



PREVENIR LE CANCER DU COL DE L'UTERUS



**DÉPISTAGE
DESCANCERS**
Centre de coordination
Grand-Est



DÉPISTAGE DESCANCERS

Centre de coordination
Grand-Est



Nos missions

- **Assurer le suivi** des personnes dépistées.
- Lutter contre les inégalités de santé et **augmenter la participation aux dépistages**.
- Œuvrer pour la **qualité du dispositif** et contribuer à **l'harmonisation des pratiques professionnelles**.
- Informer, mobiliser et contribuer à la **formation des professionnels de santé**.
- **Évaluer les programmes** et s'inscrire dans un processus d'amélioration continue.

LE CANCER DU COL DE L'UTERUS





CANCER DU COL DE L'UTERUS

- Quelques chiffres
- Pourquoi se faire dépister ?
- L'infection à HPV :
 - L'évolution de l'infection à HPV
 - les différents types d'HPV,
 - le mode de transmission des HPV-HR,
 - Les facteurs de risque
- La prévention de l'infection à HPV :
 - la vaccination
 - le dépistage

Quelques chiffres

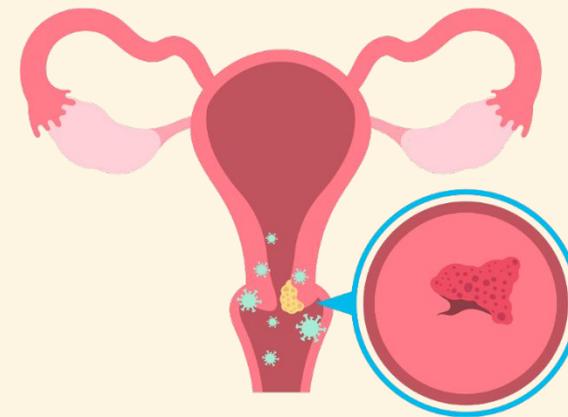
Le cancer du col de l'utérus c'est chaque année en France :



+ de 3 000
nouveaux cas



+ de
1 100 décès



+ de 30 000
nouvelles lésions
précancéreuses

C'est le 12eme cancer féminin et 12eme cause de mortalité par cancer chez la femme



Pourquoi un dépistage ?

Une Maladie Grave touchant les femmes jeunes :

- 2^{ème} cause de mortalité par cancer avant 45 ans
- ¾ des cancers du col surviennent chez des femmes de moins de 65 ans
- **Maladie grave aux stades avancés « pronostic intermédiaire »** : Tous stades confondus, la survie à 5 ans est en baisse : **63%** sur la période 2005/2010 contre 68% pour la période 1989/1993

Des signes cliniques TARDIFS :

Certains symptômes non spécifiques doivent alerter et nécessitent une consultation médicale :

- saignements après les rapports sexuels et/ou dehors des périodes de règles ;
- douleurs pendant les rapports sexuels ;
- pertes nouvelles, abondantes, blanches ou plus colorées, parfois malodorantes ;
- douleurs dans la zone pelvienne, gêne pour uriner, tension douloureuse avec une envie pressante et continuelle d'aller à la selle (ténésme) ...

UN CANCER EVITABLE

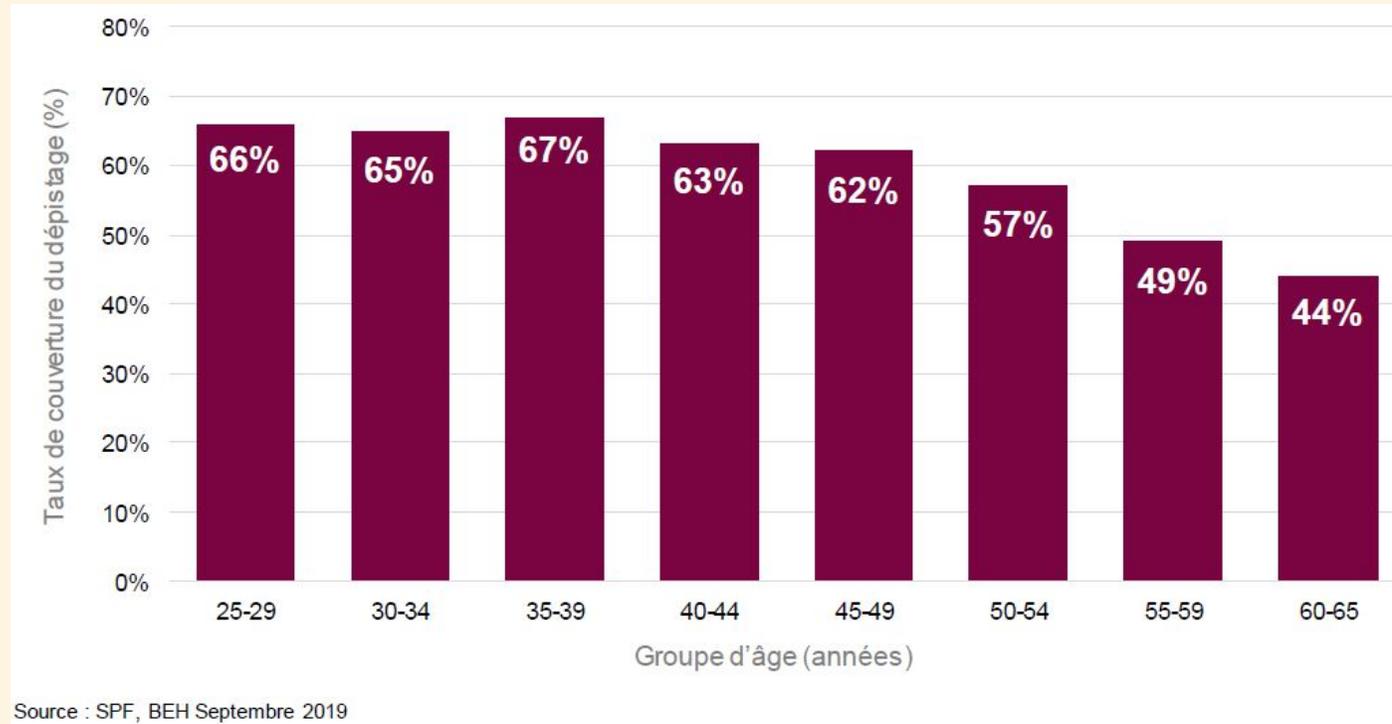
- dépistage dans les intervalles recommandés
- vaccination HPV

DES MOYENS DIAGNOSTIQUES VALIDES ET THERAPEUTIQUES EFFICACES

MAIS UN TAUX DE PARTICIPATION INSUFFISANT.....



