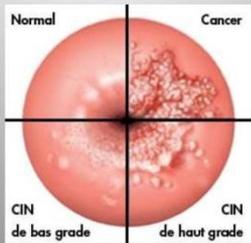


Cartographie du col utérin :



# Comment prévenir le cancer du col en Afrique au Sud du Sahara

**PIERRE MARIE TEBEU, MD, MPH**

**FMSB/CIESPAC-OCEAC**

**Dschang, Cameroun, le 29 mars 2018**

# Objectifs

1. **Décrire l'ampleur du cancer du col de l'utérus en Afrique au Sud du Sahara**
2. **Citer les composantes de la stratégie globale OMS de lutte contre le cancer du col**
3. **Enumérer les cadres d'identification de la cible pour la lutte contre le cancer du col**
4. **Proposer les activités nécessaires pour la prévention du cancer du col dans un district de sante**

# Plan

Introduction

1

Généralités sur le cancer du col

2

Approche globale OMS prévention du cancer du col

3

Prévention primaire

4

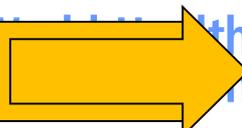
Prévention secondaire

4

Prévention tertiaire

conclusion



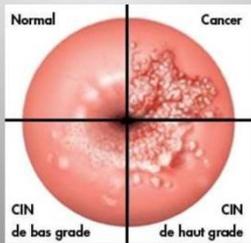
Introduction 

# Introduction

- Histoire : Marie Sonfack, 45 ans, P6, Menagere
- Saignement répétitif au contact sexuel, cancer du col de l'utérus , confirmé sur VIH
- Abandon de son activité agricole
- Charge financière a impacté la famille.
- Radiothérapie + soins palliatifs discontinus
- Mort au village au bout de 11 mois
- **Afrique au Sud du Sahara : plusieurs Sonfack**



Cartographie du col utérin :



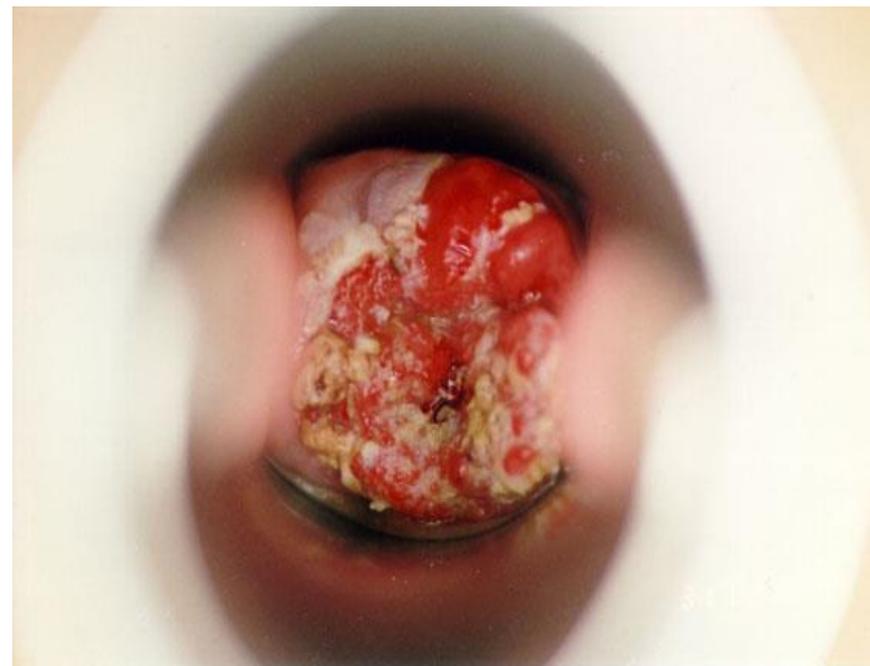
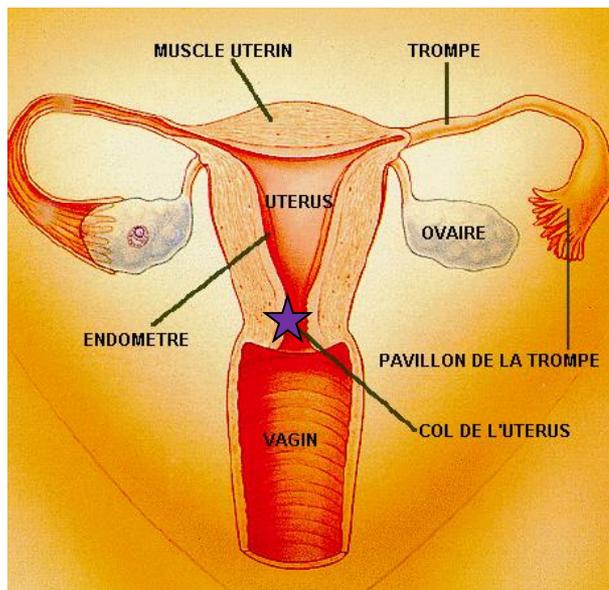
I

