

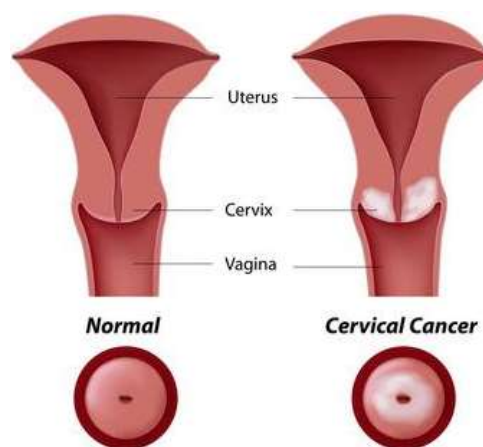
CANCER DU COL DE L'UTERUS

Dépistage

Le cancer du col de l'utérus : qu'est-ce que c'est ?

Le col de l'utérus représente la partie inférieure de l'utérus. Le symptôme principal du cancer du col de l'utérus est donné par un saignement anormal ; toutefois, souvent, au stade initial, les symptômes sont absents. D'où découle l'importance du dépistage : au stade précancéreux la tumeur du col de l'utérus peut être traitée avec efficacité.

Les options d'intervention prévoient : thérapie chirurgicale, chimio et radiothérapie.



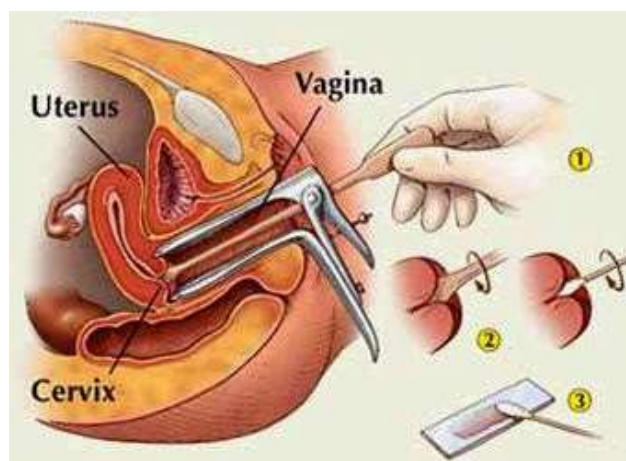
Quels sont les tests utilisés pour le dépistage du cancer du col de l'utérus ?

Deux tests sont disponibles : PAP test (Papanicolau) et test HPV (Human Papilloma Virus). Les deux sont recommandés selon l'âge de la femme et de son historique clinique.

Le PAP test est effectué en utilisant un speculum, pour écarter les parois du vagin.

Avec une petite brosse ou spatule, on ramasse les cellules du col. Il s'agit d'un procédé rapide que le médecin peut faire directement dans son cabinet. Le matériel prélevé est ensuite observé au microscope pour rechercher les cellules anormales précancéreuses ou le cancer.

Le test HPV est effectué en prélevant un échantillon de cellules du col de l'utérus dans lesquelles on recherche successivement la présence du virus, en particulier les souches HPV qui infectent le plus souvent les cellules et qui favorisent, chez certaines femmes, l'apparition du cancer.



Quelle population doit effectuer le dépistage du cancer du col de l'utérus ?

Le test est recommandé aux femmes qui n'ont aucun symptôme et auxquelles aucune cellule précancéreuse n'a jamais été identifiée. Par contre, la recommandation ne s'applique pas à des femmes dont l'utérus a été exposé à l'etilstilbestrole (oestrogène, actuellement peu utilisé) ou à des femmes avec un déficit du système immunitaire (p.ex. femmes positives au SIDA) vu qu'elles sont déjà sous surveillance régulière.

Quels sont les bénéfices et risques potentiels du dépistage du cancer du col de l'utérus ?

