

## Syndrome de Lynch-Like

### Critères d'Amsterdam avec MSI instable sans méthylation MLH1 et sans mutation identifiée

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>Utérus + ovaires</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Interrogatoire à la recherche de saignement anormal</li> <li>▪ Examen Clinique</li> <li>▪ Echo pelvienne (endovaginale) avec mesure de l'épaisseur endométriale</li> <li>▪ Biopsie endométriale avec pipelle de Cornier si possible</li> <li>▪ Hystérocopie diagnostique</li> </ul>	35	/ 1 an

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

\*\* Gastrite atrophique, métaplasie intestinale, adénome