## Généralités sur le cancer du col de l'utérus

**Dschang, Cameroun, le 29 mars 2018**

# I- Généralités

## Définition



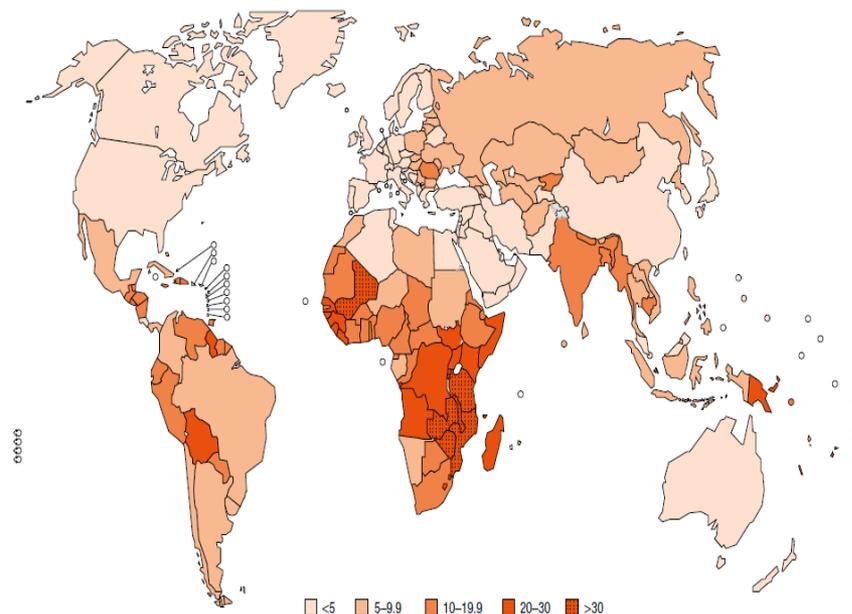
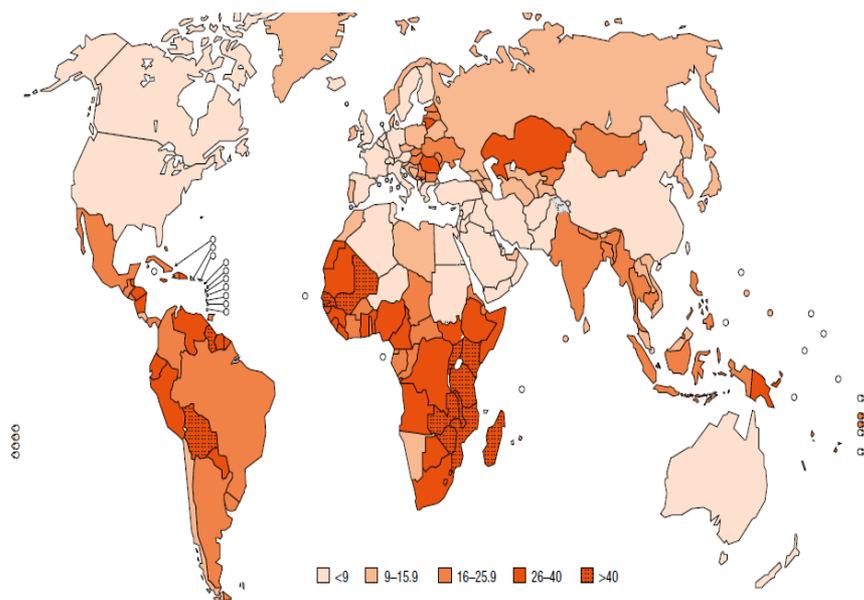
Tumeur ulcéro-bourgeonnante et hémorragique

