



Syndrome de Lynch

Organe	Cadre	Recommandation	Statut
Colon-Rectum	Dépistage	Coloscopie complète + chromocoloscopie avec coloration à l'indigo carmin tous les 2 ans à partir de 25 ans	standard
		Rythme annuel à discuter si cancer identifié à 2 ans ou moins dans la famille, à valider en RCP	option
		A partir de 20 ans si cancers plus précoces dans la famille, à valider en RCP	option
		A 3 mois si qualité insuffisante (cf CR type d'endoscopie et recommandations de la SFED)	standard
		Arrêt à 75 ans si espérance de vie < 5 ans ou comorbidité (maladie diverticulaire...), à valider en RCP	option
	Chirurgie prophylactique	- Colectomie subtotal (anastomose iléorectale haute) si cancer colique, à valider en RCP (âge, localisation, antécédent colique, pronostic)	standard option
	Prévention	- Information sur l'efficacité de l'aspirine	standard option
Endomètre	Dépistage	Examen clinique + échographie endovaginale tous les ans à partir de 30 ans	standard
		+ hystéroscopie souple avec biopsies si doute + consultation d'intervalles si symptôme (éducation des patientes)	standard standard
	Chirurgie prophylactique	Hystérectomie totale après 45 ans si demande explicite, geste chirurgical abdominal prévu et projet parental accompli, accompagnée d'un THS si besoin, à valider en RCP	option
Ovaires	Dépistage	Dans le même temps que l'examen utérin, sans preuve d'efficacité	standard
	Chirurgie prophylactique	Si demande explicite, si chirurgie abdominale antérieure sur l'utérus, à valider en RCP	option
Estomac	Dépistage	- Gastroscopie dans le même temps que la coloscopie si antécédents familiaux d'adénocarcinome gastrique, à valider en RCP	standard option
	Prévention	Recherche d'Helicobacter Pylori par gastroscopie avec biopsies à l'occasion du 1er bilan endoscopique avec traitement si infection et contrôle	standard
Voies urinaires	Dépistage	- Echographie pelvienne + cytologie urinaire tous les ans à partir de 35 ans si antécédents familiaux d'adénocarcinome des voies urinaires, à valider en RCP	standard option
Intestin grêle	Dépistage	- Vidéocapsule tous les 2 ans à partir de 35 ans si antécédents familiaux d'adénocarcinome intestinal, à valider en RCP	standard option
Autres localisations (peau, SNC)	Dépistage	A discuter en RCP en fonction de l'histoire familiale	standard
DPN-DPI	Conseil Génétique	-	standard