

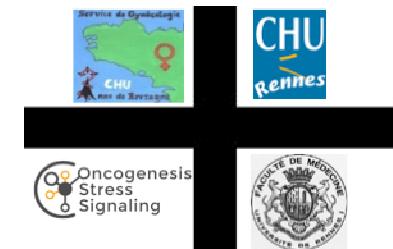


# Les Nouvelles Recommandations *Prise en Charge du Frottis Anormal*

Henri MARRET Jean LEVÊQUE

*Université François Rabelais Tours*

*UFR Médecine - Université de Rennes 1*



Pas de conflits d'intérêts

## Résultat de Frottis = Choix d'un Test

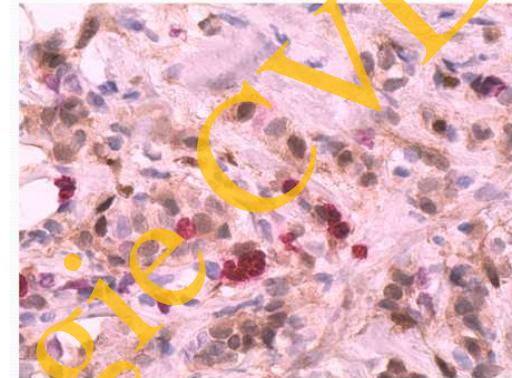
J'ai le résultat du Test choisi

J'ai une option

Je choisis un Test ou une Prise En Charge

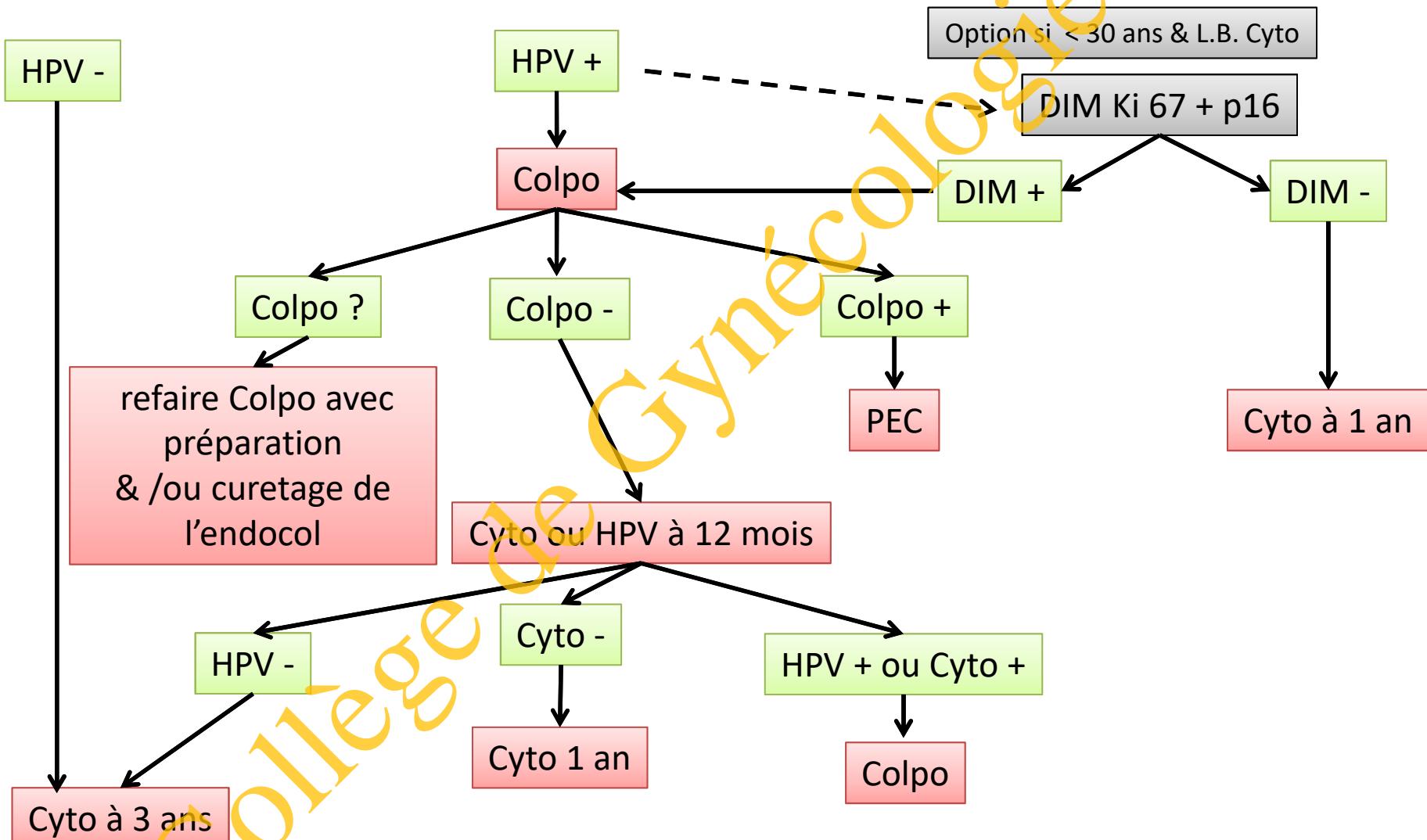
Collège de Gynécologie VII

# Marquage P16 et ki67



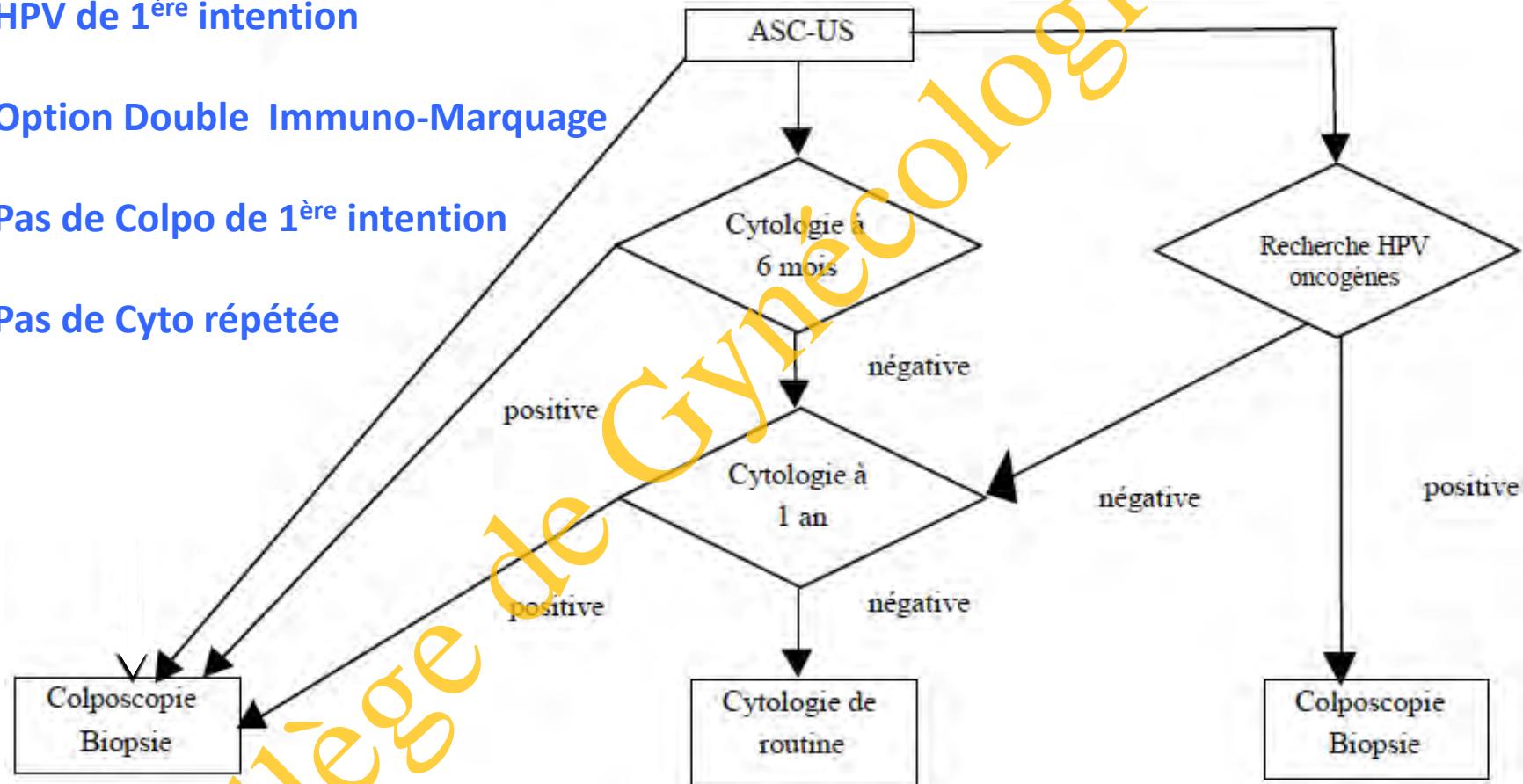
- Il s'agit d'un examen immunohistochimique réalisé sur le liquide du frottis cervico-utérin.
- La **protéine p16** est un biomarqueur qui témoigne de l'expression du gène précoce E7 lors d'une infection à HPV à haut risque. Sa surexpression est le reflet indirect de l'expression du gène E7.
- **Ki 67 est un marqueur de prolifération**, il témoigne de l'activité mitotique des noyaux. En pratique l'index de marquage par le Ki-67 représente le pourcentage de noyaux colorés par l'anticorps Ki-67
- Le couplage de la recherche du biomarqueur **protéine p16** et du **facteur de prolifération Ki67 au sein de la même cellule (Dual-staining)** permet d'identifier de manière plus spécifique les infections transformantes dans l'épithélium malpighien du col utérin.