# I- Généralités

## Importance

Estimation de l'incidence du cancer du col de l'utérus dans le monde, en 2012

Estimation de la mortalité par cancer du col de l'utérus dans le monde, en 2012



Source : International Agency for Research on Cancer, World Health Organization. *GLOBOCAN 2012: estimated cancer incidence, mortality and prevalence worldwide in 2012. Cancer fact sheets: cervical cancer.* Lyon, 2014.

Source : International Agency for Research on Cancer, World Health Organization. *GLOBOCAN 2012: estimated cancer incidence, mortality and prevalence worldwide in 2012. Cancer fact sheets: cervical cancer.* Lyon, 2014.

**Taux d'incidence de 30 cas/ 100 000 femmes ou plus:  
Amérique centrale et du Sud, les Caraïbes, l'Afrique sub-  
saharienne et certaines régions d'Océanie et d'Asie**

# I- Généralités

## Importance

- **Dernières estimations: Rapport OMS, 2012**
  - **Prévalence → 2,3 millions de femmes atteintes**
  - **Incidence → 528 000 nouveaux cas par an**
  - **Mortalité → 266 000 décès par an**
  
- **Projection 2030 : 443 000 décès/an dont**
  - 98% dans les PED**
  - 90% en Afrique Subsaharienne**

# I- Généralités

## Importance

↔ **En Afrique subsaharienne** : Cancer du col de l'utérus en progression alarmante et constante

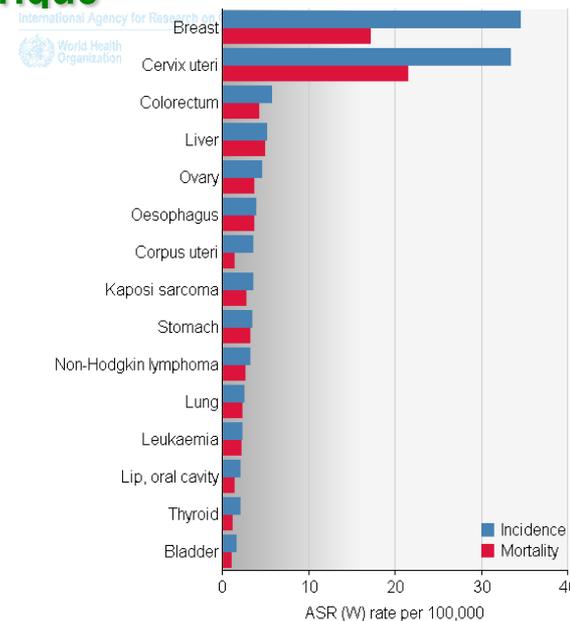
**Cancer du col de l'utérus : 2<sup>e</sup> cancer de la femme Afrique**

