



Prévention secondaire du cancer du col de l'utérus en Afrique de l'Ouest: Stratégies et Impact selon le statut VIH

Dr Simon BONI

Programme PAC-CI; Programme National de Lutte contre le Cancer

**Avec la contribution de Dr Pierre Debeaudrap, Investigateur du projet AIMA-CC (ANRS 12375); IRD*

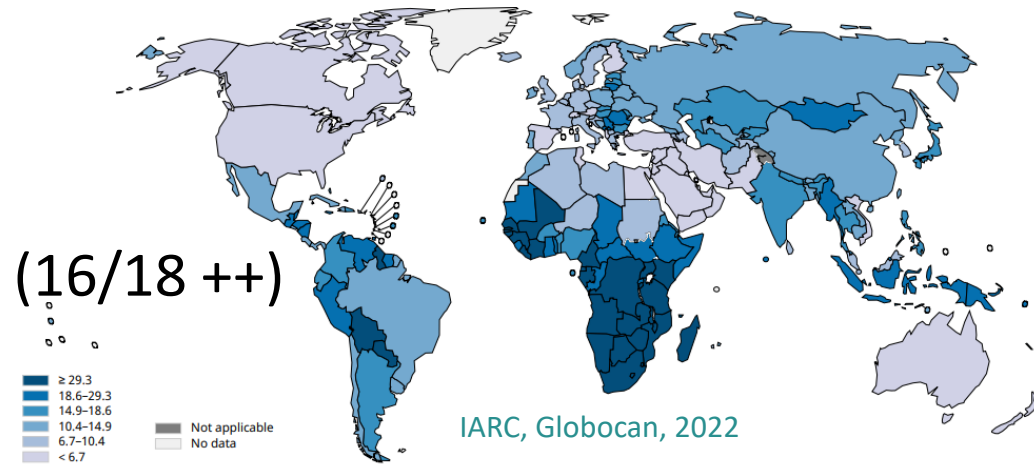
23 Janvier 2023

Journées Scientifiques PAC-CI 2023 - Abidjan

Introduction (1/2)

☐ Cancer du col de l'utérus (CCU)

- Incidence et mortalité élevées (PED+++)
- Cause majeure: Infection persistante à HPV haut-risque (16/18 ++)
- Opportunité: cancer évitable...



• Appel à l'accélération de l'élimination du CCU: d'ici à 2030 (OMS)

- 90% de vaccination filles avant l'âge de 15 ans
- 70% de dépistage femmes 35 ans puis 45 ans
- 90% de traitement femmes avec pré-cancer ou cancer invasif

Global strategy to accelerate the elimination of cervical cancer as a public health problem



Introduction (2/2)

- **Programmes Inspection visuelle/Cryothérapie**

- Succès dans les projets de démonstration mais performances variables de l'inspection visuelle en routine
- Défis logistiques en lien avec la cryothérapie : **27-40%** de traitement reporté
(Horo et al, 2012; Anderson et al 2015; Boni et al, 2019)

- **Programmes Test HPV, triage Inspection visuelle et Thermoablation**

- Test HPV: sensibilité très élevée, mais risque de surtraitement élevé d'où triage
- Thermoablation: efficacité comparable à la cryothérapie *(Sauvaget et al, 2021)*
- Des projets pilotes d'envergure en cours en Afrique de l'Ouest, Intégration en perspective
- Toutefois, quel algorithme, pour quelle cible, quid du coût et de l'effet de l'infection à VIH?



Documenter la meilleure approche et l'impact des stratégies de prévention secondaire en Afrique de l'Ouest



