

**Surveillance endoscopique après résection chirurgicale ou endoscopique d'un cancer colo-rectal :  
Recommandations de l'European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) et de l'European  
Society of Digestive Oncology (ESDO) 2019.**

*Endoscopic surveillance after surgical or endoscopic resection for colorectal cancer: European Society  
of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) and European Society of Digestive Oncology (ESDO) Guideline*

Traducteur : Aymeric Becq

Relecteur : Xavier Dray

**PRÉREQUIS POUR LA SURVEILLANCE**

1. We recommend post-surgery endoscopic surveillance for CRC patients after intent-to-cure surgery and appropriate oncological treatment for both local and distant disease. Strong recommendation, low quality evidence.

**Nous recommandons une surveillance endoscopique chez les patients ayant eu une chirurgie avec objectif curatif ou un traitement oncologique approprié pour cancer colo-rectal, pour les maladies tant localisées que métastatiques. Recommandation forte, niveau de preuve faible.**

2. We recommend a high quality perioperative colonoscopy before surgery for CRC or within 6 months following surgery. Strong recommendation, low quality evidence.

**Nous recommandons une coloscopie péri opératoire de bonne qualité, en pré-opératoire ou dans les 6 mois suivant une chirurgie. Recommandation forte, niveau de preuve faible.**

3. We recommend performing surveillance colonoscopy 1 year after CRC surgery. Strong recommendation, moderate quality evidence.

**Nous recommandons une coloscopie de surveillance 1 an après une chirurgie de cancer colo-rectal. Recommandation forte, niveau de preuve modéré.**

**SURVEILLANCE ENDOSCOPIQUE APRÈS RÉSECTION CHIRURGICALE D'UN CRC**

4. We do not recommend an intensive endoscopic surveillance strategy, e.g. annual colonoscopy, because of a lack of proven benefit. Strong recommendation, moderate quality evidence.

**En l'absence de bénéfice démontré, nous ne recommandons pas une surveillance endoscopique rapprochée (coloscopie annuelle par exemple). Recommandation forte, niveau de preuve modéré.**

5. After the first surveillance colonoscopy following CRC surgery, we suggest the second colonoscopy should be performed 3 years later, and the third 5 years after the second. If additional high-risk neoplastic lesions are detected, subsequent surveillance examinations at shorter intervals may be considered. Weak recommendation, low quality evidence.

**Après une première coloscopie de surveillance au décours d'une chirurgie de cancer colo-rectal, nous suggérons une deuxième coloscopie à 3 ans de la première, puis une troisième à 5 ans de cette deuxième endoscopie. En cas de détection de nouvelles lésions néoplasiques à haut risque, les intervalles de surveillance suivants peuvent être raccourcis. Recommandation faible, niveau de preuve bas.**

6 After the initial surveillance colonoscopy, we suggest halting post-surgery endoscopic surveillance at the age of 80 years, or earlier if life expectancy is thought to be limited by comorbidities. Weak recommendation, low quality evidence.

**Après la première coloscopie de surveillance, nous suggérons un arrêt de la surveillance endoscopique après l'âge de 80 ans, voire plus tôt en cas d'espérance de vie diminuée par des comorbidités. Recommandation faible, niveau de preuve bas.**

### **SURVEILLANCE ENDOSCOPIQUE APRÈS RÉSECTION ENDOSCOPIQUE D'UN CRC T1**

7. In patients with a low risk pT1 CRC treated by endoscopy with an R0 resection, we suggest the same endoscopic surveillance schedule as for any CRC. Weak recommendation, low quality evidence.

**Chez les patients avec un cancer colorectal pT1, à faible risque, traité par voie endoscopique avec une résection R0, nous suggérons le même schéma de surveillance endoscopique que pour tout cancer colo-rectal. Recommandation faible, niveau de preuve bas.**

### **BIBLIOGRAPHIE**

Hassan C, Wysocki PT, Fuccio L, et al. Endoscopic surveillance after surgical or endoscopic resection for colorectal cancer: European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) and European Society of Digestive Oncology (ESDO) Guideline. *Endoscopy*. 2019; 51(3):C1. doi: 10.1055/a-0854-5925. Epub 2019 Feb 14.