

# JOURNÉE D'ENSEIGNEMENT DE GYNÉCOLOGIE POUR LES MÉDECINS TRAITANTS

**JEUDI 7 JUIN  
2018**

SERVICE GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE  
PR F. GOLFIER  
CENTRE HOSPITALIER LYON-SUD

---

**Le papillomavirus :  
les questions de vos patientes**

---

**Dr Nathalie HOEN,  
Praticien Hospitalier**



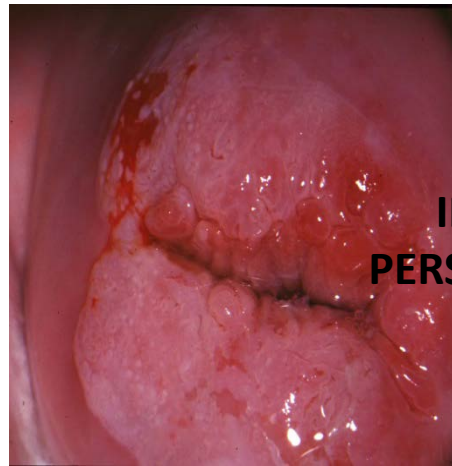
# Le papillomavirus



HPV haut risque  
=

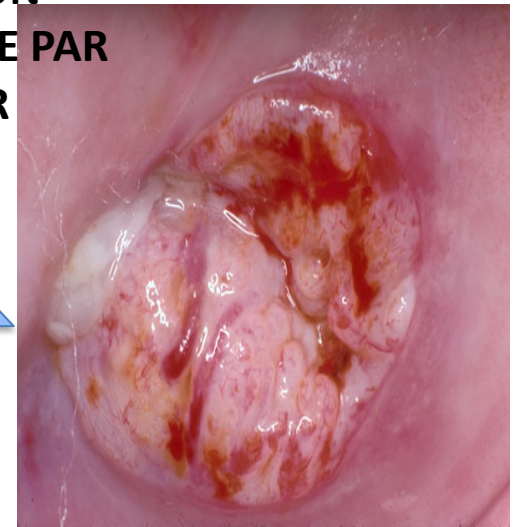
>50% des Hommes et des Femmes  
Asymptomatique/transitoire  
Reactivation /re-infection possible

Prévention **PRIMAIRE** = empêcher l'agent causal  
HPV haut risque → **VACCINER** (avant rencontre +++)



INFECTION  
PERSISTANTE PAR  
HPV HR

Prévention **SECONDAIRE** = reconnaître et traiter  
les états pré-cancéreux → **FROTTIS**...



# Les frottis : recommandation

- Tous les 3 ans
- À partir de 25 ans (sauf CAT à risque)

## Adresser en colposcopie :

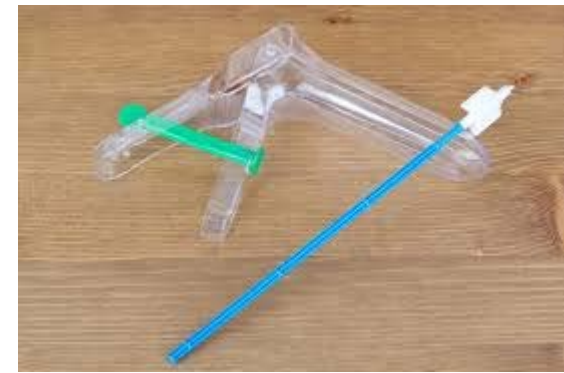
**ASC-US si HPV+**

**ASC-H**

**LSIL (Cin tec+ positif)**

**HSIL**

**AGC**



# Les verrues génitales ??

- HPV 6 et 11
- Très transmissible++
- Examen et traitement des 2 partenaires (dermato et gynéco)
- Aldara
- Laser
- Chirurgie



# Transmission HPV : protection ?

- Très transmissible
- Préservatif ne prévient pas (mais recommandé contre les IST ++)  
What women in the United States Virgin Islands still want and need to know about HPV, cervical cancer, and condom use. Underwood SM et al. J Natl Black Nurses Assoc.2010
- Lavage des mains/linge
- PAS DE RECOMMANDATION



