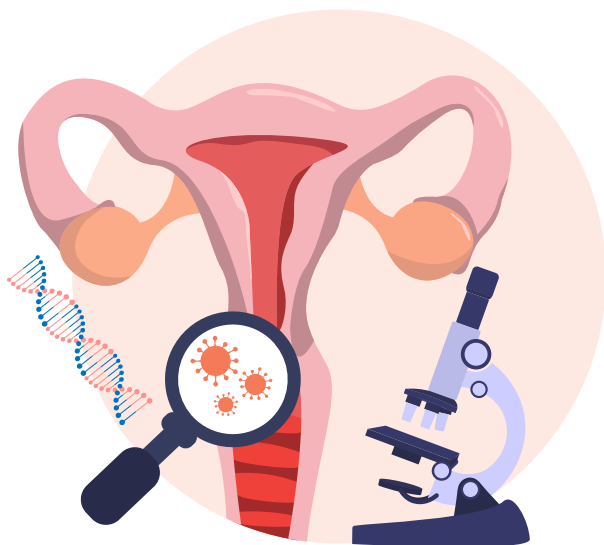




CHU Saint-Pierre
UMC Sint-Pieter

PAPILLOMAVIRUS (HPV) : DÉPISTAGE, COLPOSCOPIE, ET VACCINATION



Cette brochure a été créée afin de vous
donner des informations dont vous avez
besoin concernant le Papillomavirus (HPV).





Qu'est ce que l'HPV (Papillomavirus Humain) ?

C'est l'infection sexuellement transmise **la plus fréquente**. Elle se transmet par :



CONTACT VAGINAL



CONTACT ANAL



CONTACT ORAL



CONTACT CUTANÉ DIRECT AVEC UNE ZONE INFECTÉE

i 80% des femmes ayant des rapports sexuels rencontreront au moins une fois un ou des HPV au cours de leur vie.

L'infection est très fréquente chez les jeunes. Elle est le plus souvent **silencieuse**. 90 % des femmes vont spontanément éliminer le virus dans un délai de 1 à 2 ans grâce à la réponse de leur système immunitaire. Au cours de la vie une réactivation est possible en cas de baisse significative des défenses immunitaires. L'infection masculine est tout aussi fréquente.

Il existe différents types d'HPV :

- **HPV à bas risque** : responsables de verrues génitales (condylomes), généralement bénignes.
- **HPV à haut risque** : peuvent provoquer des lésions précancéreuses et évoluer rarement vers des cancers

(col de l'utérus, anus, pénis, gorge, vulve, vagin).

⚠ C'est la persistance de l'infection par HPV à haut risque, qui est nécessaire pour qu'une lésion précancéreuse se développe et se transforme en un cancer invasif, en général, après un délai de 10 à 20 ans.



Le dépistage et ses résultats

Ce test doit être réalisé chez toutes les femmes de **25 à 65 ans**.



25 - 30 ANS

Examen cytologique (le classique « frottis »)



TOUS LES 3 ANS



30 - 65 ANS

Recherche du papillomavirus humain (test HPV)



TOUS LES 5 ANS

Le but de ce dépistage est de diagnostiquer des lésions précancéreuses afin de pouvoir les traiter et prévenir ainsi l'apparition d'un cancer du col de l'utérus. Ces lésions ne sont **pas visibles** lors de l'examen gynécologique et sont **asymptomatiques** (pas de douleur ni aucune autre manifestation).

Le résultat de votre test sera remis à votre médecin qui vous tiendra informée de l'attitude à adopter :



TEST NORMAL

Vous n'êtes pas à risque d'avoir une lésion du col de l'utérus, vous devez poursuivre votre suivi gynécologique habituel.



TEST ANORMAL

Si HPV identifié + cytologie normale = contrôle dans 1 an

Si HPV identifié + cytologie douteuse = une colposcopie vous sera proposée



Qu'est-ce qu'une colposcopie ?

La colposcopie consiste à examiner le col de l'utérus et le vagin à l'aide d'un colposcope, qui est une loupe binoculaire.

COMMENT SE DÉROULE UNE COLPOSCOPIE ?

