

CANCER DU COL UTERIN ET VIH, A PROPOS DE 09 CAS AU SERVICE DE MALADIES INFECTIEUSES CHU ORAN

Bensaad M1, Lahmar A2, Kouiad Belkadi A1, Bensaadoun FZ1, Badla Y1, Mouffok N1

1Service de maladies infectieuses CHU Oran, 2 Service d'Epidémiologie CHU Sidi Bel Abbes, 1Centre Hospitalier Universitaire, 1Faculté de Médecine d'Oran Algérie

1. INTRODUCTION

Le VIH et le cancer du col de l'utérus sont liés. Les femmes vivantes avec le VIH sont exposées au risque de cancer du col de l'utérus six fois plus que les femmes non infectées et il peuvent le développer à un **âge plus précoce**. Nous rapportant dans ce poster une description clinique et biologique d'un groupe de patientes qui en sont atteintes par le cancer du col utérin. L'apparition de cancer chez le VIH prouve l'intervention de déficit immunitaire et l'infection à HPV dans le développement et la physiopathologies des cancers.

2. MATERIEL ET METHODE

Etude monocentrique rétro-prospective réalisé au niveau du service de maladies infectieuses de C.H.U. Oran, qu'il a une file active de 4500 patients VVIH, Nous avons inclus dans l'étude les PVVIH chez qui le diagnostic de cancer du col utérin a été effectué durant la période de janvier 2021 à mars 2024. Les données épidémiologiques, cliniques, paracliniques, thérapeutiques et évolutives ont été reportées sur des fiches uniformisées et analysées.

4. DISCUSSION

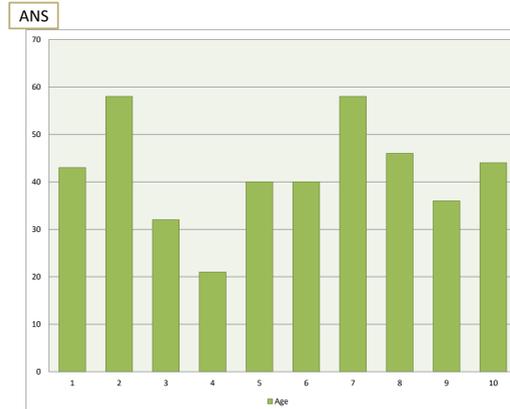
Nous avons inclus dans notre étude toutes les patientes VIH + qui présentaient un cancer du col utérin depuis janvier 2021. il y'avait 244 femmes HIV+ Hospitalisées au service de maladies infectieuses. Nous avons colligé 09 cas, La moyenne d'âge était de 40 ans. La majorités (77,8%) sont sans profession. 67,7% vivent seules sans mari (veuves ou divorcées).

il s'agit de 04 nouveau cas (cancer diagnostiqués au moment de la découverte de la séropositivité) (dont 02 CV élevée et 02 CV en cours); 05 cas étaient déjà sous traitement antirétroviral pendant plus de 2 ans (01 CV indétectable, 02 CV non faites et 02 femmes décédées par le cancer avec une CV élevée).

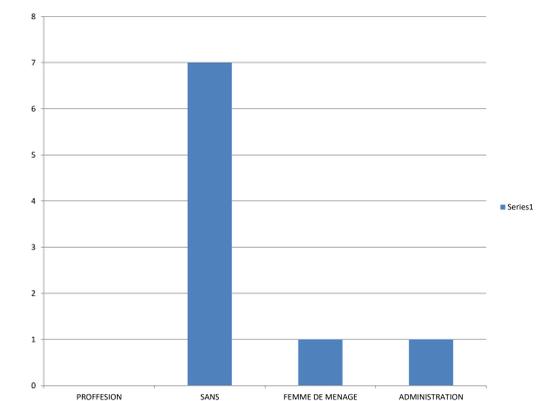
La valeur approximative du taux de CD4+ était < a 500/ml presque dans la moitié des cas (en immunodépression). Un test HPV demandé pour deux malades revenu positifs HPV HR, non fait pour les autres malades pour des raisons multiples. Nos patientes présentaient 44,5 % de carcinome épidermoïde infiltrant, 22,5 % de cancer in situ haut grade, 22,5 % d'atypie glandulaire, 11,5 % de lésion bas grade. L'évolution est marquée par une stabilité après plusieurs cures de chimio-radiothérapie chez une patiente, 02 sous chimiothérapie actuellement, 02 décès, les 04 autres nouveaux cas en près thérapeutique.

