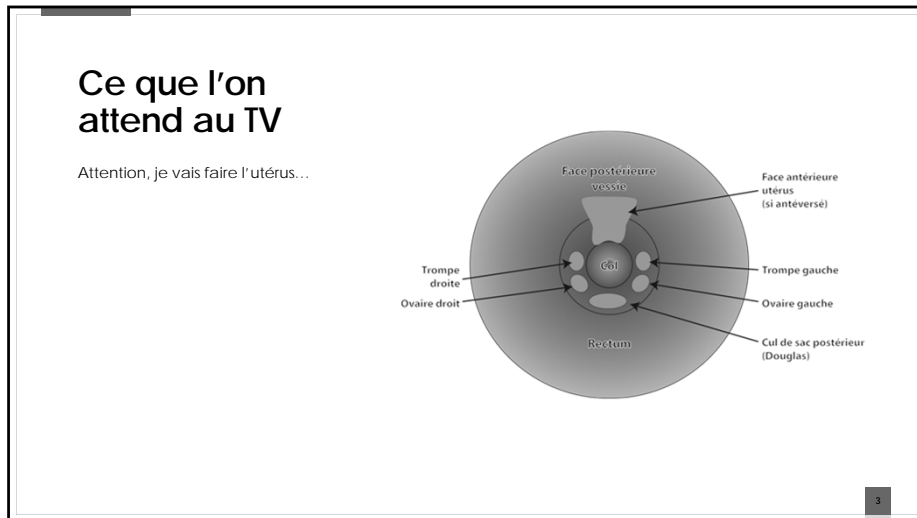


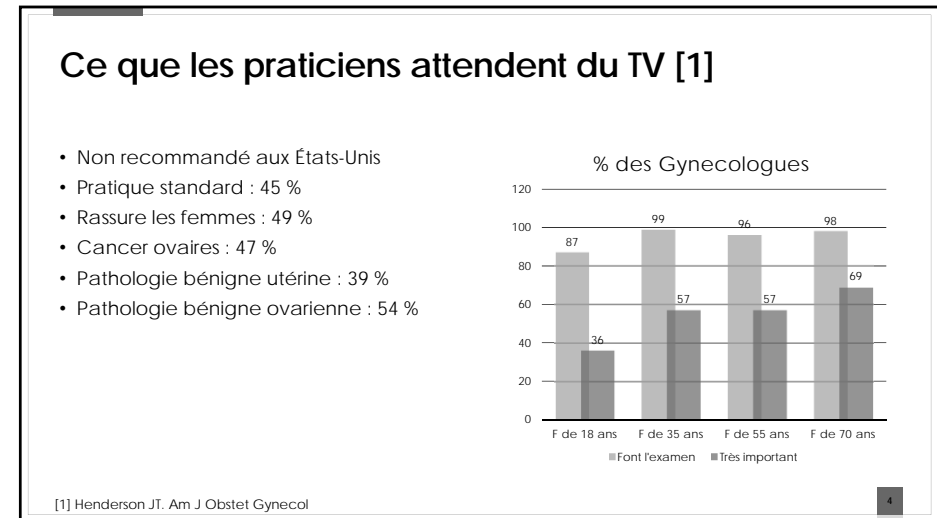
1



2



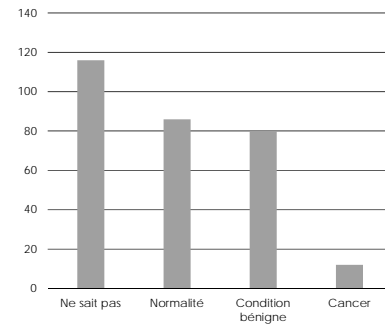
3



4

Ce qu'attendent les femmes

- Rassurance sur la bonne santé (82 %)
- Améliore la communication avec le praticien (62 %)



[1] Norrell LL. Am J Obstet Gynecol 2017.

5

5

Que disent les études ?

Pathologie	Preuve
Diminution mortalité	Aucune étude
Morbidité tous cancers	Aucune étude
Mortalité tous cancers	Aucune étude
Cancer ovaire	4 études (n!26 432)
Vaginose bactérienne	2 études (n=930)
Trichomonas	1 étude (n=779)
Herpès	1 étude (n=779)

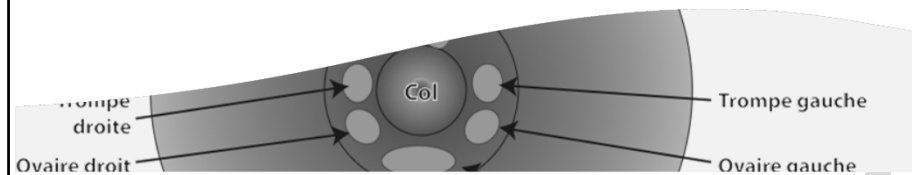
1. Guiguis-Blake J M. JAMA 2017

6

6

Peut-on sauver le soldat TV ?