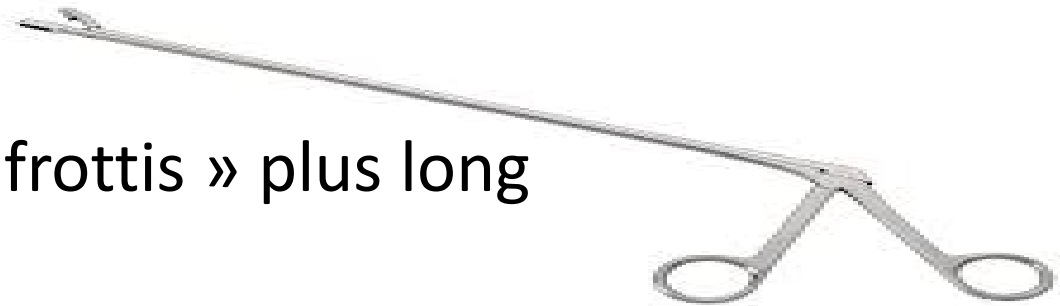
# Colposcopie et biopsie : ça fait mal ?

Examen « comme un frottis » plus long

Produits (lugol et acide acétique) :  
picotement ou brûlure légère

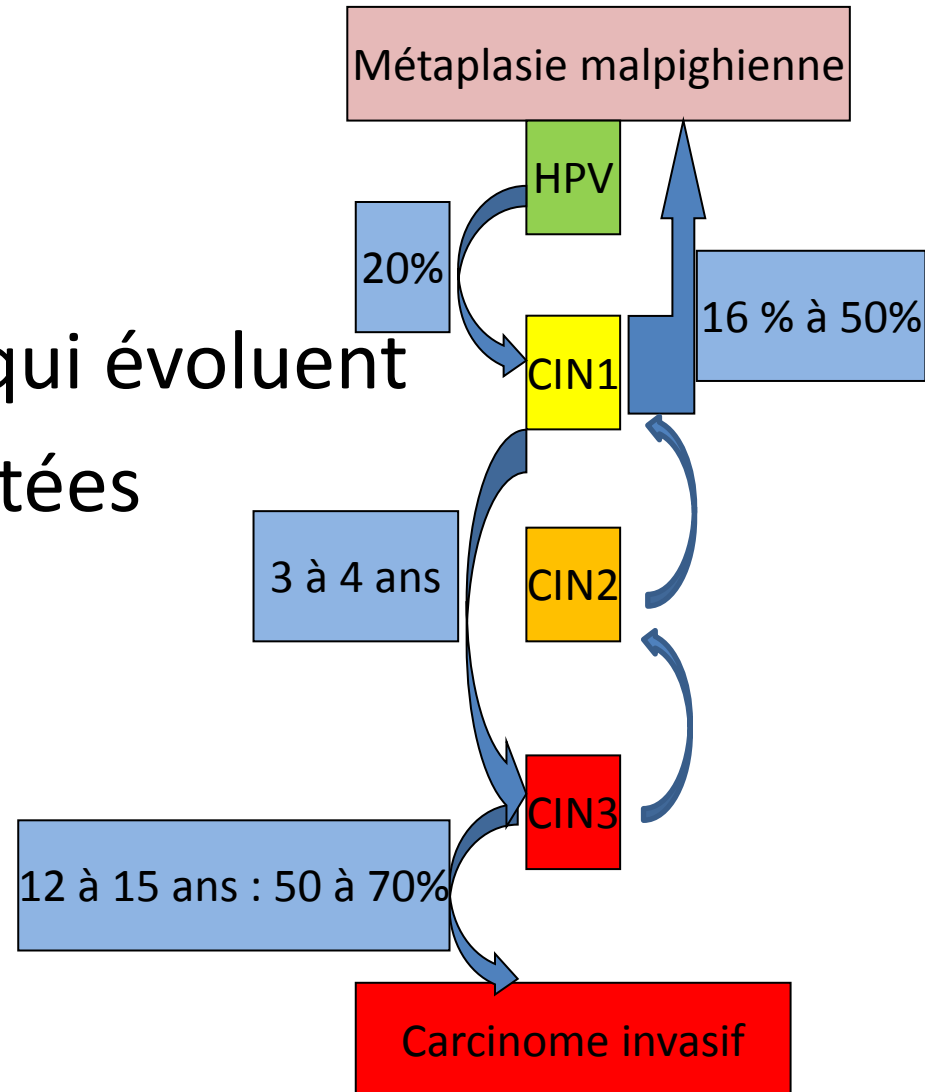
Biopsie : indolore le plus souvent  
Saignements modérés

Très rares cas douleur importante et  
saignement



# Je vais avoir un cancer ?

- Infection Persistante
- HPV Haut risque
- Lésions Précancéreuses qui évoluent
- Non surveillées/ non traitées
- Des années



