



➔ **LE CANCER DU COL** BROCHURE

Qu'est-ce que le cancer  
du col de l'utérus? =====





ENGAGe publie une série de fiches d'informations pour sensibiliser la population européenne aux cancers gynécologiques et pour aider son réseau à travailler sur les mêmes bases.

- Le dépistage par frottis cervical chez les femmes européennes varie de **10 à 79%**<sup>1</sup> et les taux de vaccination contre le virus HPV (responsable du cancer du col utérin) sont bien plus faibles que ce que l'on pourrait attendre dans de nombreux pays.<sup>2</sup>
- Les risques d'être diagnostiquée d'un cancer du col de l'utérus sont plus élevés dans l'Est de l'Europe.<sup>3</sup>



Le cancer du col est le cancer gynécologique le plus facile à prévenir, grâce aux frottis cervicaux réguliers et à la vaccination, et pourtant chaque année, plus de **58,000** femmes en Europe ont un diagnostic de cancer du col, et environ **24,000** d'entre elles vont mourir de cette maladie.<sup>3</sup>



dit le Professeur Vesna Kesic, ancien président de l'ESGO.



Les programmes de dépistage basés sur la cytologie (frottis) ont permis une forte diminution de l'incidence des cancers du col et de leur mortalité; le test HPV (recherche du virus) seul ou combiné avec un dépistage cytologique peut augmenter la détection des lésions précancéreuses du cancer cervical. La vaccination peut protéger contre environ 95 à 100% des infections dues aux virus HPV mais ne soigne pas les femmes qui en sont déjà atteintes (qui sont HPV DNA positives). Cependant sur la base de preuves scientifiques, la vaccination HPV est recommandée même chez des femmes ayant une infection par le virus HPV. ”



ENGAGe (Réseau Européen des Groupes de Défense pour les Cancers gynécologiques) est un réseau pour tous les groupes de défense représentant les cancers gynécologiques, plus spécialement ovariens, endométriaux, du col, de la vulve et les cancers rares. ENGAGe a vu le jour en 2012 grâce à l'ESGO, la société Européenne des Cancers Gynécologiques.

#### Références:

1. Antilla A et al. Eur J Cancer 2009;45:2649-58
2. Centre Européen pour la prévention et le contrôle des maladies. Introduction des vaccins HPV dans les pays Européens; Stockholm: ECDC; 2012
3. Ferlay J et al. Eur J Cancer 2013;49:1374-403

Cette fiche d'information est un guide général pour votre stratégie de groupe. Les pays européens ont des lois, règlements, cultures et traditions différentes, aussi vous devez toujours demander conseil à votre autorité nationale ou locale.

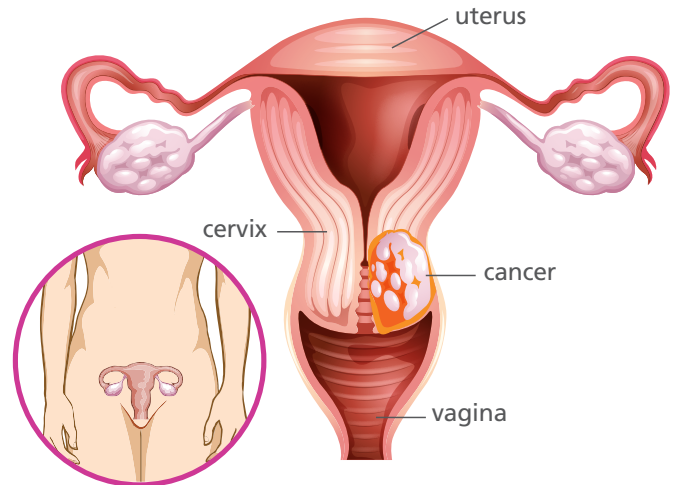
# Le cancer du col

## ➔ Qu' est-ce que le cancer du col?

Quand le cancer commence dans le col de l'utérus, on appelle cela un cancer du col. Le col fait partie du système de reproduction de la femme. C'est la partie la plus basse, la plus proche de l'utérus, qui est reliée à la partie supérieure du vagin. Le cancer du col est le deuxième cancer le plus fréquent chez la femme entre 15 et 44 ans, et le cinquième cancer le plus fréquent chez toutes les femmes européennes quel que soit leur âge.<sup>1,2</sup>

Presque tous les cancers du col sont dus au papillomavirus humain (HPV en anglais) que toutes les femmes peuvent contracter dès lors qu'elles ont une vie sexuellement active. Le virus HPV est très fréquent. A un moment donné de la vie, la plupart d'entre nous peut contracter ce virus. Si l'infection guérit habituellement sans aucun traitement, certains types d'HPV peuvent persister. Un dépistage régulier est nécessaire pour détecter ces infections persistantes ou récurrentes.

