

PAPILLOMAVIRUS : ENJEUX DU DEPISTAGE ♀

Grâce aux progrès réalisés dans le **dépistage des infections par le virus du papillome humain (HPV)** ainsi que dans la **vaccination**, il devient possible de **diminuer la prévalence des cancers du col de l'utérus**. Par exemple, l'Australie se rapproche de l'éradication du cancer du col de l'utérus sur son territoire grâce à ces avancées.

Rappels sur le papillomavirus

Le virus de l'HPV

L'HPV est une infection fréquente et très contagieuse (majoritairement lors de rapports sexuels avec ou sans pénétration mais aussi lors de transmission mère-enfant ou encore via un objet contaminé)

Le classement des différents HPV

Ce virus est classé en fonction de son potentiel oncogène, ci-dessous voici les types à connaître car ils sont majoritairement rencontrés chez les patient.e.s :

- Bas risque : 6, 11
- Haut risque : 16, 18

Les facteurs de risques d'attraper un HPV

- Comportement sexuel,
- Nombre de partenaires,
- Activité sexuelle précoce

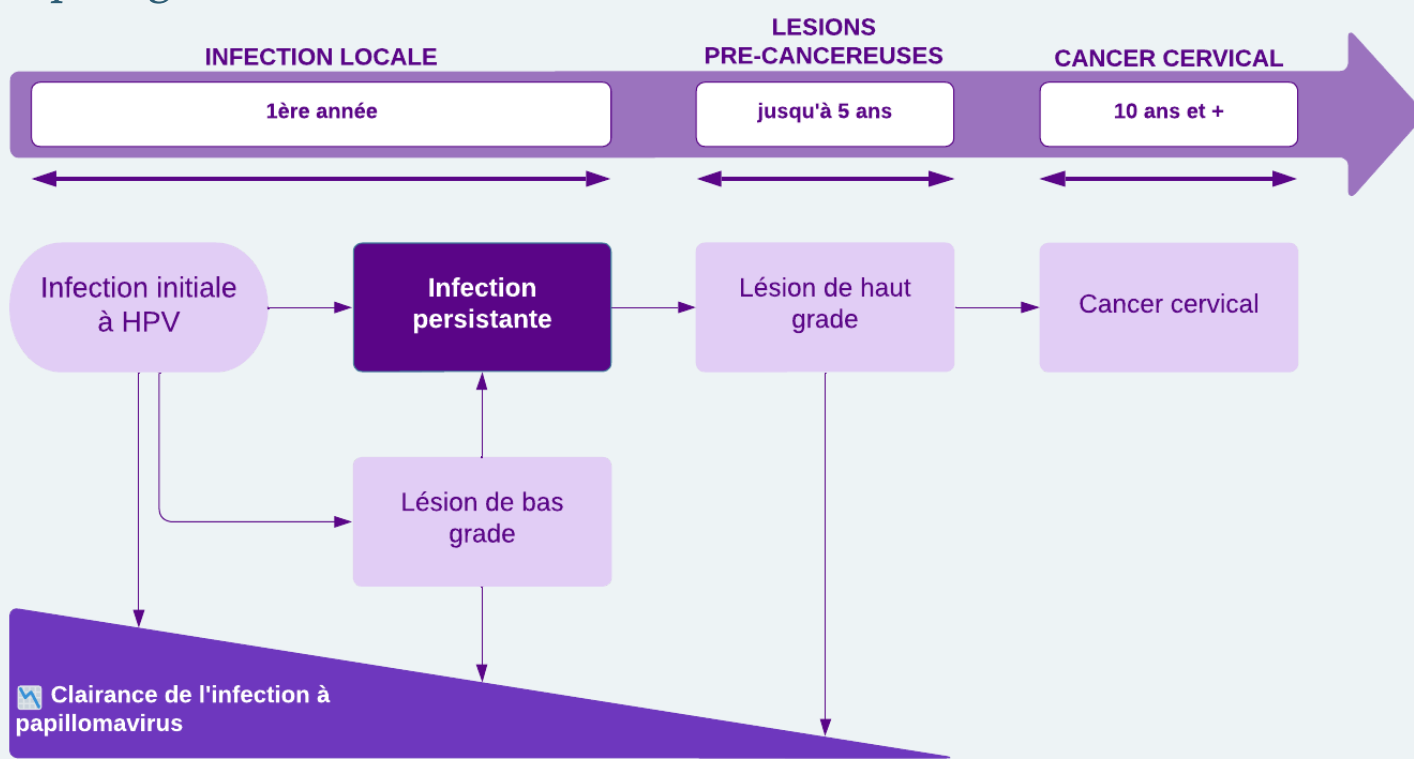
Les facteurs de risques de développer un cancer col de l'utérus

- Persistance HPV,
- Tabagisme,
- Immunodépression,
- Infections concomitantes: Chlamydiae, HSV, VIH.

