



# PEC des Frottis Pathologiques

---

Dr KARINTHI Maud  
JUMGA 2019 Clermont-Ferrand



# Rappel: Recommandations de Dépistage en France

---

- \_ Femme entre 25 et 65 ans non vierge
- \_ 2 premiers Frottis à 1 an d' intervalle
- \_ Tous les 3 ans ensuite

# Pratique des Frottis

---

Lors d'un examen gynécologique :

Frottement appuyé du col ( exo + Endocol) soit environ “10 tours”

matériel : Brossette et pot si réalisation en phase liquide

Spatule en bois si réalisation sur lame avec fixateur

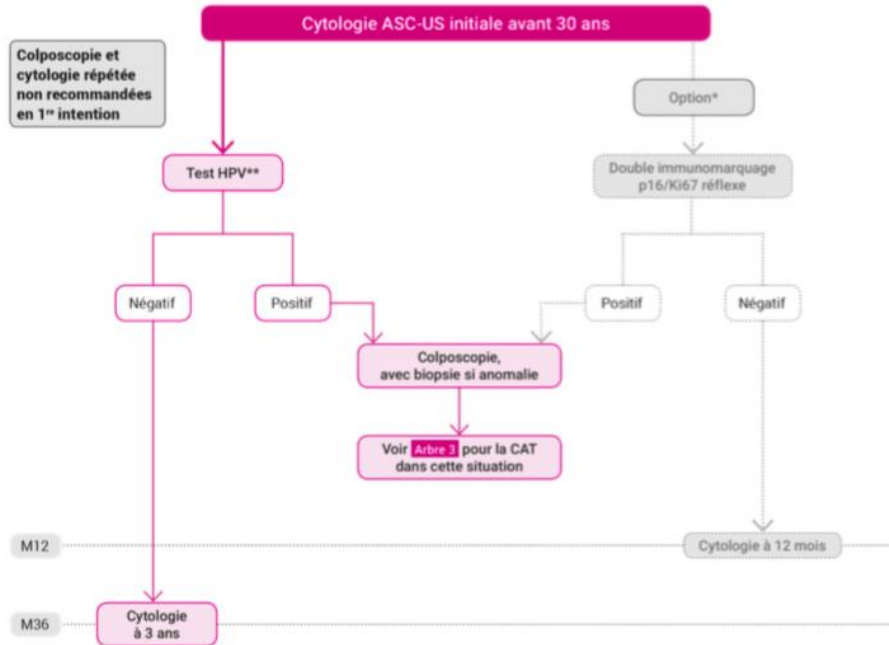
# Principaux Résultats Anormaux

---

- **ASCUS** : Cellules malpighiennes atypiques de signification indéterminée
- **ASC-H**: Cellules malpighiennes atypiques ne permettant pas d'éliminer une lésion intra-épithéliale de haut grade
- **LSIL**: Lésion intra-épithéliale de bas grade
- **HSIL**: Lésion malpighienne intra -épithéliale de haut grade
- **AGC**: Atypie des cellules glandulaires
- **AIS**: Adénocarcinome intra-cervical in situ

# Attitude Pratique: ASCUS (- 30 ans)

Arbre 1 : Cytologie ASC-US initiale (1) : conduite de première intention à tenir avant 30 ans

