

## LE SITE INTERNET DU CREGG OUVRE SA PAGE « CANCÉRO » !!

La commission cancérologie du CREGG est vouée au développement d'une cancérologie digestive libérale marquée par le signe de l'excellence. Elle est donc tournée vers l'amélioration constante de la pratique clinique et par la même vers les activités de recherche clinique, véritable corollaire d'une prise en charge de qualité. Constituée d'une équipe dynamique de spécialistes gastro-entérologues orientés exclusivement ou partiellement en oncologie digestive et exerçant en secteur libéral, elle se propose d'aider le gastro-entérologue dans tous les aspects de sa pratique concernant l'oncologie. Elle est à même de lui proposer un soutien depuis sa formation initiale jusqu'à une pratique avancée, finalement toujours souhaitable pour son patient, de son orientation oncologique.

Pour cela, la commission cancérologie du CREGG a le plaisir de vous inviter à surfer avec elle à travers les rubriques suivantes :

- La commission cancérologie : ses membres, comment les joindre ? Comment les rejoindre ?
- Que peut vous apporter la commission cancérologie : de votre formation initiale à votre pratique avancée en passant par votre exercice quotidien ?
- L'actualité des congrès : Un rapport des congrès qui comptent en oncologie digestive.

— L'actualité de la presse : une analyse commentée des articles de la presse internationale qui vont modifier votre pratique.

— Mises au point pratiques à propos de domaines moins connus ou plus débattus de l'oncologie digestive.

— L'oncologie en pratique libérale : quelques données spécifiques à l'oncologie digestive dans le monde libéral !

— Les indispensables : les liens Internet incontournables en oncologie digestive.

— Précis d'oncologie digestive à l'usage de l'infirmière.

Cette page sera très régulièrement mise à jour en particulier à la suite des parutions et des congrès déterminants en oncologie digestive.

Toute visite sur cette page, toute remarque ou toute suggestion pour l'enrichir et l'améliorer sera pour nous un encouragement à poursuivre cette tâche dont le but final reste la défense du meilleur soin à nos patients.

Merci et à bientôt sur : [www.cregg.org](http://www.cregg.org)

Pascal ARTRU & Gérard LLEDO  
Mars 2004

## LES NORDS AMÉRICAINS DÉCOUVRENT L'INTÉRÊT DE LA CHROMOSCOPIE

Sous la plume de R.S. Sandler [1], dans le dernier numéro de Gastroenterology, l'éditeur évoque les bénéfices de la coloscopie : virtuelle, optique ou faite avec une technique de chromoscopie dans le cadre du dépistage du cancer colorectal. Il est toujours bon de rappeler que ce dépistage a été mis en place et remboursé depuis 1997 aux USA.

R.S. Sandler reconnaît que si le dépistage et l'ablation des polypes sont basés sur la séquence polype-cancer décrite en 1968 par Morson, les travaux des auteurs japonais depuis les années 80, doivent être pris en compte ; En Scandinavie, en Grande-Bretagne, au Texas, en appliquant des techniques de chromoscopie, les endoscopistes japonais retrouvent plus de 20 % de lésions planes.

La question s'est posée : le coût en matériel et en temps passé, justifie-t-il de développer de telles techniques ? R. S Sandler rappelle d'abord que la National Polyp Study était faite pour déterminer l'intervalle entre deux coloscopies et non pour vérifier la théorie de Morson. Les lésions planes pouvant être

une des causes des 25 % de cancers non prévenus dans le suivi de cette étude. D'autre part, les cancers diagnostiqués étaient de petite taille pouvant eux aussi être issus de ces lésions non polypoïdes. Pour ces deux raisons, si nous ne connaissons pas encore toutes les conséquences de la détection de ces lésions planes, elles ne peuvent plus être ignorées dans le cadre d'une politique de dépistage.

Par conséquent, ces notions doivent être prises en compte lorsque l'on étudie les bénéfices de la coloscopie virtuelle, qui a de mauvais résultats pour les lésions polypoïdes de moins de 8 mm et ignore les lésions planes. Cette comparaison coloscopie optique et coloscopie virtuelle reste donc en l'état purement artificiel ; il faut comparer coloscopie avec chromoscopie (détectant les lésions planes et polypoïdes) et coloscopie virtuelle.

Ce qui implique trois conséquences. Face à la stimulation intellectuelle liée au développement de l'endoscopie virtuelle, il faut :