

Centres participant à cette étude :

- Centre hospitalier d'Avignon
- CHI de Créteil
- CHU de Besançon – Hôpital Minjoz
- CHU de Brest – Hôpital de la Cavale Blanche
- CHU de Dijon
- CHU de Limoges – Hôpital Dupuytren
- CHU de Nantes – Hôpital de l'Hôtel-Dieu
- CHU de Nice – Hôpital Archet II
- CHU de Rennes – Hôpital Pontchaillou
- CHU de Rouen – Hôpital Charles Nicolle
- CHU de Saint-Etienne – Hôpital nord
- CHU de Toulouse – Hôpital Purpan
- Centre d'endoscopie digestive ambulatoire de Strasbourg
- Hôpital Avicenne – AP-HP
- Hôpital Cochin – AP-HP
- Hôpital Edouard Herriot – HCL
- Hôpital Saint-Antoine – AP-HP
- Hôpital de la Timone – AP-HM

Coordonnées de contact : Olivier Vinet
Hôpital Edouard Herriot
Service d'Hépatogastro-Entérologie
Pavillon L
2^{ème} étage
5 Place d'Arsonval
69437 Lyon cedex 03
Tél : 04 72 11 03 70
Email : olivier.vinet@chu-lyon.fr



Etude FAMCAP

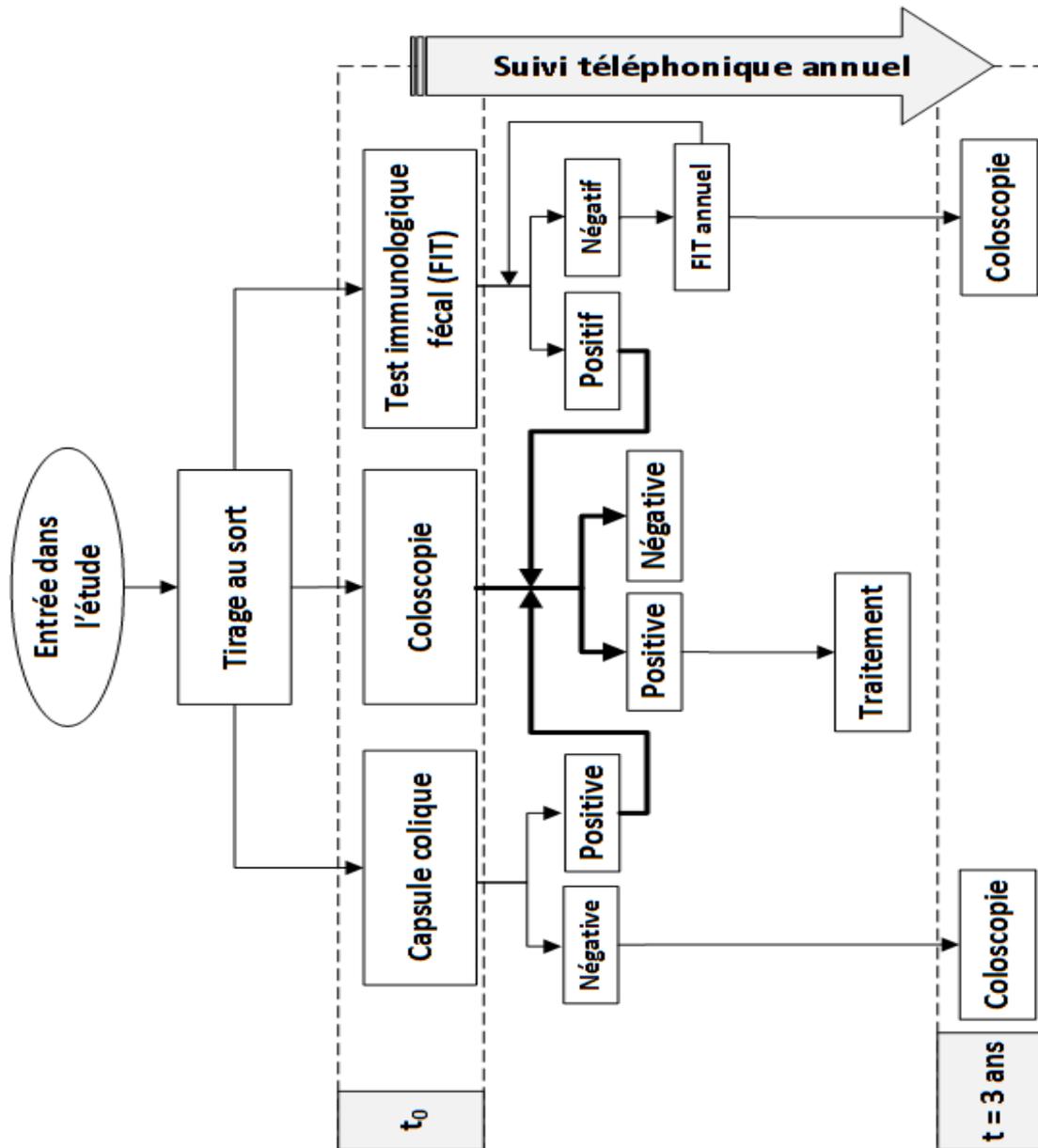
Efficacité de la coloscopie, de la capsule colique et du test immunologique fécal pour le dépistage du cancer colorectal en population à haut risque : un essai contrôlé randomisé

