Sommaire

Infections génitales à HPV. Bases fondamentales

Caractéristiques des HPV. Biologie virale.- Données épidémiologiques. Transmission .- Indicateurs pronostiques de l'infection à HPV à risque.- Histoire naturelle de l'infection à HPV et des CIN.- Mécanisme de la carcinogenèse.- Réponses immunitaires anti-HPV.- Différences fondamentales entre l'infection à HPV à bas risque et à haut risque

Cancer du col en France et dans le monde Cancer du col utérin en France.- Cancer du col utérin en Europe.-Cancer du col utérin dans le monde

Apport de la biologie. Le test HPV Principales techniques.- Nouvelle génération de tests HPV.- Apport de la P16ink4a dans le dépistage et le diagnostic

Apport de la cytopathologie Recueil en milieu liquide.- Classification de Bethesda

Apport de la colposcopie Le colposcope.- Trois temps de l'examen.- Col normal.- Images élémentaires.- Situations particulières et modifications physiologiques.- Procédures de diagnostic.- Impressions colposcopiques.- Colposcopie satisfaisante et non satisfaisante.- Reproductibilité de la colposcopie.- Effets secondaires potentiels de la colposcopie.- Indications Terminologies.- Compte rendu de colposcopie

Dépistage du cancer du col : le point actuel

Histoire des frottis des femmes qui développent un cancer invasif du col. Problématique du dépistage.- Limites du dépistage basé sur le frottis conventionnel.- Optimisation de la sensibilité du dépistage.- Test HPV et dépistage primaire : apport des études actuelles.- Le test HPV peut-il remplacer le frottis de dépistage ?.- Apport des études économiques.- Peut-on éviter les dérives ? Problèmes non encore résolus.- Consensus et rapports disponibles.- Les perspectives d'un vaccin HPV prophylactique vont-elles modifier le dépistage ?

Prise en charge d'un frottis anormal : apport de la colposcopie et du test HPV en pratique clinique

Apport de la colposcopie dans la prise en charge des frottis anormaux.- Colposcopie et test HPV positif de dépistage.- Colposcopie et test HPV de seconde intention.- Colposcopie pour le suivi des patientes avec atypies cytologiques mineures (ASC-US/LSIL), avec une CIN 1 non traitée ou après traitement d'une CIN. Patientes présentant des condylomes acuminés génitaux externes ou papulose bowénoïde (VIN 3).- Partenaire présentant des lésions à HPV.- Populations à risque.- Symptômes persistants à titre de leucorrhées et de métrorragies, en particulier métrorragies postcoïtales.- Colposcopie dans les situations particulières.- Colposcopie de dépistage

Traitement des lésions génitales à HPV Apport du laser CO₂. Traitement des CIN et des AIS

Indications, interprétation du test HPV et des marqueurs moléculaires Comprendre et interpréter les résultats.-Apports du test HPV en pratique clinique .- Prise en charge après ASC-US/ASC-H .- Prise en charge après frottis L-SIL.- Frottis et test HPV en dépistage primaire.- Sept points clés pour une bonne utilisation clinique du test HPV.- Six informations pour les patientes.- Méthodes de diagnostic

Lésions génitales externes à HPV

Bilan et prise en charge des condylomes acuminés génitaux externes en pratique quotidienne.- Néoplasies intravulvaires

État des connaissances et perspectives pour la pratique clinique Cancer du col utérin. Les chiffres.- Rôle des papillomavirus (HPV).- Vaccination HPV comme approche de prévention primaire du cancer du col

Espoir et promesses de la vaccination HPV

Annexe Aspects colposcopiques des lésions HPV associées (planches en couleur)