



## MAP/MYH

Organe	Cadre	Recommandation	Statut
Colon-Rectum	Dépistage	Mutation bi-allélique: coloscopie complète + chromocoloscopie IC à 20 ans, 25 ans, puis ts les 2 ans > 30 ans	standard
		Mutation mono-allélique: coloscopie tous les 5 ans > 45 ans; notre groupe ne prend pas de décision définitive avant d'avoir recueilli l'avis des autres groupes de prise en charge en France	standard
		Si CRC chez un apparenté sans mutation bi-allélique, surveillance "risque élevé" pour tous les apparentés au 1er degré (GCB 1998): coloscopie tous les 5 ans soit dès 45 ans si diagnostic entre 45 et 60 ans, soit 10 ans avant l'âge au diagnostic si diagnostic < 45 ans	standard
		Arrêt à 75 ans si espérance de vie < 5 ans ou comorbidité (maladie diverticulaire...), à valider en RCP	option
	Chirurgie prophylactique	CRC ou polypose incontrôlable par endoscopie, à valider en RCP	option
Estomac/duodenum	Dépistage	Mutation bi-allélique: gastroscopie complète à 25 ans puis ts les 2 ans > 30 ans (rythme à moduler en fonction des constatations endoscopiques suivant la classification de Spiegelmann)	standard
Dermato	Prévention	Mutation bi-allélique: éducation à l'autoexamen clinique	option