Un recours inégal au dépistage cytologique selon la tranche d'âge

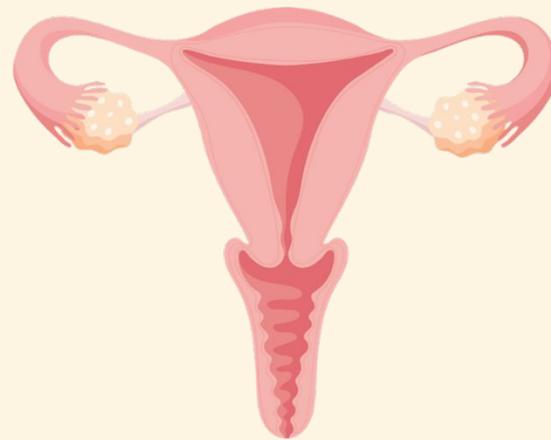


40% des femmes de 25 à 65 ans ne se font pas ou pas assez régulièrement dépister

Le dépistage est moins fréquent à partir de 50 ans, en lien avec l'arrêt du suivi gynécologique alors que l'âge médian lors du diagnostic est de 53 ans.

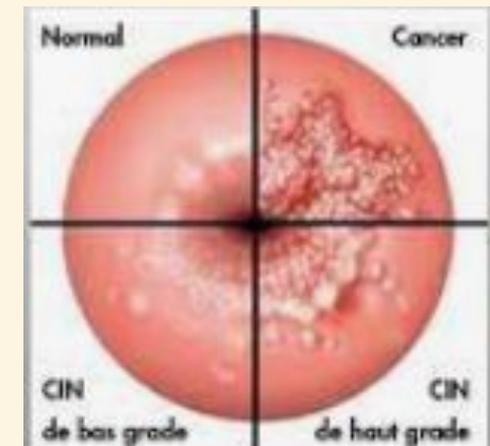
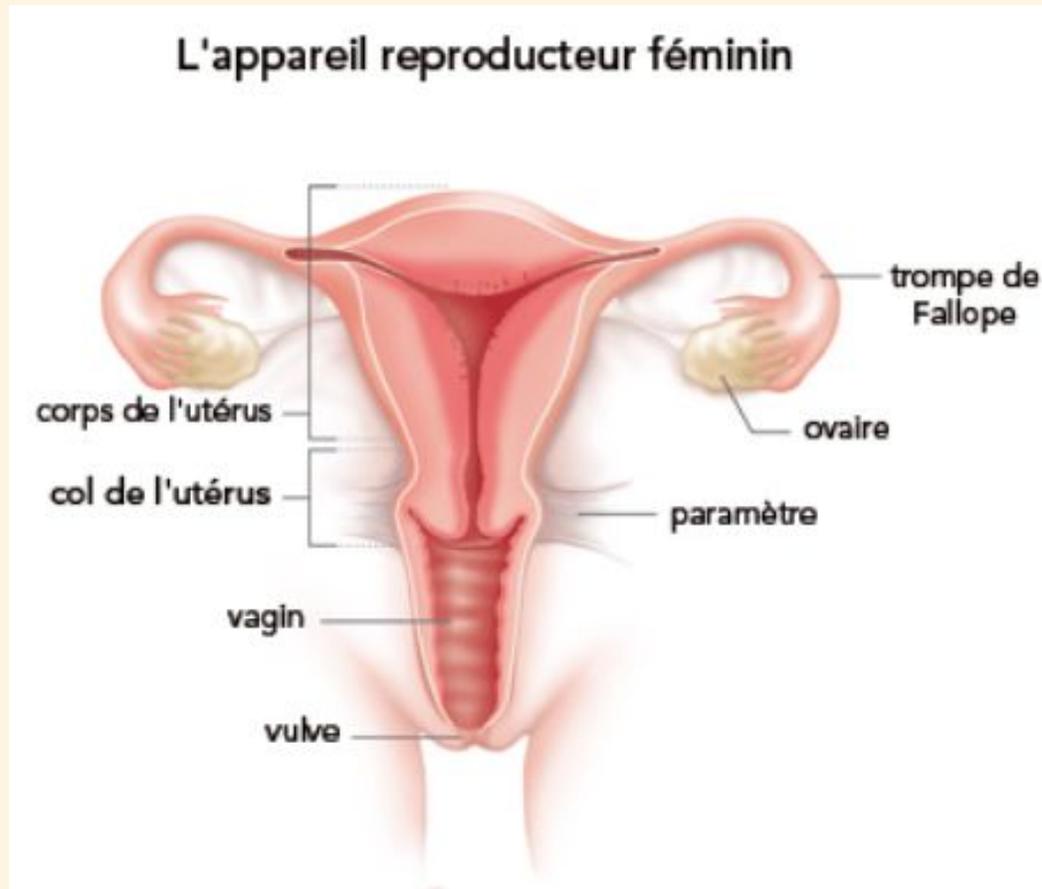


LES FACTEURS DE RISQUE DE CANCER DU COL DE L'UTERUS





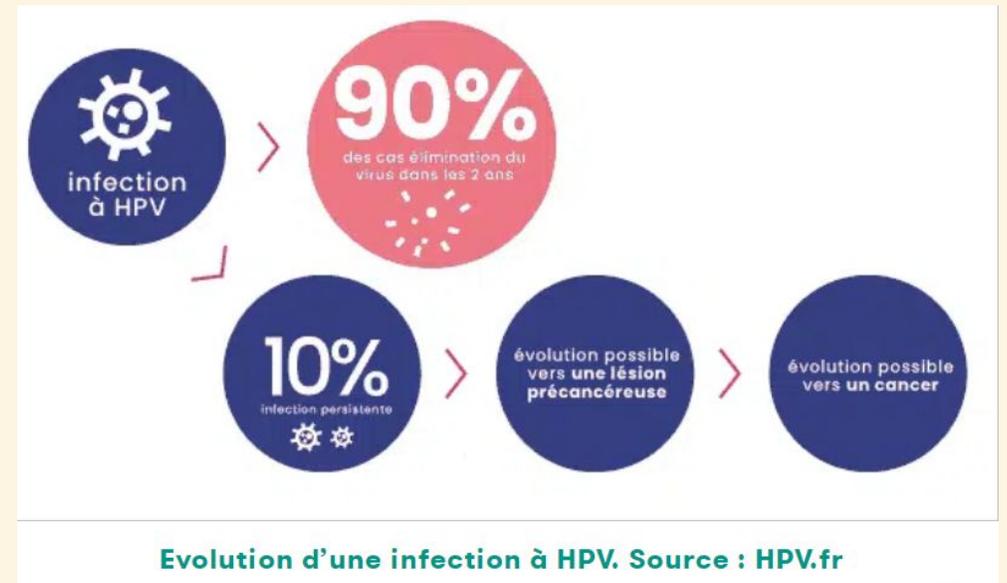
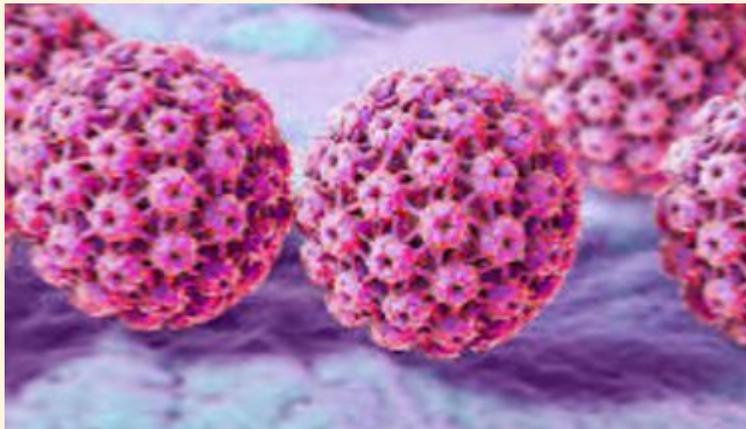
Où se situe le col de l'utérus ?





