Collège de Gynécologie

Centre- Val de Loire

Le frottis : pourquoi ? comment ? à qui ? quand ?

Le frottis sert à dépister les anomalies pouvant évoluer vers un cancer du col de l'utérus. Bien pratiqué, il en évite presque totalement la survenue.

Comment apparaît un cancer du col de l'utérus?

Le cancer du col de l'utérus est en général ***d'évolution très lente*** : il se développe *10 ou 15 ans après l'infection du col par un virus : le papillomavirus*.

Ce virus, transmis par les rapports sexuels, est fréquent, surtout avant 25 ans. L'infection par le papillomavirus reste limitée aux organes génitaux. Elle guérit spontanément dans la majorité des cas.

Mais le virus peut parfois persister pendant plusieurs années: il peut alors rester inactif sans modifier les cellules ou bien être responsable de modifications cellulaires précancéreuses après plusieurs années d'évolution.

Le frottis, en permettant de voir précocement les cellules modifiées par le virus, permet de traiter le col et d'éviter l'apparition du cancer.

Le *tabagisme*, en diminuant les défenses du col de l'utérus, semble *favoriser* la persistance du papillomavirus et l'évolution vers le pré-cancer.

Comment se fait le frottis ?

Le *col de l'utérus est visible* au fond du vagin après mise en place du *spéculum*. En *frottant délicatement* le col, le médecin prélève des cellules qu'il dépose sur une lame ou dans un flacon. Celle-ci est examinée au microscope dans un laboratoire spécialisé. Le geste du frottis est *indolore*, il est *simple et rapide*.

Pour être interprétable, le frottis doit être pratiqué plus de 24 heures après un rapport sexuel ou la mise d'ovules, et à distance des règles.

Qui doit avoir des frottis ?

- Les femmes qui ont eu des rapports sexuels: il est *inutile de faire un frottis à des femmes vierges*.
- On recommande habituellement de *commencer la surveillance par frottis à l'âge de 20 ans (s'il y a déjà eu rapports sexuels)*. Bien entendu, le médecin peut juger nécessaire de commencer cette surveillance *plus tôt en cas de facteurs de risques* (partenaires multiples, MST, tabagisme important…).
- *L'âge d'arrêt des frottis reste discuté* : certains arrêtent la surveillance à 65 ans si les frottis ont tous été normaux, d'autres préfèrent les continuer.
- *En cas d'hystérectomie totale* (ablation de l'utérus et du col), la surveillance par frottis *s'interrompt sauf en cas d'anomalie antérieure*. Elle doit être continuée si on laisse le col en place (hystérectomie subtotale).

A quel rythme refait-on les frottis ?

L'examen gynécologique doit être annuel. Le médecin décide en fonction de l'examen et des frottis antérieurs si le frottis doit être refait.

Le deuxième frottis est fait *un an après le premier*.

Les suivants peuvent être espacés de 3 ans au plus, à condition que les frottis précédents soient parfaitement interprétables et strictement normaux.

Il faut garder les frottis antérieurs, et les apporter en consultation.

Que fait-on si un frottis est anormal ?

Le frottis peut être de lecture difficile, ou insuffisant: on conseille alors de le refaire après quelques mois.

Lorsque le frottis permet de voir des cellules modifiées, le médecin préconise en fonction de l'importance des anomalies un contrôle du frottis à court terme ou une ***colposcopie***. Cet examen, indolore, consiste à regarder le col avec une grosse loupe et à y appliquer certains colorants, qui permettent de localiser les lésions. On peut alors faire des prélèvements (biopsies) sur ces zones.

Selon les résultats, on propose une surveillance ou un traitement local des lésions *(laser, résection à l'anse, conisation)*. La surveillance par frottis est ensuite au moins annuelle.

Ces traitements simples laissent en place l'utérus et donc la possibilité d'avoir des enfants. Ils permettent la guérison des lésions, et préviennent l'apparition d'un cancer du col.

Conclusion

Le frottis est un *examen simple qui évite presque totalement l'apparition d'un cancer du col* s'il est régulièrement pratiqué.

Le but du frottis cervicovaginal est de dépister des anomalies précoces. Des traitements simples permettent alors de prévenir le cancer du col tout en conservant l'utérus.