

Wybór badania przesiewowego na raka jelita grubego

DECYZJA MARKA



Zbadaj się na raka jelita grubego!

Rak okrężnicy i odbytnicy, również nazywany rakiem jelita grubego, jest jedną z głównych przyczyn śmierci z powodu chorób nowotworowych w mieście Nowy Jork (NYC). Regularne badania przesiewowe pozwalają wykryć ten typ raka we wcześniejszym stadium, gdy jest on łatwiejszy w leczeniu.

Przypadki zachorowań na raka jelita grubego są coraz częstsze wśród osób poniżej 50. roku życia. Osoby, u których nie występują żadne czynniki ryzyka, powinny rozpocząć badania przesiewowe w wieku 45 lat. W przypadku wystąpienia różnych czynników ryzyka konieczne może być wcześniejsze rozpoczęcie badań przesiewowych oraz zwiększenie ich częstotliwości, np. jeśli w rodzinie jest osoba chorująca na raka jelita grubego.

Należy omówić ze swoim lekarzem indywidualne czynniki ryzyka i ustalić, od kiedy i jak często należy wykonywać badania przesiewowe. Lepiej zapoznać się z potencjalnym ryzykiem z odpowiednim wyprzedzeniem. Potwierdzenie czynników ryzyka nie musi oznaczać, że rozwinie się u Ciebie rak jelita grubego, z kolei ich brak nie wyklucza możliwości zachorowania.

Dostępne są różne badania przesiewowe na raka jelita grubego. Badania kału mogą wykryć w próbce kału krew lub zmiany w genach (DNA), które mogą świadczyć o obecności raka jelita grubego. Dostępne badania przesiewowe obejmują:

- Immunochemiczne badanie kału (fecal immunochemical test, FIT), które pozwala wykryć krew. Zaleca się wykonywanie badania FIT co roku.
- Badanie kału na krew utajoną metodą gwajakolową o wysokiej czułości (high-sensitivity guaiac-based fecal occult blood test, HSgFOBT), które pozwala wykryć krew. Zaleca się wykonywanie badania HSgFOBT co roku.
- Badanie kału w kierunku zmienionego DNA (FIT-DNA), pozwalające wykryć krew i zmiany w genach (DNA), które mogą świadczyć o obecności nowotworu. Zaleca się wykonywanie badania FIT-DNA co trzy lata.

- Kolonoskopia. Jest to badanie wizualne wykonywane specjalną kamerą, które pozwala lekarzowi na dokładne określenie stanu jelita grubego oraz usunięcie wszelkich stwierdzonych polipów. Kolonoskopię wykonuje się co dziesięć lat, a czasem częściej, w zależności od indywidualnego ryzyka oraz wyników badania. Pozytywny wynik badania kału jest podstawą do wykonania kolonoskopii.

Dodatkowe informacje są dostępne na stronie **nyc.gov/health/coloncancer**. Szczegółowe wideo dotyczące tego, jak przygotować się do kolonoskopii, jest dostępne na stronie **bit.ly/colonoscopy-prep-video**.

Porozmawiaj z lekarzem i swoją rodziną.

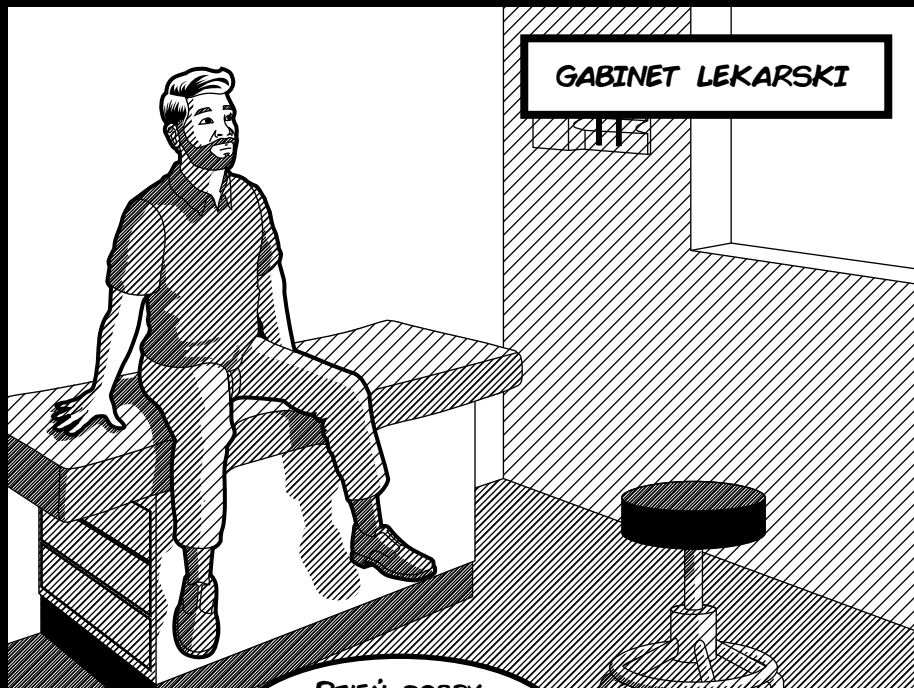
Ta broszura została opracowana jako pomoc w rozpoczęciu rozmowy z lekarzem lub rodziną na temat dostępnych badań przesiewowych w ramach profilaktyki raka jelita grubego. Marek pomaga sobie i swojej rodzinie zapobiec rakowi jelita grubego, i Ty także możesz pomóc sobie i swojej rodzinie. Czytając tę historię, dowiesz się:

- jak rozmawiać ze swoim lekarzem o badaniach przesiewowych na raka jelita grubego oraz jego zapobieganiu;
- czego można się spodziewać w odniesieniu do badań kału i kolonoskopii.

Porozmawiaj ze swoim lekarzem i rodziną o występującym u Ciebie ryzyku oraz metodach i częstotliwości badań przesiewowych

Rozpoznaj możliwe objawy raka jelita grubego.

