

LE DÉPISTAGE

PROGRAMME DE DÉPISTAGE ORGANISÉ (DO) DU CANCER DU COL DE L'UTÉRUS

Population cible	<ul style="list-style-type: none">femmes asymptomatiques de 25 à 65 ans ayant eu au moins 1 rapport sexuelfemmes invitées et femmes venues spontanément car tous les tests anormaux sont suivisy compris femmes enceintes, femmes ménopausées, femmes vaccinées contre les HPV
Test	<ul style="list-style-type: none">entre 25 et 30 ans : cytologie sur un prélèvement cervico-utérin en milieu liquideà partir de 30 ans : test HPV-HR sur un prélèvement cervico-utérin déposé dans un milieu agréé
Règle d'invitation	<ul style="list-style-type: none">entre 25 et 30 ans : invitation 3 ans après la dernière cytologie ou sans délai en l'absence de dépistageà partir de 30 ans : invitation 3 ans après la dernière cytologie ou sans délai en l'absence de dépistage puis tous les 5 ans tant que le test est normal
Rythme	Mêmes rythmes recommandés pour le dépistage spontané
Remboursement	<ul style="list-style-type: none">cytologie et actes réflexes ainsi que test HPV-HR et cytologie réflexe pris en charge à 100 % sans avance de frais si invitation (étiquette à coller sur la demande d'examen)selon les modalités habituelles si dépistage spontanéles examens de suivi des tests anormaux ne sont pas pris en charge à 100 %

RÔLE DU PROFESSIONNEL DE SANTÉ

Informar sur l'intérêt du test de dépistage et la possibilité de s'opposer* à la transmission du résultat au CRCDC

Convaincre les femmes non dépistées (ménopausées, en ALD pour maladie chronique, en situation de précarité, etc.)

Repérer les exclusions : définitives : hystérectomie totale - handicap lourd rendant les rapports sexuels impossibles
temporaires: vierge - frottis récent - suivi de lésions du col - etc.

Repérer les femmes non exclues du dépistage mais nécessitant une surveillance renforcée (VIH+, immunodéprimée, etc.)

Réaliser ou orienter les femmes pour le test et/ou le suivi selon les recommandations de l'INCa 2016 (e-cancer.fr)

* à mentionner sur la fiche de transmission à l'ACP (anatomo-cytopathologiste)

ARGUMENT POUR EXPLIQUER L'EXTENSION DE L'INTERVALLE DE DÉPISTAGE À 5 ANS À VOS PATIENTES DONT LE TEST HPV-HR EST NÉGATIF

L'absence d'infection HPV (agent responsable du cancer) constitue un fort argument de sécurité sur une durée nettement supérieure à 5 ans.

GLOSSAIRE

- ♦ CRCDC : Centre Régional de Coordination des Dépistages des Cancers
- ♦ HPV-HR : HPV haut risque
- ♦ ASC-US : atypies des cellules malpighiennes de signification indéterminée
- ♦ ASC-H : atypies des cellules malpighiennes ne permettant pas d'exclure une lésion malpighienne intra-épithéliale de haut grade
- ♦ LSIL : lésion intra épithéliale de bas grade
- ♦ HSIL : lésion intra épithéliale de haut grade
- ♦ Examen de triage réflexe : à réaliser immédiatement sur le même prélèvement

RECOMMANDATIONS DE SUIVI DES TESTS (INCa 2016, HAS 2019)

CYTOLOGIE (ENTRE 25 ET 30 ANS)

Résultat du FCU	Examen de triage réflexe à réaliser	Résultat de l'examen	Conduite à tenir
Non interprétable			cytologie dans 3 mois
Normal / Inflammatoire			cytologie dans 3 ans
ASC-US	test HPV-HR	absence d'HPV-HR	cytologie dans 3 ans
		présence d'HPV-HR	colposcopie
Atypies glandulaires (AGC)	test HPV-HR	absence d'HPV-HR	cytologie dans 3 ans
		présence d'HPV-HR	colposcopie
Tout autre résultat			
ASC-H / HSIL			colposcopie
Bas Grade (LSIL)			
Option : Bas-Grade ou ASC-US	double immuno-marquage p16/Ki67	<i>négatif</i>	cytologie dans 12 mois
		<i>positif</i>	colposcopie

TEST HPV-HR (À PARTIR DE 30 ANS)

Résultat du test HPV-HR	Examen de triage réflexe à réaliser	Résultat de l'examen	Conduite à tenir
Non interprétable			test HPV-HR dans 3 mois
Négatif			test HPV-HR dans 5 ans
Positif	cytologie réflexe	normal / inflammatoire	test HPV-HR dans 1 an
		ASC-US ou anomalie plus sévère	colposcopie

*Non recommandés : - double immuno-marquage p16/Ki67 en dépistage primaire ou comme test de triage après un test HPV positif
- co-testing (analyse simultanée de la cytologie et de la virologie)*

CAS PARTICULIERS ?

- ◆ **Reprise du suivi après une exploration colposcopique** : accessible sur le site de l'INCa (e-cancer.fr)
- ◆ **Suivi en cours de grossesse** :
 - ASC-US ou LSIL : frottis de contrôle 2-3 mois après l'accouchement
 - ASC-H, AGC ou HSIL : colposcopie immédiate