

# Dépistage du cancer du col

Organisation, nouvelles recommandations...  
Quels changements ?

Prof. J-J. Baldauf, Dr. M. Fender

Absence de liens d'intérêts, quoique .....



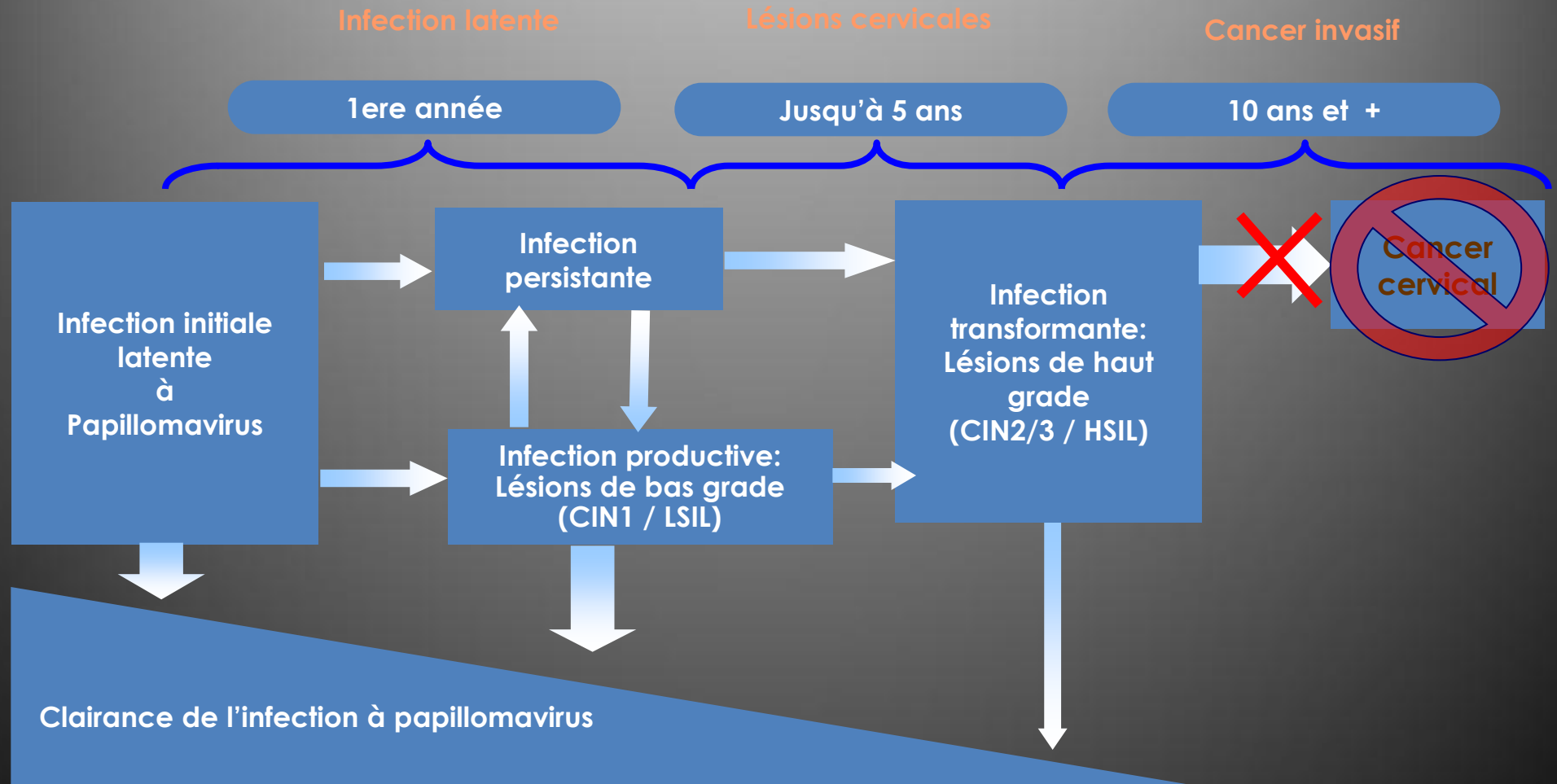
Département de Gynécologie-Obstétrique  
Hôpital de Hautepierre , Strasbourg

