

JOURNÉE D'ENSEIGNEMENT DE GYNÉCOLOGIE POUR LES MÉDECINS TRAITANTS

LE 17 JUIN 2021

SERVICE GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE
PR F. GOLFIER
HOPITAL LYON-SUD

Dépistage HPV
Nouvelles recommandations

Dr Nathalie HOEN





HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

RECOMMANDATION EN SANTÉ PUBLIQUE

Évaluation de la recherche des papillomavirus humains (HPV) en dépistage primaire des lésions précancéreuses et cancéreuses du col de l'utérus et de la place du double immunomarquage p16/Ki67

Synthèse et recommandations

Date de validation par le Collège – 10 juillet 2019

Le programme de dépistage

- mise en œuvre d'un programme national de dépistage organisé du cancer du col en priorité du plan cancer 2014-2019 .
 - femmes de 25 à 65 ans
 - dépistage régulier
 - lutter contre les inégalités d'accès.
- Objectifs :
 - taux de couverture de 80
 - réduction de l'incidence et du nombre de décès par cancer du col de 30 à 10 ans
 - renforcer l'accès à la vaccination



Le ES HPV

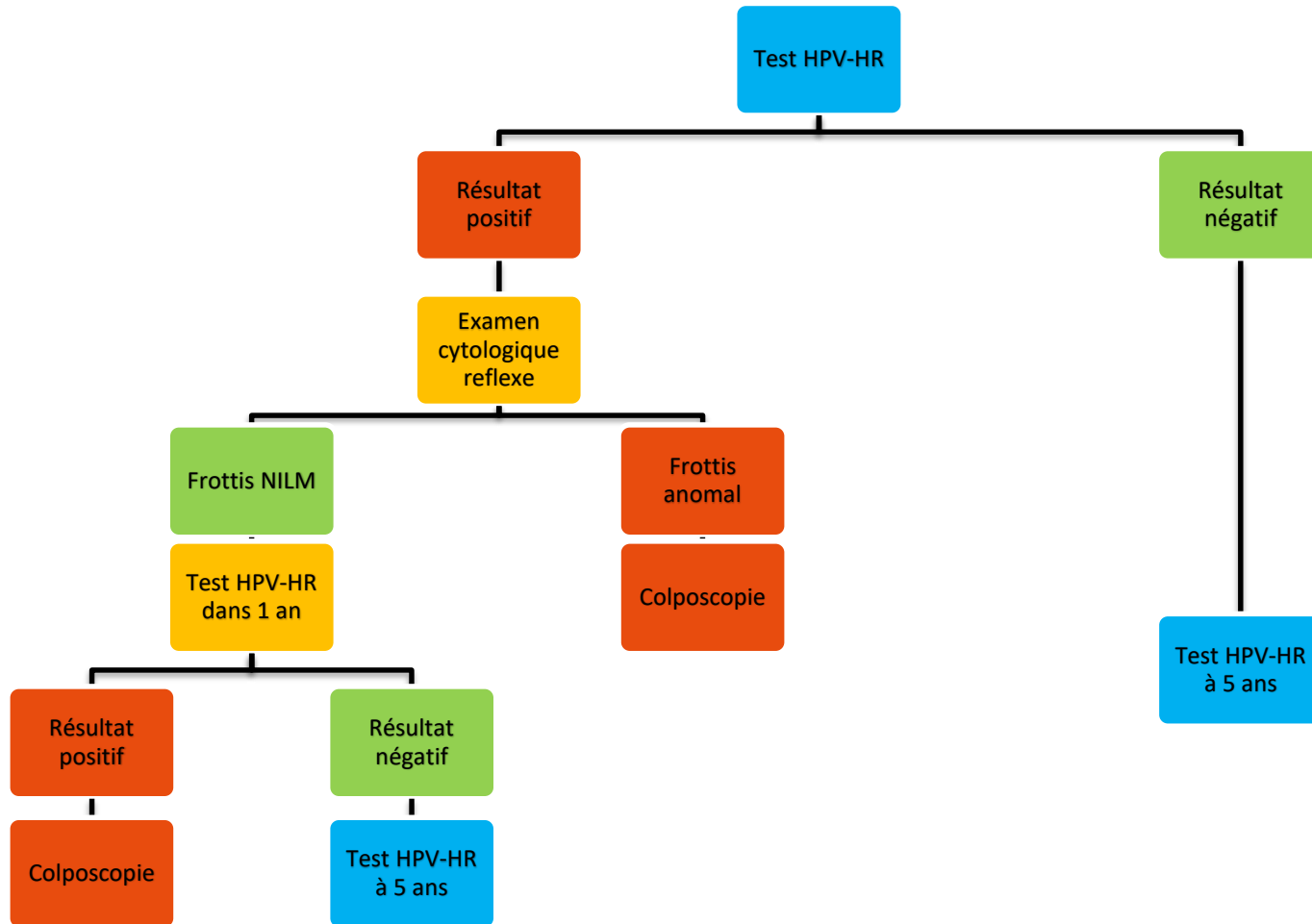
- Peut être réalisé à partir d'un prélèvement cervico-utérin fait par un clinicien ou d'un auto-prélèvement vaginal.
- Meilleure sensibilité pour la détection des lésions CIN 2 et CIN 3
spécificité moindre.
- Plus efficace en termes de réduction de l'incidence lésions précancéreuses (CIN 3+) et des cancers invasifs du col
- Supériorité d'efficacité non démontrée en dessous de 30 ans.
- Durée de protection contre les CIN 3+ et le cancer invasif plus longue après un test HPV négatif (sécurité de l'augmentation de l'intervalle)
- Coût-efficacité : meilleur que cytologie tous les 3 ans

