



Dépistage du cancer du col utérin:

Adaptation de notre pratique clinique en 2025

<u>Age</u>	<u>Dépistage primaire</u>	<u>Fréquence</u>	<u>Triage</u>
< 25 ans	Non recommandé	/	/
25-29 ans	Cytologie	3 ans	ASCUS => HPV test
30-64 ans	Test HPV	5 ans	HPV 16 et/ou 18 =>cytologie + colposcopie autres HPV => cytologie
> 65 ans	Co-test (HPV + cytologie)	1x	

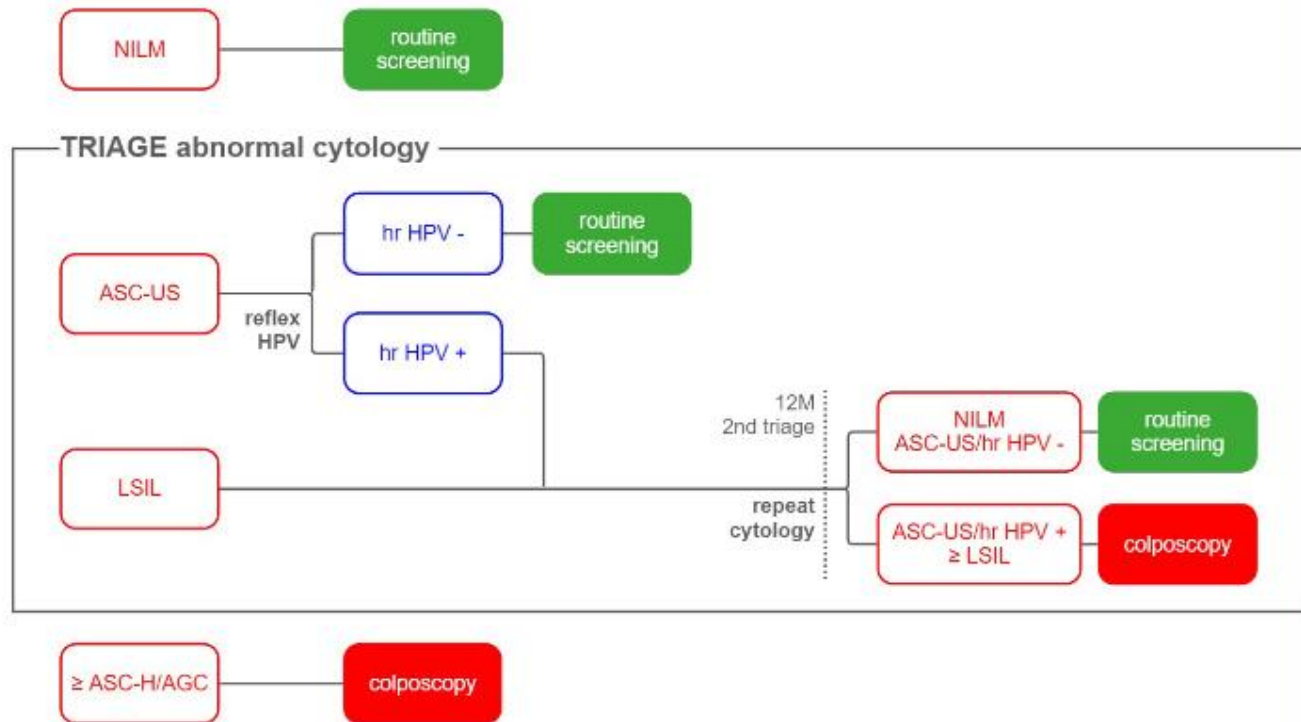


< 25 ans

- pas de dépistage recommandé
- cas particuliers des patientes à haut risque :
 - 1) immunodéprimées : à partir de 21 ans
 - 2) signes cliniques