Le **cancer colorectal**, aussi appelé cancer de l'intestin, est le **3^{ème} cancer le plus fréquent** en France (1 personne sur 20 aura un cancer colorectal au cours de sa vie) et le **2^{ème} cancer le plus mortel**. Son pronostic reste médiocre excepté s'il est **détecté à un stade précoce**, auquel cas il se **guérit dans 9 cas sur 10**.

La **famille au 1^{er} degré** (parents, enfants, frères et sœurs) des personnes atteintes d'un cancer colorectal fait partie de la population dite « à haut risque ». Cela signifie que ces personnes ont un **risque supérieur à la normale** de développer un cancer colorectal, ce qui rend le dépistage de ce cancer d'autant plus important.

L'objectif de cette étude est de démontrer que la capsule colique et/ou le test immunologique fécal sont aussi efficaces que la coloscopie pour le dépistage du cancer colorectal, afin de pouvoir dans le futur proposer ces méthodes pour dépister le cancer colorectal dans la population dite « à haut risque »

Schéma du déroulement de l'étude FAMCAP



L'étude FAMCAP et son déroulement

Dans cette étude, il vous est proposé d'effectuer un examen tiré au sort parmi les trois suivants : le test immunologique fécal, la capsule colique et la coloscopie (qui est l'examen de référence).

1 - Si le tirage au sort propose un test immunologique fécal (FIT), vous aurez un examen de selles une fois par an pendant deux ans (à votre entrée dans l'étude, à 1 an et à 2 ans), ainsi qu'une coloscopie qui sera réalisée si un des tests s'avère positif, ou à la fin de l'étude si les trois tests sont négatifs.

2 - Si le tirage au sort propose un examen par capsule colique, vous aurez cet examen, ainsi qu'une coloscopie qui sera réalisée si l'examen par capsule révèle des polypes, ou sinon à la fin de l'étude si l'examen par capsule est négatif.

3 - Enfin si le tirage au sort propose une coloscopie, vous aurez cet examen d'emblée.

Afin de s'assurer qu'aucun cancer n'a échappé à la détection lors du dépistage par capsule colique ou par le test immunologique fécal, une **coloscopie de contrôle** sera réalisée à la fin de l'étude. Donc dans tous les cas, quel que soit l'examen tiré au sort, vous aurez un examen par coloscopie soit au début, soit à la fin de l'étude.

Vous êtes concerné(e) par l'étude FAMCAP, si :

- un membre de votre famille au 1^{er} degré (parents, enfants, frères et sœurs) est atteint d'un cancer colorectal,
- vous avez 45 ans ou plus, et
- vous n'avez pas effectué de dépistage du cancer colorectal (recherche de sang dans les selles (Hemoccult® ou test immunologique fécal), vidéocapsule colique, coloscopie) au cours des 5 dernières années.

Si vous souhaitez participer à cette étude, nous vous invitons à prendre contact avec aux coordonnées indiquées au dos de ce document, afin d'organiser une consultation avec un gastroentérologue dans un des centres participant à l'étude.