Krew w kale jest jednym z możliwych oznak raka jelita grubego. Rak jelita grubego może powodować nieustępujący ból brzucha i odbytu lub zaparcie albo biegunkę, które nie ulegają poprawie. Niezamierzona utrata masy ciała jest kolejną oznaką. Objawy te mogą być także spowodowane innymi niż rak jelita grubego problemami zdrowotnymi, jednak ważne jest, aby skonsultować się z lekarzem w razie występowania tych objawów.



GABINET LEKARSKI

DZIEŃ DOBRY
MARKU! JAK
SIĘ MIEWASZ?

MIEWAM SIĘ
DOBRZE! WŁAŚNIE
OBCHODZIŁEM SWOJE
47 URODZINY.



WSZYSTKIEGO NAJLEPSZEGO
Z OKAZJI URODZIN!
CZY ROBIEŚ JUŻ BADANIA
PRZESIEWOWE NA RAKA
JELITA GRUBEGO?

NIE.

PAMIĘTAM JEDNAK, JAK
MOJA ŻONA SANDRA
MIAŁA KOLONOSKOPIĘ.

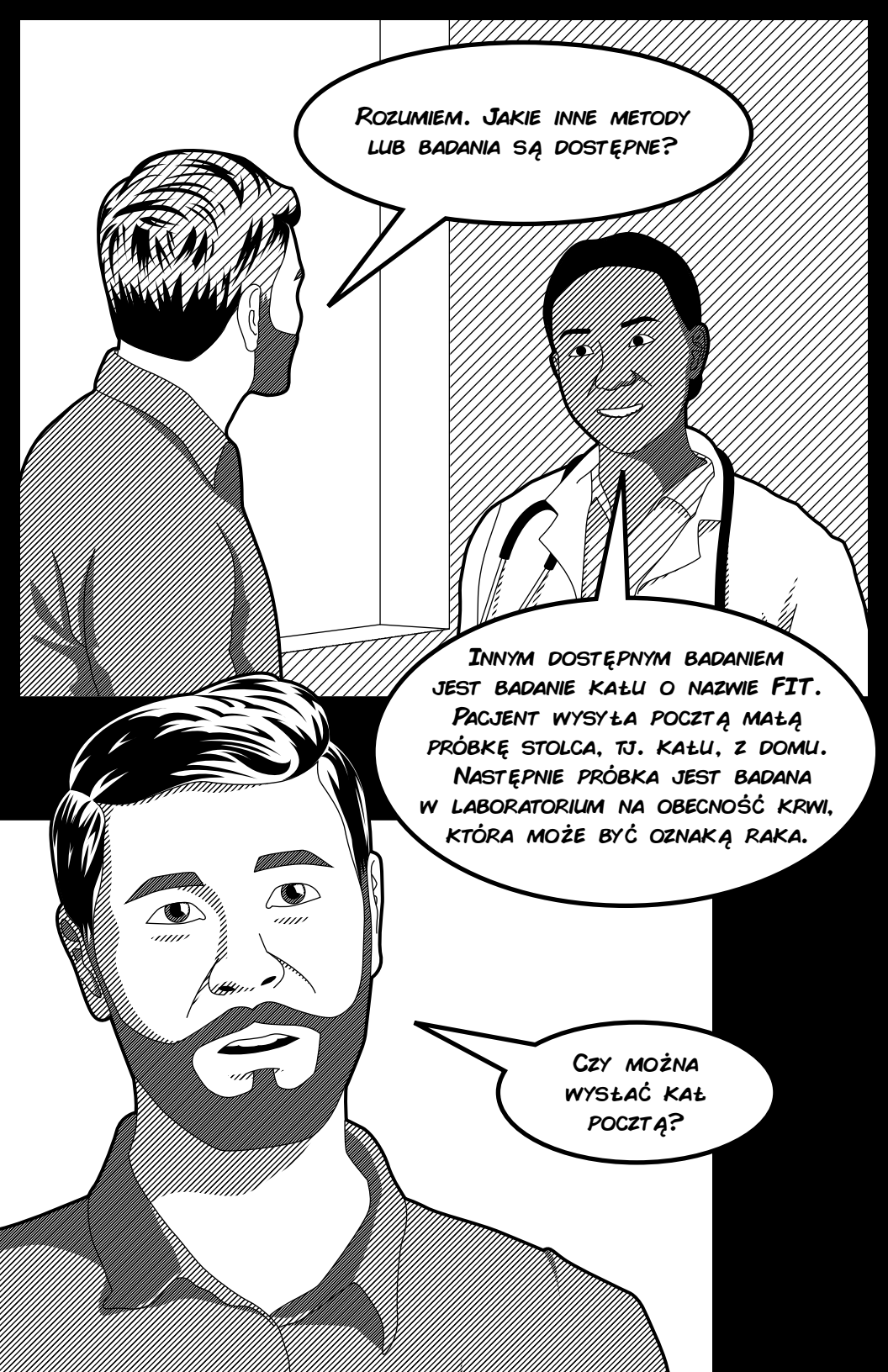
TERAZ NADSZEDŁ CZAS,
ABYŚ TY ZROBIŁ BADANIA. BADANIE
PRZESIEWOWE NA RAKA JELITA GRUBEGO
WYKRYWA RAKA JELITA GRUBEGO LUB
ODBYTU, JAK RÓWNIEŻ POLIPY, KTÓRE
MOGĄ PROWADZIĆ DO RAKA.

USUWAJĄC TE POLIPY,
MOŻNA ZAPOBIEC RAKOWI!

DOBRCZE.
CZY POWINIŚMY
UMÓWIĆ WIĘC WKRÓTCE
KOLONOSKOPIĘ?

KOLONOSKOPIA TO JEDNA Z METOD
BADAŃ PRZESIEWOWYCH. UMOŻLIWIA ONA
BEZPOŚREDNIE OKREŚLENIE STANU JELITA
GRUBEGO I ODBYTU, I POMAGA NAM
USUNĄĆ POLIPY ORAZ WSZELKIE INNE
ZMIANY, KTÓRE MOGĄ PROWADZIĆ
DO ROZWOJU RAKA.