**2012 : Plus de 93 200 nouveaux cas**

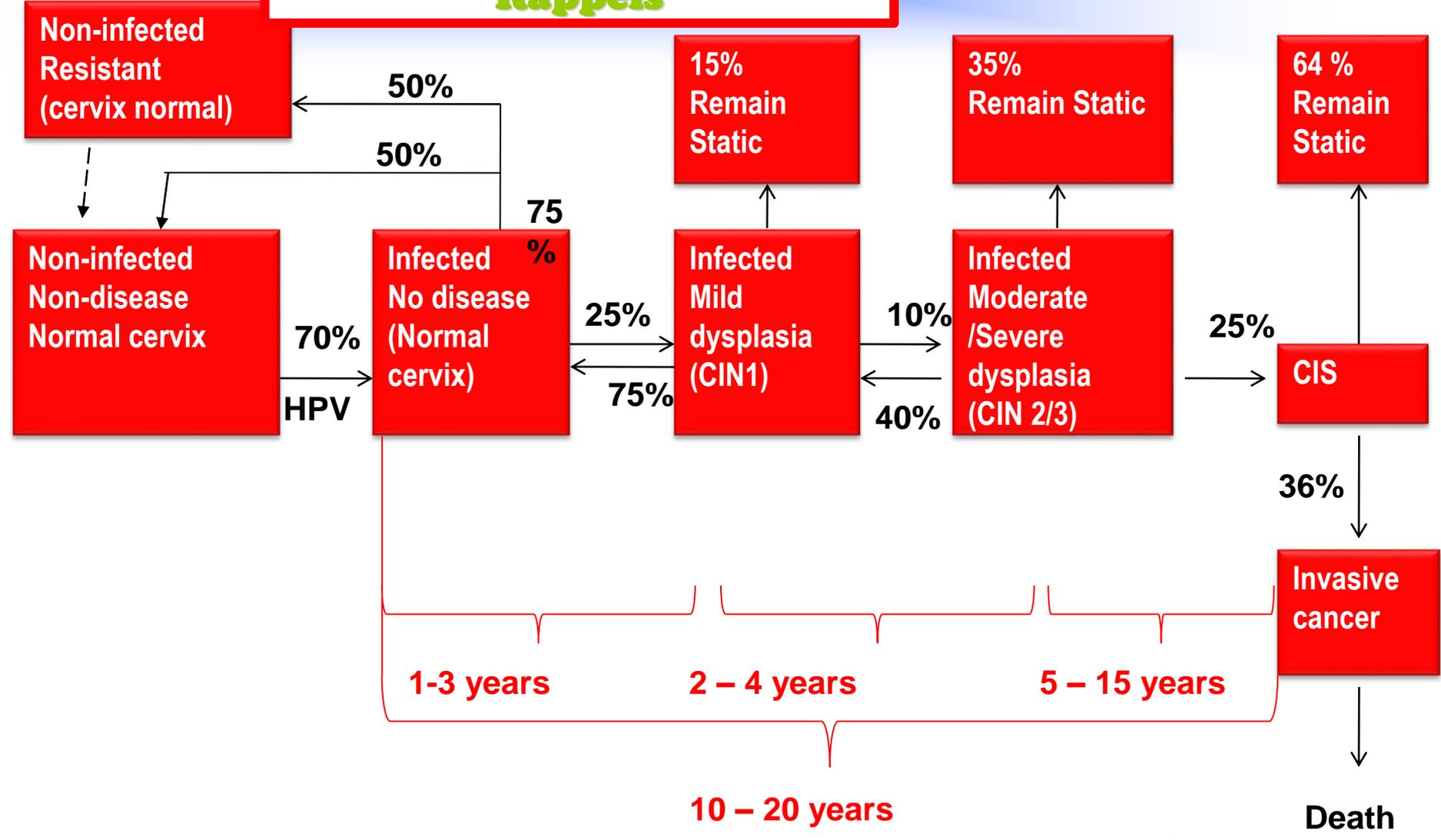
**Plus de 56 600 décès/an**

**Projection en 2030 : 135 000 nouveaux cas**

**83 000 décès/an**

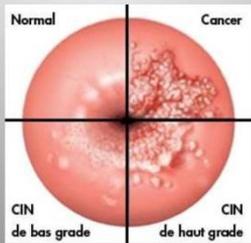


**I- Généralités**  
**Rappels**



CIN: Cervical intraepithelial neoplasia. CIS: Carcinoma  
Brinton (1986); Moscicki (1998, 2001, 2004); Evander (1

