

Version 12.06.07

Recommandations¹ pour la surveillance après polypectomie lors d'une coloscopie (remplace le schéma de la SPGS)

Conditions requises:

- coloscopie complète sous une préparation idéale avec ablation complète des polypes (dite „clearing colonoscopy“), récupération complète des polypes réséqués avec analyse histologique
- Remarque: après résection par fragments ou doute sur la résection totale de polypes sessiles, il est recommandé d'effectuer une endoscopie de contrôle du site de résection dans les 3 mois*
- espérance de vie estimée > 10 ans
- aucun indice en faveur d'un syndrome héréditaire (FAP, HNPCC, Peutz-Jeghers) ou autre situation majorant le risque pour un cancer colorectal (maladies inflammatoires de l'intestin, acromégalie, etc.)

Catégorie de risque	Caractéristiques des polypes (histologie, critères additionnels)	Intervalle pour la coloscopie de surveillance après résection d'un polype	Intervalle pour la coloscopie de suivi après coloscopie sans polypes
I	Adénome tubulaire • 1-2 polypes <i>et</i> • ≤1cm de taille <i>et</i> • aucune dysplasie sévère <i>et</i> • anamnèse familiale négative	5 ans	arrêt de la surveillance
II	Adénome tubulaire • >2 polypes <i>ou</i> • >1 cm de taille <i>ou</i> • dysplasie de haut grade <i>ou</i> • anamnèse familiale positive (1er degré de parenté)	3 ans	5 ans
	Adénome (tubulo-)villeux <i>ou</i> adénome dentelé • tout nombre ou toute taille • tout type de dysplasie		
III	Carcinome au sein d'un adénome (polype dit malin) • polypectomie endoscopique complète <i>et</i> • limite de résection histologiquement saine <i>et</i> • différenciation G1-2 <i>et</i> • aucune invasion des veines et des lymphatiques	≤3 mois pour le contrôle du lieu de résection, puis à 3 ans	5 ans
IV	Carcinome au sein d'un polype (polype dit malin) • polypectomie endoscopique incomplète <i>ou</i> • limite de résection histologiquement maligne <i>ou</i> • différenciation G3 <i>ou</i> • invasion veineuse ou lymphatique manifeste	→ <u>la résection chirurgicale est absolument indiquée</u>	
Polype hyperplasique en amont du sigmoïde <i>ou</i> taille de >1 cm <i>ou</i> >20 polypes		3 ans	5 ans
		aucune surveillance	

¹ Sociétés de discipline médicale et organisations impliquées

Annexe: Sociétés de discipline médicale ou organisations impliquées

- Ligue contre le cancer (LCC)
- Groupe suisse de Recherche clinique sur le Cancer (SAKK)
- Société suisse de Médecine générale (SSMG)
- Société suisse de Chirurgie générale et d'Urgence (SSCGU)
- Société suisse de Médecine interne (SSMI)
- Société suisse d'Oncologie médicale (SSOM)
- Société suisse de Pathologie (SSP)
- Société suisse de Radiologie (SSR)
- Société suisse de Chirurgie viscérale (SSCV)