Association EVE



DÉPISTAGE  
DES CANCERS  
GRAND EST

# Infection à HPV et lésions précancéreuses



# Résultats des frottis > 3 500 000 en Alsace

EVE 0 : frottis non significatif à refaire	0,5 %
EVE 10 et 20 : négatif pour LIE	93,1 %
EVE 30 : ASCUS; ASC-H; AGC	3,8 %
EVE 40 : LIP de bas grade	2,2 %
EVE 50 : LIP de haut grade	0,4 %
EVE 60 : carcinome	0,02 %

**Prise en charge diagnostique  
en dehors de la grossesse**

# Nouvelles recommandations PEC initiale des anomalies du frottis

## COLPOSCOPIE D'EMBLEE

- cellules carcinomateuses
- lésions intra-épithéliales de haut grade
- ASC-H



**Idem**

## FROTTIS NON SIGNIFICATIF

- à répéter sous 3 - 6 mois

**Idem**



# ASC-US

---

**2 - 5% des interprétations cytologiques**

**6 - 10% des ASC-US sont associés à une lésion CIN2+ en histologie**

**40 - 50% des ASCUS sont HPV+ chez les femmes  $\geq 30$  ans, (% plus élevé chez les femmes jeunes)**

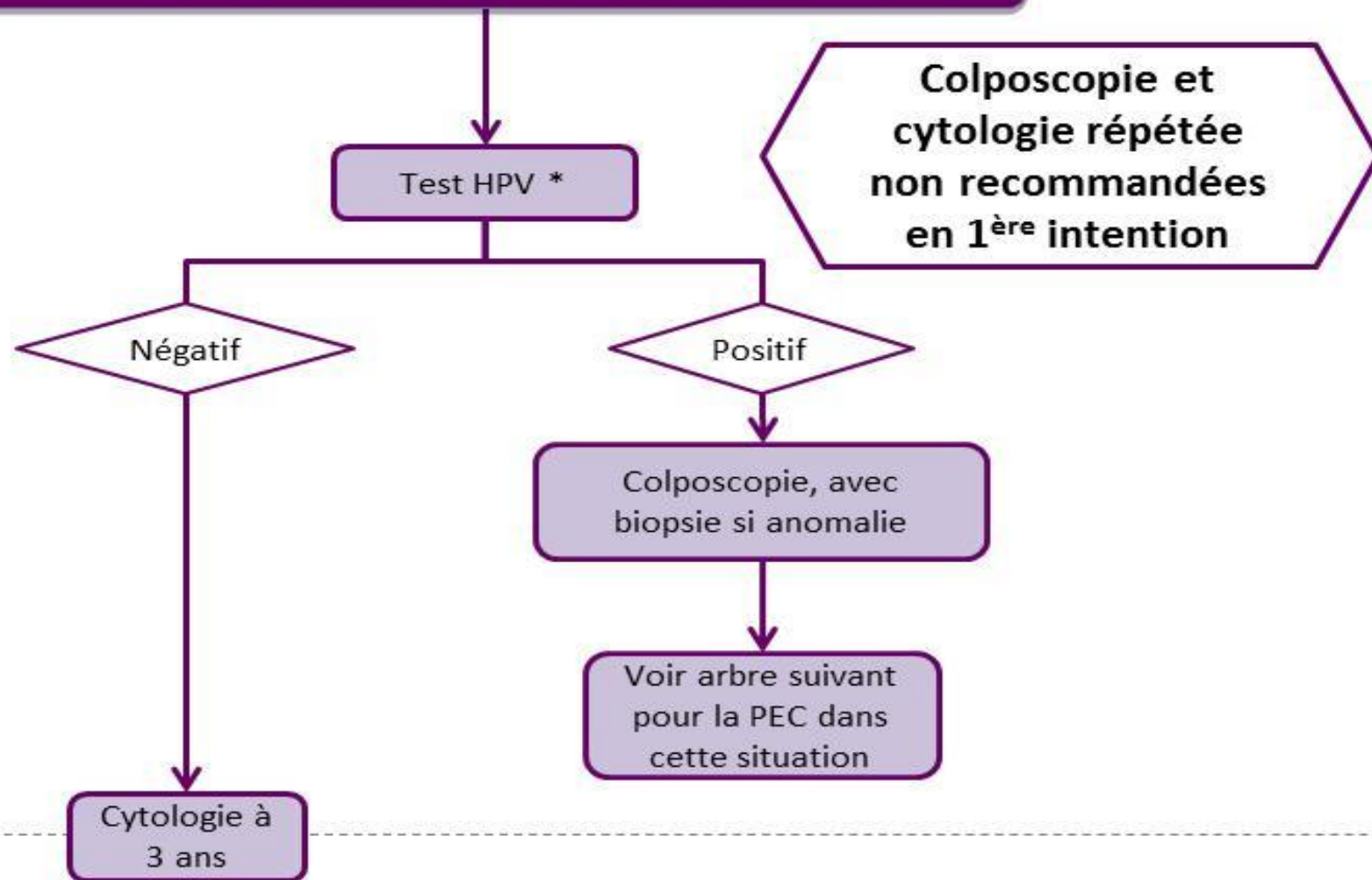
**→ intérêt d'une autre approche pour les moins de 30 ans ?**

