintluc.be/brochures-information-patients/brochures/commu-dsq-125-1.0-irm.pdf>