

VILLE DE
TOURS

CHRU
HÔPITAL DE TOURS



Conférence
ouverte à tous
Jeudi 13 juin 2019 de 18 h à 19 h

Salle des fêtes de l'Hôtel de Ville
Place Jean Jaurès—Tours

**DU VACCIN AU FROTIS :
ET SI, DEMAIN, LES FEMMES FAISAIENT DISPARAÎTRE
LE CANCER DU COL DE L'UTÉRUS ?**

Intervenants : Docteur Zoha MAAKAROUN-VERMESSE,
Professeur Henri MARRET, Docteur Somany SENGCHANH, Tours
En présence du Docteur Edouard de GERMAY, adjoint délégué à la
Santé de la Mairie de Tours
Sous la présidence des Docteurs Pia de REILHAC et Elisabeth PAGANELLI

  **Collège de Gynécologie
du Centre-Val de Loire**  **SOCIÉTÉ
FRANÇAISE
DE GYNÉCOLOGIE**

Pr Marret Henri Eradiquer la pathologie HPV

CHAQUE ANNÉE EN FRANCE

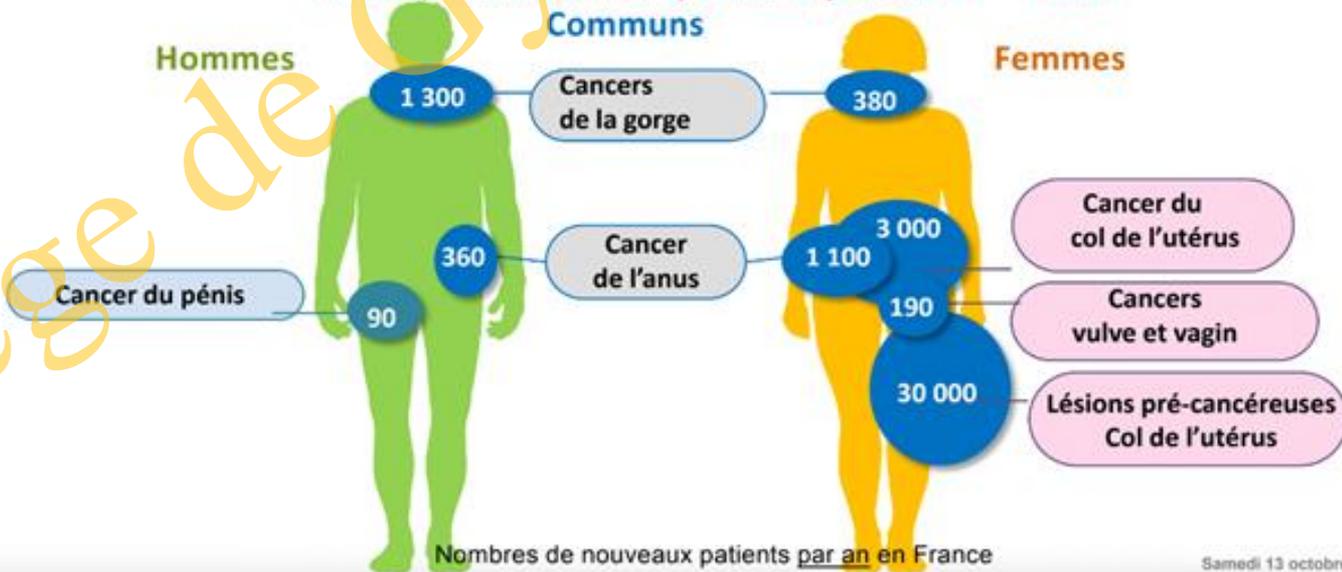
35 000 lésions précancéreuses ou cancéreuses du col de l'utérus

Ces lésions nécessitent d'éventuelles interventions chirurgicales pouvant entraîner des complications obstétricales.

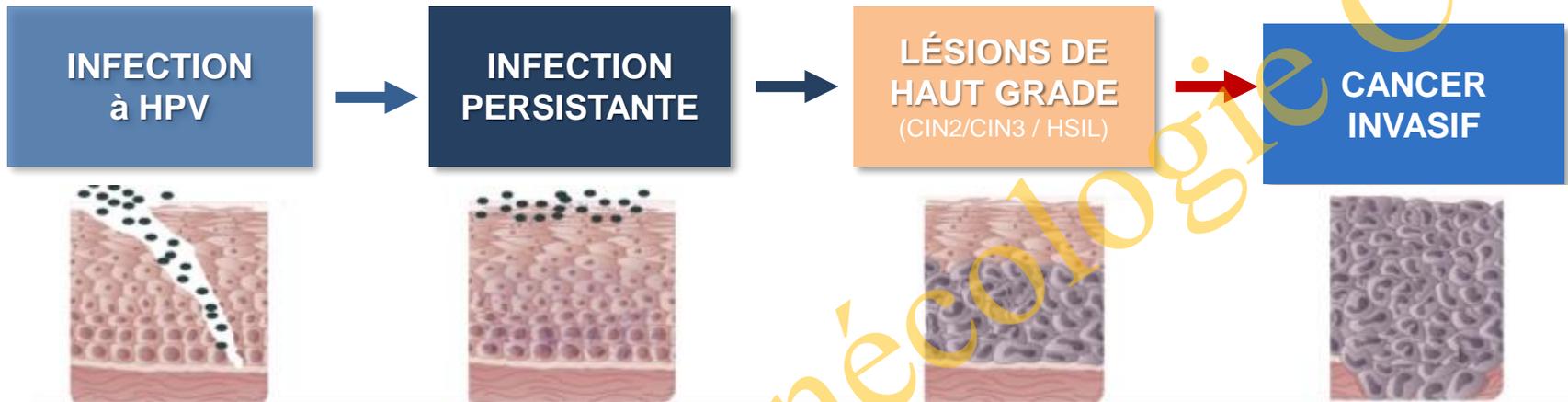
3 000
nouveaux cas de cancer
du col de l'utérus