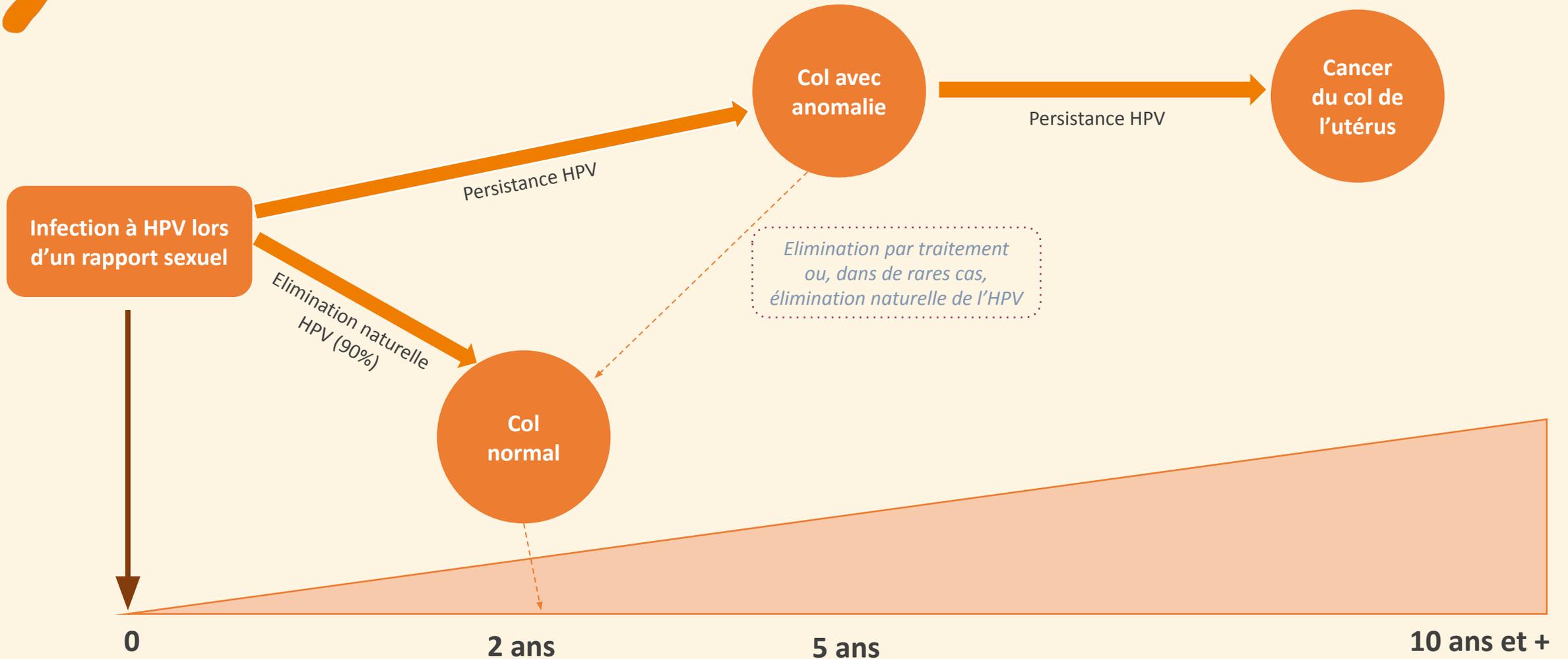
L'infection à HPV (Human PapillomaVirus)

1. Le cancer du col est un **cancer viro-induit** lié à la **persistance du virus HPV** au niveau du col de l'utérus
2. **C'est une infection sexuellement transmissible (IST) très répandue** : près de 80% des personnes sexuellement actives seront infectées au cours de leur vie



