

CONTRE
LE CANCER

LA LIQUE
101
comités

pour la vie

LE CANCER du COL UTERIN Dépistage individuel

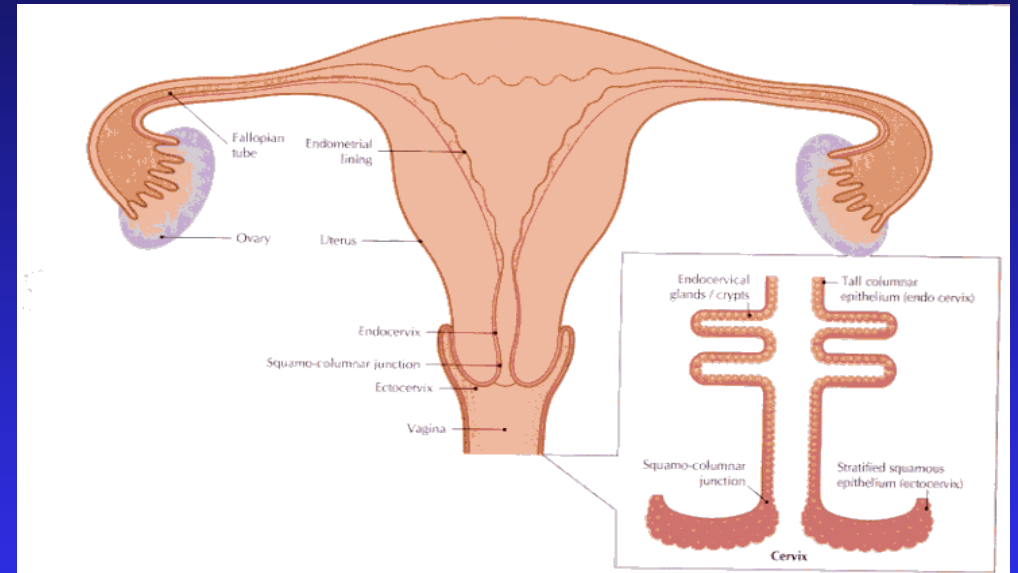
Cancers de l'Utérus 2005 (Corps et Col)

Fréquence :

Nombre de cas/an : 8.842

**Corps de l'utérus :
5.774 cas**

**Col de l'utérus :
3.068 cas**



Localisation :

65 % corps de l'utérus

35 % col de l'utérus

Cancers du Col utérin (2005)

Fréquence :

Nombre de cas/an : 3.068

7,1 / 100.000 femmes

Décroissance de -2,9 % / an depuis 1980

Mortalité :

1.067 femmes / an

1,9 / 100.000 femmes

Décroissance de - 4 % / an

Le cancer du col de l'utérus Clinique

Cancer sans signe :

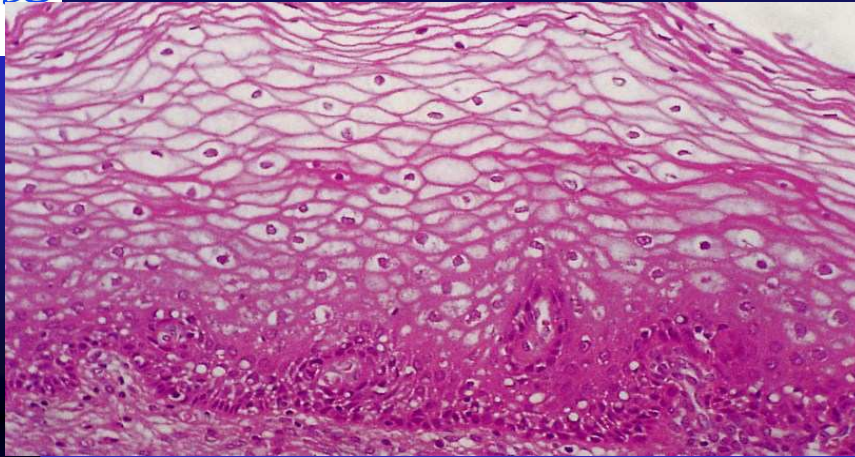
Il est dépisté par le frottis vaginal systématique

Cancer avec signes cliniques :