# La performance de p16/Ki67 dans les ASC-US chez les femmes jeunes

	p16/Ki67			HR-HPV		
	Sens	Spéc	VPP	Sens	Spéc	VPP
Etude (1) retrospective 77 CIN 2+	96.8%	72.4%	50.8%	100%	23.8%	27.9%
Etude (2) prospective 18 CIN 2+	100%	74,4%	20.8%	100%	47,3%	11.2%

1) Schmidt D et al Cancer Cytopathol, 2011, 119, 158-66; 2) Bergeron et al Cancer Cytol 2015

## Cytologie ASC-US initiale après 30 ans



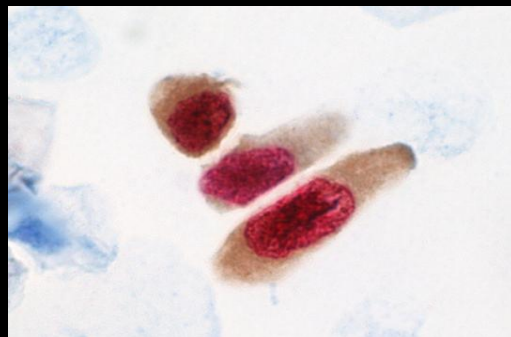
\* par test réflexe si frottis initial en milieu liquide, après second prélèvement en milieu dédié si frottis initial sur lame



