



INFECTIOLOGIE GÉNÉTIQUE

Papillomavirus Humain (HPV) Dépistage rapide et économique

DE QUOI S'AGIT-IL ?

Le papillomavirus humain (HPV) infecte les cellules de la peau et de diverses muqueuses et peut provoquer une croissance cellulaire non-contrôlée. Le diagnostic des infections par HPV joue un rôle important dans le dépistage précoce de cancer.

INDICATIONS / CIBLES

Les infections par HPV touchent surtout aux cellules de la peau, du col de l'utérus, de l'urètre, du pénis, de l'anus et du pharynx, tandis que les génotypes oncogénique infectent surtout les muqueuses. L'application principale du diagnostic HPV est le dépistage précoce du cancer du col utérin.

AVANTAGES / INTÉRÊTS DU TEST

Unilabs propose deux tests HPV basés sur l'amplification du génome viral:

1. Dépistage HPV Haut Risque

Les résultats sont rendus positifs en cas de présence d'un des 14 génotypes à haut risque et il est précisé si un virus de génotype 16 et/ou 18 est présent.

2. Génotypage HPV Complet

37 génotypes de haut et bas risque sont analysés et leur éventuelle présence indiquée dans le résultat.

Sensibilité et spécificité de la méthode sont équivalentes ou meilleures que celles d'autres méthodes utilisées pour le diagnostic du virus HPV. L'analyse peut être réalisée indépendamment de l'échantillon (frottis, biopsie, coupe en paraffine etc.). Le même frottis de la cytologie gynécologique peut être utilisé pour l'analyse HPV.





Papillomavirus Humain (HPV) Dépistage rapide et économique

Auteur

Dr ès Sc. nat. Pierre-Alain Menoud
Spécialiste FAMH génétique

Introduction

Le papillomavirus humain (HPV) infecte les cellules avec un tropisme particulier pour les cellules épithéliales. Le HPV a évolué sous forme de nombreux génotypes (environ 200 connus à ce jour) et un peu moins d'une vingtaine sont considérés comme oncogéniques (surtout le 16 et le 18) et appelés à haut risque (HR-HPV: High-Risk HPV). La persistance de l'infection sur plusieurs années avec les génotypes oncogéniques augmente considérablement le risque de développer un carcinome. Ces derniers colonisent principalement les cellules du col de l'utérus, de l'urètre, du pénis, de l'anus et du pharynx⁽¹⁻⁷⁾. Les vaccins aujourd'hui disponibles sont dirigés, soit contre les virus des génotypes 16 et 18, soit contre les virus des génotypes 6, 11, 16, 18.

Bénéfice du test HPV pour le dépistage du cancer du col utérin

De nombreux essais randomisés ont confirmé que les tests HPV apportent une amélioration de la sensibilité de près de 40 % par rapport au frottis cytologique pour la détection des lésions intra-épithéliales de haut grade (HSIL) et des cancers.

Dépistage des lésions précancéreuses et cancéreuses du col utérin				
	Cytologie		HR-HPV	
	Sensibilité (%)	Spécificité (%)	Sensibilité (%)	Spécificité (%)
Suisse ⁽⁴⁾	59	97	97	92
Union européenne et Etats-Unis ⁽⁵⁾	53	97	96	92

Le tableau montre la performance du test HR-HPV par rapport à la cytologie dans le dépistage des lésions pré-cancéreuses et cancéreuses chez les femmes >30 ans.

CAVE: Les sensibilités et spécificités citées dans les différentes études peuvent considérablement varier en fonction des différentes conditions d'études (p.e. sélection de patientes) et dû à la forte variation inter-observateur de la cytologie.

La faiblesse des tests HPV est leur manque de spécificité pour les lésions pré-cancéreuses ou cancéreuses, surtout chez les femmes <30 ans, car l'infection et l'élimination spontanée du virus HPV sont extrêmement fréquentes. C'est pourquoi, la recherche moléculaire du HPV est en général couplée au frottis cytologique dont la spécificité est meilleure. La sensibilité et la spécificité des deux méthodes combinées sont proches de 100 %.

Les tests HPV peuvent être utilisés comme test primaire suivi par une cytologie en cas de résultat positif ou comme test secondaire pour trier les atypies squameuses de signification indéterminée (ASCUS) ainsi que les lésions intra-épithéliales de bas grade (LSIL) décelées par la cytologie. Le suivi clinique avec les deux méthodes permet de réduire significativement le risque de carcinome.

Méthode moderne

Unilabs offre le dépistage moléculaire du virus HPV grâce à une nouvelle méthode basée sur l'amplification du génome viral. Les valeurs prédictives positives et négatives du test sont équivalentes ou supérieures à ce qui se fait aujourd'hui avec d'autres méthodes. L'analyse peut être réalisée indépendamment du type de prélèvements: lame, frottis sec, frottis en milieu liquide (SurePath® ou ThinPrep® etc.), coupe en paraffine, biopsie etc.

L'offre comprend:

1. Dépistage HPV Haut Risque

Les résultats sont rendus positifs en cas de présence d'un des 14 génotypes à haut risque et il est précisé si un virus de génotype 16 et/ou 18 est présent.

2. Génotypage HPV Complet

37 génotypes de haut et bas risque sont analysés et leur éventuelle présence indiquée dans le résultat.

Avantages

- Sensibilité et spécificité pour HPV supérieures aux tests par Hybrid Capture 2
- Analyse de 14 génotypes à haut risque ou de 37 génotypes pour typage complet
- Rapidité du rendu des résultats qualitatifs (positif / négatif) avec typage partiel des génotypes 16 et 18
- Maîtrise des coûts et prix abordable remboursé par les assurances (selon tarif OFAS juillet 2009)
- Complément au diagnostic en cas d'ASCUS et LSIL avec le même échantillon pour la cytologie

Prélèvements et matériel

Frottis liquide ou sur lame, frottis sec, sperme dans milieu SurePath®, ThinPrep®, eSwab etc.

Tarif

Dépistage HPV Haut-Risque

Position TARMED 37.0590 (95.24 points)

Génotypage HPV Complet

Position LA 3136.00 (180 points)

Références

- 1) Vassilakos P. et al., Rev Med Suisse 2012, Vol.8, pp 2015-20.
- 2) Rao A et al., J Obstet Gynaecol Res 2009, Vol.35(3), pp 503-6.
- 3) Ernster JA et al., Arch Otolaryn Head Neck Surg 2009, Vol.135(6), pp 554-7.
- 4) Bigras G et al., Br J Cancer 2005, Vol. 93, pp 575-81.
- 5) Franco et al., Arch Med Res 2009, Vol. 40, pp 478-85.
- 6) Mammas I.O. et al., Eur J Pediatr 2009, Vol. 168, pp 267-73.
- 7) Wentzensen N et al., DtschArztebl Int.2008, Vol. 105(37), pp 617-22.

Informations

Dr ès Sc. nat. Pierre-Alain Menoud
Spécialiste FAMH génétique

021 321 40 36