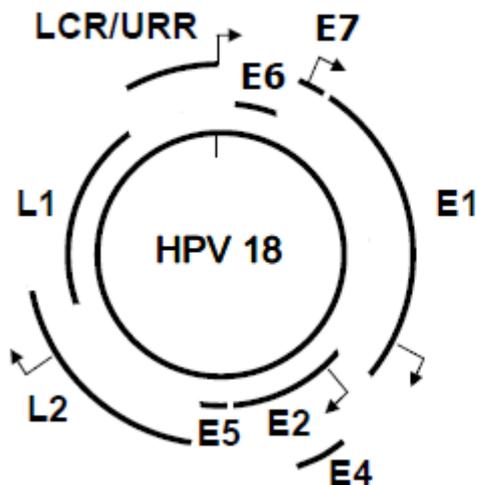


# HPV: - *PapillomaVirus Humain* -

## Fiche technique:

- Famille : *Papillomaviridae*, genre : *papillomavirus*
- Il existe plusieurs génotypes :
  - génotypes 6 et 11 : condylomes anogénitaux lésions bénignes
  - génotypes 16 et 18 : cancer du col de l'utérus
- Génome : ADN Bicaténaire, circulaire, entouré d'une capsidie icosaèdre



- région précoce E (*early*)
- région tardive L (*late*)
- région de contrôle (LCR/URR)

# HPV

## Epidémiologie:

- Transmission : voie sexuelle, voie cutanée, contact des muqueuses
- Infection virale fréquente : 100-200 nouveaux condylomes /100.000 français
- 1 à 2% des frottis vaginaux pris au hasard montrent des signes d'infection
- Tropicisme cutané : verrues (transmission directe ou indirecte)
- Tropicisme muqueux : pic de prévalence chez les femmes de moins de 25 ans

## Physiopathologie au niveau génital :

- Lésions muqueuses ano-génitales :
  - Condylomes acuminés (crêtes de coq)
  - Lésions précancéreuses (surtout col utérus)
- Le cancer du col de l'utérus peut se développer 2 à 20 ans après la primo-infection.



# HPV

## Diagnostic :

- Diagnostic clinique surtout
- Microbiopsie :
  - Diagnostic de néoplasie
  - Typage des papillomavirus par biologie moléculaire

## Traitement :

- Récidives fréquentes malgré les traitements ...
- Régression spontanée possible
- **Podophyllotoxine** pour les condylomes des organes génitaux externes
- **Imiquimod = ALDARA®** sur lésions externes
- Cryothérapie sur lésions externes de petites tailles
- Laser CO<sub>2</sub> : pour les lésions cervico-vaginales

# HPV

## Prévention :

- Le préservatif
- Vaccination prophylactique :
  - Prévient les infections au papillomavirus
  - Diminue l'incidence du cancer du col de l'utérus
  - 2 vaccins proposés aux jeunes filles de 11 à 14 ans, avec rattrapage jusqu'à 20 ans, n'ayant pas eu de rapports sexuels.
  - **Gardasil**<sup>®</sup> (tétravalant) 3 doses en Intra-musculaire
  - **Cervarix**<sup>®</sup> (bivalent) 3 doses en Intra-musculaire