



Combiner l'inspection visuelle à un test HPV est une stratégie efficace pour protéger les femmes vivant avec le VIH du cancer du col

L'étude AIMA-CC montre que l'inspection visuelle seule ou associée au génotypage partiel permet d'identifier la quasi-totalité des femmes **HPV positives** ayant une lésion précancéreuse. La majorité de ces lésions peuvent ensuite être traitées dans le même temps.

FAITS SAILLANTS

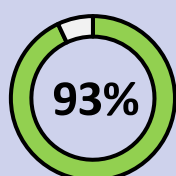
1. Parmi les femmes vivant avec le VIH de cette étude, **13%** présentent des lésions précancéreuses.
2. L'inspection visuelle après test HPV permet de:
 - Identifier **>80%** des lésions précancéreuses
 - Traiter efficacement en 1 visite **85%** des femmes
3. Cette stratégie est bien acceptée : **99%** des femmes la recommandent et seraient prêtes à recommencer.

INTRODUCTION

Le dépistage identifie les femmes à risque augmenté de CCU pour leur proposer une prise en charge adaptée. L'OMS recommande de débiter le dépistage par un test HPV plutôt que par l'inspection visuelle car le test HPV est plus sensible ($\geq 90\%$) : le risque qu'une femme testée HPV négative ait un cancer est proche de 0. Néanmoins, ce test manque de spécificité car la présence transitoire d'HPV est très fréquente chez les femmes vivant avec le VIH. **Par conséquent, il est nécessaire d'avoir un second test de triage pour mieux cibler le traitement sur les femmes à risque.**

TROIS MÉTHODES DE TRIAGE DISPONIBLES EN CÔTE D'IVOIRE ÉVALUÉES

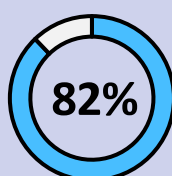
**Test HPV
+ Inspection visuelle
+ Génotypage partiel**



des lésions
identifiées

■ Positif □ Négatif

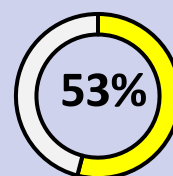
**Test HPV
+ Inspection visuelle**



des lésions
identifiées

■ Positif □ Négatif

**Test HPV
+ Génotypage partiel**



des lésions
identifiées

■ Positif □ Négatif

Les **HPV 16, 18 et 45** sont présents dans **75% des cancers du col** en Afrique. Le génotypage partiel permet d'identifier ces HPV à haut risque automatiquement avec certaines plateformes (ex: Xpert HPV®).

L'**inspection visuelle** a été la première méthode recommandée par l'OMS pour le dépistage du CCU car elle est simple et peu coûteuse. Mais ses performances sont **moins bonnes et très variables**: elle peut manquer jusqu'à **50%** des lésions. (OMS 2021)



Ce dépistage est bien accepté par les patientes

« J'ai une autre maladie [le VIH] qui pèse déjà. Est-ce que je ne devrais pas rentrer dans le projet, [...] et être un peu plus soulagée » (Femmes 43 ans)

100%
le trouvent efficace



99,7%
prêtes à le refaire

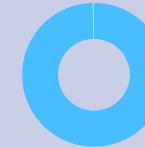


97%
ont confiance en leur capacité à le faire



99,7%
le conseille à leurs amies

Le test HPV par auto-prélèvement



Un point critique de la stratégie : la qualité de l'inspection visuelle (supervision clinique renforcée)



Après un test HPV, des **critères simplifiés** peuvent être utilisés pour interpréter les images d'inspection visuelles:

Critères ABCD

A Acetowhite
Blanc



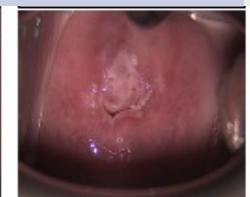
B Bleeding
Saignement



C Coloring
Coloration



D Diametre
Diamètre



Source: Petignat et al. 2022

CONCLUSION

Le dépistage du cancer du col avec une stratégie combinant test HPV et triage par inspection visuelle chez les femmes HPV positive est très efficace, bien accepté et faisable en pratique. Il est important de superviser la qualité des inspections visuelles, surtout chez les jeunes opérateurs.

RECOMMANDATIONS

1. Inclure un dépistage systématique basé sur un test HPV et l'IVA chez les femmes vivant avec le VIH.
2. Renforcer les capacités en test PCR (plateforme Xpert ou équivalent).
3. Renforcer les compétences des soignants pour réaliser des inspections visuelles, notamment en se fondant sur les critères simplifiés ABCD.



Étude ANRS 12375 « AIMA-CC » est financée par l'ANRS-Maladies infectieuses et l'Initiative. L'étude AIMA-CC a été conduite à Abidjan, Côte d'Ivoire (n = 1500 participantes), Bobo-Dioulasso, Burkina Faso (n = 421) et à Phnom Penh, Cambodge (n = 333).

Équipes : CEPED (Institut de Recherche pour le Développement), Programme PAC-CI, ISPED, Hôpitaux Universitaires de Genève, Centre International de Recherche sur le Cancer, Centre Muraz.

Cette note a été préparée par Pierre Debeaudrap, Apollinaire Horo, Anne Bekelynck, Christian Dagenais et Aurélie Hot, avec le soutien de L'Initiative (Expertise France). Email: pierre.debeaudrap@ird.fr.

Plus d'informations:

- Stratégie OMS et test HPV : WHO. Global strategy to accelerate the elimination of cervical cancer as a public health problem. 2020. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240014107>.
- Sur les critères ABCD : Petignat et al. ABCD Criteria to Improve Visual Inspection with Acetic Acid (VIA) Triage in HPV-positive Women, BMJ Open, 2022.

