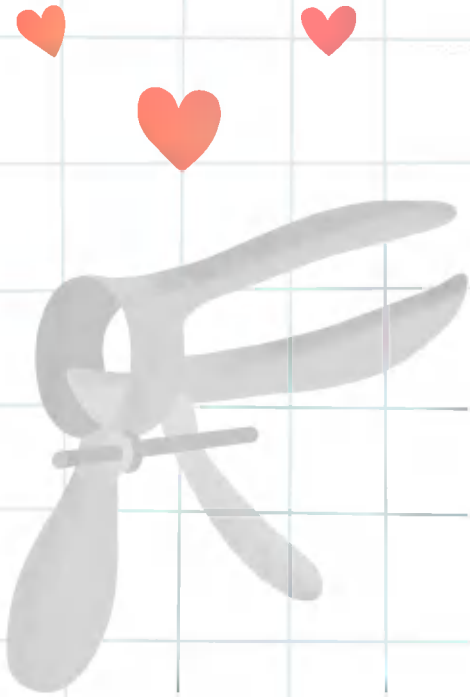


FROTTIS chéri

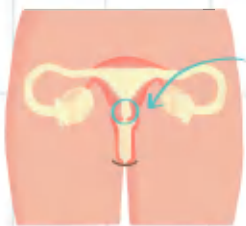


**POURQUOI C'EST
→ ESSENTIEL ←
COMMENT ÇA SE PASSE**
(QUAND ÇA VA BIEN et QUAND ÇA VA MOINS BIEN)

DOCUMENT DE SYNTHÈSE IMAGINÉ ET ILLUSTRÉ PAR HÉLÈNE POUILLE
À TÉLÉCHARGER, IMPRIMER ET DIFFUSER SUR [FROTTISCHERI.FR](https://www.frottischeri.fr)

@helenepouille

POURQUOI FAIRE UN FROTTIS ?



le **CANCER** du **COL** de l'**UTÉRUS**

= **2^{ème}** **CANCER** ♀ le + **FRÉQUENT**

CHAQUE ANNÉE → **500 000 NOUVEAUX CAS** — DANS LE MONDE — + **250 000 À 300 000 DÉCÈS** — DANS LE MONDE —
(**3000 EN FRANCE**) (1000 EN FRANCE)

LA BONNE NOUVELLE: C'EST POSSIBLE DE L'ÉVITER

CANCER CAUSÉ À **100%** PAR UNE **INFECTION VIRALE**

le **PAPILLOMAVIRUS** OU **HPV** HUMAN PAPILLOMAVIRUS

PEUT PROVOQUER

DES **LÉSIONS**
PRÉ-CANCEREUSES



REPÉRÉES GRÂCE AU **FROTTIS**
CERVICO-UTÉRIN

ENVIRON **90%** DES **CANCERS** POURRAIENT ÊTRE

ÉVITÉS GRÂCE À DES **FROTTIS** RÉGULIERS

@helenepouille

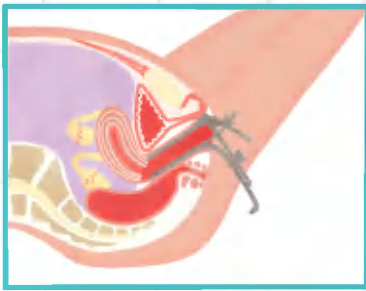
QU'EST-CE QU'UN FROTTIS ?

PLUS PRÉCISÉMENT LE FROTTIS **CERVICO-UTÉRIN**

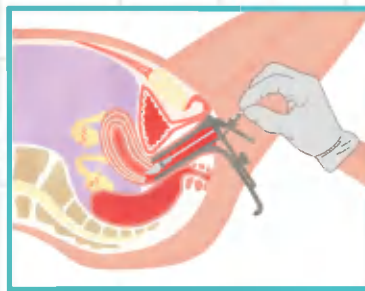
FROTTIS

EXAMEN GYNÉCOLOGIQUE PERMETTANT DE PRÉLEVER des **CELLULES** du **COL** de l'**UTÉRUS** et APRÈS ANALYSE DÉTECTER des **ANOMALIES** AVANT LE DÉVELOPPEMENT PROBABLE D'UN **CANCER**