Le cancer de l'ovaire.



7

Dépister le cancer ovarien ? [1]

- Variabilité interindividuelle +++
 - Sensibilité entre 0 et 100 %
 - Spécificité entre 91 et 99 %
- Problème : prévalence faible à 0,1 %
 - 1,2 à 8,7 % d'exams positifs
 - Conséquence : beaucoup de faux positifs (car peu de vrais)
 - VPP : 0-3, 6 %
 - VPN : > 99 %



1. Guiguis-Blake J M. JAMA 2017

8

8

Comment dépiste-t-on un cancer de l'ovaire [1]

- 4 études : 293 587 femmes.
 - Echographie
 - CA-125
- Pas de différence de mortalité
 - Echographie annuelle : HR 0.91 [0.76-1.09]
 - CA-125: HR 0.89 [0.74-1.08]
- Faux positifs : 9,8 % à 44 %
- Impact psychologique si tests répétés : OR 1,28 [1,18-1,39]



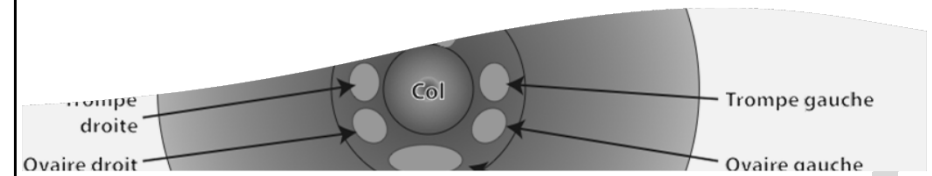
1. Henderson JT. USPSTF 2018

9

9

Et le soldat spéculum ?

Les infections



10

Les infections ? [1]

- Vaginose bactérienne...
 - Mais pour quoi faire ?
- Herpès simplex
 - Ulcérations vulvaires : Se = 19,6 %, Sp 97,5 %, VPP = 88 %, VPV 57 %
 - Adénopathie inguinale : Se = 14,2 %, Sp = 97,1 %, VPP 81,5 %, VPV 55,3 %
 - 78 % de pathologie latente sur 48 % de femmes positives...
 - Mais pour quoi faire ?
- Trichomonas
 - Pas d'étude chez les femmes asymptomatiques seulement. 15 % de femmes positives
 - Col « fraise » : Se 1,6 %, Sp 100 %, VPP 100 %, VPV 85,1 %
 - Autres aspects cliniques : Se 8 à 59,2 %, Sp 76,1-91,1 %, VPP 30,2-615 %, VPV 86,3-91,4 %

1. Guiguis-Blake J M. JAMA 2017

11

11

Problématique des faux diagnostics

	Faux positifs	Faux négatifs
Vaginose bactérienne	2-46,1 %	21,2-40,8 %
Herpès	2,5 - 2,9 %	80,4 - 85,9 %
Trichomonas	0-23,9 %	40,8 - 98,3 %



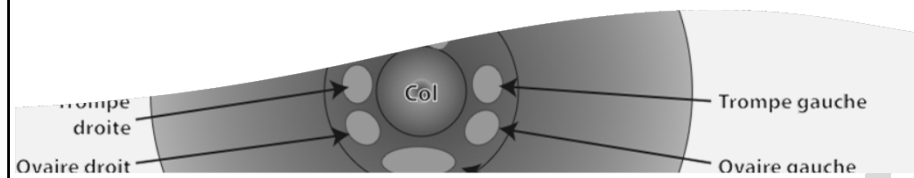
1. Guiguis-Blake J M. JAMA 2017

12

12

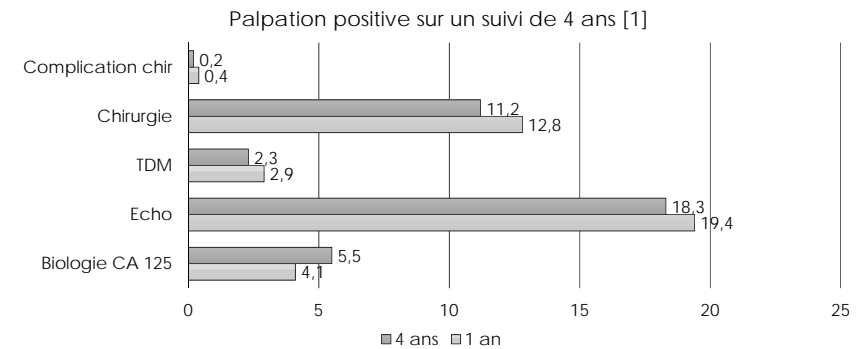
Une clinique inoffensive ?