Les virus du groupe HPV sont nombreux et certains sont dits à „faible risque“ tandis que d'autres sont dits à „haut risque“.<sup>8</sup>



## ➔ HPV à haut risque

D'autres types sont liés au cancer, aussi bien chez l'homme que chez la femme. Ces types sont dits à « haut risque » car ils peuvent se transformer en cancer. Les médecins sont plus attentifs aux modifications cellulaires et aux lésions précancéreuses dus à ces types, car avec le temps, ils ont plus tendance à évoluer en cancer du col. Les HPV à haut risque les plus communs sont les types HPV16 et 18. Chez les femmes qui sont exposées à un risque accru de développer un cancer du col, la persistance d'une infection à HPV peut entraîner des modifications précancéreuses appelées CIN (cervical intraepithelial neoplasia ou néoplasie cervicale intraépithéliale) ou H-SIL (High grade squamous intraepithelial lesion pour lésion squameuse intraépithéliale de haut grade). Non traité, le CIN H-SIL peut se transformer en cancer du col, qui peut envahir les tissus environnants. Le processus, de l'infection au cancer du col invasif, prend environ 10 à 15 ans.

Les grades de ces lésions CIN sont expliqués au paragraphe: „Comment les résultats de la biopsie sont exprimés“.



# Comment prévenir le cancer du col ?

## ➔ Le frottis cervical (cytologie)

Le frottis cervical est un procédé qui consiste à prélever un échantillon de cellules sur le col, qui est ensuite examiné afin de détecter des anomalies pouvant évoluer en cancer dans le futur. Lorsqu'il est détecté tôt, le cancer invasif du col chez la femme jeune peut être traité par une approche chirurgicale conservatrice (conisation, trachélectomie) ce qui permet la préservation de la fertilité.

Les programmes de dépistage par frottis cervical varient selon les pays mais en général les lignes directrices sont:<sup>3</sup>

- Commencer les frottis vers l'âge de 20-30 ans, mais de préférence pas avant 25 ans, ou 30, selon les taux de cancer du col du pays. (Le but étant d'éviter des traitements inutiles et de possibles complications lors d'une grossesse, car les modifications induites par le HPV disparaissent d'elles-mêmes chez les femmes les plus jeunes.<sup>4</sup>)
- Continuer les frottis tous les 3 à 5 ans jusqu'à l'âge de 60 ou 65 ans.
- Les frottis peuvent être arrêtés chez la femme plus âgée qui a eu plus de trois tests normaux consécutifs.
- Il faut rester attentif aux femmes âgées qui n'ont jamais fait de dépistage, car elles ont un risque augmenté de cancer du col.

Le prélèvement effectué au niveau du col peut être:

### • Le frottis ou la cytologie liquide

Dans ces deux tests, des cellules sont prélevées au niveau du col et examinées sous un microscope. La cytologie liquide est préférée dans certains pays car elle diminue la nécessité de refaire le test. Un frottis anormal conduit à faire d'autres tests pour vérifier qu'un cancer ou un précancer est effectivement présent.

### • Le test HPV:

Ce test a été ajouté à certains programmes de dépistage car il permet d'identifier les femmes qui ont une infection HPV de type « haut risque ». Les tests HPV peuvent être utilisés chez les femmes de 30 ans et plus et jusqu'à la fin des dépistages, vers 60 ou 70 ans selon les pays.

### Le test HPV est utilisé dans trois buts:

#### Le dépistage primaire du cancer du col

**Le triage:** si un frottis ou une cytologie liquide montrent des anomalies cellulaires précoces, l'échantillon sera testé pour HPV. Si on trouve un type de HPV à haut risque (résultat HPV positif) on proposera à la patiente une colposcopie (examen détaillé du col grâce à un instrument appelé colposcope). Si on ne trouve pas HPV (résultat HPV négatif), la patiente continuera les tests de dépistage régulièrement, tous les 3 à 5 ans.

**Test de traitement:** Si l'échantillon du frottis cervical est HPV négatif après avoir traité les anomalies cellulaires, la reprise d'un dépistage régulier est suffisante pour la patiente. On lui proposera de refaire une colposcopie si le virus HPV est toujours présent après traitement. Le frottis, la cytologie liquide et le test HPV ne concernent que la prévention du cancer du col. Ils ne permettent pas de dépister les autres cancers gynécologiques tels que les cancers des ovaires, endomètre, vagin ou vulve. Donc, même si on fait des frottis régulièrement, il est important de consulter son médecin devant tout signe ou symptôme anormal (voir ci-dessous).





