2. FACTEURS LIÉS AU PATIENT

■ ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX DE CCR / POLYPES ADÉNOMATEUX (Patient à risque élevé)

- En l'état actuel des connaissances, aucune recommandation ne peut être faite de raccourcir les délais de surveillance post-polypectomie par rapport aux patients sans antécédents familiaux.
- La décision* sera adaptée dans certains contextes particuliers (antécédents précoces ou multiples).

■ ANTÉCÉDENTS PERSONNELS DE POLYPES POUR LESQUELS ON NE DISPOSE D'AUCUNE DOCUMENTATION

- Contrôle à discuter* en fonction de chaque cas particulier et de la disponibilité du dossier antérieur (CR endoscopique, examen anatomo-pathologique) qui doit faire l'objet d'une recherche spécifique.

■ ARRÊT / POURSUITE SURVEILLANCE EN FONCTION COMORBIDITÉS / SOUHAITS - MOTIVATION DU PATIENT

- La décision* d'arrêt ou de poursuite de la surveillance coloscopique sera argumentée et partagée avec le patient notamment après information sur la balance bénéfices-risques de la coloscopie.
- Au delà de 80 ans, le contrôle sera ou non indiqué* en prenant en compte l'espérance de vie estimée du patient (au moins 5 ans) et les risques spécifiques de réaliser une coloscopie à un âge avancé.

■ ÂGE, SEXE, TABAC, SURPOIDS

- L'âge supérieur à 60 ans et le sexe masculin apparaissent comme facteurs de risque de récurrence d'adénome, mais ne sont pas retenus, à ce jour, comme nécessitant une augmentation de la fréquence des contrôles coloscopiques.
- Le tabac et le surpoids n'apparaissent pas comme des facteurs de risque incitant à modifier la stratégie de surveillance post-polypectomie.

■ SURVENUE DANS L'INTERVALLE PRÉVU ENTRE 2 COLOSCOPIES

- DE NOUVEAUX SYMPTÔMES DIGESTIFS
- D'UN TEST HEMOCCULT POSITIF**

- Contrôle à discuter* en fonction de chaque cas particulier, prenant notamment en compte l'ancienneté et la qualité de la coloscopie index et la nature du (des) polype(s) précédemment réséqués.

* La traçabilité de la décision doit apparaître dans le dossier patient.

** Test non recommandé dans une période d'intervalle entre 2 coloscopies.