Les risques du dépistage



13

Les conséquences directes



1. Guiguis-Blake J M. JAMA 2017

14

Pour quoi faire ?

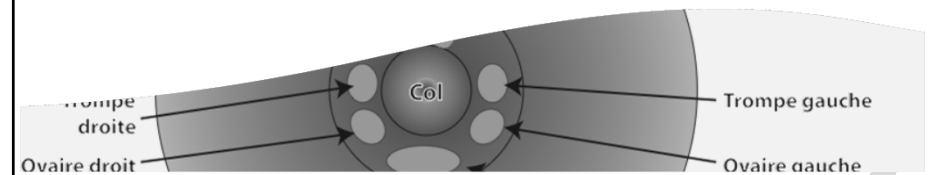
Sur 17 % des femmes ayant eu une chirurgie	
Cancer métastatique	1
Cancer stade Ia	1
Cystadénome séreux (bénin)	4
Cystadénome mucineux (bénin)	3
Endométriose	5
Kyste fonctionnel	12
Normal	3

1. Guiguis-Blake J M. JAMA 2017

15

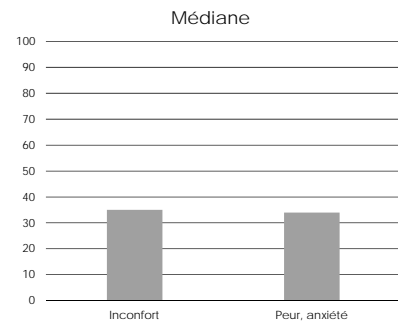
Les effets à retardement

Les risques de l'examen



16

Le vécu des femmes pendant l'examen



- Si douleur ou inconfort
 - Moins de visite de suivi...
- Être attentif à la peur/douleur
 - PTSD violence?

1. Qaseem A JM. JAMA 2017

17

17

À distance...

- ↑ infections urinaires probables à distance de l'examen [1]
- ↑ pollakiurie et dysurie à distance de l'examen [1]

1. NP4 —Tiemstrat JD. J Am Board Fam Med

18

18

Aller plus loin dans le suivi gynécologique

Pas besoin de TV, pas besoin de spéculum, que faire du FCU ?

19

HPV ou FCU

Ou les 2 ?

20

Le HPV plus sensible, mais plus de faux +

Type	Dépistage CIN 3 +	Faux +	Colpo	Risque KC
HPV seul vs Cyto	1,61-7,46	6,6-7,4 % vs 2,6 – 6,5 %	1,2-7,9 % vs 1,1-3,1 %	0,6 [0,4-0,89)
Cotest vs cyto	NS	5,8-19,9 % vs 3,3-10,9 %	6,8-10,9 % vs 3,3-5,2 %	
Co-test vs HPV seul	NS			

Melnikow J. JAMA 2018

21

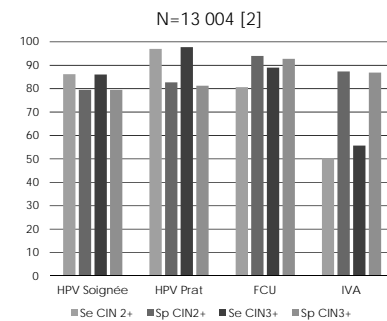
21



22

L'autoprélèvement : fiable pour les CIN 2+

- Étude de suivi sur 15 ans [1]
 - Le praticien est plus sensible de 1,16 fois
 - Mais sensibilité équivalente FCU sur autoprélèvement.
- Envisageable comme stratégie complémentaire au dépistage HPV professionnalisé [3]



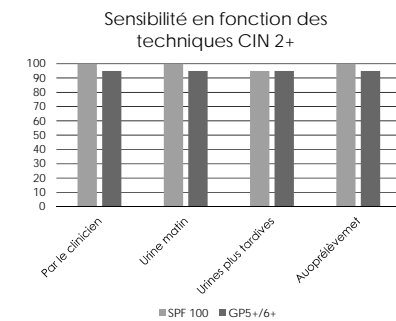
1. Zhang L. Gynecol Oncol 2018 – 2. Zhao FH. J. Natl Cancer Inst 2012 – 3. Arbyn M. Lancet Oncol 2014

23

23

Et les urines ?