## ➔ Vaccination HPV

Trois vaccins protègent contre les infections persistantes dues à différents types de HPV, y compris deux types de HPV à haut risque qui sont responsables de 70 % de tous les cancers du col. Cependant, le dépistage reste indispensable pour protéger les femmes contre le cancer du col, car la vaccination contre le HPV diminue le risque de développer un cancer du col, mais ne l'élimine pas totalement.

Les 3 vaccins contre le HPV sont administrés en 2 ou 3 injections espacées de 6 à 12 mois. Les jeunes filles sont mieux protégées si elles reçoivent toutes les doses et ont le temps de développer une réponse immunitaire avant d'être sexuellement actives. De nombreux pays européens ont aujourd'hui établi des programmes de vaccination de routine pour les filles âgées de 10 à 14 ans. Mais dans un bon nombre de pays, moins de filles que prévu ont été vaccinées, et l'âge ciblé, le financement et la délivrance des vaccins diffèrent grandement selon les pays en Europe.<sup>5</sup>

Le virus HPV peut aussi provoquer des condylomes et d'autres cancers, y compris le cancer du pénis et le cancer de l'anus. Dans le futur de plus nombreux pays pourraient proposer la vaccination HPV pour les garçons, en fonction de son efficacité et de son coût réel.

### Les facteurs qui augmentent la probabilité d'une persistance du HPV et son évolution en cancer du col sont:<sup>6</sup>

- Le tabac
- D'autres infections telles que l'herpès ou la chlamydia
- Le HIV ou un déficit immunitaire consécutif à une transplantation
- Avoir plusieurs enfants
- De multiples partenaires sexuels et un âge précoce pour le premier rapport sexuel (parce que cela augmente la probabilité d'une infection à HPV)
- Des antécédents de cancers gynécologiques ou autres
- Une histoire familiale de cancer du col
- L'âge avancé

# Comment diagnostiquer un cancer du col ?

La première étape dans le diagnostic d'un cancer du col est souvent un frottis anormal. Cela conduira à d'autres examens qui établiront le diagnostic.

Mais le cancer du col doit aussi être suspecté si vous avez un saignement vaginal anormal (le symptôme le plus fréquent):

- Entre les règles ou après un rapport sexuel
- Un saignement après la ménopause, si vous n'avez pas de traitement hormonal substitutif ou si celui-ci a été arrêté depuis plus de 6 semaines
- Des pertes vaginales qui peuvent sentir mauvais
- Un inconfort ou des douleurs pelviennes y compris pendant l'acte sexuel
- Une douleur dans le bas du dos

Ces symptômes peuvent être dus à un cancer du col mais aussi à d'autres maladies. Quelle qu'en soit la raison, ces symptômes doivent vous conduire à consulter un médecin rapidement.

Les examens pour confirmer le diagnostic sont:

- Un examen interne du vagin pour contrôler le col
- Une colposcopie
- Une biopsie du col
- Un scanner pour étudier l'extension du cancer

Les lésions précancéreuses et le cancer du col à un stade précoce ne provoquent généralement aucun symptôme et ne peuvent être détectés que par le frottis ou la cytologie liquide ou encore par colposcopie. Le diagnostic est confirmé définitivement par biopsie (en prélevant un fragment de tissu pour l'examiner au microscope).

## Comment classe-t-on les résultats de la biopsie?<sup>9</sup>

Les modifications précancéreuses sur une biopsie sont appelées „néoplasie cervicale intraépithéliale“ (CIN), tandis que sur un frottis on les qualifie de „lésions squameuses intraépithéliales“ (SIL).

La CIN est gradée sur une échelle de 1 à 3 selon le degré d'anomalies observées sous le microscope. Au stade CIN1, peu de cellules semblent anormales, et c'est le stade précancéreux considéré comme le moins sérieux. Dans le stade CIN2, plus de tissu est atteint, et au stade CIN3, la majeure partie du prélèvement est anormal. Le stade CIN3 est le plus avancé des lésions précancéreuses.

Les termes pour distinguer les cancers (carcinome épidermoïde ou adénocarcinome) sont les mêmes pour le frottis ou les biopsies.