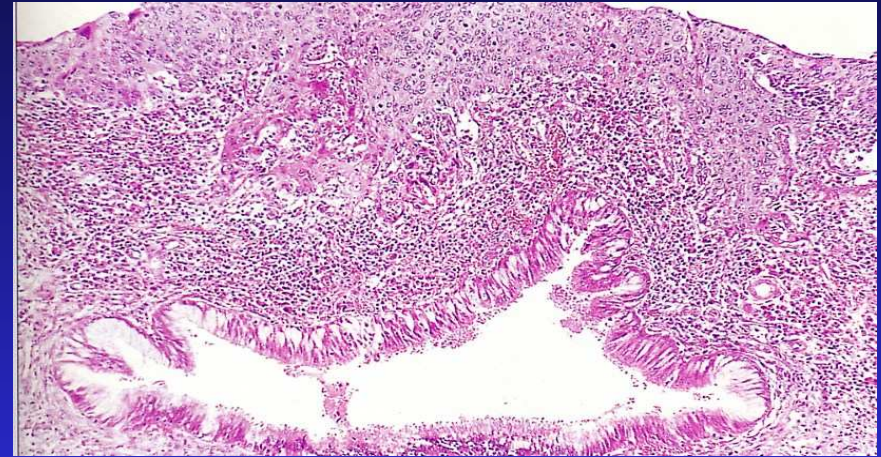
- Pertes vaginales anormales
- Petits saignements lors des rapports sexuels
- Pertes rosées ou brunâtres

= CONSULTATION IMMEDIATE D' UN MEDECIN

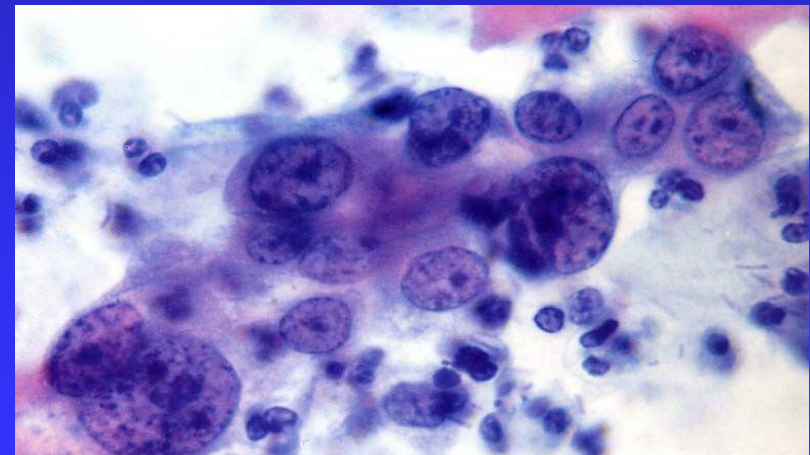
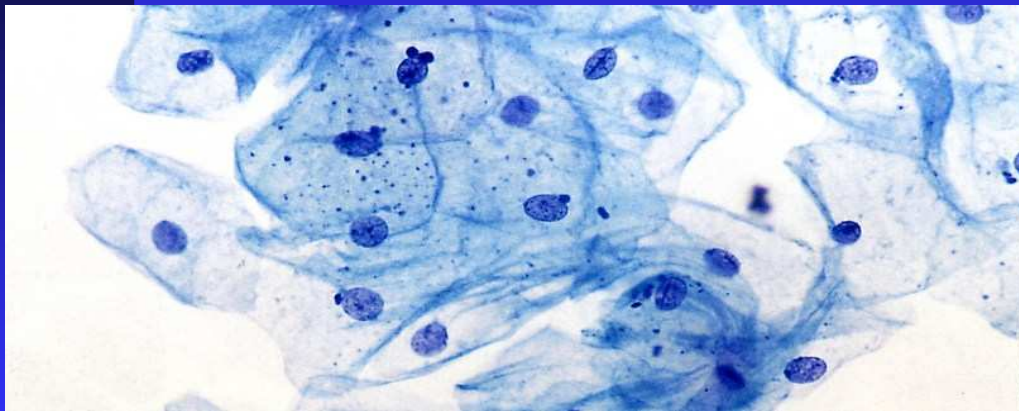
Col utérin



Normal



Cancer



Le cancer du col de l'utérus

Les facteurs de risque

- **Les infections génitales par le Papilloma Virus Humain (HPV)**
 - **Types HPV 6 et 11 mais surtout HPV 16 et HPV 18**
 - **Responsables des condylomes**
 - **Mais aussi de lésions dysplasiques pré-cancéreuses**
- **Rapports sexuels non protégés**
- **Précocité des rapports sexuels**
- **Nombreux partenaires**
- **Tabagisme, SIDA**