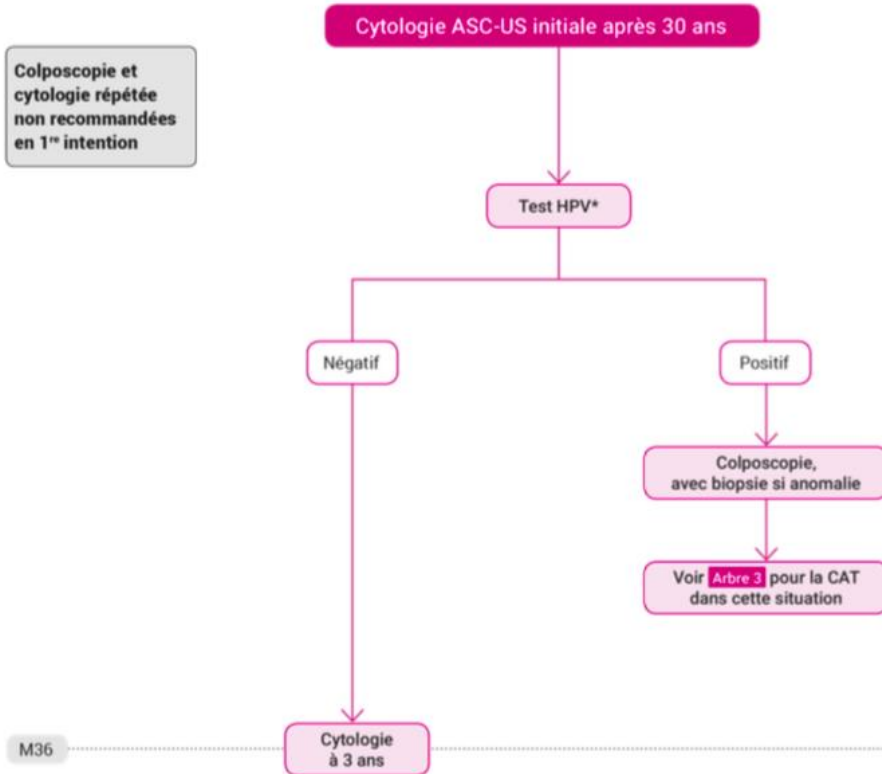


\* : possible uniquement si frottis initial en milieu liquide<sup>19</sup>

\*\* : par test réflexe si frottis initial en milieu liquide, après second prélèvement en milieu dédié si frottis initial sur lame

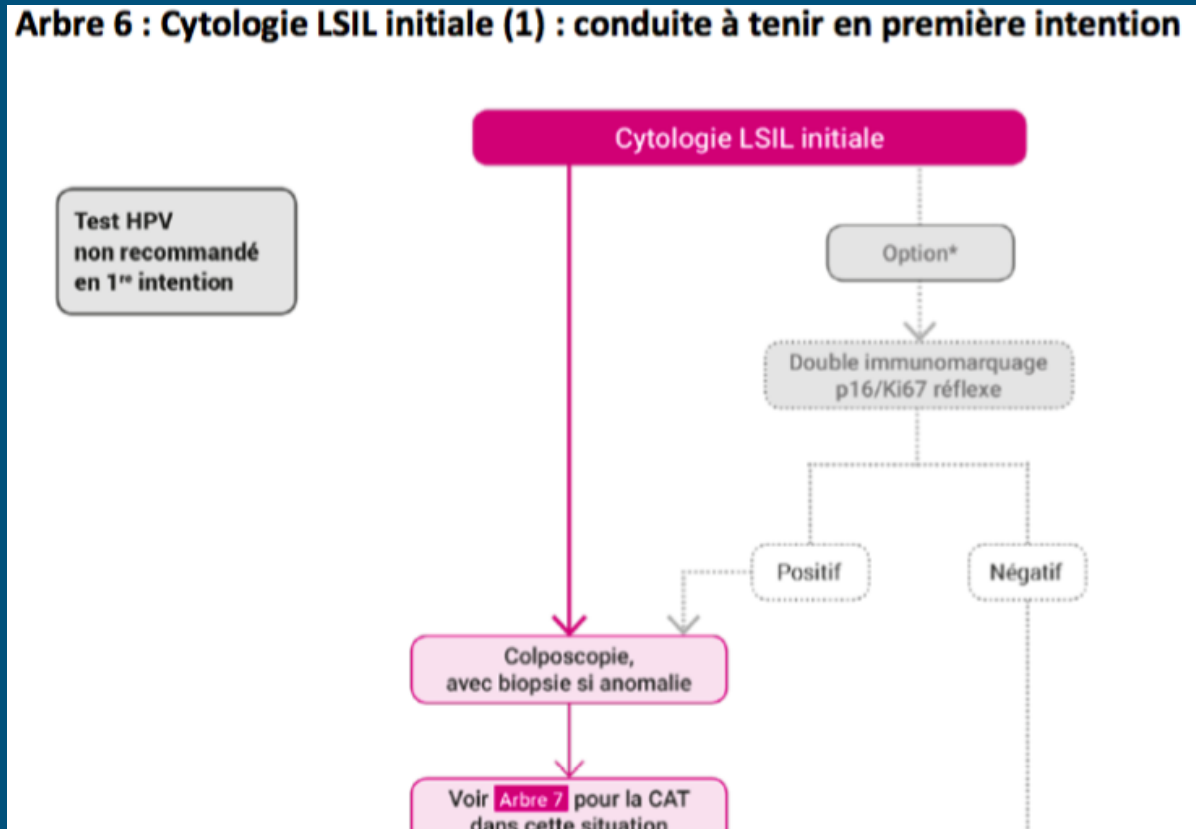
# Attitude Pratique: ASCUS (+ 30 ans)

Arbre 2 : Cytologie ASC-US initiale (2) : conduite de première intention à tenir après 30 ans