# Nouvelles recommandations PEC initiales des anomalies du frottis

- **ASC-US** : ~~répétition des frottis~~  
**test HPV**

~~pas de coloscopie d'emblée~~  
option P16/KI67 si jeune < 30 ans



# LSIL

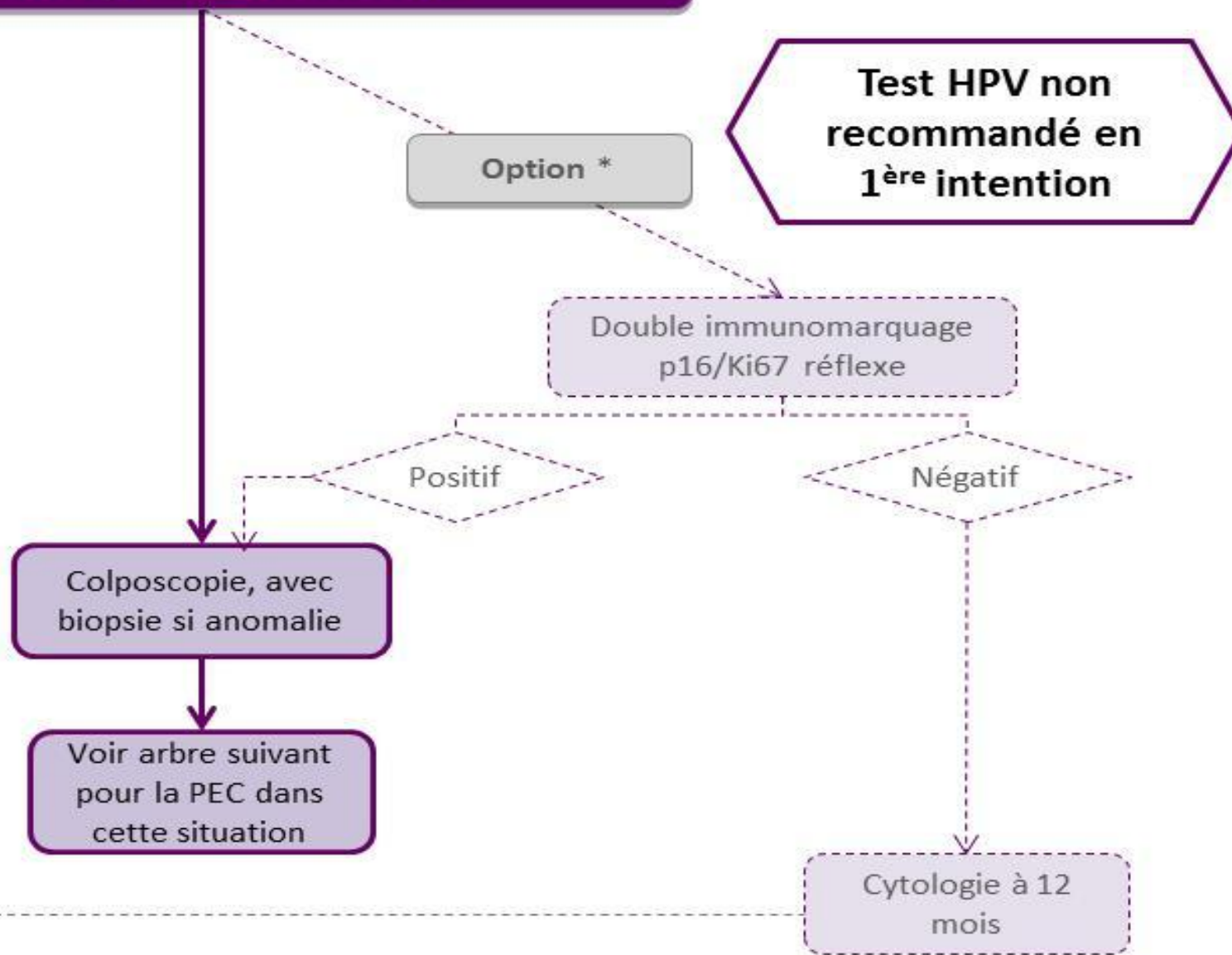
---

**2-3% des interprétations cytologiques**

**15-20% sont associés à une lésion  
CIN2+ en histologie**

- **Les recommandations anciennes étaient au choix :**
  - » **Frottis de surveillance à 6 mois, 12 mois, 24 mois**
  - » **Colposcopie d'emblée**