L'évolution de l'infection vers le cancer du col de l'utérus

Stratégie face au cancer du col de l'utérus

- Vaccination,
- Arrêt du tabac,
- Dépistage.

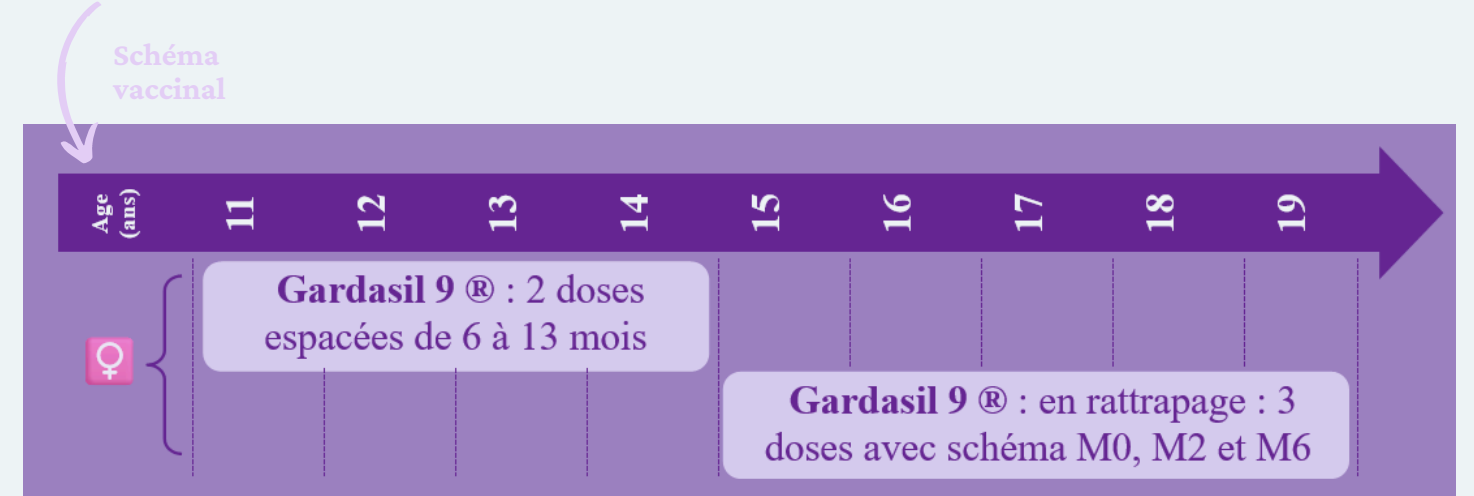


⚠ Le préservatif ne protège que partiellement de l'infection à HPV ⚠

Stratégie de vaccination

Recommandation vaccinale France

Gardasil 9® susp inj en seringue préremplie : HPV 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 et 58