L'objectif du dépistage du cancer du col de l'utérus est d'identifier précocement les lésions précancéreuses ou le cancer mais, à la phase initiale, le cancer est plus facile à traiter et à soigner par rapport à la phase plus avancée. Il est tout à fait évident que le PAP test et le test HPV sont de très bonnes démarches et que le dépistage réduit le taux de mortalité due au cancer du col de l'utérus chez les femmes entre 21-65 ans.


Des effets potentiels indésirables du dépistage peuvent dépendre de

- utilisation de recherches plus envahissantes (ex. biopsie du col de l'utérus)
- cas avec résultats "faux-positifs"
- cas de sur-diagnostic (p.ex. Identification de lésions précancéreuses ou cancer chez des femmes qui n'ont jamais eu de problème)
- cas soumis à des traitements non nécessaires avec le risque d'effets collatéraux négatifs.

En outre un diagnostic d'infection due au HPV chez certaines femmes pourrait provoquer des problèmes psychologiques. En bref, les risques liés au dépistage sont bien de moindre importance comparés à l'étendue des bénéfices.

A quel degré devrait être sollicitée la recommandation de dépistage du cancer de l'utérus ?

Jusqu'à présent il est évident que chez les femmes de 21-65 ans les bénéfices du dépistage dépassent largement les aspects négatifs. Ce résultat n'est toutefois pas aussi évident chez les femmes âgées de > 65 ans qui s'étaient soumises précédemment à un dépistage de routine. Pour les femmes âgées de <21 ans les effets négatifs du dépistage dépassent les bénéfices. Enfin nous sommes quasiment certains que le même résultat s'applique aux femmes soumises à une hystérectomie totale suite à des pathologies différentes du cancer.

POPULATION IMPLIQUEE	INTERVENTION RECOMMANDEE	DEGRE
 Femmes ne présentant aucun symptôme de cancer du col de l'utérus et n'ayant jamais eu un diagnostic de lésions précancéreuses ou de déficit du système immunitaire	Femmes 21-30 ans: PAP test ts. Les 3 ans Femmes 30-65 ans: <ul style="list-style-type: none"> ▪ PAP test ts. les 3 ans, HPV test ts. les 5 ans ▪ ou bien PAP test + HPV test ts. les 5 ans 	A
	Le dépistage n'est pas nécessaire chez les <ul style="list-style-type: none"> ▪ Femmes âgées de < 21 ans ▪ femmes âgées de > 65 ans qui ont déjà effectué un dépistage de routine ou qui ont été soumises à une hystérectomie totale. 	D

Aux bons soins de : dott.ssa Giovanna De Filippi
Traduction. Anne Marie Tefnin

Mise à jour : Avril 2020

REFERENCES

Jin J. Screening for Cervical Cancer. JAMA. doi: 10.1001/jama.2018.10897

<https://www.uspreventiveservicestaskforce.org/Page/Document/UpdateSummaryFinal/cervical-cancer-screening2>

NOTES. Cette recommandation est fournie par U.S. Preventive Services Task Force, groupe d'experts des domaines de la prévention et de la médecine basée sur l'évidence et qui fournissent des recommandations (dépistage, conseils, thérapie préventive) concernant la marche à suivre pour être en bonne santé, démarches qui devraient être suivies par qui ne présente aucun signe ou symptôme de maladies. Toutes les recommandations d'USPSTF sont le fruit d'une analyse détaillée d'ouvrages scientifiques sur ce sujet. Chaque recommandation est subdivisée en degrés qui en quantifient la force pour son application.

DEGRE DE RECOMMANDATION DE L'INTERVENTION ET MARCHE A SUIVRE (USPSTF)	
A	Intervention vivement recommandée
B	Intervention recommandée
C	Intervention recommandée par rapport à la condition clinique du patient
D	Intervention non recommandée
I	Actuellement il n'y a aucune évidence scientifique pour recommander l'intervention

ASPIC ODV Associazione Studio Paziente Immuno Compromesso

Sede c/o Centro SERVIZI Vol.To, Via Giolitti 21, 10123 Torino

CF. 97574720013 www.aspiconlus.it +39 3343898714 info@aspiconlus.it