# Cytologie LSIL initiale



M12

\* possible seulement si frottis en milieu liquide

# Nouvelles recommandations PEC initiale des anomalies du frottis

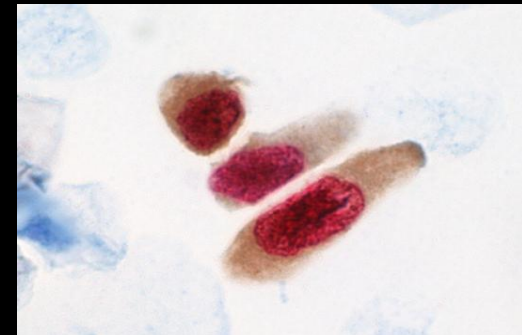


## - Lésions intra-épithéliales de bas grade : **colposcopie**

option P16/KI67 si disponible

répétition frottis à 12 mois si

ni colpo ni P16/KI67 possible



**Toujours pas de test HPV initial !!!**

# Nouvelles recommandations PEC initiales des anomalies du frottis



- AGC : **test HPV**  
~~pas de colposcopie d'emblée~~

Si HPV négatif contrôle **à 3 ans !!!**

Si HPV positif : colposcopie +/- biopsie ou CEC

**Ne pas oublier l'exploration endométriale  
si âge > 45 ans**

# AGC : quel risque lié à la sensibilité imparfaite du test HPV ?

Référence	Tests réalisés	Critère d'évaluation	Effectif	Sensibilité [IC95 %]		VPN [IC95 %]
<b>DONNEES POOLEES</b>						
SHARPLESS2009	HC2	T	661 (7 études)	90,4 % [84,2-94,8]		97,0 % [np-np]
<b>DONNEES INDIVIDUELLES</b>						
CASTLE2010C	HC2	T	1422	84,6 % [IC95 % = 79,3-89,9] <sup>1</sup>		94,7 % [IC95 % = 93,4-96,0] <sup>1</sup>
		M	1422	83,5 % [IC95 % = 77,0-90,0] <sup>1</sup>		98,0 % [IC95 % = 97,2-98,8] <sup>1</sup>
		G	1422	87,5 % [IC95 % = 78,1-96,9] <sup>1</sup>		99,4 % [IC95 % = 98,9-99,9] <sup>1</sup>
ZHAO2010B	HC2	T	179	52,9 % [IC95 % = 29,2-76,6] <sup>1</sup>		95,6 % [IC95 % = 92,2-99,0] <sup>1</sup>
LIAO2011	PCR <sup>2</sup>	T	84	64,7 % [IC95 % = 48,6-80,8]		78,2 % [IC95 % = 67,3-89,1]
		M	84	80,0 % [IC95 % = 59,8-100,2]		94,5 % [IC95 % = 88,5-100,5] <sup>1</sup>
		G	84	52,6 % [IC95 % = 30,1-75,1]		83,6 % [IC95 % = 70,1-97,1] <sup>1</sup>
ZEFERINO2011	PCR <sup>3</sup>	T	108	64,3 % [IC95 % = 39,2-89,4] <sup>1</sup>		94,1 % [IC95 % = 84,5-103,7] <sup>1</sup>

INCa 2016; <http://www.e-cancer.fr/Actualites-et-evenements/Actualites/Cytologie-cervico-uterine-anormale-recommandations-sur-la-conduite-a-tenir>

# AGC : quel risque lié à la sensibilité imparfaite du test HPV ?

Référence	Tests réalisés	Critère d'évaluation	Effectif	Sensibilité [IC95 %]		VPN [IC95 %]
<b>DONNEES POOLEES</b>						
SHARPLESS2009	HC2	T	661 (7 études)	90,4 % [84,2-94,8]		97,0 % [np-np]
<b>DONNEES INDIVIDUELLES</b>						
CASTLE2010C	HC2	T	1422	84,6 % [IC95 % = 79,3-89,9] <sup>1</sup>		94,7 % [IC95 % = 93,4-96,0] <sup>1</sup>
		M	1422	83,5 % [IC95 % = 77,0-90,0] <sup>1</sup>		98,0 % [IC95 % = 97,2-98,8] <sup>1</sup>
		G	1422	87,5 % [IC95 % = 78,1-96,9] <sup>1</sup>		99,4 % [IC95 % = 98,9-99,9] <sup>1</sup>
ZHAO2010B	HC2	T	179	52,9 % [IC95 % = 29,2-76,6] <sup>1</sup>		95,6 % [IC95 % = 92,2-99,0] <sup>1</sup>
LIAO2011	PCR <sup>2</sup>	T	84	64,7 % [IC95 % = 48,6-80,8]		78,2 % [IC95 % = 67,3-89,1]
		M	84	80,0 % [IC95 % = 59,8-100,2]		94,5 % [IC95 % = 88,5-100,5] <sup>1</sup>
		G	84	52,6 % [IC95 % = 30,1-75,1]		83,6 % [IC95 % = 70,1-97,1] <sup>1</sup>
ZEFERINO2011	PCR <sup>3</sup>	T	108	64,3 % [IC95 % = 39,2-89,4] <sup>1</sup>		94,1 % [IC95 % = 84,5-103,7] <sup>1</sup>

