GynAzur

Les condylomes acuminés une menace pour la qualité de vie des patients

Johan CHANAL

Centre de Santé Sexuelle, Hôtel-Dieu, Paris

Service de dermatologie, Hôpital Cochin, Paris

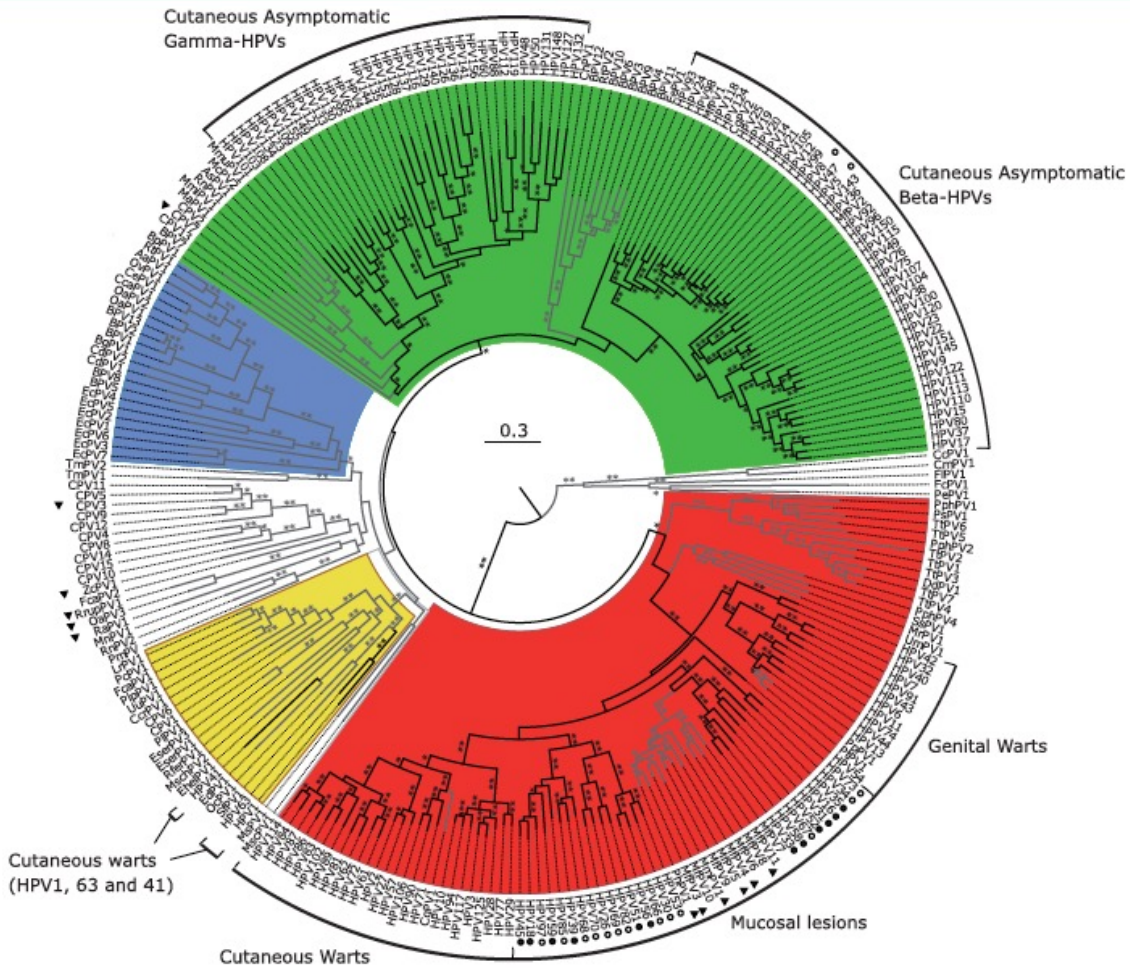
MAG
MALADIES ANOGÉNITALES

23 juin 2022

- Pas de conflits d’intérêt

Un peu d'épidémiologie des condylomes

- HPV génital = tout le monde (enfin presque…) Chesson HW et al. Sex transm Dis 2014
- Transmission F to M > M to F Widdice L et al, J inf Dis, 2013
- HPV 6, 11 +++ Aubin F et aL CID 2008
- Risque de développer des condylomes au cours de la vie : 1 % Park IU CID 2015
- Délais médian après contact avec HPV 6/11 avant de développer des condylomes : 6-10 mois (jusqu'à 18 mois, voir plus !). Arima JL et al, J Inf Dis, 2010
- Incidence : 160-289 cas pour 100 000 personnes-années. Patel H, BMC inf Dis, 2013


Cutaneous Asymptomatic
Gamma-HPVs
Cutaneous Asymptomatic
Beta-HPVs
0.3
Genital Warts
Mucosal lesions
Cutaneous Warts
Cutaneous warts
(HPV1, 63 and 41)

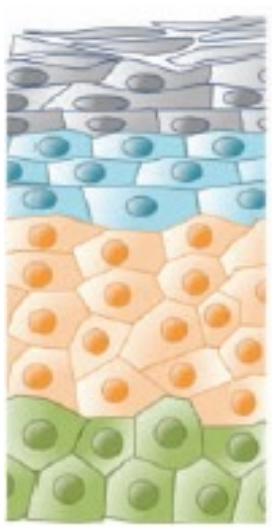
Tropisme pour les épithéliums malpighiens