ROZUMIEM. JAKIE INNE METODY
LUB BADANIA SĄ DOSTĘPNE?

INNYM DOSTĘPNYM BADANIEM
JEST BADANIE KAŁU O NAZWIE FIT.
PACJENT WYSYŁA POCZTĄ MAŁĄ
PRÓBKĘ STOLCA, T.J. KAŁU, Z DOMU.
NASTĘPNIE PRÓBKĄ JEST BADANA
W LABORATORIUM NA OBECNOŚĆ KRWI,
KTÓRA MOŻE BYĆ OZNAKĄ RAKA.

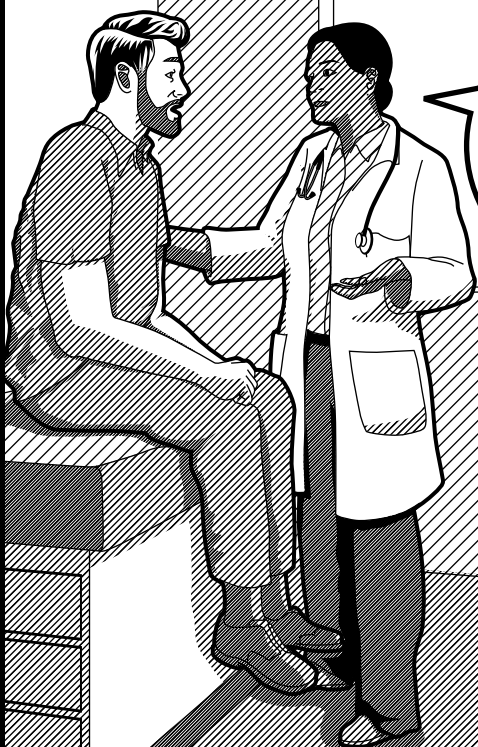
CZY MOŻNA
WYŚLAĆ KAŁ
POCZTĄ?

TAK, MOŻNA!
BADANIA KAŁU MOGĄ BYĆ
BARDZO DOBRĄ OPCJĄ DLA
OSÓB Z PRZECIĘTNYM RYZYKIEM
RAKA JELITA GRUBEGO.

KTÓRE Z BADAŃ
JEST LEPSZE?

TO ZALEŻY. OBA
BADANIA SĄ SKUTECZNE
W WYKRYWANIU RAKA I RATUJĄ
ŻYCIĘ. BADANIE FIT JEST
ŁATWIEJSZE DO WYKONANIA,
ALE TRZEBA JE WYKONYWAĆ
CO ROKU.

KOLONOSKOPIA
WYMAGA WIĘCEJ PRZYGOTOWAŃ
I ZNIECZULENIA, ALE
WIĘKSZOŚĆ OSÓB NIE
MUSI JEJ WYKONYWAĆ TAK
CZĘSTO. MOŻEMY TAKŻE
USUNĄĆ POLIPY PODCZAS
KOLONOSKOPII.





*Większość planów ubezpieczeniowych, w tym Medicaid i Medicare, pokrywa badania przesiewowe na raka jelita grubego. Zakres ubezpieczenia może się jednak różnić. Przed wykonaniem badania przesiewowego należy skontaktować się z lekarzem i ubezpieczycielem w sprawie pokrycia jego kosztów. Osoby nieposiadające ubezpieczenia mogą kwalifikować się do wykonania badania bezpłatnie lub za niską opłatą. Zadzwoń pod numer **311**, aby uzyskać bezpłatną pomoc w uzyskaniu takiego pokrycia kosztów.

JEST TO MOŻLIWE!
PARĘ PYTAŃ: CZY KTÓRAŚ Z OSÓB
Z TWOJEJ BLISKIEJ OSOBY CHOROJE
NA RAKA JELITA GRUBEGO LUB
WYSTĘPUJĄ U NIEJ POLIPY LUB
CHOROBY GENETYCZNE TAKIE JAK
ZESPÓŁ LYNCHA?

NIE.

CZY ZAOBSERWOWAŁEŚ
NIEZAMIERZONĄ UTRATĘ
MASY CIAŁA, BÓL, KREW
LUB ZMIANY W ODDAWANIU
STOLCA, TAKIE JAK BIEGUNKA
LUB ZAPARCIA?

RACZEJ NIE.

WYŚMIENICIE.
POPROSZĘ PIELĘGNIARKĘ, ABY
DAŁA CI TEST DO BADANIA
FIT, KTÓRY WEŹMIESZ
ZE SOBĄ DO DOMU.
PIELĘGNIARKA WYJAŚNI, JAK
NALEŻY JE WYKONAĆ.

DZIEŃ DOBRY
MARKU! MIŁO
CIĘ POZNAĆ!

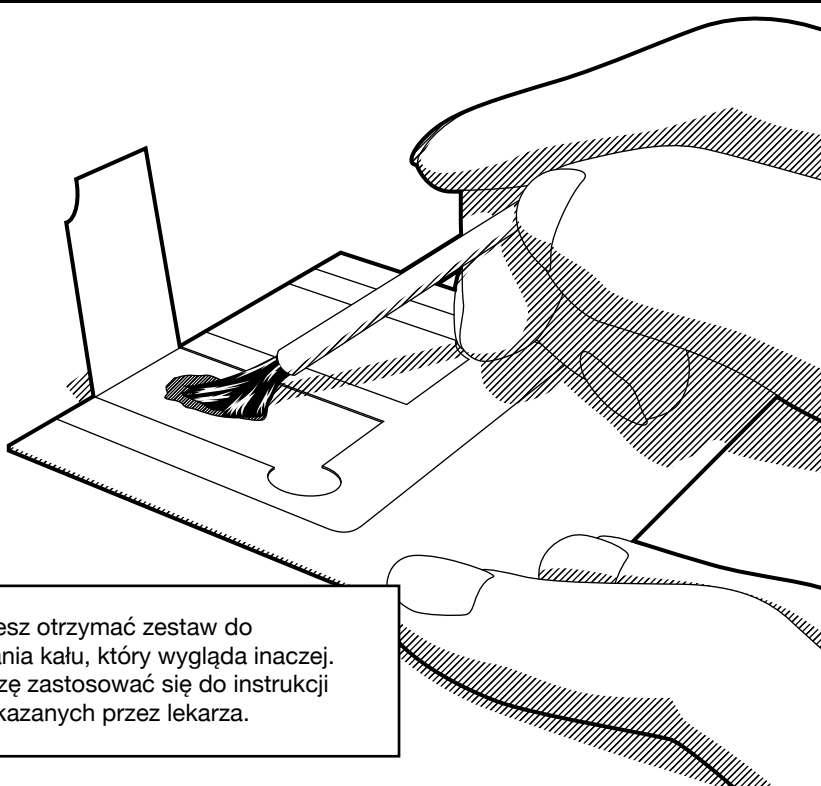
TUTAJ JEST TEST DO BADANIA FIT DLA
CIEBIE. JEST ON BARDZO PROSTY DO
WYKONANIA. PO PROSTU ZBIERZESZ MAŁĄ
ILOŚĆ STOLCA ZA POMOCĄ SZPATUŁKI,
UMIEŚCISZ STOLEC NA OZNACZONEJ
CZĘŚCI KARTY DO BADANIA, A NASTĘPNIE
ZABEZPIECZYSZ W ZAKLEJANYM OPAKOWANIU
I WYŚLESZ POCZTĄ. BADANIE TO BĘDZIESZ
WYKONYWAĆ CO ROKU.