AIMA-CC (ANRS 12375): étude mixte évaluant le triage post test HPV

Evaluation transversale de 3 algorithmes de triage

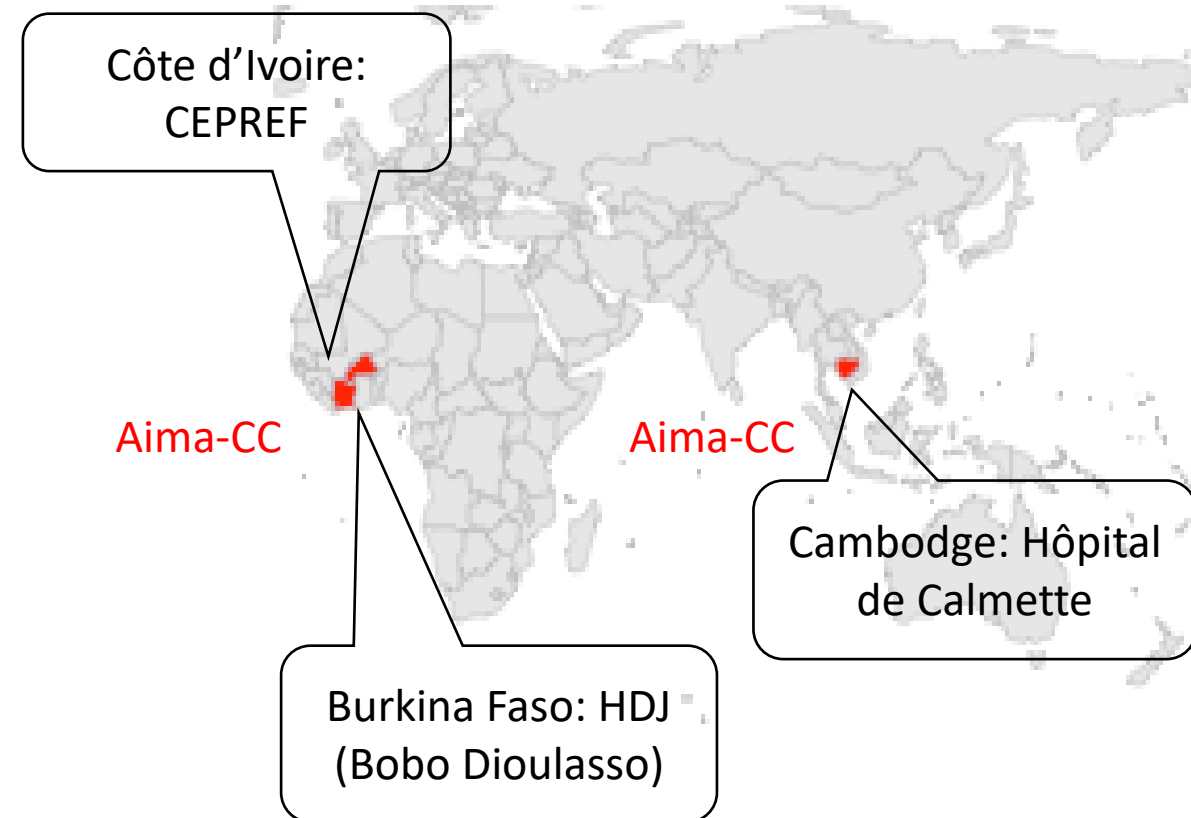
Suivi sur 12 mois des femmes traitées

Evaluation de la mise en oeuvre

- Génotypage partiel (GP)
- Inspection visuelle (IV)
- GP + IV

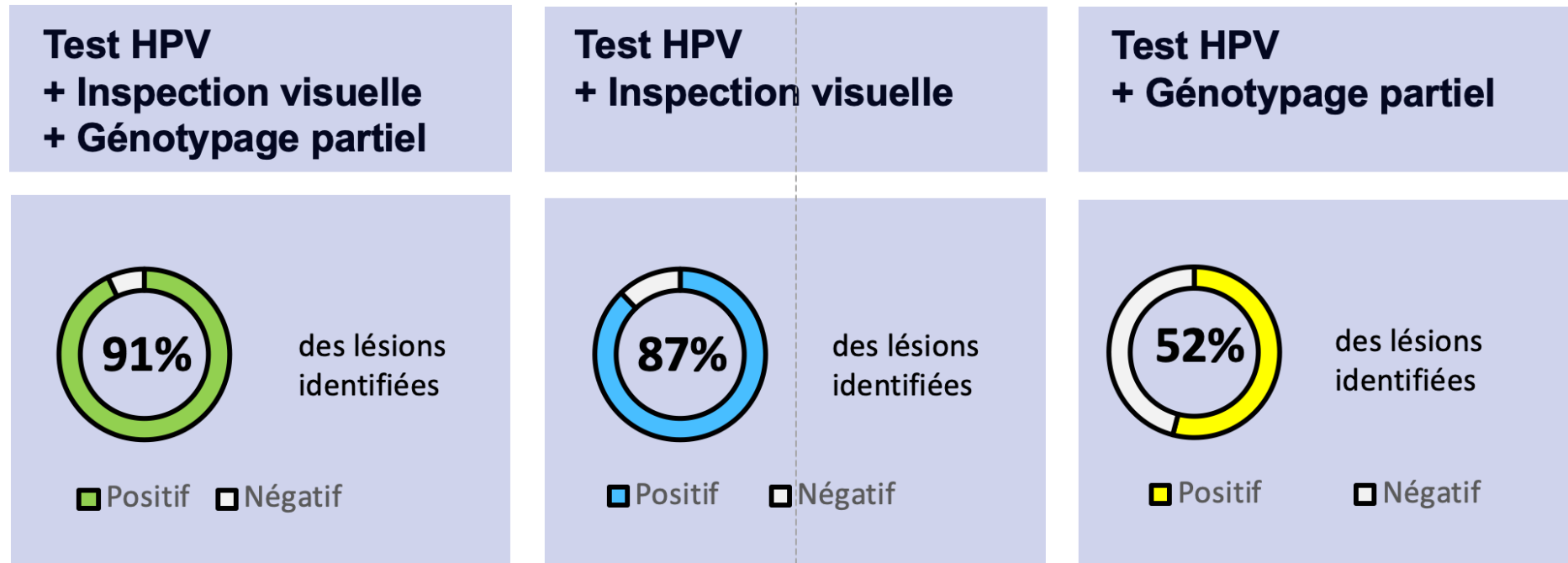
- Lésions post traitement

- Acceptabilité
- Faisabilité
- Coût



Résultats: Performance des méthodes de triage (1)

1. **41%** HPV+ et **12%** de lésions précancéreuses.
2. L'inspection visuelle après test HPV permet de :
 - Identifier **près de 90%** des lésions précancéreuses