# ASC-US = HPV

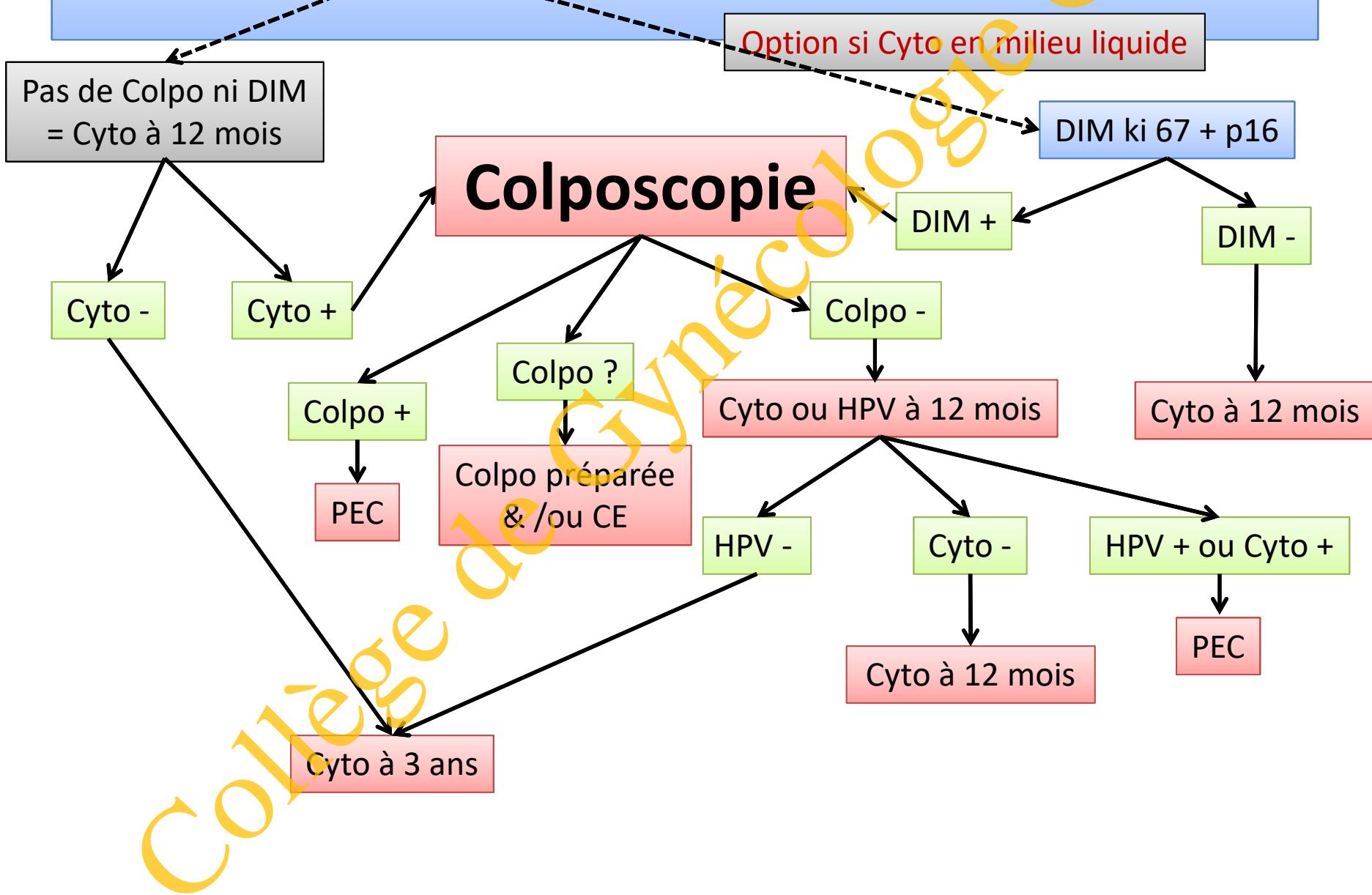


# ASC-US : Ce qui change

- HPV de 1<sup>ère</sup> intention
- Option Double Immuno-Marquage
- Pas de Colpo de 1<sup>ère</sup> intention
- Pas de Cyto répétée