CZY MASZ
JAKIEŚ PYTANIA?

CHYBA
WSZYSTKO
ZROZUMIAŁEM.
DZIĘKUJĘ!



**PÓŹNIEJ TEGO
SAMEGO DNIA**



Możesz otrzymać zestaw do badania kału, który wygląda inaczej. Proszę zastosować się do instrukcji przekazanych przez lekarza.

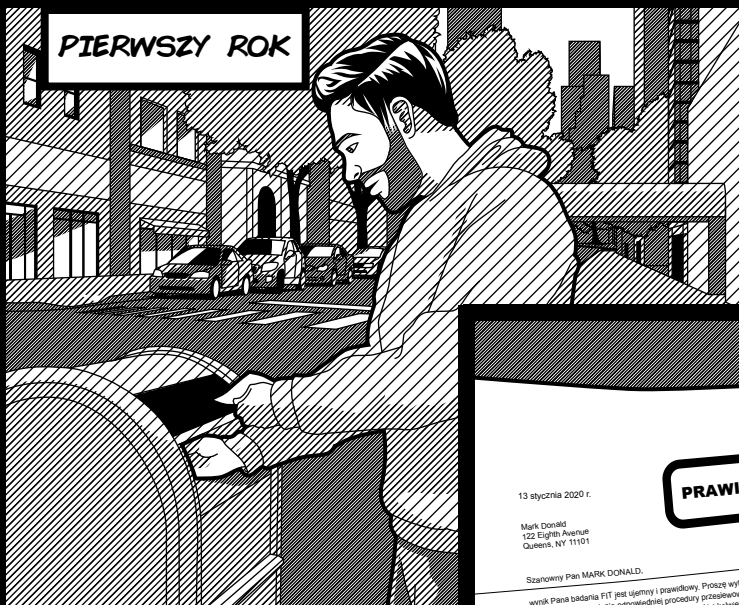


CZEŚĆ ADRZEJU!
WŁAŚNIE IDĘ WYSTĄĆ
MÓJ TEST DO
BADANIA FIT.



ZARAZ, TATO - TEST FIT
DO BADANIA PRZESIEWOWEGO
NA RAKA JELITA GRUBEGO?
NAPRAWDĘ JESTEM Z CIEBIE DUMNY,
ŻE DBASZ O SWOJE ZDROWIE.

PIERWSZY ROK



13 stycznia 2020 r.

Mark Donald
122 Eighth Avenue
Queens, NY 11101

PRAWDŁOWY

Szanowny Pan MARK DONALD,

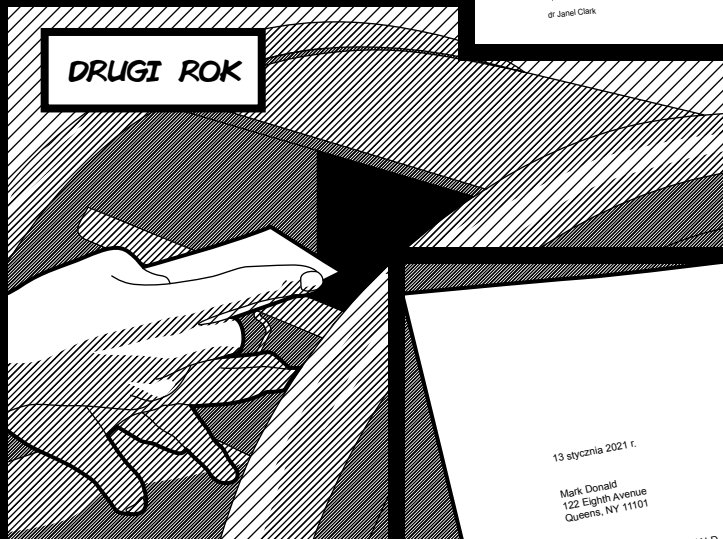
wynik Pana badania FIT jest ujemny i prawidłowy. Proszę wykonać i wysłać badanie FIT od roku w celu zapewnienia odpowiedniej procedury przesiewowej i wczesnego wykrycia, jeśli wynik badania będzie dodatni i nieprawidłowy. W razie jakiegokolwiek pytań proszę o kontakt.

Dziękuję.

Z poważaniem,

Dr. Janet Clark

DRUGI ROK



13 stycznia 2021 r.

Mark Donald
122 Eighth Avenue
Queens, NY 11101

PRAWDŁOWY

Szanowny Pan MARK DONALD,

wynik Pana badania FIT jest ujemny i prawidłowy. Proszę wykonać i wysłać badanie FIT od roku w celu zapewnienia odpowiedniej procedury przesiewowej i wczesnego wykrycia, jeśli wynik badania będzie dodatni i nieprawidłowy. W razie jakiegokolwiek pytań proszę o kontakt.

