



**25 % DES PATIENTS ATTEINTS DE CANCER COLORECTAL  
ONT DES ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX. ET 5 % DES PATIENTS  
ONT UNE MALADIE GÉNÉTIQUE HÉRÉDITAIRE.**

# VOS ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX PEUVENT SIGNIFIER UN RISQUE ACCRU DE CANCER COLORECTAL.

Des antécédents familiaux de cancer colorectal ou de certains types de polypes signifient que vous devriez commencer le dépistage par coloscopie avant l'âge de 45 ans. En fait, vous devriez commencer le dépistage dix ans avant le premier diagnostic connu de cancer colorectal ou de polypes dans votre famille proche.

**Mais ne vous arrêtez pas là.** Partagez les résultats de votre coloscopie avec votre famille. Vos antécédents de cancer colorectal et de polypes peuvent avoir une incidence sur les options de dépistage et le calendrier de votre famille.

Les polypes précancéreux et le cancer du côlon au stade précoce ne présentent souvent aucun symptôme. Il est essentiel de se faire dépister à temps pour détecter le cancer colorectal à un stade précoce, c'est-à-dire lorsqu'il est le plus facile à traiter.

## *Questions à poser lors de la prochaine réunion de famille :*

- *“Avez-vous subi une extraction de polypes lors d'une coloscopie ?”*
- *“Quelqu'un dans notre famille a-t-il eu un cancer du côlon, du rectum ou d'autres types de cancer ?”*

## **Types de cancer colorectal héréditaire :**

- Syndrome de Lynch ou cancer du côlon sans polyposé héréditaire (HNPCC)
- Polyposé adénomateux familial (PAF)
- Polyposé associée à MYH (MAP)

**Un conseiller génétique peut vous aider à évaluer vos antécédents familiaux et ce qu'ils signifient pour votre risque de cancer colorectal. Il peut ensuite vous guider à travers les étapes nécessaires ou les tests génétiques.**