 - Traiter efficacement en 1 visite **85%** des femmes



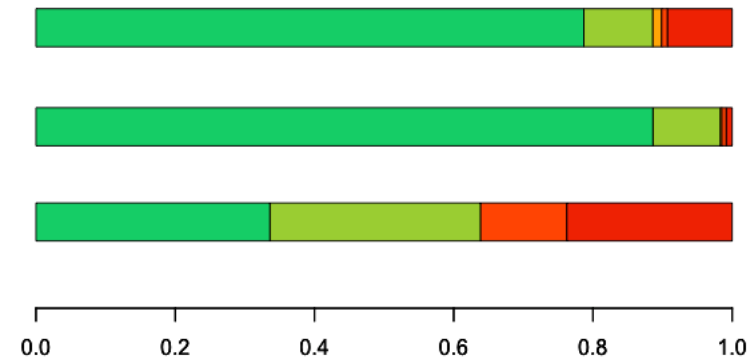
Résultats: traitement (2)



• Sécurité:

	Côte d'Ivoire	Global
	n = 357	n = 479
Effet indésirable		
Aucun	346 (97%)	451 (95%)
Immédiat		
Douleur	4 (1%)	18 (4%)
Saignement	6 (2%)	8 (2%)
Une semaine		
Douleur	62 (18%)	74 (17%)
Saignement	40 (12%)	46 (11%)
Rapport sexuel		
Douleur	27 (9%)	62 (15%)

- Tolérance et acceptabilité: 5% d'EI (aucun EIG)



Mais une élimination limitée de l'HPV

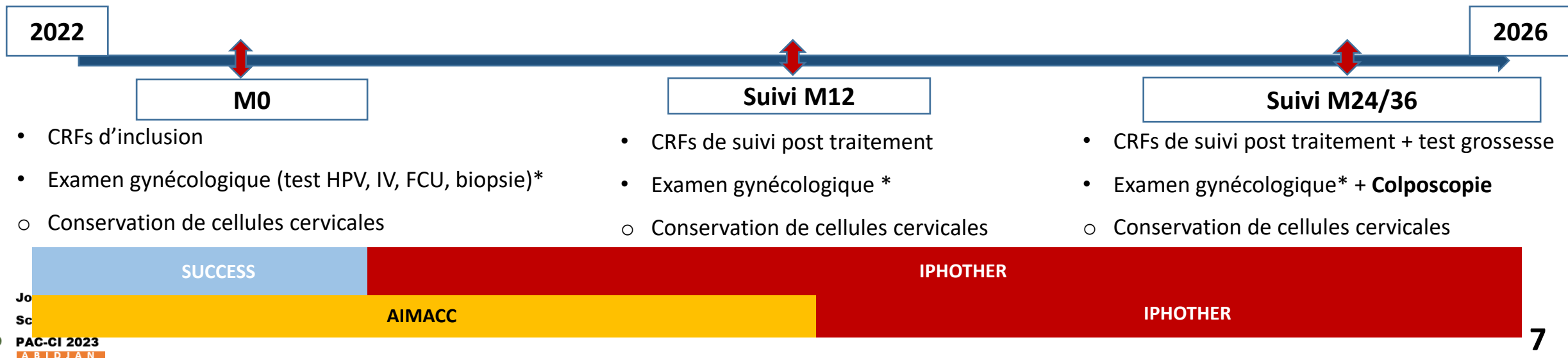
- 210 / 426 (51%) des participantes toujours HPV+ à M12
- 31 / 38 (80%) avec CIN2+ initiale ont une biopsie négative à M12