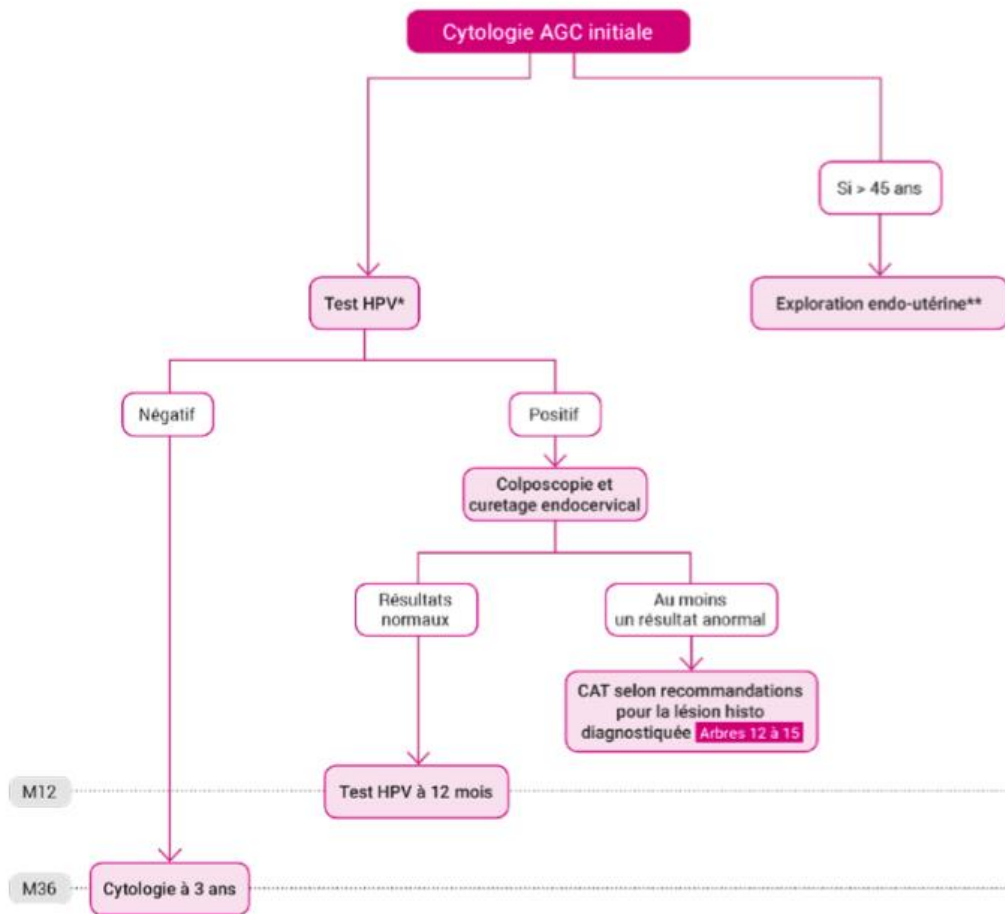
# ASC-H, LSIL, HSIL : Colposcopie ++

Arbre 6 : Cytologie LSIL initiale (1) : conduite à tenir en première intention



# AGC

Arbre 8 : Cytologie AGC initiale





Pour plus d'informations  
**e-cancer.fr**

Institut National du Cancer  
52, avenue André Morizet  
92100 Boulogne-Billancourt  
France

Tel. +33 (1) 41 10 50 00  
diffusion@institutcancer.fr

DÉCEMBRE 2016

RECOMMANDATIONS ET RÉFÉRENTIELS

# CONDUITE À TENIR DEVANT UNE FEMME AYANT UNE CYTOLOGIE CERVICO-UTÉRINE ANORMALE

/Thésaurus

e-cancer.fr

# Anomalies courantes

---

- Frottis inflammatoires: RAS ( suivi à 3 ans )
- Dyskeratose et parakeratose: RAS ( suivi à 3 ans)
- Processus de régénération: métaplasie: RAS sauf si ATCD HPV ( contrôle anticipé à 12 mois)
- Absence de cellules glandulaires : cause évidente ? si ménopausée refaire après ttt trophique type oestrogènes locaux ( délais souple 3 -12 mois)
- Flore gardnerella , candida albicans : ttt selon contexte clinique , frotti RAS

# Anomalies Courantes ( 2)

---

- Flore de type Actinomycosique : pas de recos officielles
- attitude actuelle : ne pas traiter sauf symptômes types métrors ou masse pelvienne ( + ablation DIU dans ce cas)
  
- Grossesse: ASCUS ou LSIL : frotti dans 2 à 3 mois post partum
  - ASC-H , HSIL , AGC : Colposcopie pdt grossesse

# Pour Terminer : 1 mot de prévention ...

---

VACCINATION +++

Dès 9 ans ( AMM) de toutes les filles ( pour l'instant) par 2 doses de GARDASIL 9

Rattrapage avec schéma de 3 doses après 14 ans ( -> 19 ans révolus)