

# ATELIER DE GESTES

## FROTTIS ET DEPISTAGE

Département de Médecine Générale. LYON

2005 - 2006

# 3300 cancers du col de l'utérus par an en France

- Premier facteur de risque : absence de dépistage (34% de la population mal dépistée)

# Dépistage du cancer du col

la réduction de l'incidence du cancer dépend du degré de couverture de la population et non de la fréquence à laquelle on réalise les frottis

# FROTTIS : INDICATIONS

- Toutes les femmes ayant ou ayant eu une activité SEXUELLE entre 20 et 65 ans

# FROTTIS : RYTHME

- 2 frottis à 1 an d'intervalle
- puis tous les 3 ans, en l'absence de frottis anormal

# Facteurs de risque du cancer du col utérin

- Absence de frottis dans les 5 dernières années
- Infection à certains types de virus HPV
- Précocité des rapports sexuels
- Multiplicité des partenaires
- Tabagisme
- Rôle du jeune âge à la première contraception, et à la première grossesse

Bas niveau socio-culturel

# Technique du frottis

- 2 méthodes:
  - Frottis conventionnel
  - Frottis en phase liquide

# Technique : frottis conventionnel

- Frottis avant TV
- Introduction du spéculum non lubrifié
- Mouchage du col
- 2 prélèvements au niveau de l'exocol et de l'endocol, incluant impérativement la zone de jonction



# Technique: frottis conventionnel

- Exocol : rotation appuyée de la spatule d'Ayre ou « trait » avec abaisse langue
- Endocol : introduction de l'écouvillon dans le canal cervical sur 1 à 2 cm (rotation, mouvement de va et vient)

# Technique: frottis conventionnel

- Etalement en 1 fois
- Fixation immédiate
- Feuille de transmission à remplir

# MATERIEL

# MATERIEL

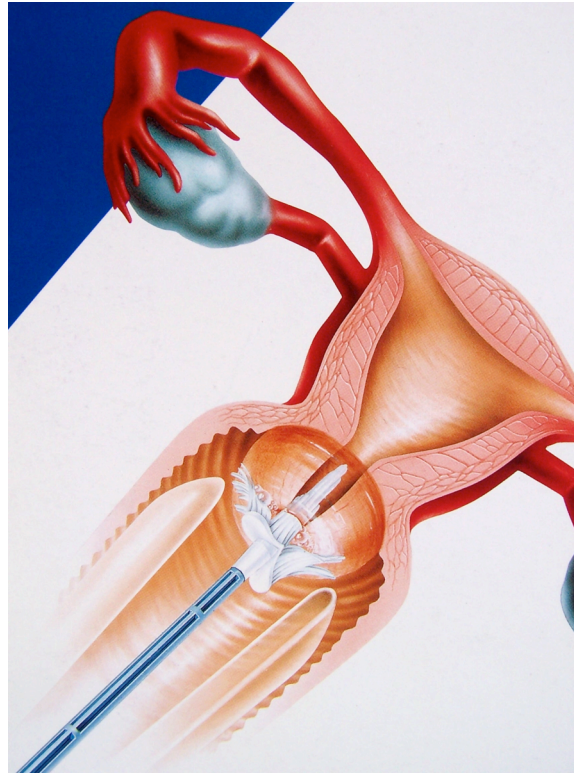
# Frottis en phase liquide

- **But:**
  - **Etallement monocouche.**
  - **Lisible et interprétable par une machine.**
  - **Eliminant les faux négatifs dus au prélèvement et à la lecture humaine.**

# Frottis en phase liquide

- **Moyens:**
  - **Suspension dans un liquide conservateur, hémolytique et mucolytique.**
  - **Etallement d'un échantillon homogène par filtration ou centrifugation et/ou décantation.**
  - **Coloration constante.**