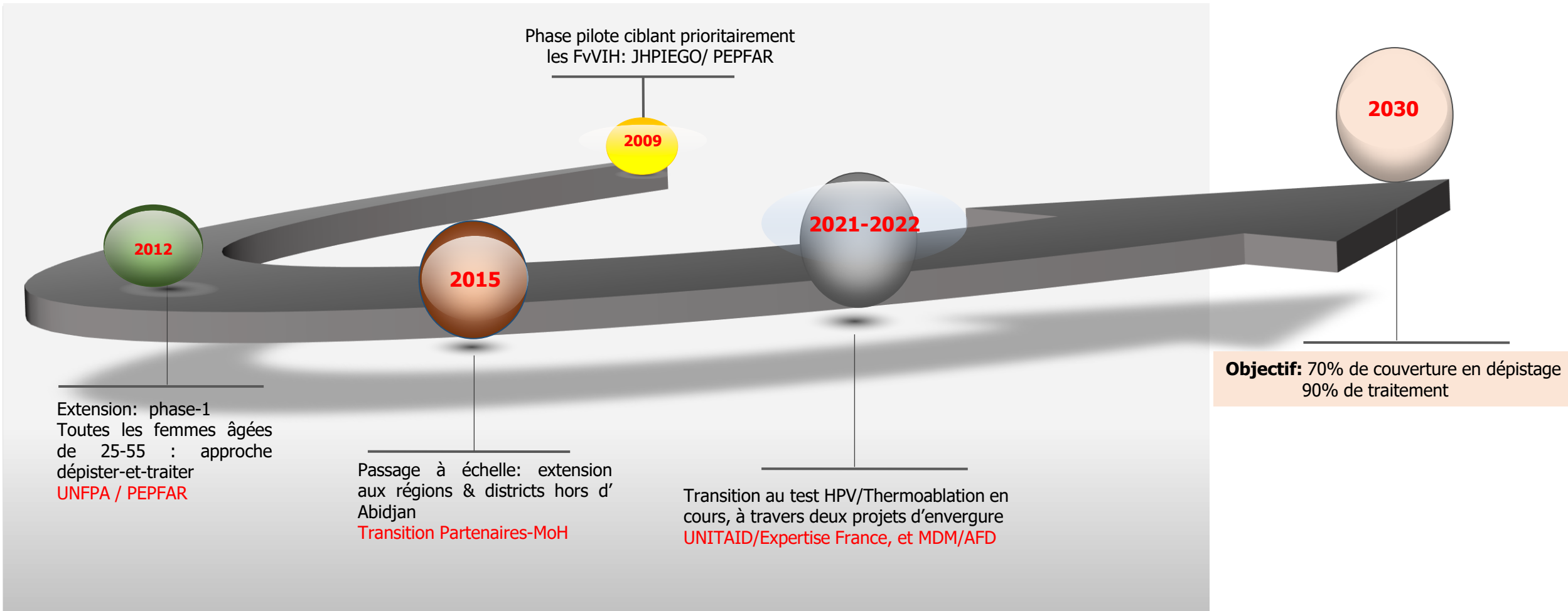
Etude IPHOTHER: Une cohorte observationnelle

Objectifs

- Estimer l'incidence/persistance des infections à HPV oncogènes et des lésions précancéreuses du col selon le statut VIH à > 12 mois post-thermoablation
- Documenter les facteurs associés à la persistance/récurrence des infections à HPV oncogènes et des lésions précancéreuses
 - S'articule autour de 2 projets de dépistage à Abidjan RCI et à Bobo Dioulasso, BF:
 - AIMA-CC (ANRS - 12375) pour le recrutement de femmes VIH+
 - SUCCESS (UNITAID) pour le recrutement des femmes VIH-