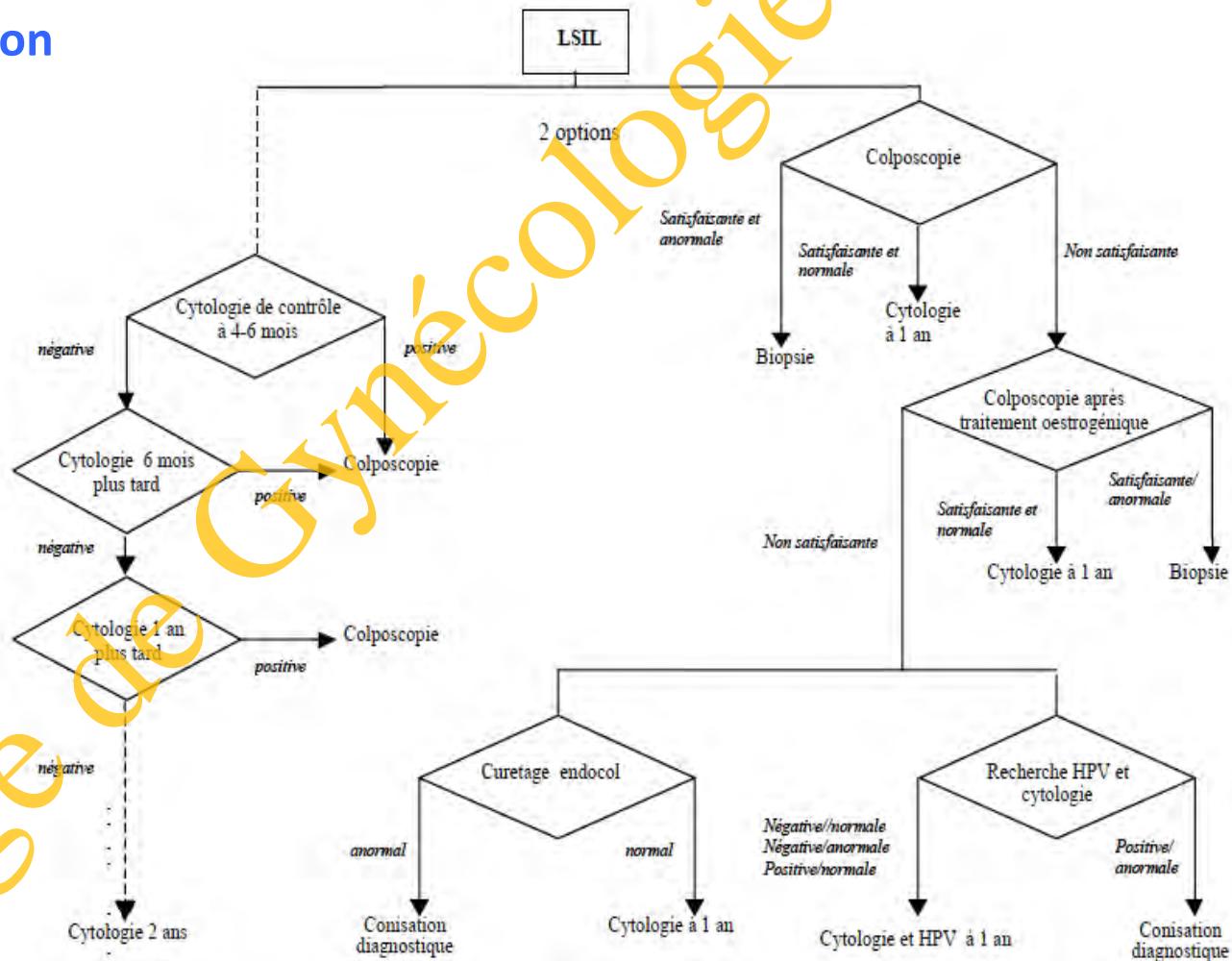
# L-SIL = Colposcopie CVL



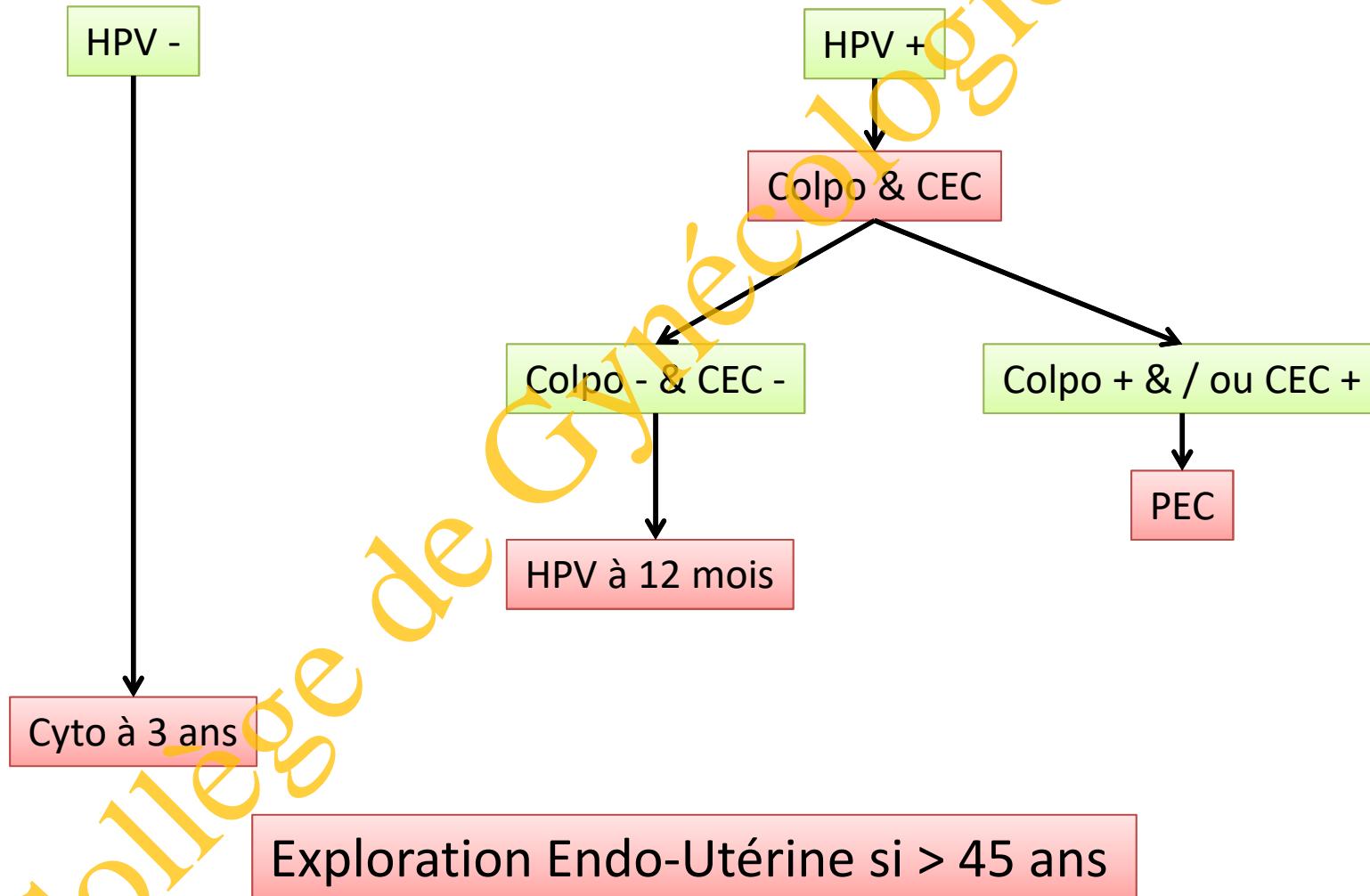
# L-SIL : Ce qui change

- Colpo de 1<sup>ère</sup> intention
- Option DIM
- HPV en contrôle de colpo normale

Un traitement sera proposé uniquement en cas de persistance d'une lésion histologique de LSIL >24 mois