# HPV : quels traitements ?

- Pas de traitement autre que destructeur
- Laser, conisation et hystérectomie.
- Surveillance +++ (récidive après ttt : 5 à 30%)

Rebolj M, Helmerhorst T, Habbema D, et al. Risk of cervical cancer after completed post-treatment follow-up of cervical intraepithelial neoplasia: population based cohort study. BMJ 2012

- Arrêt de l'intoxication tabagique

Kapeu AS, Luostarinen T, Jellum E, Dillner J, Hakama M, Koskela P, et al. Is smoking an independent risk factor for invasive cervical cancer? A nested case-control study within Nordic biobanks. Am J Epidemiol 2009,





# Pourquoi /facteurs de risque ?

- Âge jeune du premier rapport
  - Multiples partenaires
  - Chlamydiae et Herpes
  - Multiparité
  - Tabac
  - Niveau socio économique bas
  - Immunodépression (ttt, HIV...)
- } Reflet probabilité d'être infectée par l'HPV
- *Utilisation prolongée de COP*
  - *Alimentation carencée en vitamines*



- Bosch FX, Lorincz A, Munoz N, et al. (2002). The causal relation between human papillomavirus and cervical cancer. J Clin Pathol 55: 244-265.
- Munoz N, Bosch FX, de Sanjose S, et al. (2003). Epidemiologic classification of human papillomavirus types associated with cervical cancer. N Engl J Med 348:518-527.
- Castellsague X and Munoz N (2003). Chapter 3: Cofactors in human papillomavirus carcinogenesis--role of parity, oral contraceptives, and tobacco smoking. J Natl Cancer Inst Monogr 20-28.

# La vaccination ?



- Efficace

*The FUTURE II Study Group **Quadrivalent vaccine against human papillomavirus to prevent high-grade cervical lesions.** N Engl J Med, 2007  
Paavonen J, Naud P, Salmeron J, Wheeler CM, Chow SN, Apter D, et al.  
Efficacy of human papillomavirus (HPV)-16/18 AS04-adjuvanted vaccine against cervical infection and precancer caused by oncogenic HPV types (PATRICIA): final analysis of a double-blind, randomised study in young women. Lancet 2009;374:301-14*

- Bien tolérée

*Villa L. et al. The Lancet, oncology april 2005*

- Recommandations claires

Comité Technique des Vaccinations et conseil Supérieur d'Hygiène Publique de France (Mars 2007, révisé en 2012 )

- Non thérapeutique

- 2 vaccins et bientôt 3 (rajout des valences 31, 33, 45, 52, 58)

– GARDASIL CERVARIX

- Prévention des récurrences après traitement ?

*Speranza study: preliminary results of hpv vaccination after loop electrosurgical excision procedure (leep) for cervical intraepithelial neoplasia (cin) A. Ghelardi*

*Is vaccination with quadrivalent HPV vaccine after loop electrosurgical excision procedure effective in preventing recurrence in patients with high-grade cervical intraepithelial neoplasia (CIN2–3)? Woo Dae Kang, Ho Sun Choi, Seok Mo Kim*

# Grossesse et fertilité après une conisation

- **Fertilité** : études contradictoires, mais plutôt pas/peu de modification

- Causes : sténose, modification glaire

*Les conséquences des traitements de la pathologie cervicale. Stérilité, complications obstétricales. CNGOF2007*

- **Accouchement prématuré**

- Nombreuses études : de 0 à risque augmenté x4

*Cervical conization and the risk of preterm delivery. Bevis KS. Am J Obstet Gynecol. 2011*

- **Rupture prématurée des membranes**

- (RR, 2.69; 95% CI, 1.62– 4.46)

⇒ **Grossesse plus surveillée : échographie du col**



# Take home message

- Discours rodé et « plutôt rassurant »
- Nécessité de surveillance
- Favoriser l'arrêt du tabac

# Take home message

- Relation extraconjugales



- Sale



- Cancer



- Traitement nécessaire



- Changement des pratiques sexuelles



# JOURNÉE D'ENSEIGNEMENT DE GYNÉCOLOGIE POUR LES MÉDECINS TRAITANTS

**MERCI DE VOTRE  
ATTENTION**

SERVICE GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE  
PR F. GOLFIER  
CENTRE HOSPITALIER LYON-SUD

---

**LES COMMUNICATIONS SERONT  
DISPONIBLES SUR LE SITE DE LA  
FACULTÉ DE MÉDECINE LYON SUD**  
<http://lyon-sud.univ-lyon1.fr/jegmt/>

---