**Au minimum 9,5 à 47 % des lésions CIN2+ ont un test négatif !!**

# AGC : quel risque lié à la sensibilité imparfaite du test HPV ?

Référence	Tests réalisés	Critère d'évaluation	Effectif	Sensibilité [IC95 %]	
				Sensibilité [IC95 %]	VPN [IC95 %]
<b>DONNEES POOLEES</b>					
SHARPLESS2009	HC2	T	661 (7 études)	90,4 % [84,2-94,8]	97,0 % [np-np]
<b>DONNEES INDIVIDUELLES</b>					
CASTLE2010C	HC2	T	1422	84,6 % [IC95 % = 79,3-89,9]	94,7 % [IC95 % = 93,4-96,0] <sup>1</sup>
		M	1422	83,5 % [IC95 % = 77,0-90,0] <sup>1</sup>	98,0 % [IC95 % = 97,2-98,8] <sup>1</sup>
		G	1422	87,5 % [IC95 % = 78,1-96,9] <sup>1</sup>	99,4 % [IC95 % = 98,9-99,9] <sup>1</sup>
ZHAO2010B	HC2	T	179	52,9 % [IC95 % = 29,2-76,6] <sup>1</sup>	95,6 % [IC95 % = 92,2-99,0] <sup>1</sup>
LIAO2011	PCR <sup>2</sup>	T	84	64,7 % [IC95 % = 48,6-80,8]	78,2 % [IC95 % = 67,3-89,1]
		M	84	80,0 % [IC95 % = 59,8-100,2]	94,5 % [IC95 % = 88,5-100,5] <sup>1</sup>
		G	84	52,6 % [IC95 % = 30,1-75,1]	83,6 % [IC95 % = 70,1-97,1] <sup>1</sup>
ZEFERINO2011	PCR <sup>3</sup>	T	108	64,3 % [IC95 % = 39,2-89,4] <sup>1</sup>	94,1 % [IC95 % = 84,5-103,7] <sup>1</sup>

Entre 3 à 5,3 % des test HPV négatifs cachent néanmoins une lésion significative !!  
soit 12 à 21 femmes/an en Alsace

