

PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE

Québec, le 6 février 2015

Aux utilisateurs des tests cytologiques PAP pour le dépistage du cancer du col utérin

Objet : Détection du virus du papillome humain à haut risque au niveau du col utérin pour le triage des cytologies ASC-US

Mesdames, Messieurs,

Les papillomavirus humains (VPH) sont la cause de néoplasies intraépithéliales cervicales de haut grade (NIC2,3) et du cancer du col utérin. Au Québec, la détection des papillomavirus humains à haut risque (VPH HR) au niveau du col utérin est recommandée pour le triage des patientes de trente ans et plus ayant un frottis cytologique démontrant des altérations cellulaires pavimenteuses de signification indéterminée, mieux connu sous l'acronyme anglais ASC-US (atypical squamous cells of undetermined significance).¹

La majorité des patientes ayant un frottis avec ASC-US, mais étant négatives pour le VPH HR n'ont pas de NIC2,3 et peuvent être dirigées au dépistage cytologique usuel.² Par contre, les patientes ayant un frottis avec ASC-US et VPH HR positives doivent être dirigées en coloscopie.

Le test moléculaire de détection des VPH HR offert par les laboratoires de microbiologie médicale désignés permet la détection de 14 VPH HR (VPH16, VPH18 et 12 génotypes oncogènes autres détectés comme groupes). Il a été validé selon des critères internationaux. Comme il n'est pas pertinent pour le triage des ASC-US de connaître le génotype impliqué, un spécimen positif au VPH pour le type 16, le type 18 ou un des 12 autres génotypes oncogènes est considéré comme positif pour le VPH HR.

... 2

-
1. INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Lignes directrices sur le dépistage du cancer du col utérin au Québec*, Québec, 2011, 40 p.
 2. Massad, L. S., et autres. « 2012 Updated Consensus Guidelines for the Management of Abnormal Cervical Cancer Screening Tests and Cancer Precursors », *Obstetrics & Gynecology*, vol. 121, 2013, p. 829-846.

Indications du test VPH HR

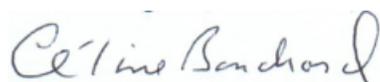
- 1) Patiente de trente ans et plus avec une cytologie démontrant un ASC-US
Si le test VPH HR est positif, diriger la patiente en colposcopie.²
Si le test VPH HR est négatif, répéter la cytologie dans un an.
- 2) Patientes avec ASC-US dont la colposcopie est normale
 Selon la décision du médecin colposcopiste, le test VPH HR peut être répété une fois aux douze mois.^{2,3}
- 3) Patientes traitées pour une NIC2,3
 Selon la décision du médecin colposcopiste, le test VPH HR peut être utilisé pour guider le suivi de la patiente.^{2,4}

Le test VPH HR n'est pas indiqué pour :

- les patientes avec une cytologie de type ASC-H, atypie glandulaire ou AGC, ou suggestives de lésions squameuses intraépithéliales de bas grade ou de haut grade devraient être dirigées directement en colposcopie ;
- la prise de décision sur la vaccination contre les VPH ;
- le diagnostic des condylomes génitaux ;
- le dépistage des infections transmissibles sexuellement ;
- le suivi des femmes enceintes ;
- les femmes âgées de moins de trente ans ;
- l'évaluation de sévices sexuels.

Pour les détails relativement aux modalités d'acquisition de la trousse de prélèvements ainsi que de la trajectoire de l'analyse nous vous invitons à consulter les documents en pièces jointes.

Veuillez agréer, Mesdames, Messieurs, l'expression de nos sentiments les meilleurs.



Céline Bouchard, M.D., FRCSC
 Présidente
 Comité national de dépistage du cancer du col utérin

p. j.

N/Réf. : 15-MU-00054

-
3. Wright, T. C. J., et autres. « 2006 Consensus Guidelines for the Management of Women with Cervical Intraepithelial Neoplasia or Adenocarcinoma in Situ », *Journal of Lower Genital Tract Disease*, vol. 11, 2007, p. 223-239.
 4. Bentley J. « Colposcopic Management of Abnormal Cervical Cytology and Histology », *Journal of Obstetrics and Gynecology Canada*, 2012, vol. 34, p. 1188-1202.