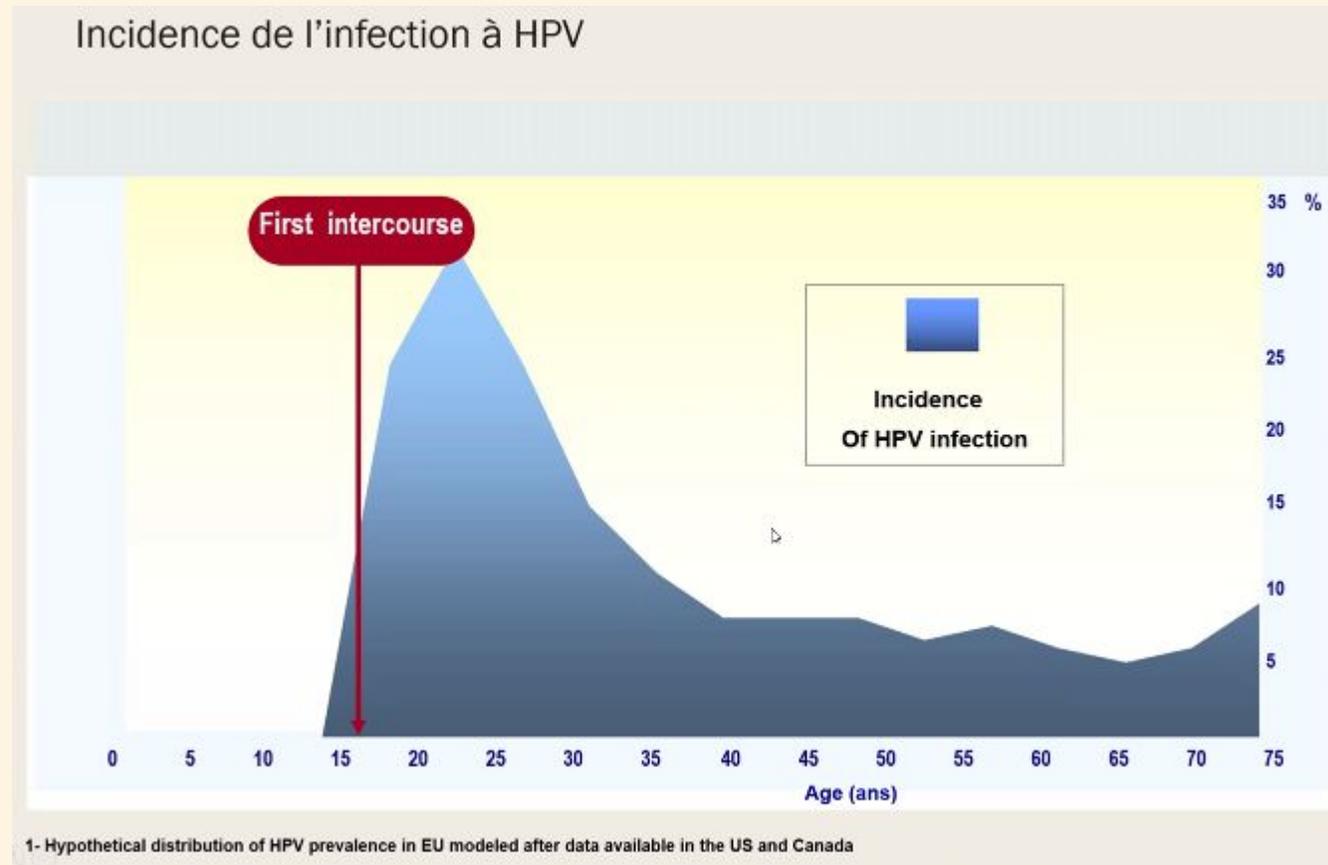


L'évolution d'une infection à HPV





Une IST très répandue....



Source : Webinaire
SECPCV 2020



On distingue 200 types d'HPV classés selon leur tropisme et leur pouvoir pathogène :

40 infectent l'appareil génital et 12 sont à haut risque oncogène

- **les HPV à tropisme cutané** : ils infectent les cellules épithéliales cutanées et peuvent être à l'origine de verrues plantaires (HPV 1,4,5) mais aussi favoriser certaines tumeurs malignes tel que le carcinome spinocellulaire
- **les HPV à tropisme muqueux** : ils infectent les cellules épithéliales des muqueuses génitales et orales. On les sépare en deux sous-groupes :
 - **Les HPV à bas risque cancérogène** : HPV 6 et 11 responsables de tumeurs bénignes ou condylomes (= verrues génitales) qui peuvent être invalidantes, récidivantes et nécessiter un traitement long
 - **Les HPV à haut risque cancérogène** qu'on appelle aussi oncogènes (HPV 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 56, 52, 58, 59 et en particulier les HPV 16 et 18) : lésions précancéreuses du col utérin et d'autres localisations ano-génitales (anus, vagin, vulve, pénis)





MODE DE TRANSMISSION DES HPV-HR

Les HPV sont très contagieux et transmis lors des rapports sexuels même sans pénétration, par un simple contact des parties génitales peau à peau.

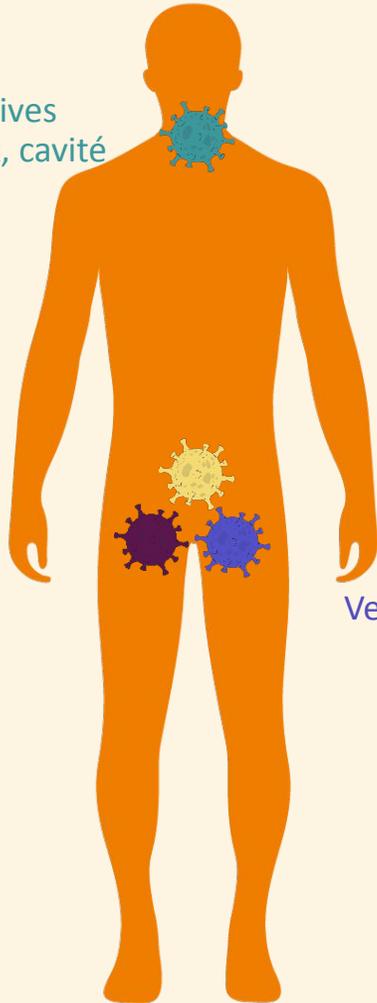
Le préservatif, même s'il reste le meilleur moyen pour lutter contre les IST, ne protège que partiellement contre les HPV (protection à 70%)

Chacun peut être exposé à une infection à HPV quelle que soit son orientation sexuelle : hétérosexuelle (80%) comme homosexuelle (20%), bisexuelle (30%) ou transgenre (LGBT)

Les cancers viro-induits par les HPV-HR



Cancer des Voies Aéro-Digestives Supérieures (VADS) : oropharynx, cavité buccale, larynx...
1 300 cas / an



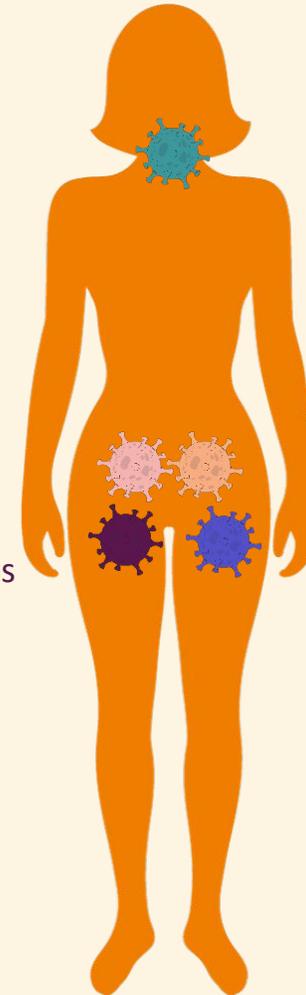
Cancer du pénis
90 cas/an

Cancer de l'anus
360 cas/an

Verrues génitales
5 000 cas/an

Cancer de la vulve et du vagin
190 cas/an

Cancer de l'anus
1 100 cas/an



Cancer des Voies Aéro-Digestives Supérieures (VADS) : oropharynx, cavité buccale, larynx...
380 cas / an