## Comment traite-t-on le cancer du col ?

Les cellules anormales peuvent être enlevées avant qu'elles ne deviennent cancéreuses par exérèse chirurgicale ou par électrochirurgie pour détruire la lésion. On préfère l'ablation totale car elle permet une évaluation histopathologique du prélèvement. Le traitement d'un cancer invasif peut être une combinaison de:

- Chirurgie qui peut traiter les cancers limités au col et aux tissus voisins. Cela peut se faire par laparotomie (à ventre ouvert) ou laparoscopie (chirurgie mini-invasive).
- Radiothérapie qui peut traiter des cancers limités au col, et est aussi utilisée pour détruire d'éventuelles cellules cancéreuses restant après la chirurgie, ou pour soulager certains symptômes. C'est aussi très efficace dans les cancers avancés avec ou sans chimiothérapie.
- Chimiothérapie que l'on donne pour combattre des cancers avancés et soulager les symptômes. On peut aussi l'utiliser avant la chirurgie ou la radiothérapie.

La plupart des traitements des cancers du col localement avancés seront une combinaison de chimiothérapie et de radiothérapie. Dans ce cas, il y a un plus grand risque de récurrence tumorale localisée, avec l'apparition de douleurs dans la colonne vertébrale et dans le bas ventre, de problèmes urinaires, gonflement des jambes, infections du vagin et parfois des saignements.

## Pour aller plus loin

- European Cervical Cancer Association (ECCA): <http://www.ecca.info/>
- Jo's Cervical Cancer Trust: <http://www.jostrust.org.uk/>
- World Health Organization. Human papilloma virus and cervical cancer: [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/en/#](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/en/#)
- European Cancer Observatory: <http://eu-cancer.iarc.fr>
- EURO CARE: <http://www.eurocare.it>
- ENGAGE: <http://engage.esgo.org/en>
- Women's silent cancers - The state of gynaecological cancers in Europe. Updated September 2013: [http://engage.esgo.org/sites/default/files/atoms/files/2013\\_facts\\_figures\\_brochure-print-final.pdf](http://engage.esgo.org/sites/default/files/atoms/files/2013_facts_figures_brochure-print-final.pdf)
- ENGAGE network members: <http://www1.esgo.org/esgomaps/>
- ESGO: <http://esgo.org>
- RAIDs (Rational molecular Assessments and Innovative Drugs selection): This dropbox was created in order to understand the needs and concerns of cervical cancer patients. All cervical cancer patients from all countries are invited to ask their questions. <http://www.raids-fp7.eu/a-question.html>

### Références:

1. European Commission DG Health & Consumers: [http://ec.europa.eu/health/sti\\_prevention/hpv/index\\_en.htm](http://ec.europa.eu/health/sti_prevention/hpv/index_en.htm) (last accessed 21 October, 2014)
2. GLOBOCAN. <http://globocan.iarc.fr> (last accessed 1 September 2014)
3. Arbyn A, et al. *Ann Oncol* 2010;21:448-58
4. Kyrgiou M et al. *Lancet* 2006;367:489-98
5. European Centre for Disease Prevention and Control. Introduction of HPV vaccines in EU countries—an update. Stockholm: ECDC; 2012
6. Boyle P, Levin B. World cancer report. International Agency for Research on Cancer 2008
7. Cancer Research UK. Cervical cancer risk factors. <http://www.cancerresearchuk.org/cancer-info/cancerstats/types/cervix/>
8. American Cancer Society (ACS) <http://www.cancer.org/cancer/cancercauses/othercarcinogens/infectiousagents/hpv/hpv-and-cancer-info> (last accessed 21 October 2014)
9. American Cancer Society (ACS) <http://www.cancer.org/cancer/cervicalcancer/detailedguide/cervical-cancer-diagnosis> (last accessed 21 October 2014)





### **Remerciements et contacts:**

---

*ENGAGE voudrait remercier les membres du Groupe Exécutif pour leur disponibilité constante et le travail fourni pour actualiser cette fiche d'information.*

*ENGAGE souhaite exprimer toute sa gratitude à Pascale JUBELIN (IMAGYN) pour la traduction de cette notice en français, et au Professeur Denis QUERLEU pour la révision de ce document sur le plan médical.*

---

#### **Pour contacter ENGAGE:**

Page WEB: <https://engage.esgo.org/>

Contact: [engage@esgo.org](mailto:engage@esgo.org)

Facebook: <https://www.facebook.com/groups/155472521534076/about/>

#### **Pour contacter l'association IMAGYN:**

Page WEB: [www.imagyn.org](http://www.imagyn.org)

Contact: [imagyn.asso@gmail.com](mailto:imagyn.asso@gmail.com)

Facebook: [https://www.facebook.com/association.imagyn/?ref=br\\_rs](https://www.facebook.com/association.imagyn/?ref=br_rs)