Cartographie du col utérin :



II

**Approche globale OMS de lutte contre le cancer du col de l'uterus**

**Dschang, Cameroun, le 29 mars 2018**

## **II- Approche globale OMS de lutte contre le cancer du col**

### **Composantes clés**

- 1. Education communautaire,**
- 2. Communication**
- 3. Mobilisation sociale,**
- 4. Vaccination,**
- 5. Dépistage,**
- 6. Traitement et soins palliatifs;**

## **II- Approche globale OMS de lutte contre le cancer du col**

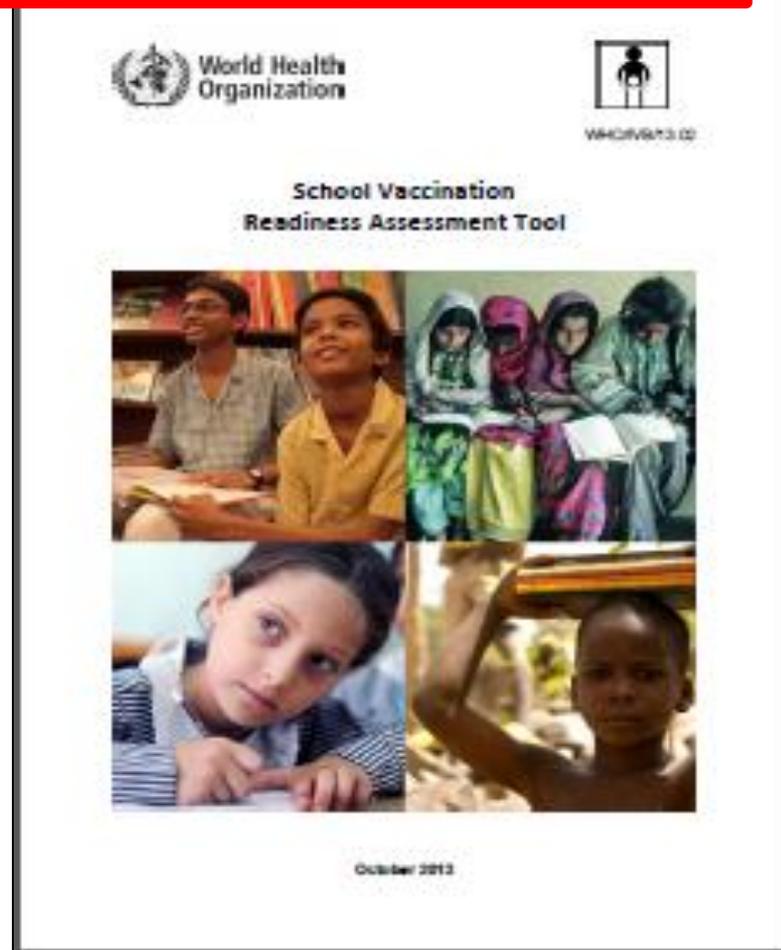
### **Stratégies**

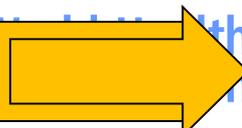
1. **Agir tout au long de la vie en utilisant l'histoire naturelle**
2. **Identifier les opportunités pour offrir les interventions efficaces;**
3. **Approche multidisciplinaire et multisectorielle;**
4. **Collaboration entre programmes nationaux (vaccination, santé des femmes et des adolescents, santé scolaire.**
5. **Mobilisation des partenaires.**

## II- Approche globale OMS de lutte contre le cancer du col

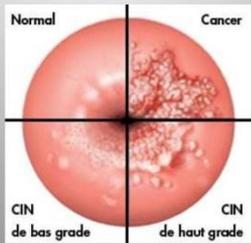
### Trois volets

- Prévention Primaire;
- Prévention secondaire;
- Prévention tertiaire.