Dziękuję.

Z poważaniem,

Dr. Janet Clark

TRZECI ROK



DZIEŃ DOBRY,
DR. CLARK.

ZARAZ, CZY WYNIK
MOJEGO BADANIA FIT
JEST NIEPRAWIDŁOWY?





NIE MARTW SIĘ MARKU.
NIEPRAWIDŁOWY WYNIK BADANIA FIT
NIEKONIECZNIE OZNACZA, ŻE MASZ RAKA JELITA
GRUBEGO, ALE DLA PEWNOŚCI TRZEBA BĘDZIE
WYKONAĆ KOLONOSKOPIĘ.

DOBRCZE.
ZRÓBMY WIĘC
KOLONOSKOPIĘ.



NADAL JESTEM BARDZO
ZDENERWOWANY.
POWINNIEM POROZMAWIAĆ
Z SANDRĄ O JEJ
DOŚWIADCZENIACH
Z KOLONOSKOPIĄ -
MOŻE TO POMOŻE.



KOLONOSKOPIA NIE JEST TAK
NIEPRZYJEMNA, JAK MYŚLISZ, ALE
WAŻNE JEST, ABY JELITO
BYŁO PRZYGOTOWANE.

TRZEBA BYĆ NA
PŁYNNĄ DZIEŃ
WCZEŚNIEJ, PRAWDA?

TAK, I NALEŻY PAMIĘTAĆ, ABY
WYPIĆ WSZYSTKIE PRZEPISANE
PRZEZ LEKARZA SPECJALNE
PŁYNY DO PRZYGOTOWANIA
JELITA ORAZ ABY DOKŁADNIE
PRZESTRZEGAĆ INSTRUKCJI.



JELITO GRUBE POWINNO BYĆ
OCZYSZCZONE, ABY LEKARZ
MÓGŁ JE DOBRZE OBEJRZEĆ.
I OCZYWIŚCIE ZABIORĘ CIĘ DO
DOMU PO KOLONOSKOPII.

DZIĘKUJĘ ZA
TWOJE NIELUSTANNE
WSPARCIE.

DZIEŃ PRZED KOLONOSKOPIĄ MARKA



**DZIEŃ WYKONANIA
KOLONOSKOPII**



CZY WSZYSTKO
W PORZĄDKU?

JESTEM TROCHĘ
ZDENERWOWANY.
CZY BADANIE BĘDZIE
NIEKOMFORTOWE?

PRAWDĘ MÓWIĄC,
NAWET NIE PAMIĘTAM SAMEJ
KOLONOSKOPII; PAMIĘTAM
TYLKO PRZYGOTOWANIA.
WSZYSTKO BĘDZIE
W PORZĄDKU.



DZIEŃ DOBRY, MARKU! MIŁO
CIĘ WIDZIEĆ. CZY JESTEŚ
GOTOWY NA KOLONOSKOPIĘ?

TAK. W CZORAJ PIŁEM TYLKO
PRZECZYSTY PŁYN. PRZYJĄŁEM TAKŻE
WSZYSTKIE ŚRODKI DO
PRZYGOTOWANIA JELITA I NIE
JADŁEM NIC DZISIAJ.

WYŚMIENICIE!
TO POWINNO UMOŻLIWIĆ
LEKARZOWI DOKŁADNE
OBEJRZENIE JELITA
GRUBEGO I ODBYTNICY.

LEKARZ WPROWADZA MAŁĄ
RURKĘ O ŚREDNICY OK.
JEDNEGO CALA DO ODBYTU.
RURKA MA NA KOŃCU
ŚWIATŁO I KAMERĘ. NIE
POWINNO TO BYĆ BOLESNE.



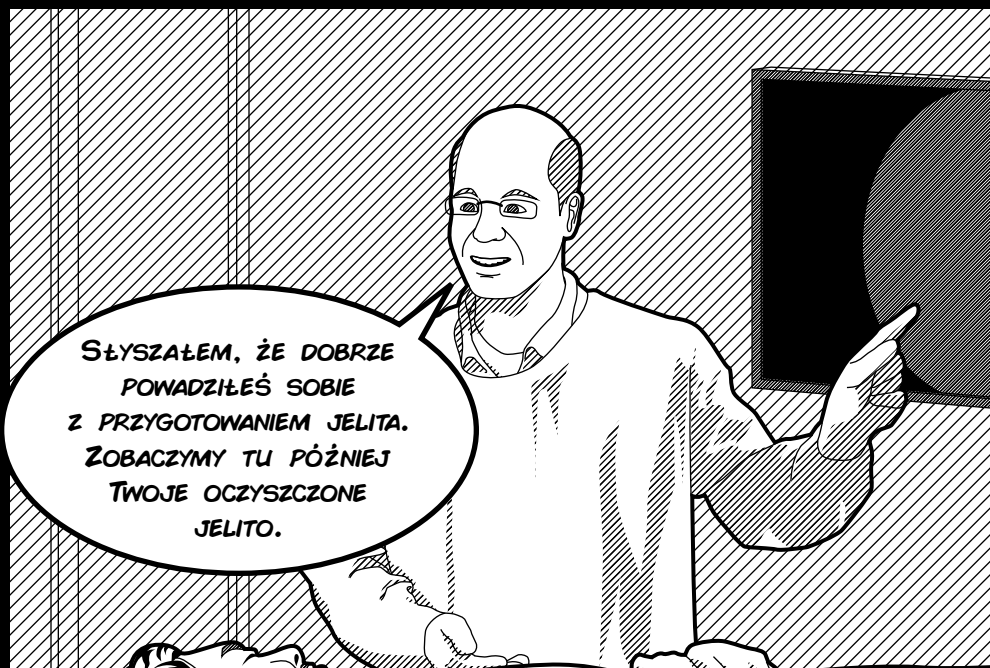
DZIĘKUJĘ. MYŚLĘ,
ŻE JESTEM TERAZ
GOTOWY NA BADANIE.

WYŚMIENICIE.
PRZEJDŹ MY WIĘC
TERAZ DO GABINETU
ZABIEGOWEGO.