1 100
décès de femmes des suites
d'un cancer du col de l'utérus.

Estimation du nombre de nouveaux cas de cancers liés à HPV en France ~ 6000
Prévention hautement probable par HPV 9 ~ 5000

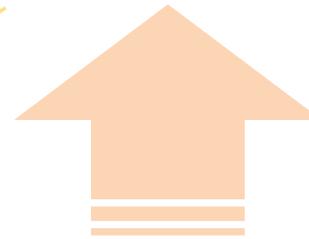


2 stratégies de prévention complémentaires



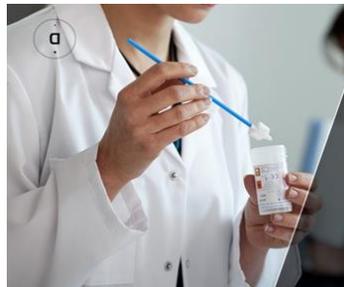
PREVENTION PRIMAIRE

Prévenir la cause du CCU, l'infection à HPV, pour éviter ses conséquences : lésions précancéreuses & cancer

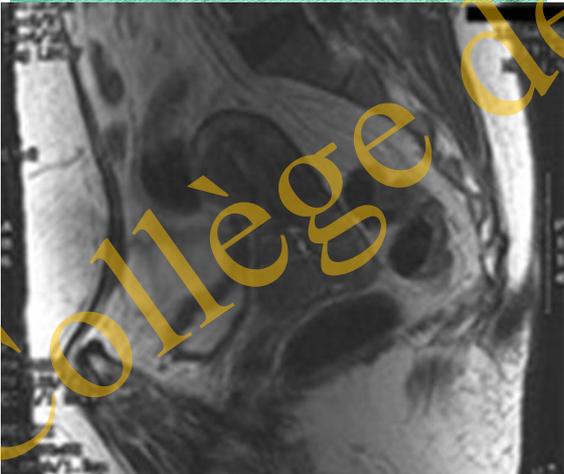


PREVENTION SECONDAIRE

Dépister et traiter les lésions précancéreuses pour éviter leur progression vers le cancer



Traitement du cancer



Hystérectomies

Donc plus de grossesse

Trouble de sexualité

Radiothérapie,

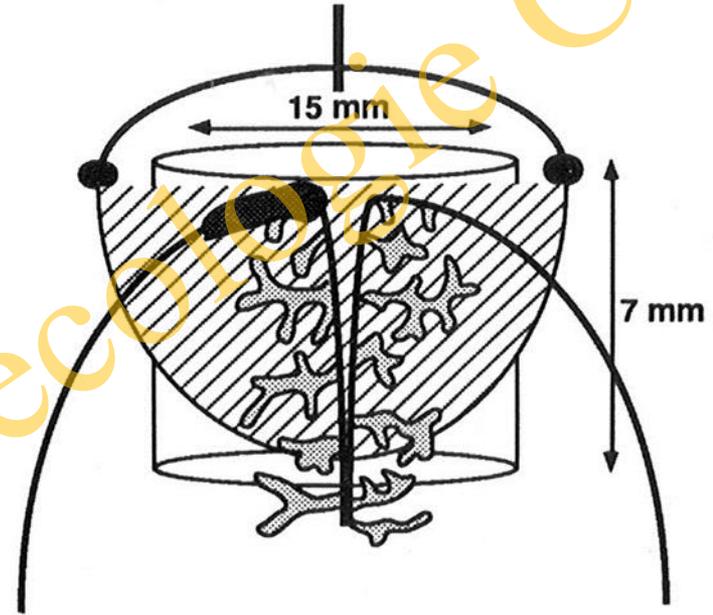
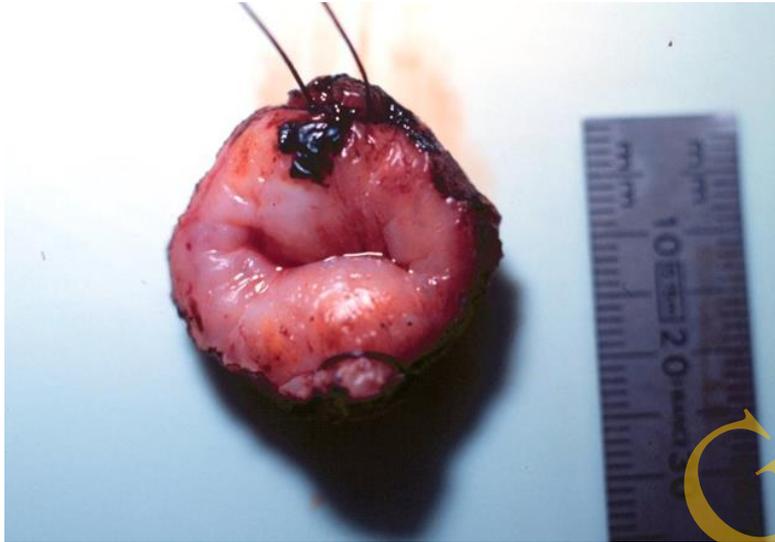
curietherapie et