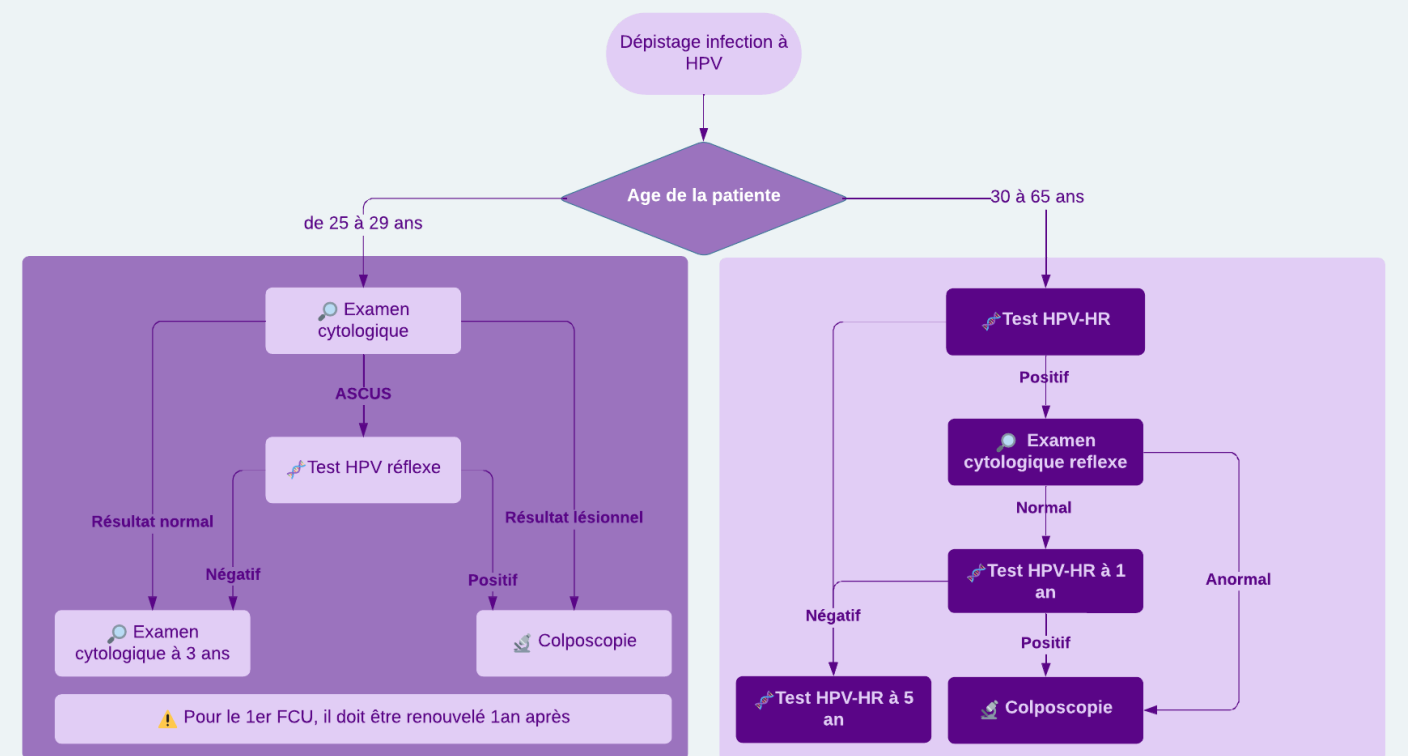
Dépistage chez la femme

Dépistage obligatoire par prélèvement cervico utérin de 25 ans à 65 ans, qu'elle soit vaccinée ou non.

PRELEVEMENT CERVICO-UTERIN

- **Examen cytologique (= frottis cervico-utérin)** : analyse morphologique des cellules du col de l'utérus pour détecter précocement la présence de cellules anormales et de cellules précancéreuses qui pourraient évoluer en lésions cancéreuses (sensibilité : 52 % et spécificité 97 %).
- **Test HPV** : méthode de détection moléculaire qui permet la détection des acides nucléiques des génotypes d'HPV à haut risque (sensibilité 96% et spécificité 92%).

⚠ Ces deux examens se font sur le même prélèvement au cabinet



Pour aller plus loin

Les condylomes

Les condylomes sont les lésions génitales bénignes en rapport avec une infection par l'HPV. Il n'y a pas d'évolution cancéreuse, et les récidives sont très fréquentes.

Localisations les plus fréquentes des condylomes

- Vulve,
- Périnée et
- Région périanale

Trois types de condylomes :

- Acuminés
- Papuleux
- Plans

A retenir

Le papillomavirus est une infection fréquente et sans gravité dans la plupart des cas. Les condylomes sont des lésions génitales bénignes dues à 90% à l'HPV 6 et 11.

La majorité des lésions de bas grade régressent ou n'évoluent pas vers des lésions de haut grade tandis que les lésions de haut grade ont une plus forte probabilité d'évolution vers un cancer invasif. Les HPV 16 et 18 sont à l'origine de lésions pré-cancéreuses (ce sont les plus fréquents retrouvés).

Sources Fiche écrite à partir de la CONFÉRENCE-DÉBAT #2 intitulée « Papillomavirus : Enjeux du dépistage » du Dr. Alicia NAKACHE relue et corrigée par le comité médical de MEDIKSANTE avec les praticiens Dr JOUVE Antoine, Dr ANDRE Elies, Dr MIALHE Bernard et Dr MAILLET Florent