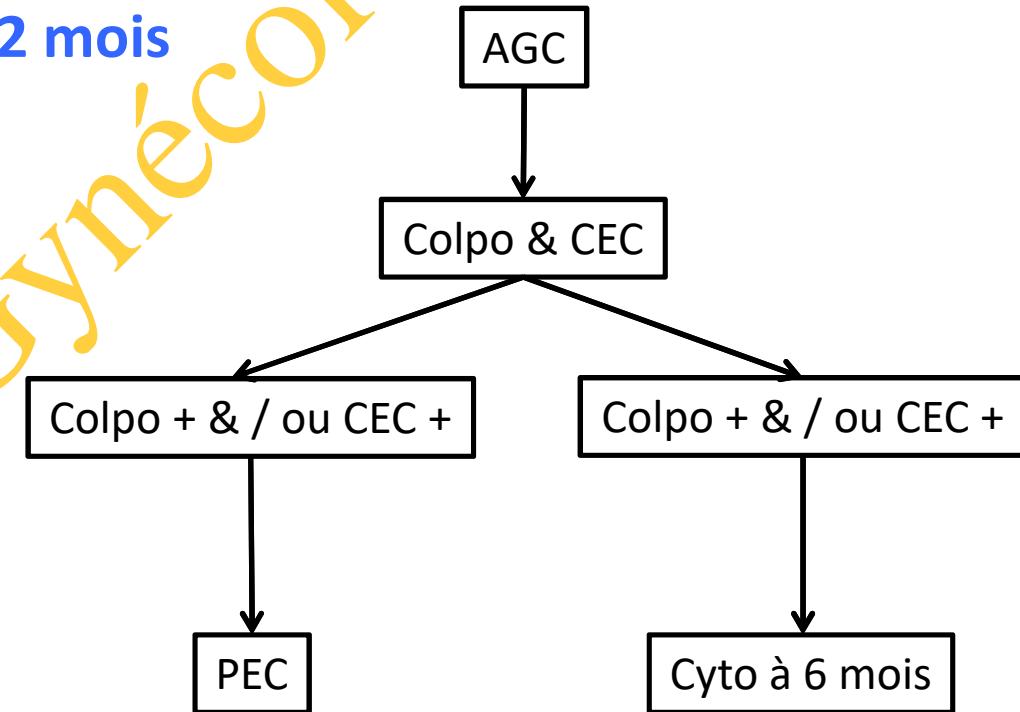


# AGC = HPV & Exploration endo-utérine > 45 ans

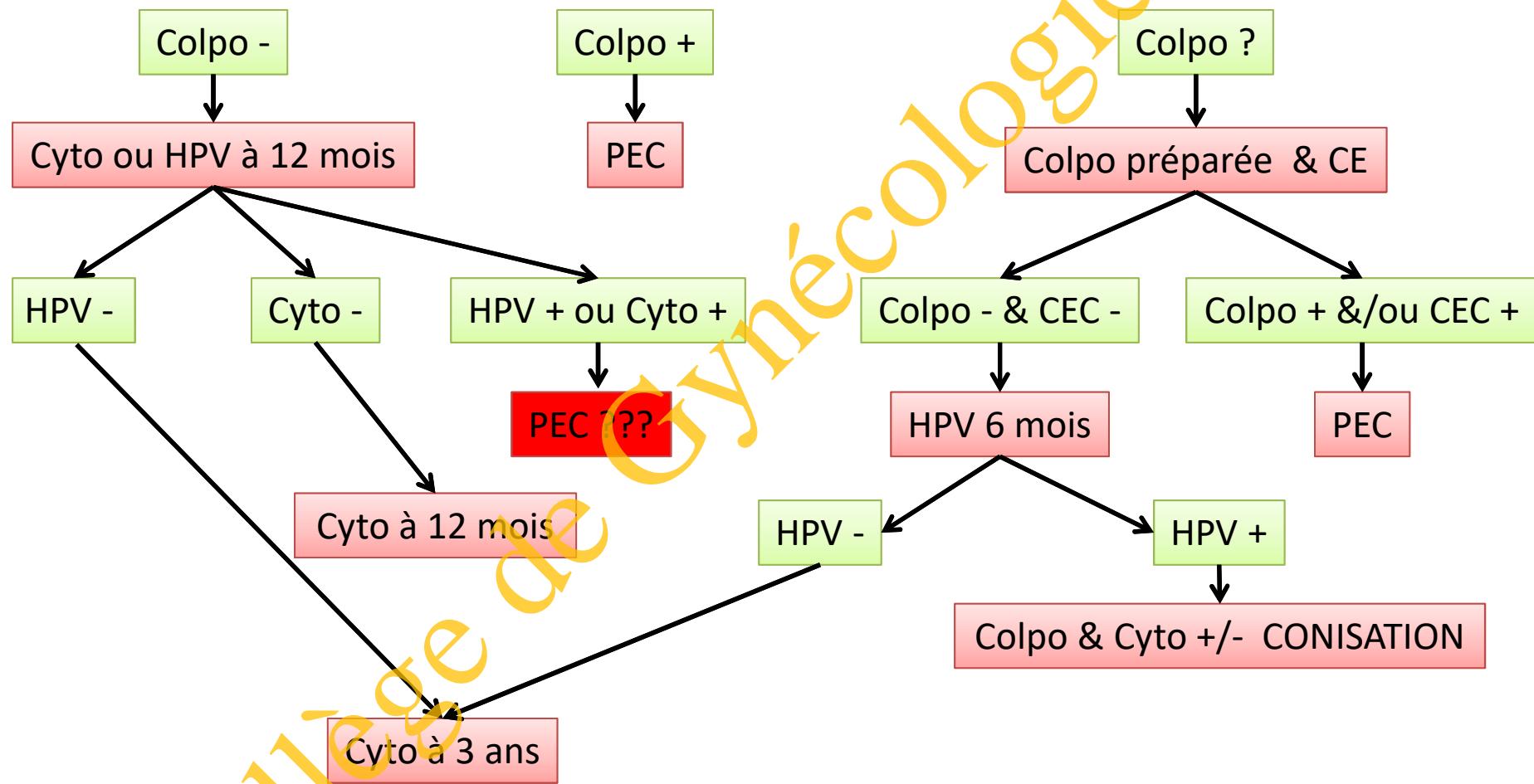


# AGC : Ce qui change

- HPV de 1<sup>ère</sup> intention
- Contrôle Colpo - & CEC - à 12 mois  
(et non 6 mois)