BARDZO SIĘ CIESZĘ, ŻE MAREK
DBA O SWOJE ZDROWIE!





SŁYCHAŁEM, ŻE DOBRZE
POWADZIŁEŚ SOBIE
Z PRZYGOTOWANIEM JELITA.
ZOBACZYMY TU PÓŹNIEJ
TWOJE OCZYSZCZONE
JELITO.



PODAM CI LEKI
ROZLUŻNIAJĄCE.
POCZUJESZ SIĘ PO NICH
SENNY. CZY JESTEŚ
GOTOWY NA ZABIEG?

JESTEM
GOTOWY.

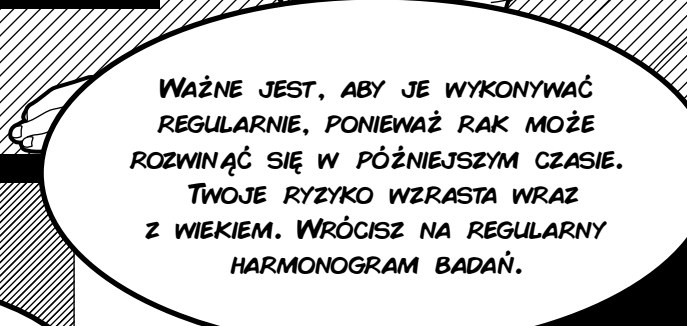
PO BADANIU PRZESIEWOWYM



DZIEŃ DOBRY,
MARKU. DOBRE WIADOMOŚCI!
NIE ZNALEŻLIŚMY NICZEGO
NIEPRAWIDŁOWEGO W TWOIM
JELICIE GRUBYM.



CHWAŁA BOGU! CZY TO
OZNACZA, ŻE NIE BĘDĘ JUŻ
MUSIAŁ WIĘCEJ WYKONYWAĆ
BADAŃ PRZESIEWOWYCH?



WAŻNE JEST, ABY JE WYKONYWAĆ
REGULARNIE, PONIEWAŻ RAK MOŻE
ROZWINĄĆ SIĘ W PÓŹNIEJSZYM CZASIE.
TWOJE RYZYKO WZRASTA WRAZ
Z WIEKIEM. WRÓCISZ NA REGULARNY
HARMONOGRAM BADAŃ.



CO ZA ULGA.
CO JESZCZE MOGĘ
ZROBIĆ, ABY ZMNIEJSZYĆ
MOJE RYZYKO RAKA
JELITA GRUBEGO?



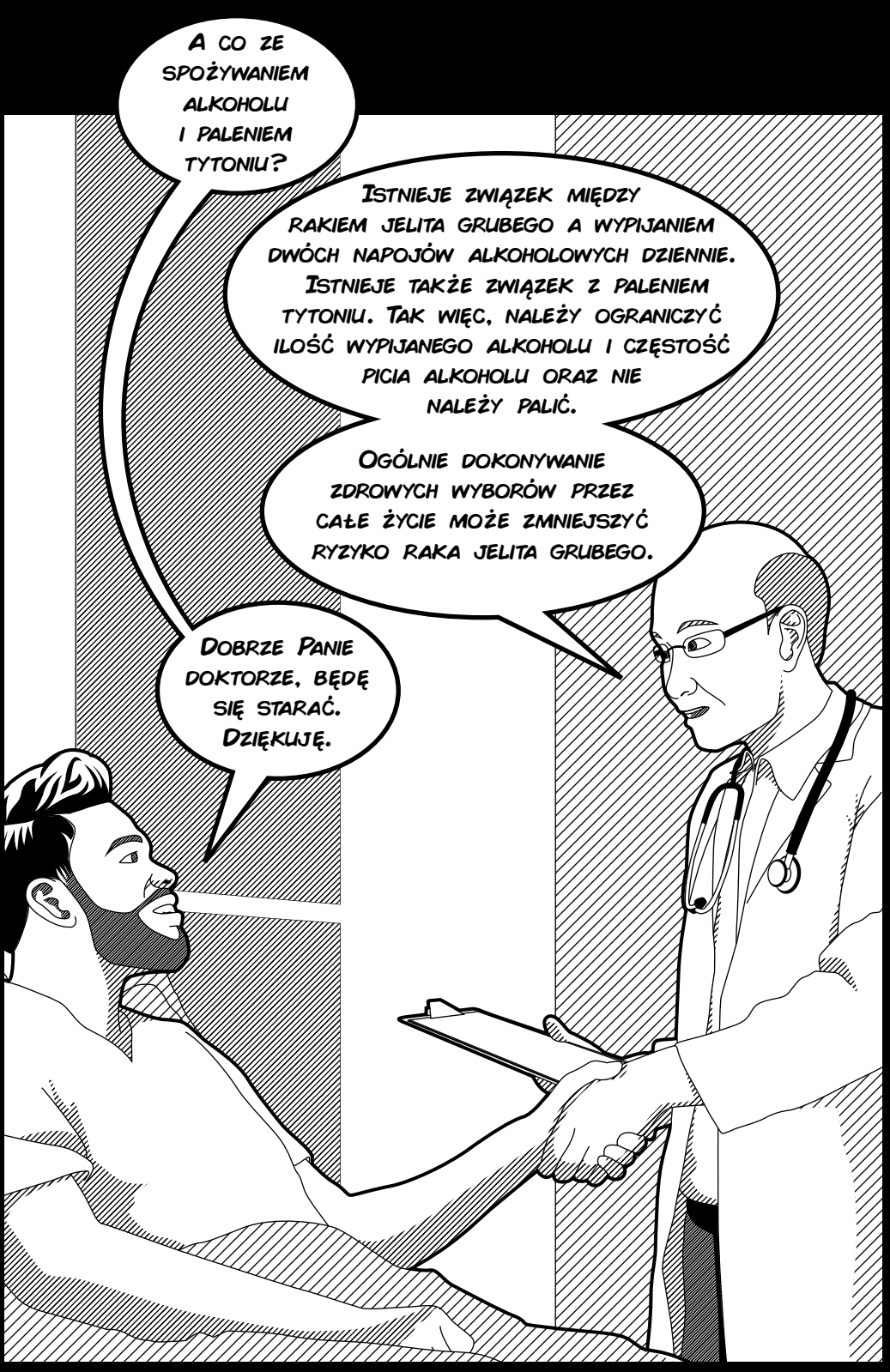
DOKONUJ ZDROWYCH WYBORÓW.
BADANIA POKAZUJĄ, ŻE PEWNE
ZACHOWANIA WYDAJĄ SIĘ BYĆ
ZWIĄZANE Z MNIEJSZYM RYZYKIEM
RAKA JELITA GRUBEGO. NIE ZAWSZE
WIEMY, DLACZEGO U NIEKTÓRYCH LUDZI
ROZWIJA SIĘ, A U NIEKTÓRYCH LUDZI
NIE ROZWIJA SIĘ RAK.