Cancer du col de l'utérus
3 000 cas/an

Verrues génitales
5 000 cas/an

Les facteurs et cofacteurs de risque :

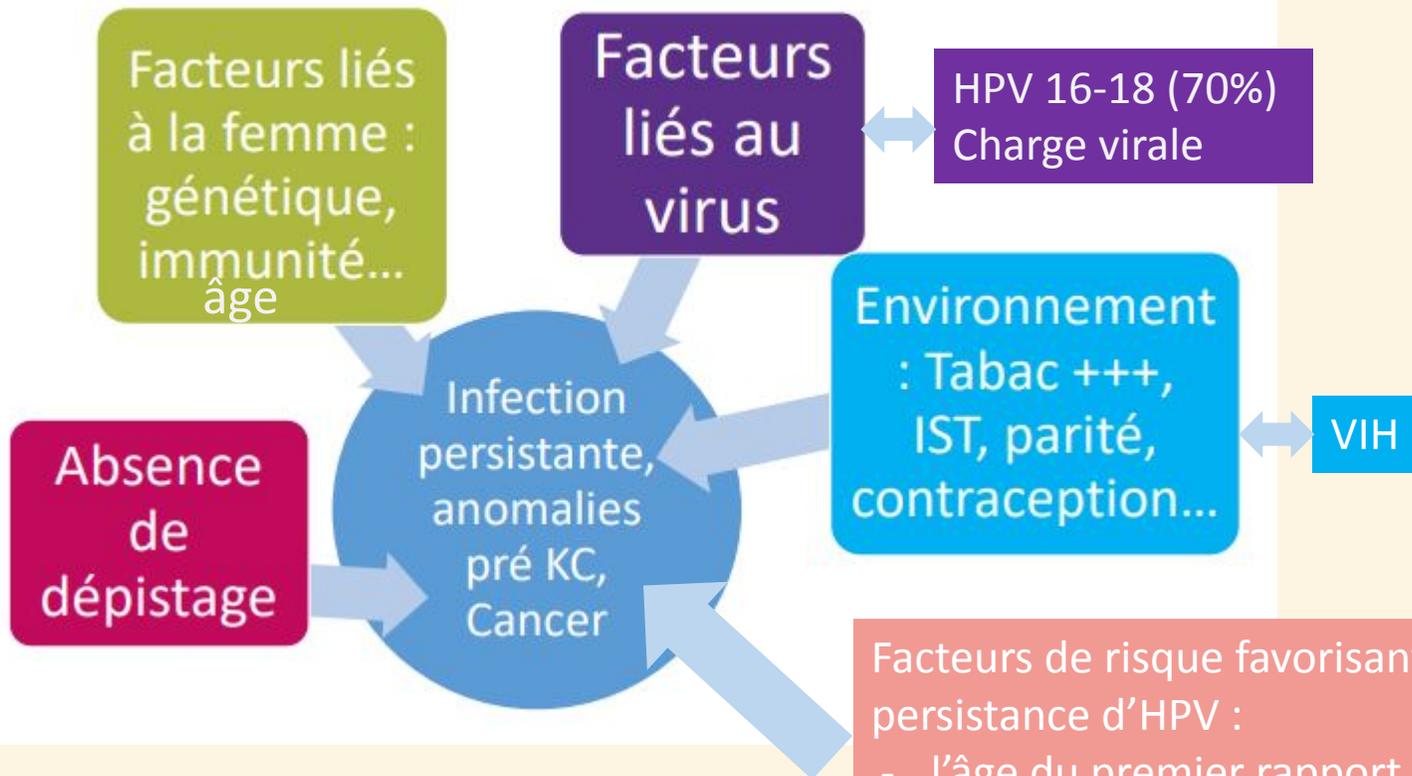
L'infection persistante à HPV oncogène est un facteur indispensable mais non suffisant



Tabagisme en augmentation de 20-23% chez les femmes en 30 ans

TABAC : +++++

- Augmentation du risque d'infection à HPV
- Diminution de l'élimination
- Une baisse de l'immunité qui persiste pendant 10-15 ans à arrêt du tabac





LA PREVENTION DE L'INFECTION A HPV

Un cancer évitable grâce à deux moyens de prévention complémentaires :

- 1. Prévention primaire : diminuer le fréquence des nouveaux cas d'infection à HPV**
 - Vaccination HPV pour le cancer du col de l'utérus
- 2. Prévention secondaire : pour diminuer la mortalité**
 - Diagnostic précoce grâce au dépistage des lésions précancéreuses et du cancéreuses du col de l'utérus

LA VACCINATION HPV



Une vaccination sûre et efficace

□ **Recommandée pour les jeunes filles et garçons :** *(remboursée depuis le 1^{er} janvier 2021 pour les garçons)*

- Entre 11 et 14 ans, avec rattrapage jusqu'à 19 ans révolus ainsi que pour les jeunes patients infectés par le VIH
- Dès 9 ans chez les enfants en attente ou ayant eu une transplantation d'organes, greffe de cellules souches hématopoïétiques avec rattrapage jusque 19 ans révolus
- Rattrapage jusqu'à 26 ans pour les HSH

Recommandation de l'Académie Nationale de Médecine pour étendre la vaccination des filles et des garçons jusqu'à 26 ans

□ **Contre-indications ?:** Il n'y a pas de contre-indication, en dehors d'allergies aux composants du vaccin qui restent très rares.

□ **Par qui?** La vaccination peut être effectuée par un médecin, une sage-femme, un infirmier sur prescription médicale, un pharmacien, dans un service de vaccination municipal ou départemental



Le schéma vaccinal



Entre 11 ans et 14 ans

1^{ère} dose **ans**

2^{ème} dose de rappel 5 à 13 mois après la 1^{ère} (Si la 2^{ème} dose a été faite moins de 5 mois après la 1^{ère}, une 3^{ème} dose est **nécessaire**)

- Possibilité d'effectuer en même temps, le rappel dTcaP prévu entre 11 et 13 ans ou l'hépatite B.

Délai jusqu'à 5 ans pour faire la dernière dose si celle-ci a été oubliée



Entre 15 et 19 ans rattrapage et

1^{ère} dose **HSH**

2^{ème} dose de rappel à 2 mois

3^{ème} dose de rappel à 6 mois

3 doses à faire en 1 an

Délai jusqu'à 5 ans pour faire la dernière dose si celle-ci a été oubliée



Une vaccination sûre et efficace

Toute nouvelle vaccination doit être initiée par le vaccin Gardasil 9®. Ce vaccin nonavalent commercialisé en 2018, protège contre 9 types de papillomavirus (HPV 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 et 58), responsables de 90% des cas de cancer du col de l'utérus, 80% des cancers de l'anus et 90% des condylomes mais aussi des cancers de la vulve et du vagin.