Le cancer du col de l'utérus

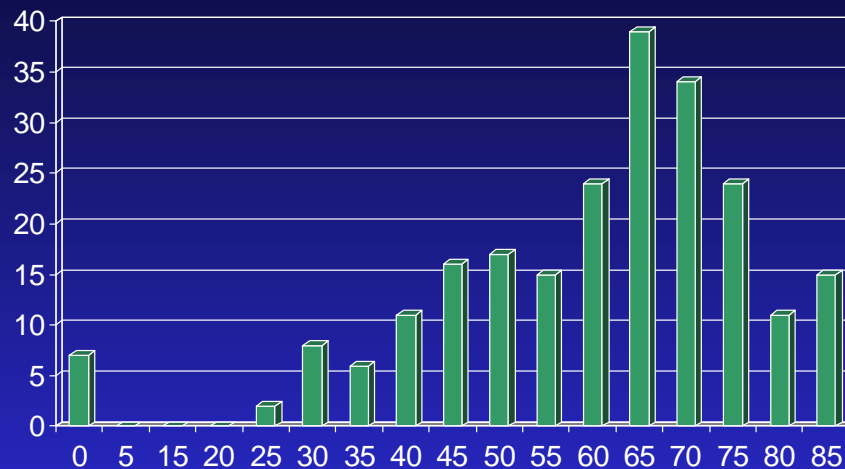
Dépistage : Frottis cervico-vaginal

- Pas de dépistage généralisé de population pour le cancer du col utérin
- Dépistage individuel conseillé entre 25 et 65 ans
- Par frottis cervico-vaginal
- Dépiste le cancer du col utérin, mais aussi les lésions virales et les états précurseurs du cancer (dysplasies)

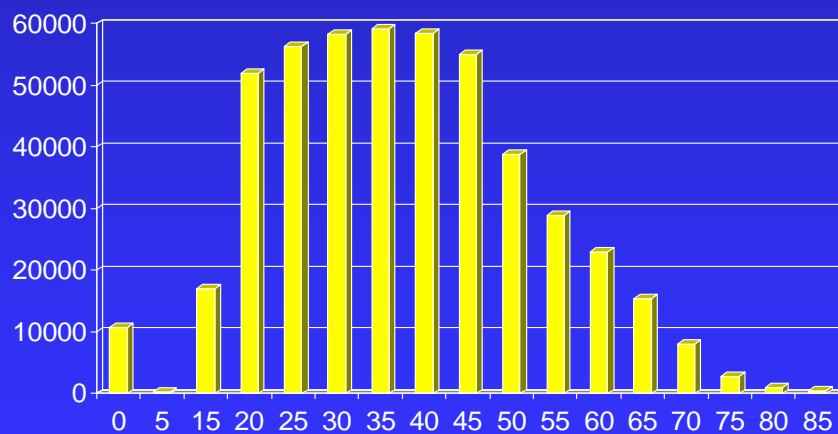
CONTRE
LE CANCER

LA LIQUE
101
comités

pour la vie



Ages de découverte
du cancer invasif



Ages de pratique
du frottis du col utérin

Le cancer du col de l'utérus

Dépistage : Frottis cervico-vaginal

REGLES DU DEPISTAGE INDIVIDUEL (ANAES 1998)

- **Frottis tous les 3 ans entre 25 et 65 ans**
- **Les 2 premiers frottis sont à pratiquer à un an d'intervalle, puis s'ils sont négatifs tous les 3 ans tant qu'ils sont normaux.**
- **Si au cours de la vie, tous les frottis sont normaux, inutile de poursuivre après 65 ans.**
- **Avis médical : si le frottis montre des anomalies ou si des symptômes attirent l'attention, même si le dernier frottis est normal.**

Prévention primaire : la vaccination

- **Le papillomavirus humain est présent dans 99,7 % des cancers du col utérin**
- **10 % des HPV persistants sont causes du cancer**
- **Le vaccin est une prévention primaire des lésions pré-cancéreuses et cancéreuses**

Avis du Comité Technique des vaccinations

- **Vaccination des jeunes filles de 14 ans avant l'exposition au virus**
- **Vaccination des jeunes femmes de 15 à 23 ans n'ayant pas eu de rapports sexuels ou au plus tard dans l'année suivant le début de la vie sexuelle**

Schéma de la vaccination

- **GARDASIL ou CERVARIX**
- **3 doses de 0,5 ml**
- **Voie intra musculaire**
- **Vaccination à 0 mois, 2 mois et 6 mois**
- **Les trois doses doivent être administrées en moins d'un an**
- **Nécessité du rappel vaccinal non établie**
- **Prise en charge à 65 % par la Sécurité Sociale**
- **LA VACCINATION NE SUPPRIME PAS
LE DEPISTAGE**

Intérêt attendu de la vaccination

- **Diminution de 50 % des frottis anormaux**
- **Diminution des colposcopies et biopsies**
- **Moins de traitement des condylomatoses du col utérin, de la vulve et du vagin**
- **Sa large diffusion amènerait une diminution de 90 % des cancers du col utérin**

CONTRE
LE CANCER

LA LIQUE
101
comités

pour la vie

FIN