LUDZIE, KTÓRZY SPOŻYWAJĄ
MNIJ PRZETWORZONEGO MIĘSA
RZADZIEJ CHORUJĄ NA RAKA
JELITA GRUBEGO. AKTYWNOŚĆ
FIZYCZNA JEST TAKŻE ZWIĄZANA
Z MNIEJSZY RYZYKIEM.



PRZETWORZONE MIĘSO
OBEJMUJE WĘDLINY,
BOCZEK I PARÓWKI,
MAM RACJĘ?

TAK, MASZ
RACJĘ.



A CO ZE
SPOŻYWIANIEM
ALKOHOLU
I PALENIEM
TYTONIU?

ISTNIEJE ZWIĄZEK MIĘDZY
RAKIEM JELITA GRUBEGO A WYPIJANIEM
DWÓCH NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH DZIENNIE.
ISTNIEJE TAKŻE ZWIĄZEK Z PALENIEM
TYTONIU. TAK WIĘC, NALEŻY OGRANICZYĆ
ILOŚĆ WYPIJANEGO ALKOHOLU I CZĘSTOŚĆ
PICIA ALKOHOLU ORAZ NIE
NALEŻY PALIĆ.

OGÓLNE DOKONYWANIE
ZDROWYCH WYBORÓW PRZEZ
CAŁE ŻYCIE MOŻE ZMNIJSZYĆ
RYZKO RAKA JELITA GRUBEGO.

DOBRE PANIE
DOKTORZE, BĘDĘ
SIĘ STARAĆ.
DZIĘKUJĘ.

MUSZĘ PO PROSTU
WYKONYWAĆ BADANIA
PRZESIEWOWE I MIEĆ
ZDROWY STYL ŻYCIA, ABY
ZMNIEJSZYĆ MOJE RYZYKO
ZACHOROWANIA NA RAKA
JELITA GRUBEGO.

JAK?





MÓJ LEKARZ SUGERUJE
ZDROWSZE ŻYWIENIE I MNIEJ
PRZETWORZONEGO MIĘSA. POWINIEM
BYĆ FIZYCZNIE AKTYWNY, PIĆ MNIEJ
ALKOHOLU I NIE PALIĆ. WAŻNE JEST,
ABYM WYKONAŁ MOJE KOLEJNE
BADANIE PRZESIEWOWE W TERMINIE.

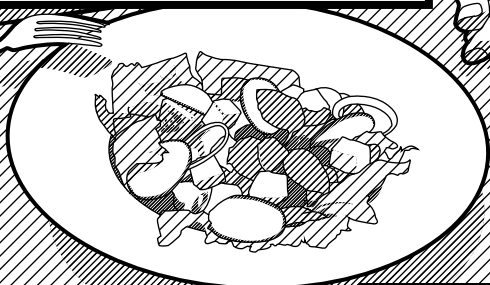


WPROWADZIMY TE WSZYSTKIE
ZMIANY RAZEM! MARKU, NIE
BĘDZIESZ W TYM SAM.



JESTEŚ
NAJLEPSZY!

KOLACJA Z RODZINĄ PÓŹNIEJ
TEGO SAMEGO WIECZORU



CZY ŻYCZY PAN
SOBIE WINO?

NIE,
DZIĘKUJĘ.

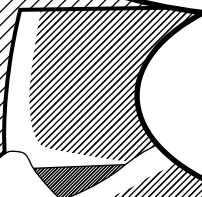
MARKU, NIE BĘDZIESZ
PIŁ WINA?

NIE. OSTATNIO MIAŁEM
ZROBIONE BADANIE
PRZESIEWOWE NA RAKA
JELITA GRUBEGO.

WYNIK BYŁ UJEMNY, ALE
MÓJ LEKARZ DAŁ MI RADY
DOTYCZĄCE ZDROWEGO
TRYBU ŻYCIA.



JAKO WASZ BRAT DBAM
O WASZE ZDROWIE. OBYDWOJE
POWINNIŚCIE ZACZĄĆ ROZMAWIAĆ
ZE SWOIM LEKARZEM O BADANIACH
PRZESIEWOWYCH NA RAKA
JELITA GRUBEGO.



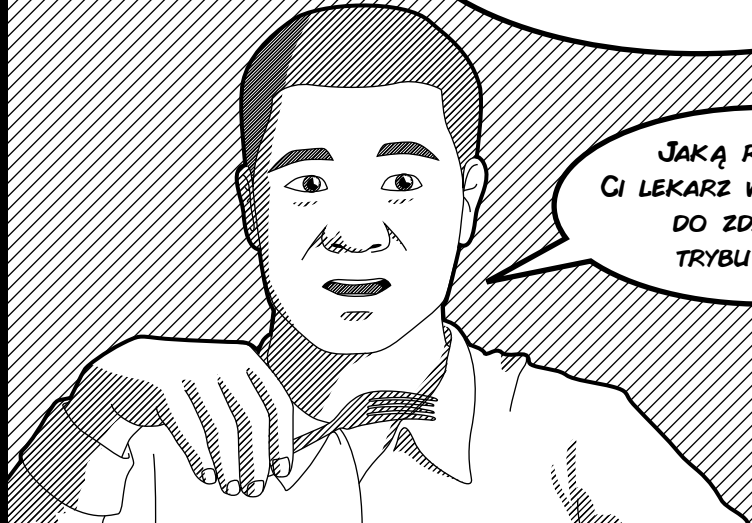
PONIEWAŻ WSZYSCY
JESTEŚMY W PODOBNYM
WIEKU, POWINNIŚCIE JE
ZROBIĆ WKRÓTCE.