# Frottis en milieu liquide

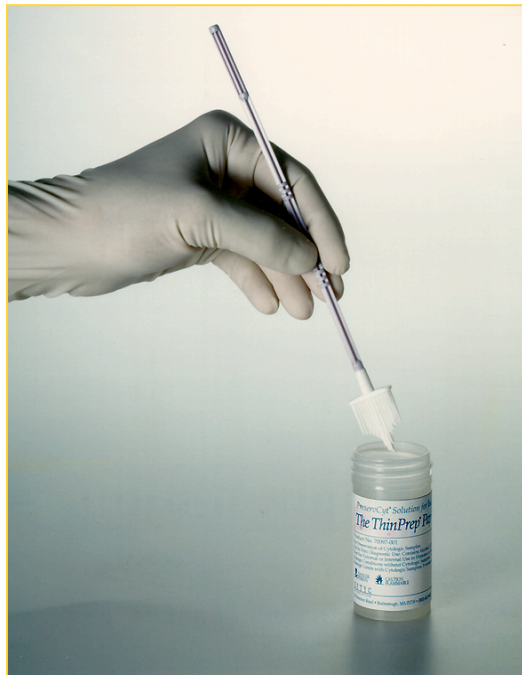


# Hybrid Capture 2 Test HPV Types d'échantillons

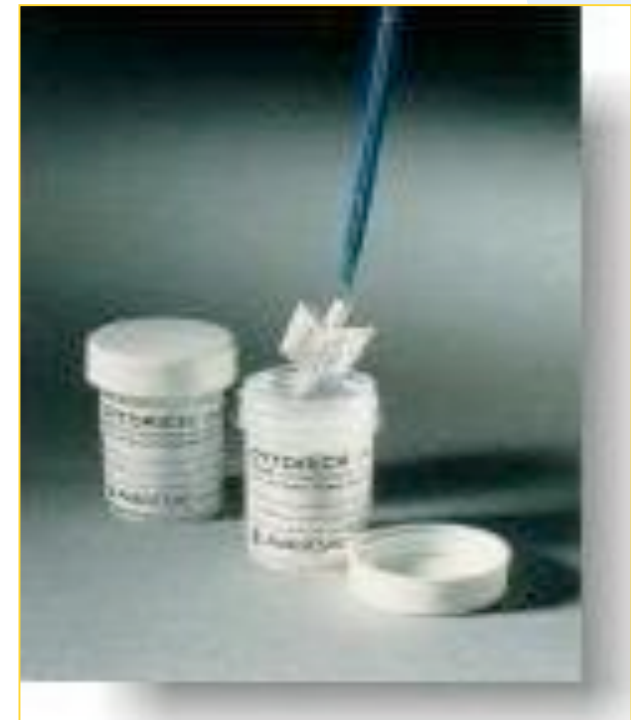
**Digene**



**ThinPrep**



**AutoCyte®  
(Surepath)**





# Frottis en phase liquide

- Surcoût: n'est pas complètement pris en charge par la sécurité sociale
- Une seule indication en MG: contrôle des frottis ASCUS pour typage viral éventuel (cf infra)

# La zone de jonction

La position de la zone de jonction est variable de façon physiologique:

- située sur l'orifice externe, chez la nullipare
- extériorisée pendant la grossesse
- située au niveau du canal cervical à la ménopause
- variable en fonction de facteurs individuels

# La zone de jonction

- Ectopie : extériorisation de la muqueuse cervicale
  - Métaplasie : épithélium glandulaire remplacé par un épithélium malpighien
  - Œufs de Naboth (kystes): persistance d'épithélium glandulaire en dessous de la métaplasie

# Dépistage du cancer du col

- Le cancer se développe à la jonction de la muqueuse glandulaire de l'endocol et de la muqueuse malpighienne de l'exocol

## Le frottis de bonne qualité :

- Est normalement étalé
- N'est pas gêné par une inflammation et/ou une atrophie excessives
- Le prélèvement exocol comprend des cellules malpighiennes et de métaplasie,
- Celui de l'endocol comprend des cellules glandulaires et/ou cylindriques et/ou du mucus.

# Frottis de bonne qualité

- Dans sa conclusion, le cytologiste peut demander à renouveler le frottis si la qualité est insuffisante.
- La qualité du dépistage dépend de la qualité du prélèvement
- Si frottis insuffisant, un délai minimum de 3 mois est nécessaire entre les 2 prélèvements

# Correspondances entre les classifications

OMS	LYON	Richart	Bethesda
	Groupe II Dystrophies		
	Groupe II+ (dyskaryoses)		ASC-US (Atypies épithéliales de signification indéterminée)
Dysplasie légère	Groupe II +	CIN 1	LSIL bas grade
Dysplasie modérée	Groupe II ++	CIN 2	ASC-H  HSIL haut grade
Dysplasie sévère	Groupe II +++	CIN 3	
Carcinome in situ			
Carcinomes invasifs			

# Conduite à tenir devant un frottis anormal

**ASC-US** (atypies des cellules malpighiennes de signification indéterminée)

- Frottis de contrôle à 6 mois (frottis phase liquide avec recherche d'HPV possible) et si contrôle normal : nouveau frottis à 12 mois
- Ou colposcopie d'emblée



# Conduite à tenir devant un frottis anormal

- Lésion de bas grade ou LSIL :
  - frottis de contrôle à 6 mois ou colposcopie d'emblée
  - si contrôle normal : nouveau frottis à 12 mois

# Conduite à tenir devant un frottis anormal

- Lésion de haut grade ou HSIL :
  - colposcopie + biopsie

# Quel avenir?

- Vaccin antiHPV tétravalent contre les HPV (papillomavirus) 6, 11, 16 et 18.
- Essai prospectif en double aveugle contre placebo chez 12167 femmes de 16 à 26 ans (multicentrique)
- Critère de jugement: prévention des complications de l'infection HPV
- Efficacité du vaccin

# Place du MG

- Médecin de premier recours :
  - Nous sommes en position privilégiée pour s'assurer que l'ensemble des femmes a régulièrement un frottis ou pour le réaliser.