

## Syndrome de Lynch (1)

### Dépistage digestif

| Organe                | Méthode *                                                                                                                                                                                         | Début     | Intervalle                                                                                                                                                  |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Colon/rectum</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Coloscopie avec chromo-endoscopie pancolique à l'indigo carmin</li> <li>▪ Utilisation impérative d'un score de préparation colique (ex: BBPS)</li> </ul> | 20-25 ans | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 3-6 mois: si préparation insuffisante</li> <li>▪ 1 an: si adénome(s)</li> <li>▪ 2 ans: si examen normal</li> </ul> |
| <b>Estomac</b>        | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Endoscopie OGD avec biopsies systématiques pour <i>H.Pylori</i> **</li> </ul>                                                                            | 20-25 ans | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 2 ans: si lésion à risque*** ou si ATCD familiaux de cancer gastrique</li> <li>▪ 4 ans: systématique</li> </ul>    |
| <b>Intestin grêle</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Vidéocapsule endoscopique et/ou Entéro IRM</li> </ul>                                                                                                    | 30-35 ans | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 2 ans: (en alternance) si ATCD familiaux de cancer du grêle</li> <li>▪ Optionnelle****</li> </ul>                  |

\* Se reporter aux documents spécifiques relatifs aux critères de qualité des différents examens

\*\* Indication formelle en cas d'anémie par carence en fer non expliquée par la coloscopie et la fibroscopie OGD ni pas l'examen gynécologique

\*\*\*Gastrite atrophique, métaplasie intestinale, adénome

\*\*\*\* Modalité proposée non consensuelle, favoriser l'inclusion dans des protocoles d'évaluation clinique