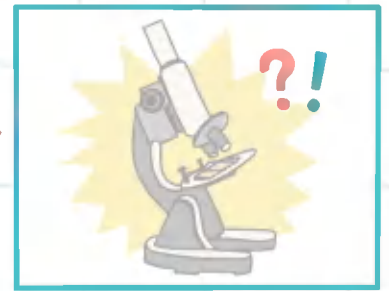
📌 LE DÉVELOPPEMENT DU CANCER EST TRÈS LENT (ENVIRON 10 ANS)



ON ÉCARTE LES PAROIS VAGINALES POUR ACCÉDER AU COL DE L'UTÉRUS À L'AIDE D'UN SPÉCULUM



ON PRÉLÈVE DES CELLULES SUPERFICIELLES DU COL À L'AIDE D'UNE SPATULE, D'UNE BROUSSE OU D'UN COTON TIGE SPÉCIAL



ON ANALYSE LE PRÉLÈVEMENT AU MICROSCOPE ET ON RECHERCHE DE CELLULES ANORMALES

⚠️ CET EXAMEN N'EST **PAS DOULOUREUX** DANS LA PLUPART DES CAS

LE FROTTIS, POUR QUI ? PAR QUI ?

TOUTES LES FEMMES (QUELLE QUE SOIT LEUR ORIENTATION SEXUELLE)

➔ DE **25 À 65 ANS** ⚡

TOUS LES **3 ANS**

APRÈS 2 FROTTIS
✓✓ NORMAUX
À 25 ET 26 ANS

TEST HPV RECOMMANDÉ APRÈS 30 ANS*
AUTO-PRÉLÈVEMENT POSSIBLE



GYNÉCOLOGUE, SAGE-FEMME OU MÉDECIN

PRIS EN CHARGE À **100%** PAR LA SÉCURITÉ SOCIALE

DANS **96%** DES CAS FROTTIS NORMAL

✗ LE FROTTIS N'EST PAS SÛR À 100%

⚡ **IMPORTANCE DU DÉPISTAGE RÉGULIER**



PAS EN PÉRIODE DE **RÉGLES**, D'INFECTION OU DE **TRAITEMENT** LOCALS



EN RAISON DU GRAND NOMBRE DE VAISSEAUX SUR LE COL, UN **SAINTEMENT** EST POSSIBLE: PRÉVOYEZ UNE PROTECTION

QU'EST-CE QUE LE PAPILLOMAVIRUS ?

ENVIRON
200 TYPES



+ DE 7 PERSONNES SUR 10 INFECTÉES
AU MOINS UNE FOIS DANS LEUR VIE SEXUELLE

SE TRANSMET PAR CONTACT SEXUEL (PAR LES DOIGTS, LA PEAU,
LES ORGANES GÉNITAUX)

✗ 90% DES PERSONNES S'EN DÉBARRASSENT NATURELLEMENT
HEY! PEUT METTRE JUSQU'À 10 ANS AVANT DE SE MANIFESTER

VIRUS À BAS RISQUE

ÉPIDERME



PEUVENT DONNER DES
VERRUES GÉNITALES
(OU CONDYLOMES)

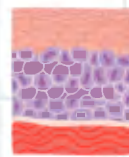
VISIBLE À L'OEIL NU GÉNÉRALEMENT



TRÈS CONTAGIEUX MAIS
PAS TRÈS GRAVE

VIRUS À HAUT RISQUE

CAVITÉ
VAGINALE



PEUVENT DONNER DES
LÉSIONS PRÉ-CANCÉREUSES
(OU DYSPLASIES)

NON OBSERVABLE À L'OEIL NU **MAIS**
DÉTECTABLE GRÂCE AU FROTIS



PAS DE SYMPTÔME
APPARENT

NON AU PAPILLOMAVIRUS !

