Schweizerische Gesellschaft für Gastroenterologie
Société Suisse de Gastroentérologie
Societa Svizzera di Gastroenterologia

Recommandations consensuelles pour le suivi après polypectomie coloscopique 2022.
Prérequis: cf. EOS, Guide de la SSG sur la coloscopie / Coloscopie de dépistage 2022.

Caractérisation du ou des polypes (histologie, critères supplémentaires)	Intervalle pour la 1ère coloscopie de surveillance	Intervalle pour la 2ème coloscopie de surveillance	Intervalle pour la 3ème coloscopie de surveillance
Polypes adénomateux			
Définition			
Faible risque - Nombre ≤4 et - Taille <10mm et - Facteurs histologiques: dysplasie de bas grade	10 ans: Coloscopie (ou reprise du programme de dépistage cantonal avec FIT)		
Haut risque - Nombre ≥5 ou - Taille ≥10mm ou - facteurs histologiques: dysplasie de haut grade	3 ans	A nouveau des adénomes à haut risque: 3 ans Absence d'adénome ou adénomes à faible risque: 5 ans	A nouveau des adénomes à haut risque: 3 ans Absence d'adénome ou adénomes à faible risque: coloscopie (ou reprise du programme de dépistage cantonal avec FIT)
Polypes et lésions festonnés (PH, LFS, AFT)			
Définition			
Faible risque - Taille <10mm et - Facteurs histologiques: absence de dysplasie	10 ans Coloscopie (ou reprise du programme cantonal de dépistage avec FIT)		
Haut risque - Taille ≥10mm ou - Facteurs histologiques: dysplasie de tout grade ou - Adénome traditionnel festonné (indépendamment de la taille et du grade de dysplasie)	3 ans	A nouveau des polypes festonnés à haut risque: 3 ans Absence de polypes festonnés ou polypes festonnés à faible risque: 5 ans	A nouveau des polypes festonnés à haut risque: 3 ans Absence de polypes festonnés ou polypes festonnés à faible risque: coloscopie (ou reprise du programme de dépistage cantonal avec FIT)

Situations spécifiques
Résection par fragments («piecemeal») d'un gros polype sessile (généralement >2 cm): contrôle local après 3 à 6 mois, si (celui-ci) est normal, alors coloscopie après 3 ans.
Ces recommandations ne s'appliquent pas en cas de (suspicion de) cancer colorectal héréditaire, de syndrome de polypose festonnée (SPF) ou d'antécédents familiaux positifs de cancer colorectal.
Définition SPF (OMS 2019): - ≥5 PF proximaux du rectum, tous d'une taille de ≥5 mm, dont au moins deux d'une taille de ≥10 mm ou - ≥20 PF de toute taille dans tout le colorectum, dont ≥5 proximaux du rectum (nombre cumulé de PF de toutes les coloscopies)
AFT: Adénomes festonnés traditionnels EOS: Expert Opinion Statements FIT: Fecal immunochemical test LFS: Lésions festonnées sessiles PF: Polypes festonnés PH: Polypes hyperplasiques SSG: Société suisse de gastroentérologie

v. SMF 2022;22/21-22): 349-355

SGG/SSG gkaufmann Verbandsmanagement, Wattenwylweg 21, 3006 Berne
T +41 31 332 41 10 F +41 31 332 41 12 office@sggssg.ch www.sggssg.ch