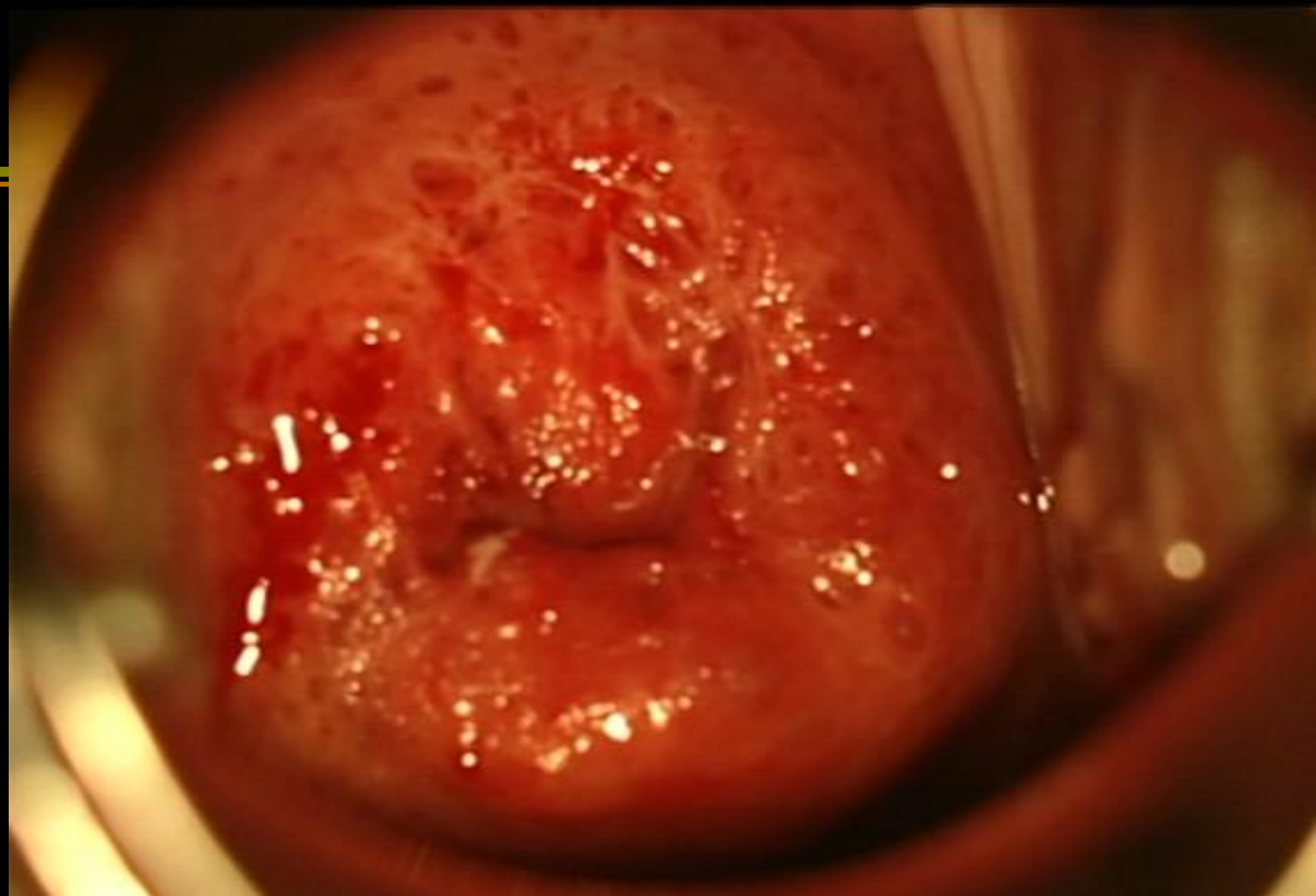


**Madame ... née le --/--/1974  
(Moselle)**

---

- **Frottis le 22/06/2008 Atypies cellules glandulaires (Test HPV négatif)**
- **Frottis le 29/09/2008 normal**
- **Hypermucorrhée +++++ 2 vaporisations en 2009**

**COLPOSCOPIE le 12 mars 2010 en raison de la persistance de l'hypermucorrhée**





# Madame ... née le --/--/1974 (Moselle)

---

**COLPOSCOPIE le 12 mars 2010 en raison de la  
persistance de l'hypermucorrhée**

- **Biopsie profonde : adénocarcinome**
- **IRM : IIA de 4cm de diamètre**
  - **Lymphadénectomie LA**
  - **Radio-chimiothérapie néo-adjuvante**
  - **HRT de clôture**
- **Métastase médiastinale en 2012**
- **Décès il y a 3 ans**

---

**PENDANT LA  
GROSSESSE**

# Prise en charge des anomalies cytologiques durant la grossesse

---

## COLPOSCOPIE D'EMBLEE

- cellules carcinomateuses
- lésions intra-épithéliales de haut grade
- ASC-H
- **AGC** (*pas de test HPV pendant la grossesse !!*)

## Contrôle cytologique dans le post-partum

- **ASCUS**
- lésions intra-épithéliales de bas grade

# EN RÉSUMÉ

## Prise en charge diagnostique *initiale*

---

### COLPOSCOPIE D'EMBLEE

- cellules carcinomateuses
- lésions intra-épithéliales de haut grade
- ASC-H
- lésions intra-épithéliales de bas grade

### TEST HPV

- ASCUS
- AGC




# Intervalles suite à un examen de prise en charge normal



**HPV négatif**            **3 ans**

**Frottis normal**            **1 an**

**Colpo normale  
et satisfaisante**            **1 an**



Atypique

14/03/2017

Commune :

N° dossier :

Identifiant :	
Frottis n° :	Date : 07/06/2016
Code EVE :	
Laboratoire :	
Médecin prescripteur :	Docteur BASSI CHRISTINE 2 RUE LOUIS APFFEL 67000 STRASBOURG

La patiente a-t-elle été informée du résultat de son frottis ? oui / non

A-t-elle bénéficié d'examens complémentaires ? oui / non

Si oui, merci de préciser ci-dessous la date de l'examen et le résultat complet :

TYPE	DATE	RESULTAT <small>(entourer le résultat et/ou compléter)</small>
Colposcopie		jonction : visible / non visible colposcopie : normale / anormale
Biopsie		(si possible, joindre une copie du compte rendu) <b>Résultat :</b>
Conisation		exérèse : complète / incomplète (si possible, joindre une copie du compte rendu) <b>Résultat :</b>
Curetage endocervical		(si possible, joindre une copie du compte rendu) <b>Résultat :</b>
Recherche HPV oncogène		positive / négative

Autre(s) acte(s) et traitement(s) : (exemples : hystérectomie, laser, etc.)

Frottis de contrôle prévu / fait le ...../...../.....

# Le suivi des frottis anormaux

505 000 femmes entre 25 et 65 ans

172 809 frottis en 2015

10 383 frottis anormaux

4230 courriers médecin pour  
frottis anormaux non suivis

762 courriers relance patientes  
PDV