

Cancers colorectaux : la génétique au service de la prévention et du dépistage précoce

Paris, 6 mars 2019 – A l’occasion de Mars Bleu, le mois de dépistage et de sensibilisation des cancers colorectaux, le Groupe Génétique et Cancer (GGC) – Unicancer présente ses recommandations nationales pour la réalisation des tests génétiques devant la suspicion d’une prédisposition héréditaire aux cancers digestifs. Une analyse critique de la littérature a été réalisée afin d’établir la liste d’un panel de 14 gènes pour lesquels le groupe a conclu à une utilité clinique et a donné des recommandations de prévention et de dépistage pour les personnes concernées.

La prévention et le dépistage précoce

Avec plus de 44 000 nouveaux cas chaque année, le cancer colorectal est l’un des cancers le plus fréquent et constitue la deuxième cause de décès par cancer en France ([source Inca](#)). Mais, détecté tôt, il se guérit dans 9 cas sur 10. « La prévention et le dépistage précoce sont des éléments clés pour guérir ou prévenir ce type de cancers. Peu de personnes le savent encore mais si vous avez plusieurs cas de cancers colorectaux dans votre famille, ou un seul cas mais survenu jeune, vous pouvez demander à votre médecin ou gastro-entérologue qu’il vous oriente vers une consultation de génétique. Si votre situation le justifie un test sanguin permet de rechercher une prédisposition génétique aux cancers digestifs » indique le Dr Chrystelle Colas, oncogénéticienne à l’Institut Curie, Centre de lutte contre le cancer (CLCC) de Paris et membre du GGC-Unicancer.

Un panel de 14 gènes reconnus d’utilité clinique

En 25 ans, le nombre de gènes d’intérêt impliqués pour la recherche de ces prédispositions aux cancers digestifs s’est accru. L’apport technique du séquençage haut débit permet dorénavant des analyses simultanées de gènes. Les panels de gènes sont couramment réalisés dans de nombreux laboratoires de génétique moléculaire français.

« En raison de l’absence de recommandations nationales, il existe des disparités dans la composition de ces panels et dans la prise en charge médicale des patients porteurs de mutations délétères, en particulier pour les gènes récemment identifiés » précise le Dr Marion Dhooge, gastro-entérologue à l’Hôpital Cochin, AP-HP, et membre du GGC-Unicancer.

Afin d’harmoniser ces panels, le GGC-Unicancer a constitué un groupe de travail de 19 experts (génétiens cliniciens et moléculaires, conseiller en génétique, gastro-entérologues et épidémiologistes français) qui ont procédé à une revue exhaustive de la littérature pour 31 gènes jugés d’intérêt en cas de suspicion de prédisposition héréditaire aux tumeurs gastro-intestinales.

Ce travail d’expertise réalisé selon une méthodologie rigoureuse a permis d’établir la liste d’un panel de 14 gènes d’intérêt clinique confirmé (estimations fiables des risques tumoraux, recommandations de surveillance associées et possibilité de tests génétiques pré-symptomatiques chez les apparentés) : *APC*, *BMP1A*, *CDH1*, *EPCAM*, *MLH1*, *MSH2*, *MSH6*, *MUTYH* (mutations bi-allélique), *PMS2*, *POLD1*, *POLE*, *PTEN*, *SMAD4* et *STK11*.

Le GGC-Unicancer recommande d’analyser ce panel de gènes lors d’une suspicion de prédispositions aux cancers du tube digestif. Pour les gènes non retenus, une conduite à tenir est définie.

Contact presse

Gwendoline Miguel
01 76 64 78 00
g-miguel@unicancer.fr



« La singularité du GGC-Unicancer repose sur un dispositif soutenu par l'INCa avec des interactions fortes et anciennes entre biologistes et oncogénéticiens, ce qui a permis ce travail original pour le choix de gènes à analyser dans les situations évocatrices de risque héréditaire. Nous avons déjà mené un travail similaire sur les risques de cancer du sein et de l'ovaire avec l'identification d'un panel de 13 gènes et des recommandations associées ([voir communiqué de presse](#)) » précise le Dr Catherine Noguès, oncogénéticienne à l'Institut Paoli-Calmettes, CLCC de Marseille et Présidente du GGC- Unicancer

>> [Voir les fiches et recommandations en ligne du groupe GGC](#)

A propos d'Unicancer

Unicancer est l'unique réseau hospitalier français dédié à 100% à la lutte contre le cancer et la seule fédération hospitalière nationale dédiée à la cancérologie. Elle réunit 18 Centres de lutte contre le cancer (CLCC), établissements de santé privés à but non lucratif, répartis sur 20 sites hospitaliers en France. Les CLCC prennent en charge plus de 516 000 patients par an (en court-séjour, HAD et actes externes).

Unicancer est aussi le premier promoteur académique d'essais cliniques, en oncologie, à l'échelle européenne. Reconnu comme leader de la recherche en France, le réseau Unicancer bénéficie d'une réputation mondiale avec la production d'un tiers des publications internationales en oncologie (source : étude bibliométrique/ Thomson Reuters). Au total 569 essais cliniques (inclusions ou suivis) sont promus en 2017 par le réseau Unicancer, plus de 15% des patients des CLCC sont inclus dans les essais cliniques et plus de la moitié des PHRC dévolus aux CLCC.

Le [Groupe Génétique et Cancer \(GGC\) - Unicancer](#) rassemble l'ensemble des acteurs (cliniciens, biologistes, conseillers, chercheurs ...) de l'oncogénétique française (CHU, CHG, CLCC, Hôpitaux privés). A côté de la mise en place de programmes spécifiques de recherche, il assure l'élaboration, l'organisation, et la mise en place des bonnes pratiques de prise en charge des patients et de leur famille, ainsi que leur diffusion. Depuis 2003, ces travaux sont réalisés en partenariat avec l'INCa dans le cadre des plans cancer successifs.

>> Suivez-nous : www.unicancer.fr   

Contact presse

Gwendoline Miguel
01 76 64 78 00
g-miguel@unicancer.fr