

28/08/2026



Risque accru de cancers gastro-intestinaux dans la mucoviscidose : dépistage, prévention et directions futures

Titre grand public :

Dépistage des cancers gastro-intestinaux dans la mucoviscidose

Auteurs :

Linda C. Cummings^{1,2} and Steven D. Freedman^{3,4}

Affiliations :

1. Case Western Reserve University, Cleveland, OH, United States
2. University Hospitals Cleveland Medical Center, Cleveland, OH, United States
3. Harvard Medical School, Boston, MA, United States
4. Beth Israel Deaconess Medical Center, Boston, MA, United States

Quelle est la problématique de votre recherche ?

Pourquoi les personnes atteintes de mucoviscidose présentent-elles un risque plus élevé de cancers gastro-intestinaux ? Comment dépister et prévenir au mieux ce type de cancers chez ces personnes ?

Pourquoi est-ce important ?

Les progrès dans les traitements de la mucoviscidose permettent aux personnes qui en sont atteintes de vivre plus longtemps. Par conséquent, les problèmes de santé liés au vieillissement, comme les cancers, deviennent plus fréquents. Puisque les symptômes des cancers gastro-intestinaux peuvent n'apparaître qu'à un stade avancé de la maladie, le dépistage précoce donne les meilleures chances d'une issue favorable des thérapies.

Quels sont les travaux réalisés ?

Nous avons passé en revue la littérature disponible sur le risque de cancer gastro-intestinal dans la mucoviscidose. En nous appuyant sur les connaissances actuelles, nous avons fait une synthèse des pratiques actuelles de dépistage et de prévention des cancers gastro-

intestinaux. Afin de mieux agir face à ce problème, nous avons parallèlement suggéré des pistes pour une meilleure compréhension du risque de cancers gastro-intestinaux.

Quels sont les résultats ?

Selon la revue de la littérature réalisée, les personnes atteintes de mucoviscidose présentent un risque de cancer colorectal environ six fois supérieur à celui des personnes en bonne santé. Le risque d'autres cancers digestifs, comme le cancer du pancréas, de l'œsophage et de l'intestin grêle, se révèle également plus élevé. Les recommandations actuelles prévoient le dépistage du cancer colorectal par coloscopie à partir de l'âge de 40 ans chez les personnes atteintes de mucoviscidose n'ayant subi aucune transplantation, et à l'âge de 30 ans chez les patients transplantés. Les indications concernant les autres cancers gastro-intestinaux n'ont pas encore été définies, en raison de la moindre fréquence de ces cancers.

Que cela signifie-t-il et pourquoi faut-il rester prudent ?

La compréhension du risque de cancers gastro-intestinaux dans la mucoviscidose reste limitée, surtout en ce qui concerne les cancers en dehors du colon ou du rectum. Nous avons étudié les recommandations actuelles concernant le dépistage du cancer colorectal et avons suggéré des méthodes de dépistage des autres cancers gastro-intestinaux en nous appuyant sur les connaissances actuelles. Cependant, une meilleure compréhension de ces autres cancers gastro-intestinaux dans la mucoviscidose pourrait aider à élaborer des recommandations de dépistage spécifiques de ces cancers.

Quelles sont les perspectives ?

Nous devons mieux comprendre comment la mucoviscidose augmente le risque de cancers gastro-intestinaux. Des recherches en laboratoire ainsi que des études sur des personnes atteintes à la fois de mucoviscidose et d'un cancer gastro-intestinal pourraient nous permettre d'améliorer nos connaissances. De futures études pourraient aussi traiter des méthodes de prévention des cancers dans la mucoviscidose.

Lien vers le manuscrit original sur PubMed :

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41927358/>