

1- L'UTÉRUS

Organe du système de reproduction composé de deux parties :

- Le corps de l'utérus
- Le col de l'utérus

Le col a plusieurs fonctions :

- Grâce à la sécrétion de la glaire cervicale : lubrification du vagin, protection contre les infections. La glaire cervicale permet également aux spermatozoïdes, au moment de l'ovulation, de se déplacer plus facilement vers l'utérus
- Rôle dans la grossesse et l'accouchement

2- LE CANCER DU COL DE L'UTÉRUS

Cancer d'évolution généralement lente et de bon pronostic

Il est provoqué par un virus (HPV : Human papilloma Virus) transmis lors des rapports sexuels.

Il existe deux types de cancers du col :

- Carcinome épidermoïde
- Adénocarcinome

Il y a 5 stades d'évolution :

- Stade 0 = cancer in situ
- Stade I = cancer localisé au niveau du col de l'utérus
- Stade II = envahissement des tissus proches du col de l'utérus
- Stade III = envahissement des tissus proches ainsi que de la zone pelvienne
- Stade IV = envahissement des organes proches (métastases)

L'extension de cette tumeur se fera au niveau des organes avoisinants (uretères, vagin, rectum, vessie...) ; les métastases viscérales sont rares alors que les métastases ganglionnaires sont plus fréquentes.

3- FACTEURS DE RISQUE

- Infection par le papillomavirus humain (VPH)
- Rapports sexuels précoces
- Multiplicité des partenaires
- Multiparité
- Tabagisme
- Utilisation de contraceptifs oraux
- Infection par VIH, herpès génital, chlamydiae

4- SYMPTÔMES

- Saignements (métorragies) après les rapports sexuels, en dehors des périodes de règles ou après la ménopause
- Douleurs lors des rapports
- Pertes blanches
- Douleurs dans la zone pelvienne ou lombaire

Si la tumeur s'est déjà étendue aux organes avoisinants, la patiente pourra présenter une insuffisance rénale due à la compression des uretères ainsi qu'une occlusion digestive.

5- DÉPISTAGE ET DIAGNOSTIC

- Frottis cervico-utérin sur lequel il sera possible de déceler des cellules anormales.
- Colposcopie qui permettra de détecter une toute petite tumeur. La colposcopie correspond à l'examen à la loupe binoculaire du col.
- Bilan d'extension si lésion cancéreuse. Il se fait à l'aide d'un toucher vaginal et rectal, d'un scanner abdominopelvien et surtout à l'aide de l'IRM.

6- TRAITEMENTS

- Chirurgical : colpo-hystérectomie (aussi appelée Intervention de Wertheim), hystérectomie, trachélectomie, curage ganglionnaire. La conisation est également possible : elle consiste à enlever une partie du col de l'utérus lors de cancers très localisés.
- Radiothérapie : externe ou curiethérapie (Mise en place d'une source radioactive directement au niveau de la tumeur. Cette source sera laissée de quelques heures à quelques jours. La patiente séjournera alors en chambre plombée).
- Chimiothérapie

Les lésions précancéreuses sont traitées par conisation, cryothérapie, laser ou électrochirurgie.

Ces traitements peuvent être utilisés individuellement ou associés entre-eux.

7- PRÉVENTION

- Réalisation de test de dépistage réguliers (des IST essentiellement)
- Vaccination depuis 2006 : Gardasil®, Cervarix®
- Protection lors des rapports

SOURCES :

<https://www.lesgensqui.fr/hpv/sante/diagnostic/stades-cancer-col-de-l-uterus-3689>

https://www.passeportsante.net/fr/Maux/Problemes/Fiche.aspx?doc=cancer_col_uterus_pm

<https://www.sante-sur-le-net.com/maladies/cancer/cancers-feminins/cancer-col-uterus/>

<https://www.cancer.be/les-cancers/types-de-cancers/cancer-du-col-de-lut->

 <p>Entraide ESI IDE</p>	OCTOBRE 2018	UE 2.9
LE CANCER DU COL DE L'UTÉRUS		

[rus/traitements](#)

<http://www.e-cancer.fr/Patients-et-proches/Les-cancers/Cancer-du-col-de-l-uterus/Points-cles>

ALEXANDRE J. Processus Tumoraux, UE 2.9, Mémo Infirmier, Elsevier Masson, 2011

Cours IFSI Moulins (03)