Prévention primaire 

Cartographie du col utérin :



**III**

**Prévention primaire du cancer du col de l'utérus**

**Dschang, Cameroun, le 29 mars 2018**

## **III- Prévention primaire du cancer du col**

### **Hygiène de vie et Vaccination**



- **Cible: filles âgées de 9 à 14 ans;**
- **Absence d'activité sexuelle;**
- **Groupe différent des cibles de la vaccination de routine;**
- **Opportunités et défis.**

## III- Prévention primaire du cancer du col Orientation techniques



World Health  
Organization

Organisation mondiale de la Santé

Weekly epidemiological record  
Relevé épidémiologique hebdomadaire

24 OCTOBER 2014, 89th Year  
No. 43, 2014, 89, 465-466  
<http://www.who.int/wer>

### Contenu

465 Human papillomavirus vaccines: WHO position paper, October 2014

### Sommaire

465 Vaccins contre le papillomavirus humain: note de synthèse de l'OMS, octobre 2014

### Human papillomavirus vaccines: WHO position paper, October 2014

#### Introduction

In accordance with its mandate to provide guidance to Member States on health policy matters, WHO issues a series of regularly updated position papers on vaccines and vaccine combinations against diseases that have an international public health impact. These papers are concerned with the following issues:

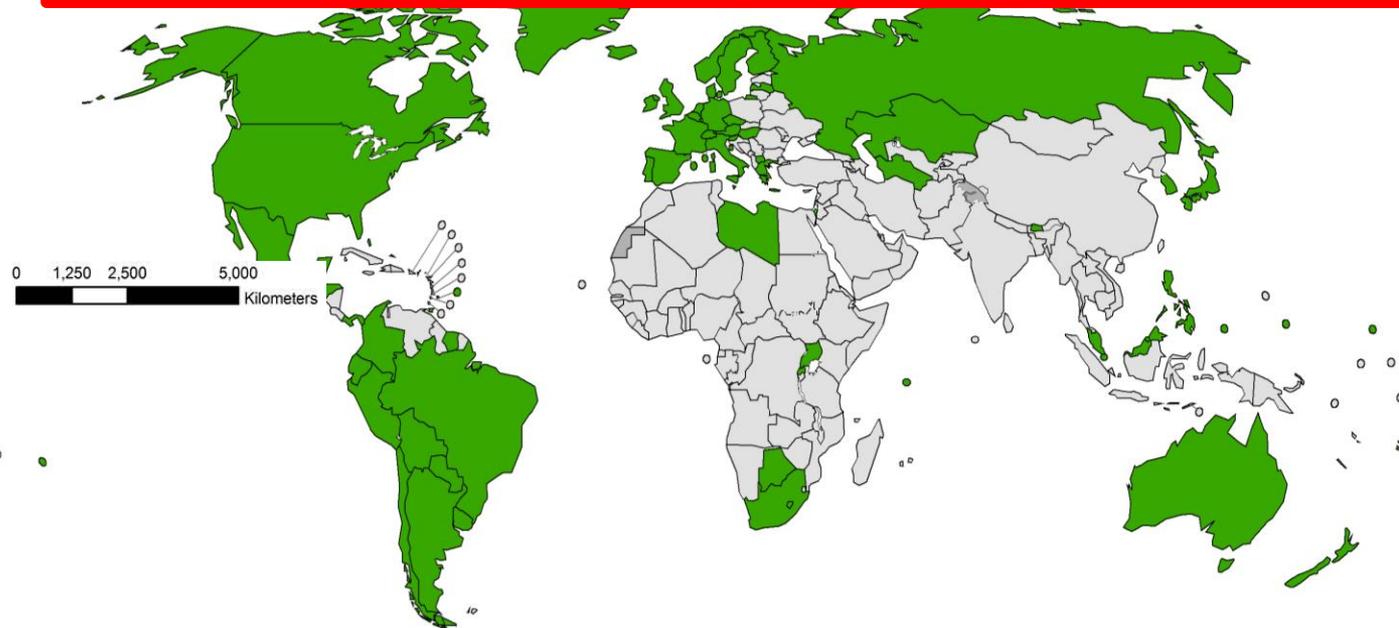
### SAGE recommande:

- **Cible: filles âgées de 9-14 ans (Octobre 2016);**
- **Deux types de vaccin: Cervarix et Gardasil**
- **Administration: en 2 doses à intervalle de 06 mois;**
- **Personne immunodéprimées ou plus de 15 ans: 3 doses.**
- 

Nouvelle Orientation!  
Mai 2017

# III- Prévention primaire du cancer du col

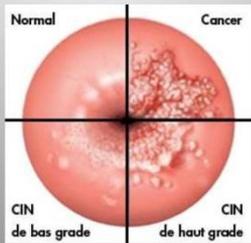
## Pays ayant introduit le vaccin dans le programme de vaccination



	<b>Introduced* to date</b>	<b><i>(71 countries or 36.6%)</i></b>
	<b>Not Available, Not Introduced/No Plans</b>	<b><i>(123 countries or 63.4%)</i></b>
	<b>Not applicable</b>	

\* Includes partial introduction

Cartographie du col utérin :



## IV

### Prévention secondaire du cancer du col de l'utérus

Dschang, Cameroun, le 29 mars 2018

## **IV- Prévention secondaire du cancer du col**

### **Principes et approches**



- **Dépistage: application systématique d'un test chez une population asymptomatique;**
- **But: identifier de manière précoce toute éventuelle anomalie;**
- **Approches d'offre des services de dépistage**
  - **de manière organisée**
  - **De manière opportuniste;**
  - **Par campagne de masse**
- **Coût et efficacité: le dépistage organisé est le plus indiqué.**

## **IV- Prévention secondaire du cancer du col Tests et options techniques**

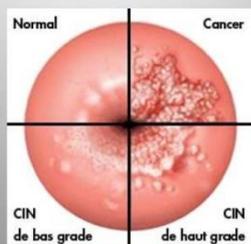
- ❖ **Différents tests disponibles:**
  - Cytologie conventionnelle (Pap) et liquide (LBC);
  - Inspection visuelle avec l'acide acétique (VIA)
  - Test de dépistage pour les types à risque élevé: 16 et 18
  
- ❖ **Options techniques**
  - ❖ Cytologie , puis colposcopie
  - ❖ HPV triage
  - ❖ Voir et traiter
  
- ❖ **vaccination contre le VPH ne remplace pas le dépistage.**

## **IV- Prévention secondaire du cancer du col**

### **Conseils opérationnels**

- **Priorité: femme de la tranche d'âge de 30 à 49 ans;**
- **Dépistage: non indiqué chez les femmes < 30, sauf pour les femmes VIH positives ou vivant dans une zone à forte prévalence du VIH;**
- **Fréquence: pas < à 5 ans et pas < à 10 si le test VPH a été utilisé;**
- **Co-infection VPH/VIH: Dans les pays à forte prévalence du VIH, le test du VIH doit être proposé aux femmes dépistées positives au cancer du col.**

Cartographie du col utérin :



V

Prévention tertiaire du cancer du col de l'utérus

Dschang, Cameroun, le 29 mars 2018

## **IV- Prévention tertiaire du cancer du col**

### **Traitement**



© Dante Pascoli, Photoshare

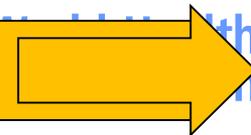
- **Etablir et maintenir un système efficace de référence.**
- **Conformité du traitement**
- **Assurance qualité: un réel défis**