JAKIE BADANIE
PRZESIEWOWE
MIAŁEŚ ZROBIONE?



PRZECZ TRZY LATA ROBIŁEM BADANIE
KAŁU. BYŁO ONE SZYBKIE I ŁATWE.
W TYM ROKU OTRZYMAŁEM
NIEPRAWIDŁOWY WYNIK, WIĘC MIAŁEM
WYKONANĄ KONTROLNĄ KOLONOSKOPIĘ.



JAKĄ RADĘ DAŁ
CI LEKARZ W ODNIESIENIU
DO ZDROWEGO
TRYBU ŻYCIA?

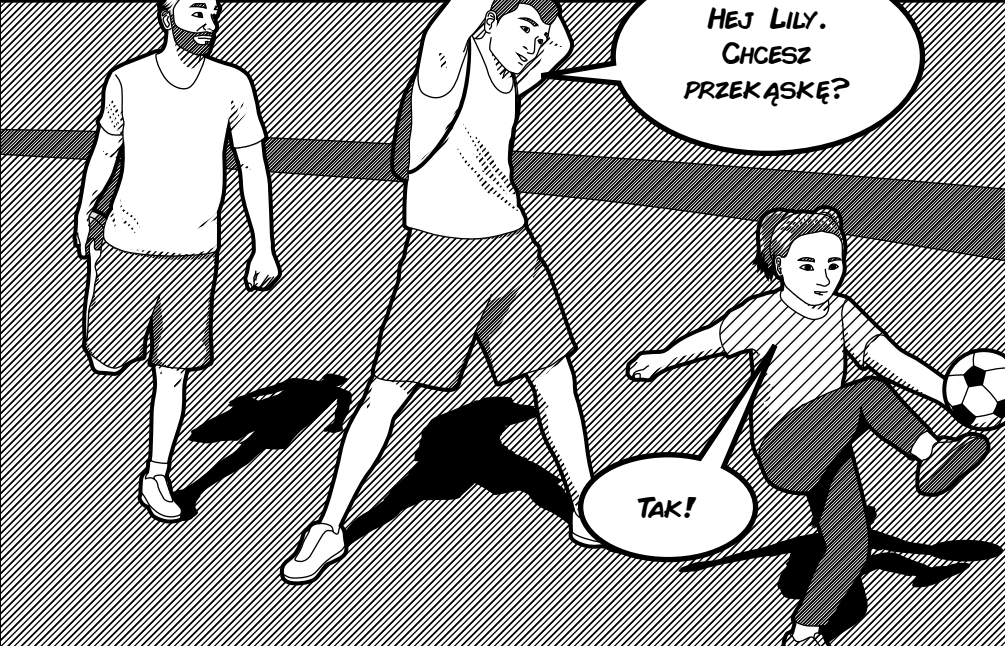




ANDRZEJU, PAMIĘTAJ,
ABY ZROBIĆ BADANIE
PRZESIEWOWE NA RAKA
JELITA GRUBEGO, KIEDY
TWÓJ LEKARZ JE ZALECI.

ZROBIĘ JE,
TATO.

ZATRZYMAJMY SIĘ
TAM I ZRÓBMY
PRZERWĘ.



HEJ LILY.
CHCESZ
PRZEKĄSKĘ?

TAK!





DZIĘKUJĘ, ŻE ĆWICZYSZ
ZE MNĄ ANDRZEJU.
CIESZĘ SIĘ, ŻE DBASZ
O SWOJE ZDROWIE.

DZIĘKUJĘ ZA ZACHĘCENIE
MNE DO ZROBIENIA
BADANIA PRZESIEWOWEGO.
ZMNIĘJSZYMY NASZE
RYZYO RAKA JELITA
GRUBEGO RAZEM!

Fakty na temat ryzyka zachorowania na raka jelita grubego

Czynniki ryzyka zachorowania na raka jelita grubego obejmują:

- starszy wiek – około 90% przypadków występuje u osób po 50. roku życia;*
- osobista historia zachorowania na nowotwór jelita grubego lub polipy gruczolakowate, bądź występowanie takich przypadków w rodzinie;
- schorzenia dziedziczne, jak zespół Lyncha lub rodzinna polipowatość gruczolakowata (familial adenomatous polypos, FAP).

Te zmiany w stylu życia mogą zmniejszyć ryzyko raka jelita grubego:

- zmniejszenie masy ciała, jeśli masz nadwagę lub otyłość;
- zwiększenie aktywności fizycznej poprzez ograniczenie siedzenia i częstszy ruch;
- spożywanie mniejszej ilości przetworzonego mięsa, a zwiększenie ilości owoców i warzyw;
- spożywanie mniejszej ilości napojów alkoholowych;
- ograniczenie lub rzucenie palenia. Wsparcie w zakresie rzucania palenia lub wapowania można uzyskać, dzwoniąc pod numer 866-697-8487.

Porozmawiaj już dzisiaj ze swoim lekarzem o swoim ryzyku i badaniach przesiewowych na raka jelita grubego.

Więcej informacji można znaleźć na stronie: **nyc.gov/health/coloncancer**. Podobne historie o badaniach przesiewowych – kliknij na **Historia Sandry i Jak wykonać badanie na raka jelita grubego w domu**.

////////////////////////////////////

*Osoby nieobciążone czynnikami ryzyka powinny rozpocząć badania przesiewowe w wieku 45 lat, ponieważ przypadki zachorowań na raka jelita grubego są coraz częstsze wśród osób poniżej 50. roku życia. W przypadku osób obciążonych czynnikami ryzyka konieczne może być wcześniejsze rozpoczęcie badań przesiewowych.