La vaccination contre les HPV n'élimine donc pas totalement le risque de développer un cancer. C'est pourquoi, même pour les femmes vaccinées, **le dépistage du cancer du col de l'utérus à intervalles réguliers à partir de 25 ans reste recommandé.** En complément du dépistage, elle **protégerait à 97% contre le CCU**

Premiers vaccins en France 2006/2007 : plus de 17 ans de recul avec plus de 6 millions de doses délivrées (300 millions dans le Monde)

- pas d'effets secondaires graves, rapport bénéfice/risque positif.
- « Profil de sécurité rassurant » déclaré par l'OMS



Une vaccination sûre et efficace

En France, la couverture vaccinale insuffisante est **41,5 % chez les filles et 8,5% chez les garçons en 2022**

En suède où la CV >70% : **diminution de 75% les lésions de haut grade du col** (et donc les conisations) chez les jeunes femmes vaccinées avant l'âge de 17 ans.

Campagne de vaccination en milieu scolaire 2023-2024 : vaccination gratuite proposée sur volontariat aux élèves de 5eme



Une efficacité démontrée avec une **réduction des cancers et des lésions précancéreuses**



LE DEPISTAGE ORGANISE DU CANCER DU COL DE L'UTERUS





Le dépistage organisé du cancer du col de l'utérus ?



**Le dépistage organisé
du cancer du col de l'utérus,
concerne toutes les femmes de 25 à
65 ans.**



Qui est concerné par le DOCCU ?

Toutes les femmes asymptomatiques de 25 à 65 ans ayant eu au moins un rapport sexuel et sans antécédent d'hystérectomie total

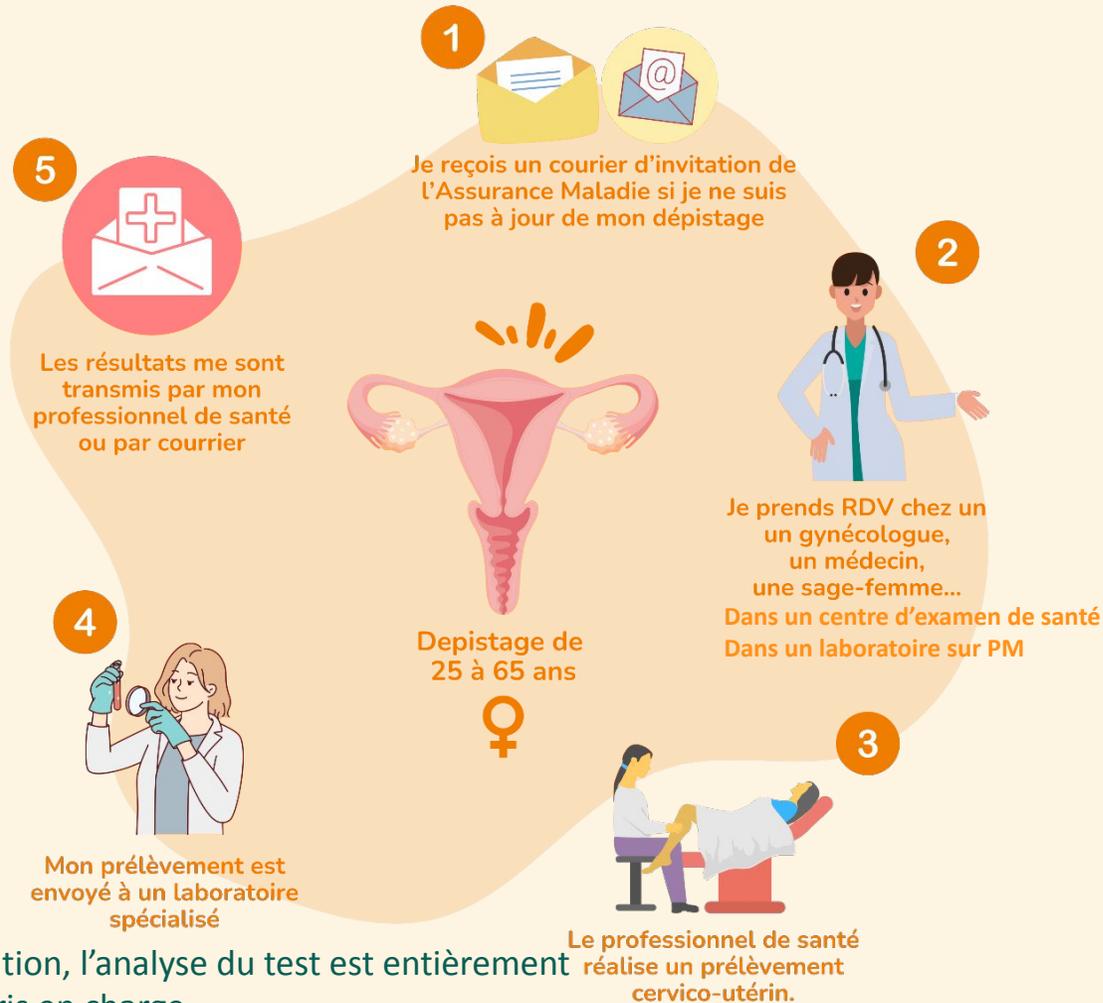
ayant été invitées par courrier à participer au dépistage ainsi que celles suivies après avoir participé spontanément

y compris les femmes enceintes, les femmes ménopausées, les femmes vaccinées contre les infections HPV

y compris les femmes à risque majoré nécessitant un suivi particulier (femmes immunodéprimées, femmes exposées au diéthylstilbestrol)