chimiothérapie

Entraînent la ménopause

Effets secondaires lourds

Traitement des lésions de haut grade



Conisation entre 2 et 5% de récurrence à 3 ans si marges saines

Risque de cancer du col x par 2 à 3 selon l'âge après traitement d'un CIN 3

Prématurité induite par la conisation

- Meta analyse de Kirgiou 2016
- <37 semaines; 10.7% v 5.4%; RR : 1.78
- sévère <32-34 semaines; 3.5% v 1.4%; RR : 2.40
- extrême <28-30 semaines; 1.0% v 0.3%; RR:2.54

		MAP	RPM	Acct < 34 S.A.
Pop conisée	Cône ≥ 1 cm		21 %	34 %
		28,2 %		
	Cône < 1 cm		11,3 %	9,6 %
Pop générale		10,3 %	12,5 %	4,9 %

Des vaccins HPV efficaces et sûrs



Cochrane Database of Systematic Reviews

26 essais contrôlés randomisés inclus, > **73 000 femmes**

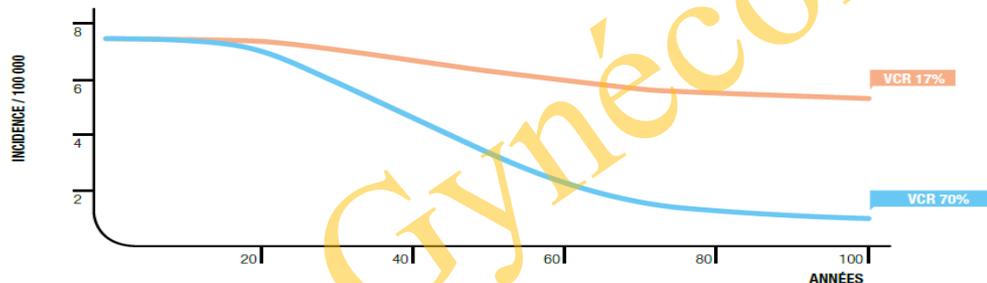
Réduction du risque de lésions pré-cancéreuses du col de l'utérus*
liées aux types vaccinaux :

164 pour 10 000 vs 2 pour 10 000

⇒ La **vaccination HPV est sûre** : Risque d'Effets Indésirables (EI) sévères similaire entre groupes vaccinés et contrôles

France : couverture vaccinale (CV) insuffisante et perte de chance

- Modèle de transmission dynamique adapté au contexte français.
- Estimation du nombre de maladies évitées, selon la couverture vaccinale
 - CV de 17,2% (taux actuellement observée en France) ¹
 - CV de 70% (taux observé dans plusieurs pays européens).



Estimation de l'incidence des cancers du col de l'utérus liés aux HPV 16 et 18 en France selon la couverture vaccinale

- Analyse du fardeau épidémiologique supplémentaire annuel évité par une CV de 70%*

**1300 cancers du col de l'utérus,
15 cancers du vagin,
20 cancers de la vulve,
415 cancers de l'anus
et 660 décès**

**évités en plus, chaque
année, en France**

*Estimation au bout de 100 ans (équilibre épidémiologique)

A éviter!

Le Monde

09/09/2034 :

« La France, seul pays d'Europe
n'ayant pas éradiqué le cancer du col
utérin ...

*1000 morts et 25000 conisations par
an auraient pu être évités si la
politique de vaccination
avait été correctement menée depuis
2006».....*





Aidez nous :



- Vaccinez vous ou faites vacciner vos enfants filles et garçons**
- Dépistez vous par frottis ou HPV**
- Faites vous suivre après lésion**
- Soutenez les médecins pour obtenir des pouvoirs publics le remboursement du test HPV (même technique que le frottis)**

