Le cancer du côlon : du dépistage de masse au traitement personnalisé

Colon Cancer: from Mass Screening to Personalised Treatment

S. Manfredi

© Lavoisier SAS 2014

L'incidence des cancers colorectaux reste élevée en France, pays à risque moyen, justifiant la mise en œuvre d'un dépistage de masse organisé dont le but est à la fois de réduire à terme l'incidence de ce cancer, mais également la mortalité spécifique liée à ce cancer. La 1^{re} partie de ce dossier fait le point sur l'épidémiologie au travers de données de registres de population, les résultats et l'avenir du dépistage organisé en France.

Les progrès de la prise en charge du cancer colique sont multifactoriels : prise en charge chirurgicale des cancers localisés mais également métastatiques, généralisation du traitement adjuvant, standardisation de la surveillance après chirurgie à visée curative, meilleure appréciation du risque de reprise évolutive, développement de stratégies agressives des formes métastatiques par traitements systémiques, locaux ou une combinaison de ces deux traitements. Ces progrès conduisent à proposer des traitements à visée curative, même en situation métastatique, à de plus en plus de patients sélectionnés.

En situation métastatique, il existe une amélioration de la survie qui a triplée en quelques décennies, amélioration due à l'avènement de polychimiothérapies et de thérapies ciblées, à la définition de facteurs prédictifs de réponse à ces nouveaux traitements et à la réalisation d'études de stratégies permettant de définir les meilleurs schémas pour

chaque ligne de traitement. De nouveaux concepts émergent en particulier le concept de réduction de volume des métastases par des polychimiothérapies « lourdes » permettant ensuite un traitement d'entretien ou de maintenance plus « léger ».

Ce dossier d'*Oncologie* se propose de passer en revue tous les aspects de la prise en charge du cancer du côlon, du dépistage au traitement personnalisé des formes métastatiques en passant par les formes résécables d'emblée ou après traitement néoadjuvant. Une analyse critique de la littérature concernant la place des prothèses coliques dans la prise en charge des cancers coliques en occlusion permet d'aborder les progrès de l'endoscopie digestive appliqués à la cancérologie.

Les auteurs des chapitres de ce numéro sont tous reconnus pour leur expertise dans la prise en charge du cancer du côlon et participent activement à la recherche clinique en cancérologie digestive via la Fédération Française de Cancérologie Digestive (FFCD), ou le partenariat PRODIGE unissant la FFCD à UNICANCER-GI et depuis peu le GER-COR. La mise en commun des compétences des différentes sociétés savantes françaises et le développement d'études cliniques communes sont les garants d'une recherche et d'une expertise de qualité. Je vous souhaite une agréable lecture de ce dossier.

S. Manfredi (✉)

Service des maladies de l'appareil digestif, CHU Pontchaillou,
2, rue Henri Le Guilloux, F-35000 Rennes, France
e-mail : sylvain.manfredi@chu-rennes.fr

Secrétaire scientifique de la Fédération Française de Cancérologie
Digestive (FFCD)