- Dépistage sur les urines du matin semble aussi sensible que le prélèvement professionnalisé



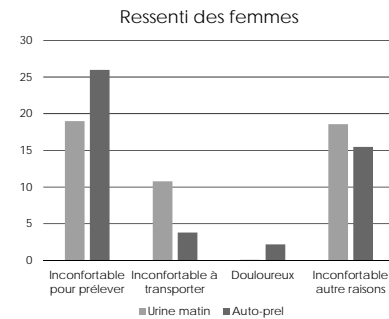
1. Leeman A. BJOG 2017

24

24

Urines vs vaginal — Cas du Chlamydia

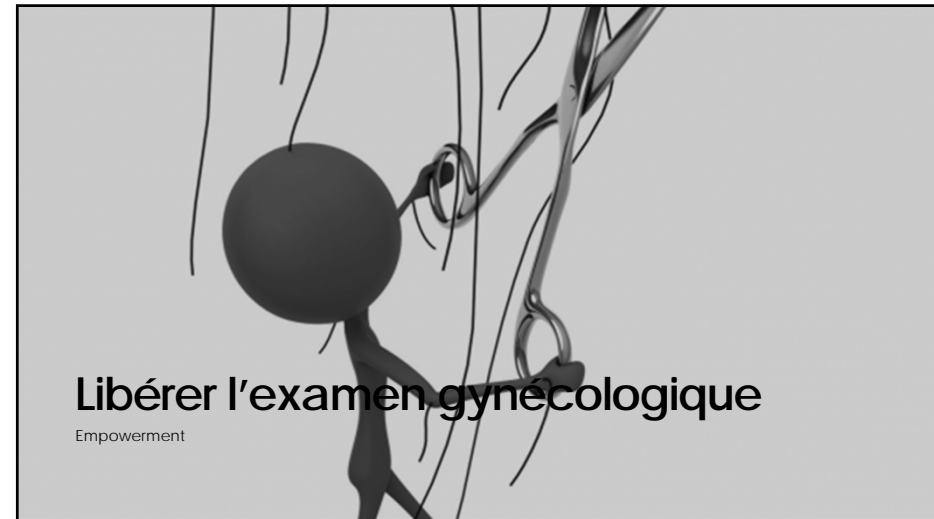
- L'autoprélèvement est généralement bien toléré par les femmes.
- L'utilisation de dépistage par voie de courrier pourrait rendre service à certaines femmes [2]



1. Hsieh YH. Sex Transm Dis 2003 – 2. Buhner-Skinner M. Sex Health 2013.

25

25



26

Ce que l'on peut retenir

Le présent

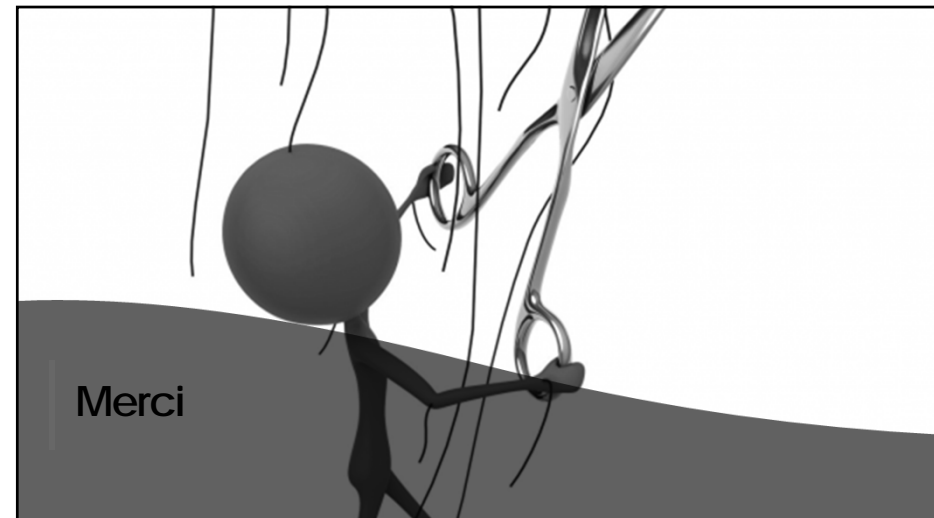
- Pas d'effet bénéfique démontré si **asymptomatique** :
 - TV
 - Spéculum
- La soignée est libre !
 - Pas d'argument pour faire
 - Pas d'argument pour refuser.

Le futur

- Le dépistage par HPV par autoprélèvement
 - Aussi efficace que le FCU
 - Stratégie complémentaire
- Le dépistage urinaire sur urines du matin
 - Certaines techniques prometteuses.

27

27



28