Après la mise en place d'un spéculum, le médecin examine le col avec le colposcope et applique différents colorants. Ceux-ci permettent de faire apparaître d'éventuelles images qui ne sont pas visibles spontanément. Dans le cas où une anomalie est observée, le médecin doit parfois réaliser une biopsie afin d'avoir un diagnostic précis.

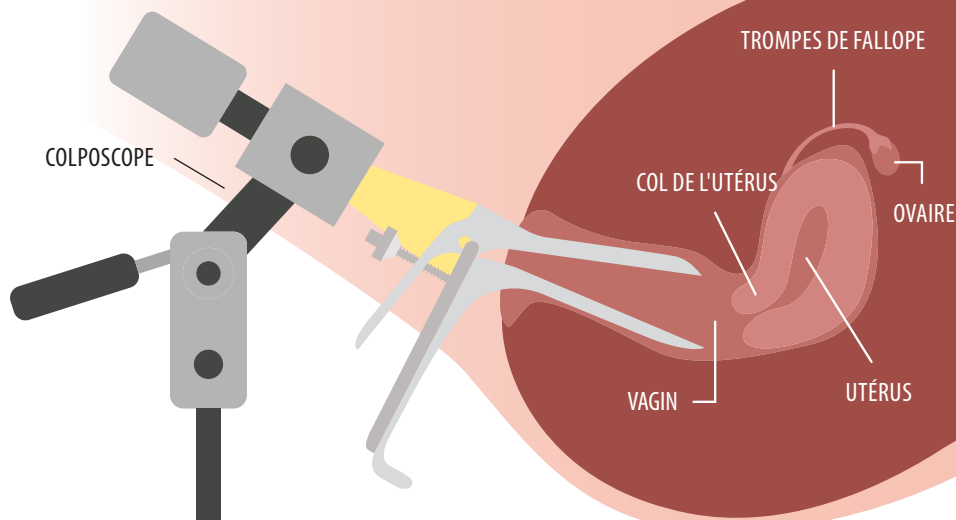
i La colposcopie n'est pas un examen douloureux, il est désagréable comme tout examen gynécologique. Elle est réalisée en consultation, ne nécessite ni hospitalisation, ni anesthésie et dure entre 5 et 10 mn.

Chez la femme ménopausée qui ne prend pas de traitement hormonal de la ménopause, il est indiqué de prescrire un traitement hormonal à base d'œstrogènes quelques jours avant la colposcopie pour préparer le col et garantir un examen de qualité optimale.



Qu'est-ce qu'une conisation ?

Une conisation consiste à enlever chirurgicalement une partie du col de l'utérus. La conisation s'effectue par les voies naturelles. Elle est le plus souvent réalisée à l'aide d'un bistouri électrique. L'intervention peut être effectuée sous anesthésie locale, locorégionale (péridurale ou rachianesthésie) ou sous anesthésie générale, après discussion avec votre médecin. Elle est réalisée en cas d'anomalies du col utérin de haut grade, qui sont dépistées par le frottis du col, localisées par la colposcopie et diagnostiquées par la biopsie.





La vaccination

La vaccination dirigée contre l'HPV permet d'**empêcher l'acquisition du virus et le développement des lésions** dues à cette infection. La vaccination cible tout particulièrement les HPV responsables de plus de 80 % des cancers du col dans le monde.

i Il s'agit d'une vaccination préventive et non d'un traitement pour une lésion déjà présente.

Aujourd'hui il est recommandé de vacciner toutes les jeunes **filles** et les jeunes **garçons** de **11 à 14 ans** (2 doses avant 15 ans et trois doses après) avec une possibilité de « rattrapage » jusqu'à 26 ans.

⚠ La vaccination ne dispense pas de poursuivre la réalisation des frottis.



CHU Saint-Pierre
UMC Sint-Pieter

Site Porte de Hal

Rue Haute 322, 1000 Bruxelles
+32 (0)2 535 31 11
www.stpierre-bru.be

CONTACT

LUNDI - VENDREDI 8h30 - 17h
Téléphonez au 02/535.36.66.

SOIRÉE / WEEK-END
Rendez-vous aux urgences les plus proches de chez vous.