## IV- Prévention tertiaire du cancer du col

### Soins palliatifs



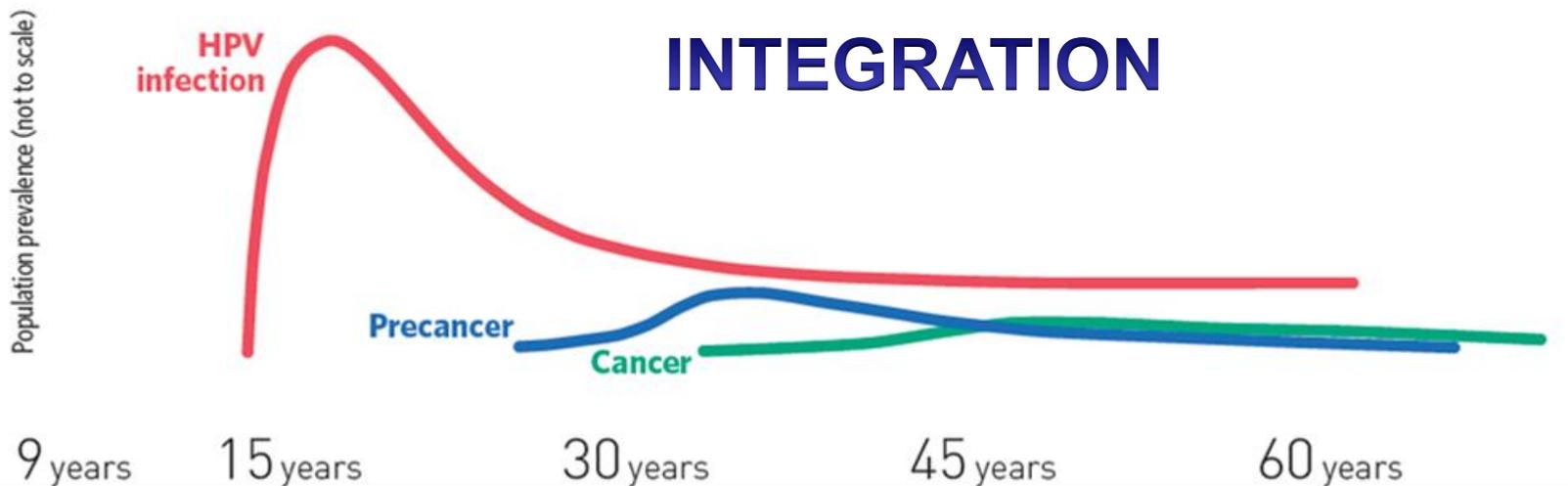
- **Apport:**
  - Soulagement de la douleur,
  - Rassurance psychosocial,
  
- **Approche pluridisciplinaire**



# Approche globale de prévention: Resume

I  
N  
T  
E  
G  
R  
A  
T  
I  
O  
N

## INTEGRATION



### PRIMARY PREVENTION

**Girls 9-13 years**

- HPV vaccination

**Girls and boys, as appropriate**

- Health information and warnings about tobacco use\*
- Sexuality education tailored to age & culture
- Condom promotion/provision for those engaged in sexual activity
- Male circumcision

### SECONDARY PREVENTION

**Women >30 years of age**

Screening and treatment as needed

- "Screen and treat" with low cost technology VIA followed by cryotherapy
- HPV testing for high risk HPV types (e.g. types 16, 18 and others)

### TERTIARY PREVENTION

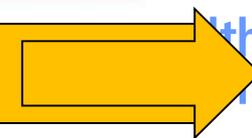
**All women as needed**

Treatment of invasive cancer at any age

- Ablative surgery
- Radiotherapy
- Chemotherapy

\* Tobacco use is an additional risk factor for cervical cancer.

Conclusion



# Conclusion

- **Cancer du col de l'utérus en Afrique au  
Sus du Sahara : problème majeur de  
santé publique**
- **Morbidité et mortalité +++**
- **Stratégies de lutte disponibles**
- **Nécessité de passer à l'action**

# **Pour plus de précisions**

**Prof Pierre Marie Tebeu,MD,MPH**

**[pmtebeu@yahoo.fr](mailto:pmtebeu@yahoo.fr)**