Les recommandations

- femmes asymptomatiques de 25 à 65 ans incluant les femmes enceintes et les femmes ménopausées.
- de 25 et 30 ans : **examen cytologique** à 1 an d'intervalle puis 3 ans après si le résultat des deux premiers est normal.
- L'examen cytologique en **milieu liquide** est recommandé
- A partir de 30 ans : test HPV **réalisé 3 ans après le dernier** examen cytologique de résultat normal puis **tous les 5 ans** dès lors que le résultat du test est négatif.
- L'auto-prélèvement vaginal doit être proposé à partir de 30 ans aux femmes non dépistées ou insuffisamment dépistées.

riage en deux temps

- Après un test **HPV positif** un **examen cytologique** réflexe doit être réalisé :
- Si le résultat de la cytologie est ASC-US ou anomalies plus sévères la femme doit être rappelée pour colposcopie
- Si le résultat de la cytologie est NIL un test HPV est réalisé 1 an plus tard
 - Si ce test HPV de triage réalisé 1 an plus tard est positif une colposcopie doit être réalisée
 - Si ce test HPV de triage est négatif un nouveau test de dépistage par test HPV doit être proposé 5 ans plus tard.



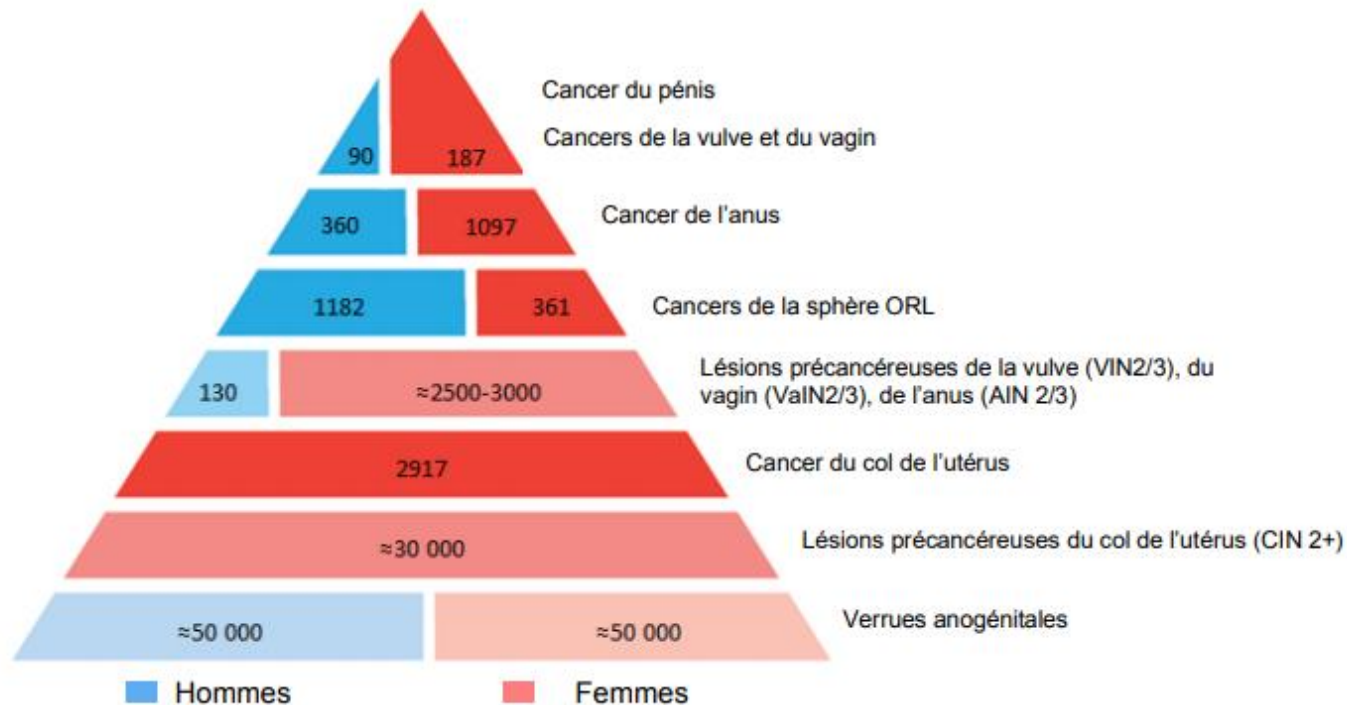
Les VIH et immunodéprimés.. en attente de nouvelles reco

- Le rythme de dépistage sera établi au cas par cas comme suit :
 - Patiente sans A C avec cytologie initiale normale :
 - cytologie annuelle pendant 3 ans
 - puis si 3 consécutives normales sous réserve d'une charge VIH contrôlée cytologie tous les 3 ans