Le dépistage en pratique



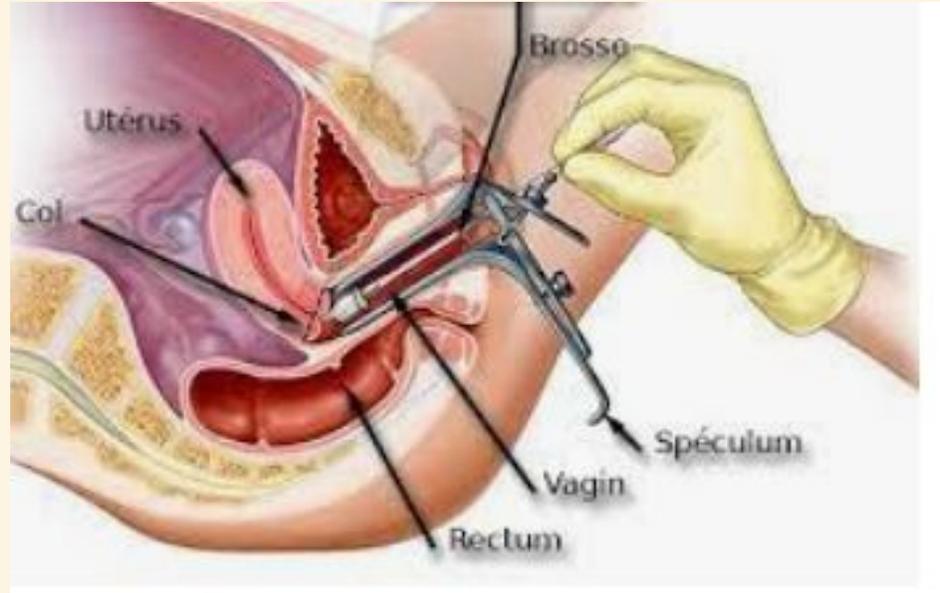
La prise en charge dans le DOCCU :

- Prise en charge en intégralité sans avance de frais de l'analyse du test de dépistage et du test réflexe éventuel.
- La consultation et le prélèvement sont pris en charge aux conditions habituelles par leur caisse d'assurance maladie et leur complémentaire santé

Sur présentation de l'invitation, l'analyse du test est entièrement pris en charge.

La consultation est remboursée aux conditions habituelles.

Le prélèvement cervico-utérin



A quel moment faire le dépistage :

- En dehors des règles
- En évitant les rapports sexuels 24 à 48 heures avant
- En dehors de tout traitement par voie vaginale (ovules)
- Même si vous êtes enceinte : **avant 16 semaines**

d'aménorrhée, soit 14 semaines de grossesse, ou à défaut lors de la consultation post-natale (6 à 8 semaines après l'accouchement), si celui-ci n'a pas été réalisé dans les intervalles recommandés.



Les recommandations Françaises

1. Femmes entre 25 et 29 ans : Dépistage par **frottis cytologique** tous les 3 ans après 2 tests cytologiques normaux réalisés à 1 an d'intervalle.
2. Femmes entre 30 ans et 65 ans : **le test HPV** est réalisé 3 ans après le dernier examen cytologique dont le résultat était normal puis tous les 5 ans, dès lors que le résultat du test est négatif.

2 tests mais un même prélèvement

FAIRE UN DEPISTAGE PLUS SOUVENT AUGMENTE LE RISQUE DE FAUSSES ALERTES

(dépistage positif alors qu'il n'existe pas de lésion du col de l'utérus)



Les résultats



Les résultats sont envoyés au professionnel de santé qui a effectué le prélèvement et à la patiente si celle-ci en fait la demande.

Le CRCDC reçoit les résultats de toutes les femmes invitées ou non qui se sont fait dépister. Il s'assure du suivi en cas de positivité des tests.



Les résultats

Résultat normal ou négatif dans 96% des cas

- Nouveau dépistage dans 3 ans ou 5 ans (selon l'âge, si toujours éligible)

Résultat anormal ou positif dans 4% des cas

Cela ne veut pas dire qu'un cancer a été détecté mais qu'une anomalie a été détectée

Le médecin ou la sage-femme prescrira des examens complémentaires et orientera si besoin vers un spécialiste :



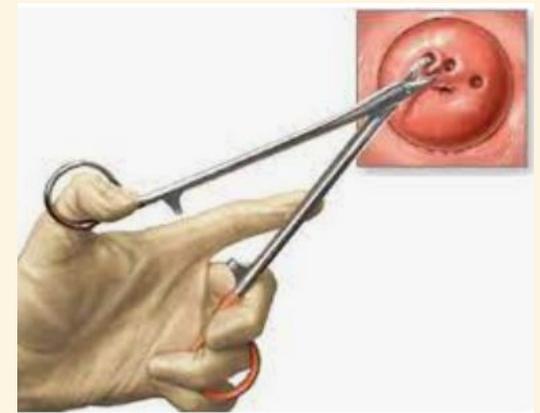
Et si le résultat est positif....

- Si l'examen cytologique ou le test HPV est positif, selon l'âge : un test HPV ou cytologique réflexe est effectué sur le même prélèvement.
- Selon les résultats de ces examens une colposcopie, avec biopsie en cas d'anomalie, peut être indiquée.



LA COLPOSCOPIE

examen sous loupe
colorations in vivo
biopsies très peu douloureuses



LE TRAITEMENT DES LÉSIONS PRECANCÉREUSES





La vaporisation au laser CO2

Destruction par laser (faisceau lumineux très focalisé)

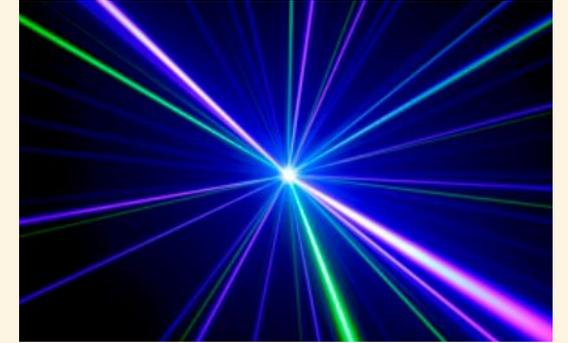
Traitement simple et rapide (durée 10 min après la pose du spéculum)

Sans anesthésie : bien tolérée malgré l'appréhension

Les suites :

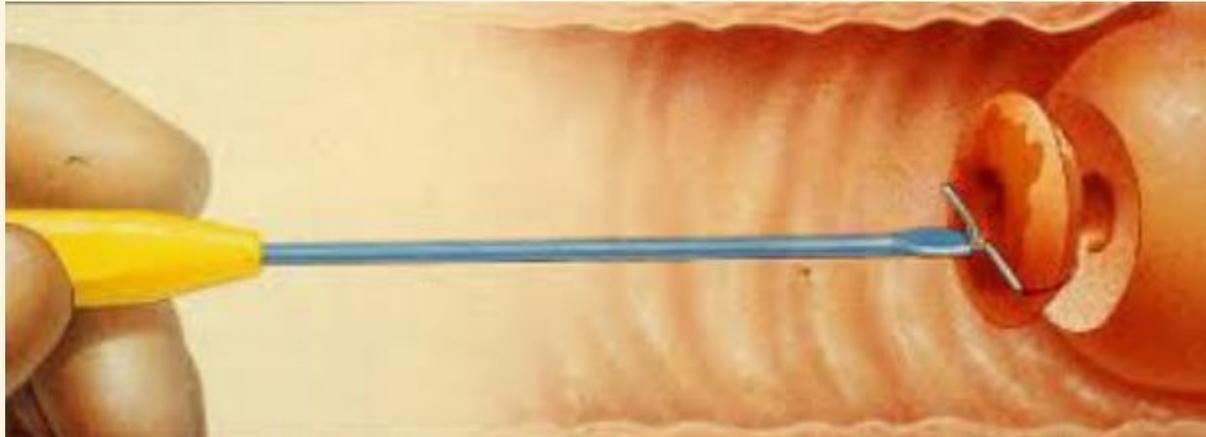
- indolores
- Possibilité de saignements minimes pendant 10
- Examen non invasif avec respect du col : ne gêne pas la surveillance ultérieure