Etude CASCADE: Evaluation de la cascade de dépistage/prise en charge des CCU en Côte d'Ivoire



Etude CASCADE: Evaluation de la cascade de dépistage/prise en charge des CCU en Côte d'Ivoire

- Etude de type avant-après introduction du couple HPV/Thermoablation
- Comparer des indicateurs de performance à extraire de données collectées en routine de **2010 à 2024**:

- Effectif de femmes dépistées
- Proportion de test/dépistage positif
- Proportion de femmes bénéficiant d'un traitement immédiat
- Proportion de femmes effectivement traitées après un dépistage positif



Documenter à l'échelle nationale les progrès vers l'atteinte des cibles d'élimination du CCU (70-90%), et l'effet du statut VIH

- Mettre à jour les données de couverture du dépistage

Numérisation retrospectives des données, sur tous les sites à Abidjan, Bouaké et Daloa



Promoteur
NIH/NCI



Etude CASCADE: Evaluation de la cascade de dépistage/prise en charge des CCU en Côte d'Ivoire

➤ Première phase (IVA/Cryothérapie): 2010 – 2021

▪ ABIDJAN: 2010-2015

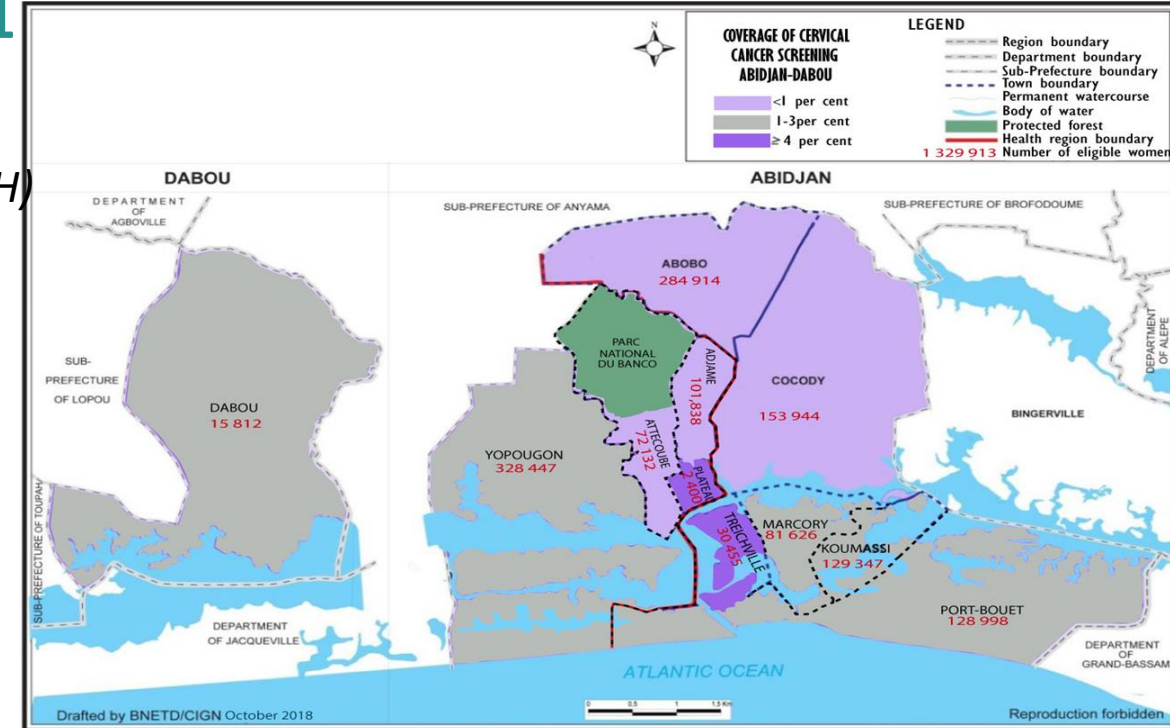
- 27 000 visites <> 16 169 clientes (37 ans, 40% cliniques VIH)
- Positivité à l'IVA: **10,0%** (HIV+ 10,8% vs 9,3 VIH-; P=0,002)
- Cryothérapie immédiate: **72,9%**
- Suivi 1 an post cryothérapie : **23,1%**
(HIV 30,7% vs 12,5 VIH-; P=0,001)
- Couverture du dépistage : **1,2%** (IC 95%: 0.6-3.1)
(Boni et al, Int J Gyn and obstetrics, 2019)