 - ans les autres situations la cytologie doit être contrôlée tous les ans.
- Chez les femmes contaminées par voie périnatale le dépistage du cancer du col débute dans l'année qui suit le début de l'activité sexuelle et se poursuit au-delà de 65 ans
- Prise en charge des anomalies : colposcopie

La vaccination

- En l'état actuel des connaissances le dépistage du CCU reste recommandé chez les femmes vaccinées selon les mêmes modalités que pour les femmes non vaccinées.
- Depuis fin 2011 : HAS favorable à l'élargissement de la vaccination aux garçons et recommande :
 - schéma à 2 doses (0-6) par GAR ASIL (HPV) pour tous les garçons de 11 à 14 ans révolus
 - Rattrapage selon le schéma à 3 doses (0-2-6) pour tous les adolescents et jeunes adultes de 15 à 17 ans révolus
 - Le maintien de la vaccination par GAR ASIL (HPV) pour les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes jusqu'à 26 ans révolus selon un schéma à 3 doses (0-2-6).

Intérêt résumé de la vaccination GAR ASIL



* La représentation graphique ci-dessus n'est pas à l'échelle

Représentation graphique du fardeau des maladies induites par les papillomavirus en France chez les hommes et les femmes d'après Shield et al., 2018, Hartwig et al., 2015

Je vous remercie

Avez-vous des questions ?

nathalie.hoen@chu-lyon.fr



www.chu-lyon.fr



<https://myhclpro.sante-ra.fr>

UNIVERSITÉ
LYON 1

HCL
HOSPICES CIVILS
DE LYON

L'INSTITUT DE
CANCÉROLOGIE