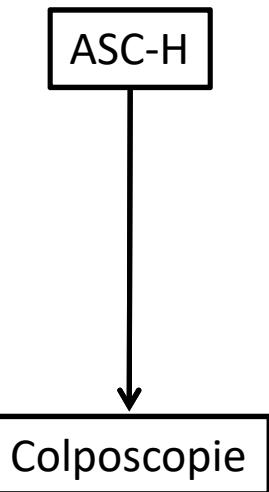
# ASC-H = Colposcopie CVL



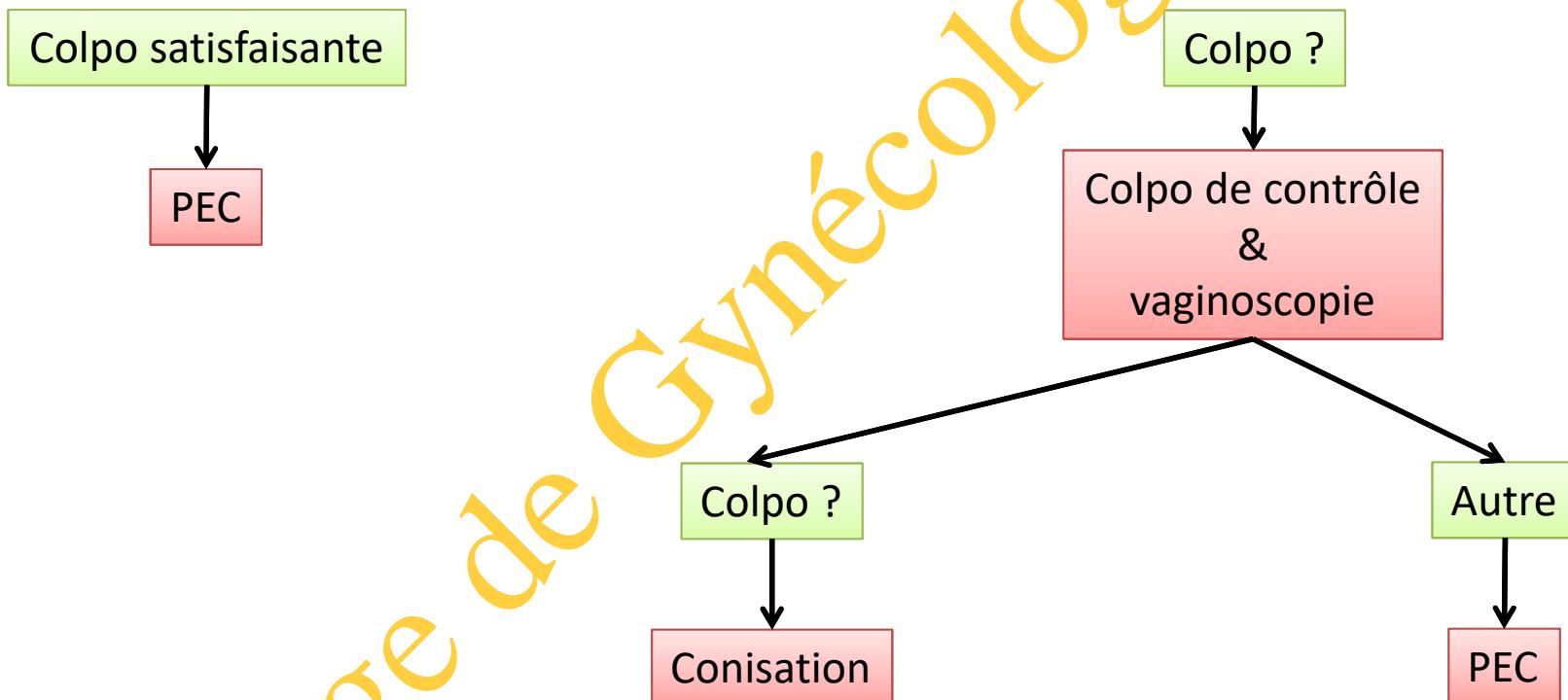
Collège de gynécologie

# ASC-H : Ce qui change

- **Introduction du test HPV en 2<sup>ème</sup> intention**
- **Contrôle d'une colpo normale à 12 mois**
- **Ne pas se contenter d'une colpo non interprétable**
- **Conisation pas en première intention mais en seconde intention**



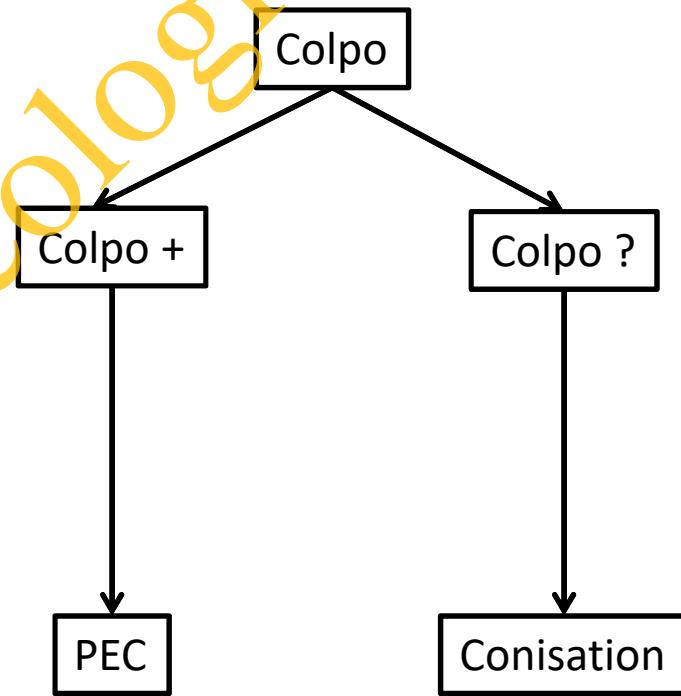
# H-SIL = Colposcopie CVL



Collège de Gynécologie CVL

# H-SIL : Ce qui change

- Rien
- Ne pas oublier le vagin...