VIRUS LES +
MÉCHANTS



VACCINATION PRÉVENTIVE AVANT LE DÉBUT DE LA VIE SEXUELLE
À PARTIR DE 11 ANS POUR LES FILLES ET LES GARÇONS
(REMBOURSÉ PAR LA SÉCURITÉ SOCIALE)
PERMET DE PRÉVENIR 2/3 DES CANCERS DU COL DE L'UTÉRUS

ANTI HPV

IL N'EXISTE PAS AUJOURD'HUI DE TRAITEMENT AU VIRUS
ON NE PEUT TRAITER QUE LES SYMPTÔMES LIÉS AU VIRUS

VERRUES GÉNITALES
(OU CONDYLOMES)

- * POMMADES
- * LASER
- * TRAITEMENTS CHIMIQUES



RÉCIDIVES FRÉQUENTES

LÉSIONS PRÉ-CANCÉREUSES
(OU DYSPLASIES)

- * SURVEILLANCE
- * LASER
- * CONISATION
(DÉTAILS PAGE SUIVANTE)



MOINS DE RÉCIDIVES

FROTTIS ANORMAL ?



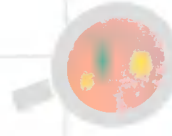
PAS DE PANIQUE!



DANS LA PLUPART DES CAS, IL N'Y A **PAS D'URGENCE**



DES COLORANTS MARQUENT LES LÉSIONS (INDOLORE)



FROTTIS

ANALYSE DES CELLULES

TEST HPV

CARACTÉRISATION DU VIRUS

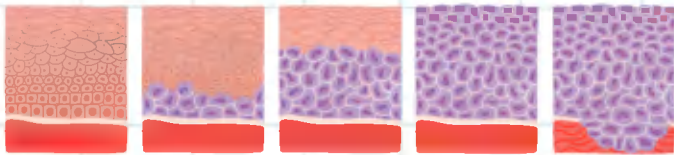
COLOSCOPIE

EXAMEN DU COL DE L'UTÉRUS AVEC UNE GROSSE LOUPE

BIOPSIE

PRÉLÈVEMENT DE TISSUS ANORMAUX

ANALYSE DES TISSUS SUITE À LA BIOPSIE



NORMAL

DYSPLASIE LÉGÈRE
CIN 1

DYSPLASIE MODÉRÉE
CIN 2

DYSPLASIE SÉVÈRE
CIN 3

CANCER INVASIF OU INFILTRANT

BAS GRADE

HAUT GRADE

DÉVELOPPEMENT TRÈS LENT

QUE FAIRE ?

INFECTION DE **BAS GRADE**

TRAITEMENT SUPERFICIEL
INTERVENTION AU LASER

INFECTION DE **HAUT GRADE**

ABLATION D'UNE PORTION DU COL = **CONISATION**

CONISATION. ET APRÈS ?



SE FAIRE SURVEILLER EST ESSENTIEL CAR ON N'EST PAS IMMUNISÉ CONTRE LE PAPILLOMAVIRUS



MAIS SI LA SURVEILLANCE EST BONNE, PAS DE RAISON DE DÉVELOPPER UN CANCER



DEPUIS OCTOBRE 2019, LE FROTTIS N'EST PLUS INDIQUÉ POUR LE SUIVI DES FEMMES TRAITÉES PAR CONISATION



IL EST REMPLACÉ PAR LE **TEST HPV** 6 MOIS APRÈS L'INTERVENTION + TOUS LES **3 ANS** EN SURVEILLANCE

— QUELLES CONSÉQUENCES DE LA CONISATION ? —



EN ENLEVANT UNE PARTIE DU COL DE L'UTÉRUS, ON AUGMENTE LE RISQUE DE **FAUSSES COUCHES TARDIVES** ET D'**ACCOUCHEMENTS PRÉMATURÉS**



+ ON ENLÈVE DE COL, + ILY A DE RISQUES

SI CE N'EST PAS DÉJÀ FAIT, PRENEZ RENDEZ-VOUS POUR UN FROTTIS !