Inconvénients : Pas d'examen anatomopathologique donc nécessité d'une surveillance secondaire avec contrôle à 6 mois car risque de récurrence des lésions traitées



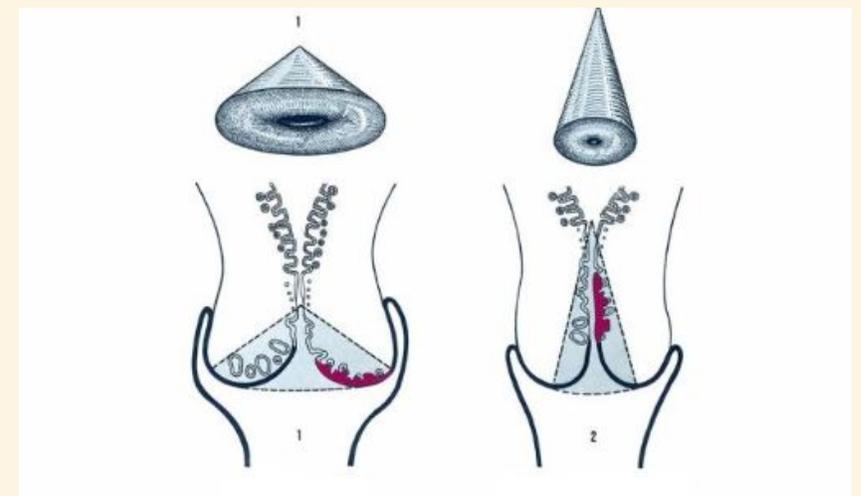
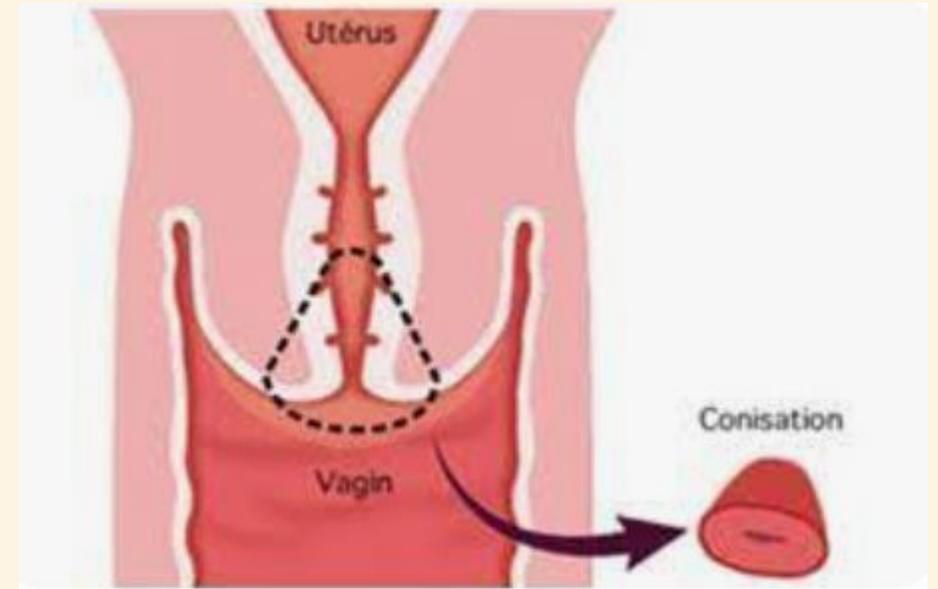


La conisation



Chirurgie simple ambulatoire de 20-30 min
But diagnostic et thérapeutique
Surveillance indispensable : récurrence?

Inconvénients : risque hémorragique, de sténose du col, MAP





EN CONCLUSION....

Vaccination de toutes les jeunes filles et les garçons entre 11 et 19 ans, sauf les :

- HSH : possible jusqu'aux 26 ans révolus
- candidats à la transplantation d'organe solide : possible à partir de 9 ans

Dépistage de toutes les femmes âgées de 25 à 65 ans selon les recommandations (tous les 3 ans ou 5 ans selon son âge)

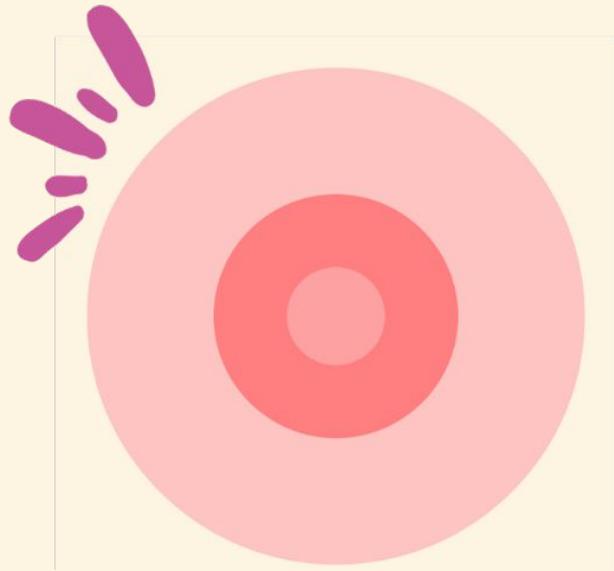
- quelle que soit leur orientation sexuelle ou leur statut vaccinal
- sauf femmes vierges ou ayant eu une hystérectomie totale

Après 66 ans : le risque de développer une lésion est infime quand le test est négatif à cet âge.

- Si les tests ont toujours été normaux ou négatifs, on peut arrêter le dépistage
- Sinon le médecin traitant, gynécologue ou sage-femme poursuivra le dépistage si il ou elle le juge nécessaire



Les autres dépistages organisés par le CRCDC Grand Est Cancer du sein et Cancer colorectal



**Femmes
de 50 à 74 ans**



**Femmes et
hommes
de 50 à 74 ans**



Merci à tous pour votre écoute

Pour plus d'informations, consultez notre site internet :