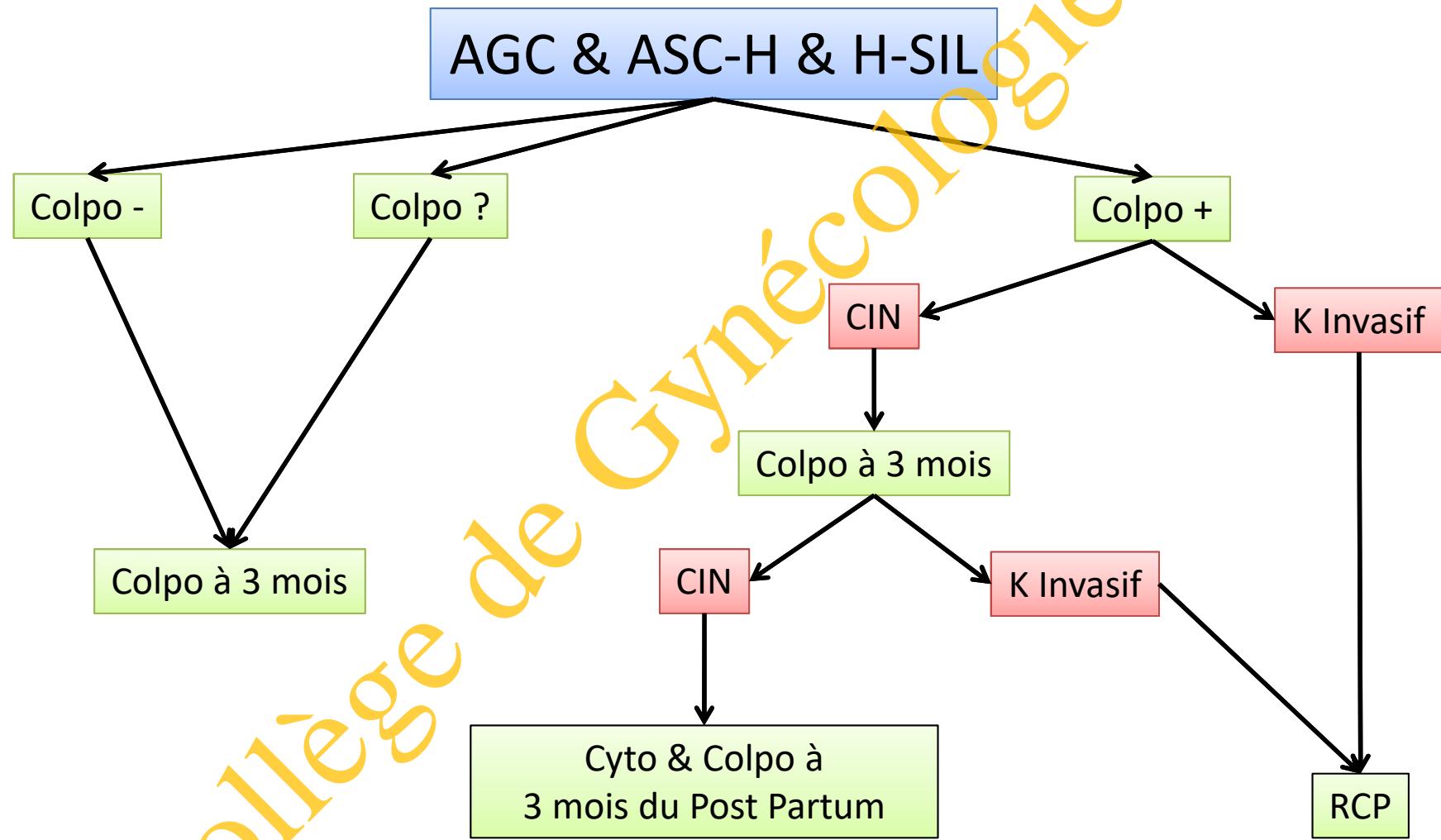
# Cas Particulier : Grossesse

ASC-US & L-SIL

Cyto à 2-3 mois du Post Partum

Donc Colposcopie non nécessaire

# Cas Particulier : Grossesse



# La "logique" des recommandations

- 1<sup>ère</sup> Intention

J'ai	Je fais
ASC-US	HPV
L-SIL	Colposcopie
AGC	HPV & Explorations Endo-Utérines > 45 ans
ASC-H	Colposcopie
H-SIL	Colposcopie

- 2<sup>ème</sup> Intention

J'ai	Je fais
HPV -	Cyto à 3 ans
Cyto -	Cyto à 1 an
HPV + & / ou Cyto + ou DIM +	Colposcopie
Colpo -	Cyto ou HPV à 1 an

# Remarques "personnelles"

- HPV en première ligne mais remboursement ?
- ➔ Choisissez votre camp : HPV test vs Cytologie
- double dépistage p16+/ki67
- ➔ Restez logiques
- ➔ cytologie en phase liquide