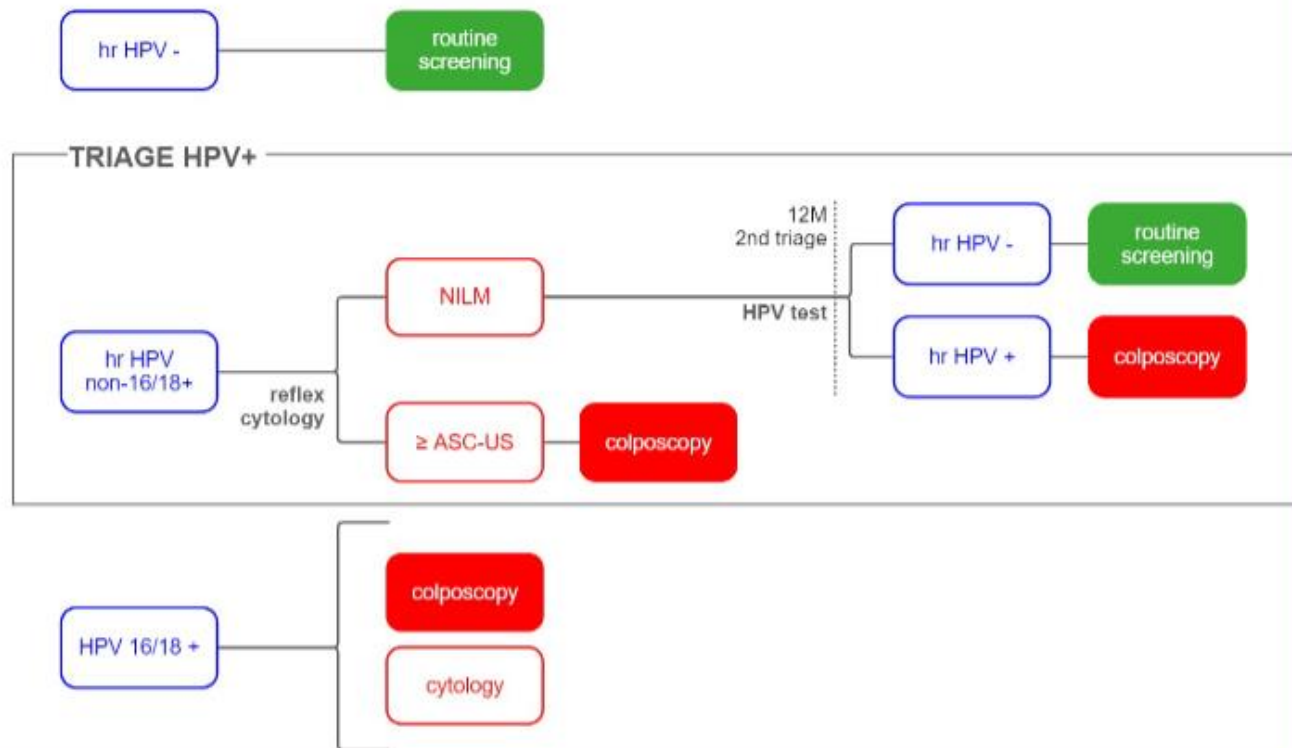
SCREENING OF THE GENERAL POPULATION

25-29 years: CYTOLOGY 3-yearly



SCREENING OF THE GENERAL POPULATION

30-64 years: HPV test 5-yearly





> 65 ans

- Co Test (cytologie + HPV) de rattrapage (si pas de dépistage les 10 dernières années) :
 - ° HPV 16 et/18: colposcopie
 - ° Autres HPV: si > **ASCUS: colposcopie**
si cytologie normale: contrôle à 12 mois
 - ° Si HPV négatif: > **LSIL: colposcopie**
si ASCUS: test HPV à 12 mois



Cas particuliers: Immunodéprimées

⇒ HIV (CD4 <350/ μ l or HIV RNA >200 cp/ml) transplantation, greffe de moelle, Lupus, déficit immunitaire congénital, traitement immunosuppresseur au long cours.

- 21-29 ans: cytologie tous les ans: si > ASCUS HPV + ou LSIL ⇒ colposcopie
- > 30 ans: Test HPV tous les 3 ans : si HPV + => colposcopie



Cas particuliers: Signes cliniques

⇒ métrorragies post coïtales, métrorragies post ménopausiques, métrorragies utérines résistantes aux traitements

- Co test: cytologie + HPV
- colposcopie



Cas particulier: Phase de transition (3-5 ans)

- Pour toutes patientes entre 30 et 64 ans, recommandation de réaliser un test HPV 3 ans après son dernier test de dépistage pour le cancer du col.
- A noter que si la patiente a eu un test HPV (ex: ASCUS HPV négatif) celle-ci pourra bénéficier du prochain test à 5 ans et non 3 ans.