▪ Abidjan, Bouaké et Daloa: 2015-2021

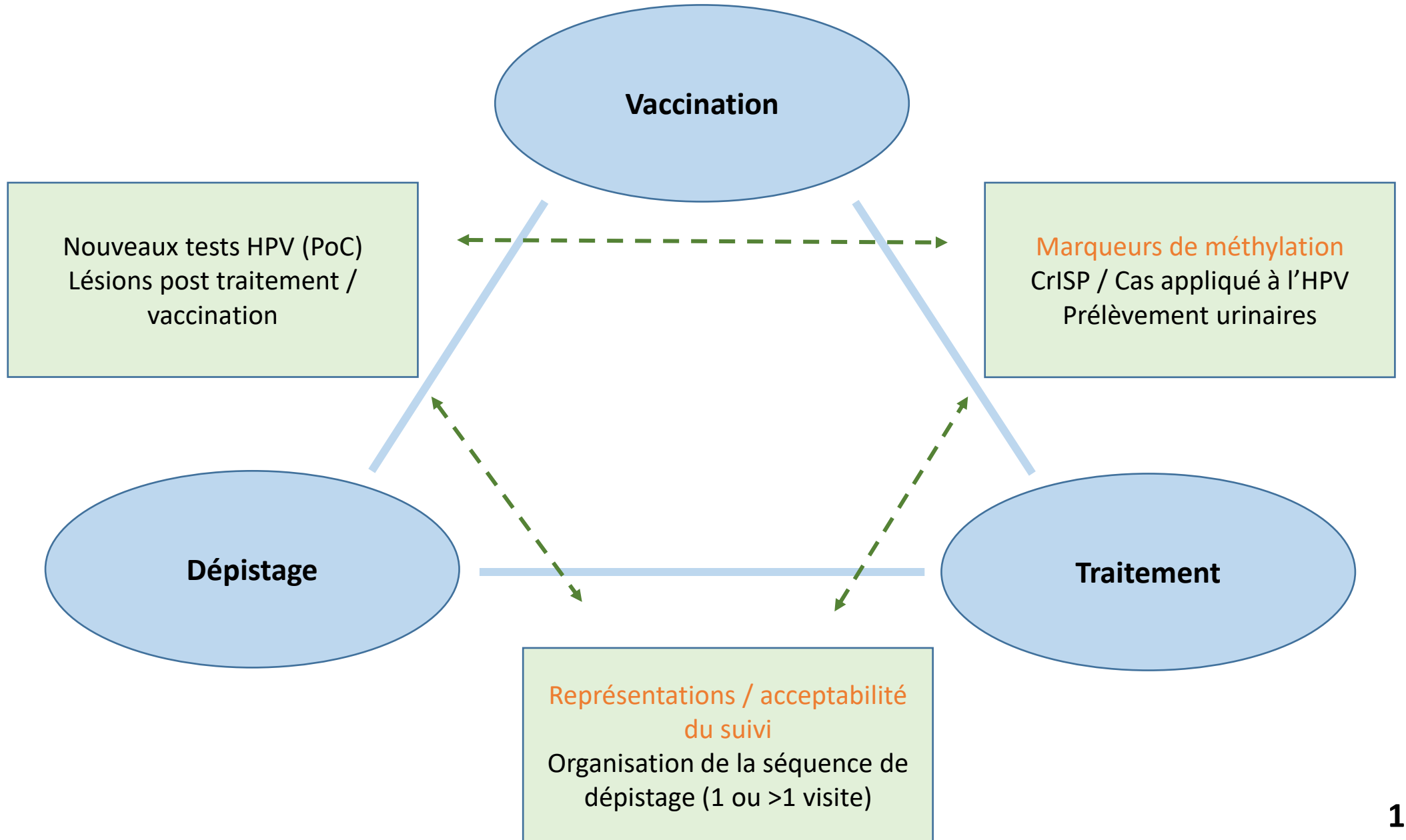
17 930 visites saisies sur 13 des 45 sites de dépistage couverts par le PNLCa

➤ Deuxième phase (couple HPV/thermoablation) : 2021-2024

Démarrage au second semestre 2023



Quelques perspectives



Remerciements



Programme National
de Lutte Contre le Cancer

