

Qui devrait subir un test de dépistage du cancer du col de l'utérus?

Le Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs (GECSSP) a mis à jour ses recommandations relatives au dépistage du cancer du col de l'utérus afin de s'assurer que les femmes retirent les plus grands bienfaits du dépistage, tout en réduisant les inconvénients, l'inconfort et les tests inutiles. **Les cliniciens doivent toutefois reconnaître que la pertinence des recommandations variera en fonction des besoins, des valeurs et des préférences personnelles de chaque patiente.**

Ces recommandations ne s'appliquent PAS aux femmes:

- Qui n'ont jamais été sexuellement actives
- Qui ont subi une hystérectomie totale pour une affection bénigne
- Dont les résultats d'un test Pap précédent ont été anormaux
- Dont le système immunitaire est affaibli

Âge	Recommandation	Explication	Classement des recommandations*
19 ans ou moins	Aucun dépistage systématique	Même sans dépistage, l'incidence du cancer invasif du col de l'utérus est très faible (0,3 pour 100 000 femmes par année), S'il y a dépistage, 10 % des femmes de ce groupe d'âge présenteront des tests Pap anormaux entraînant ainsi des tests complémentaires inutiles (p. ex. colposcopie, biopsie).	Recommandation forte; données probantes de qualité supérieure
20 à 24 ans	Aucun dépistage systématique	Même sans dépistage, l'incidence du cancer invasif du col de l'utérus est d'environ 3 pour 100 000 femmes par année, S'il y a dépistage, 10 % des femmes de ce groupe d'âge présenteront des tests Pap anormaux entraînant ainsi des tests complémentaires inutiles (p. ex. colposcopie, biopsie).	Recommandation faible; données probantes de qualité moyenne
25 à 29 ans	Dépistage systématique tous les trois ans	L'incidence du cancer invasif du col de l'utérus augmente après l'âge de 25 ans. Sans dépistage, l'incidence est d'environ 9 pour 100 000 femmes par année. Les avantages du dépistage pourraient alors commencer à l'emporter sur les inconvénients (c.-à-d. les tests complémentaires inutiles, comme la colposcopie et la biopsie).	Recommandation forte; données probantes de qualité supérieure
30 à 69 ans	Cesser le dépistage systématique uniquement si les trois plus récents tests Pap réalisés au cours des dix dernières années ont été négatifs	La poursuite du dépistage semble procurer peu d'avantages supplémentaires si les résultats des tests Pap ont toujours été négatifs.	Recommandation faible; données probantes de faible qualité

*Le classement des recommandations est basé sur le système GRADE (Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation). Pour plus de renseignements sur ce système, visitez le site Web du GECSSP à l'adresse www.groupeetudecanadien.ca



Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs
 Université de Calgary; édifice TRW, 7e étage;
 3280, promenade Hospital N-O.; Calgary, AB T2N 4Z6
info@canadiantaskforce.ca