3. RESULTATS

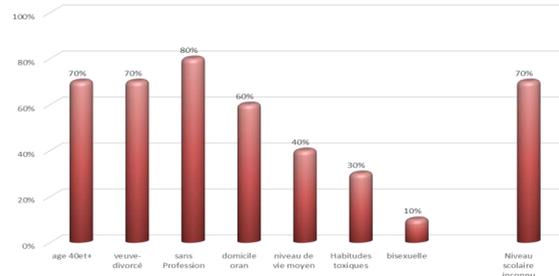
AGE



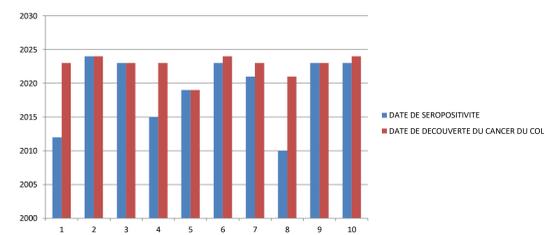
PROFESSION



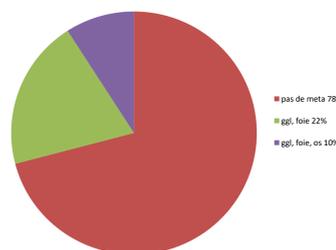
DONNEES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES



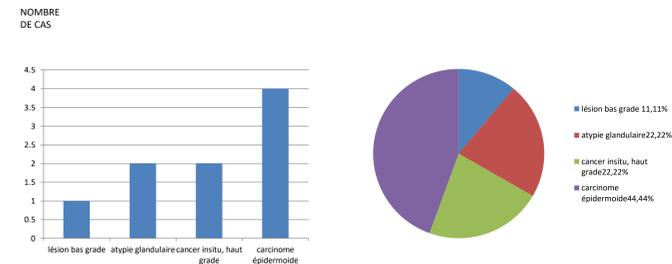
DELAI ENTRE LA SEROPOSITIVITE ET LA DECOUVERTE DU CANCER DU COL UTERIN



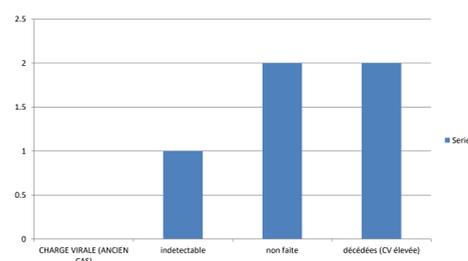
METASTASES



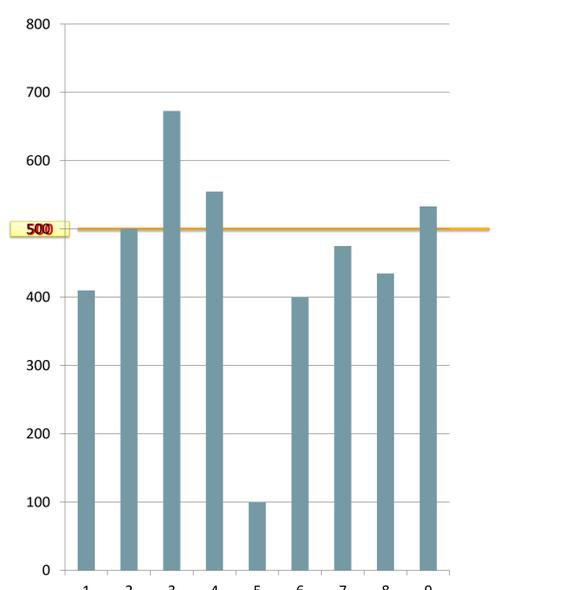
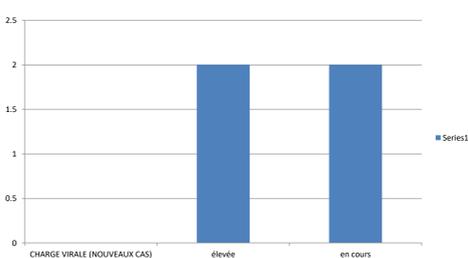
ASPECT MORPHOLOGIQUE DU CANCER DU COL



Charge virale



CD4+



CONCLUSION

Le VIH et le cancer du col de l'utérus sont liés. Les femmes vivantes avec le VIH sont six fois plus exposées au risque de cancer du col de l'utérus et elle le font à **un âge plus précoce que les femmes non infectées**, Ceci doit continuer à inciter sur le **suivi** de PVVIH **au long cours** et **intensifier le dépistage**.