Couche cornée

Couche granuleuse

Couche épineuse

Couche basale



Relargage des virus

Assemblage des virions

Amplification génique du virus

Infection

Infection par les cellules basales => Dire à ses patientes et patients de ne pas raser

Distribution HPV dans les condylomes

Variables	Hommes n=209	Femmes n=214	Total n=423	*P*
Un ou plusieurs génotypes à bas risque (sans génotypes à haut risque)	152 (72,7)	112 (52,3)	264 (62,4)	<0,001
Un ou plusieurs génotypes à haut risque (sans génotypes à bas risque)	8 (3,8)	14 (6,5)	22 (5,2)	0,21
Bas et haut risque	44 (21)	73 (34,1)	117 (27,7)	0,003
Génotypes indéterminés	4 (1,9)	11 (5,1)	15 (3,5)	0,11
HPV négatif	1 (0,5)	4 (1,9)	5 (1,2)	0,37
Echantillon avec > 1 génotype à bas risque (unique ou associé à plusieurs génotypes)	196 (93,8)	185 (88,4)	381 (90)	0,011
Echantillon avec > 1 génotype à haut risque (associé ou non avec un autre génotype	52 (24,9)	87 (40,7)	132 (39,2)	<0,001

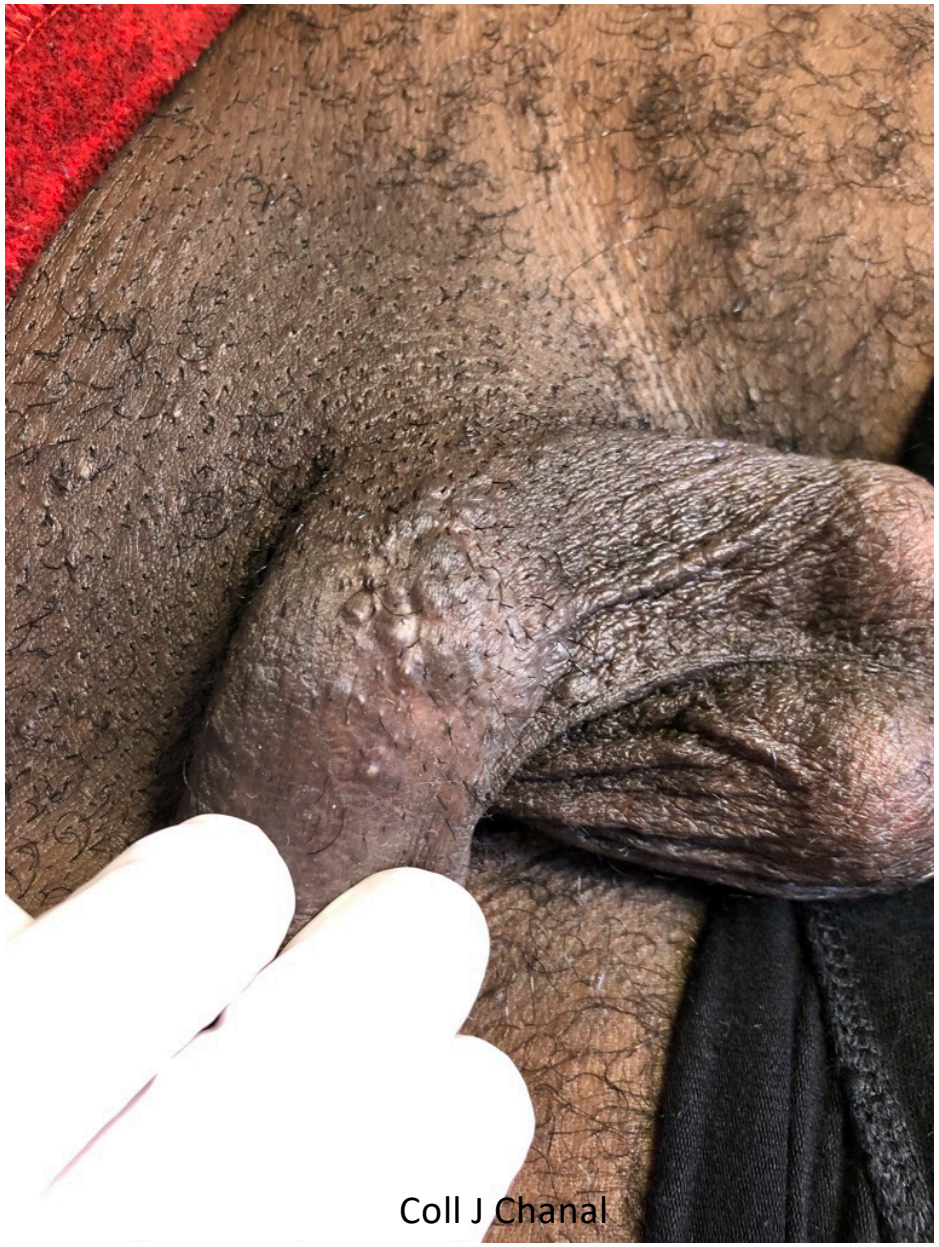
1. Aubin F et al. CID 2008

Condylomes : Facteurs de risque

- Nombre de partenaires sexuels
- Présence de condylomes chez le partenaire
- Antécédents de maladies sexuellement transmissibles
- Tabac
  - Risque corrélé au nombre de PA (Hensen TB et al, Sex transm inf 2010)
- Nombre d'enfants élevé
- Immunosupression
- Contraception orale (rôle des facteurs confondants ?)

lymphangiectasies

Papilles physiologiques



Syringomes

Molluscum contagiosum

Marisque

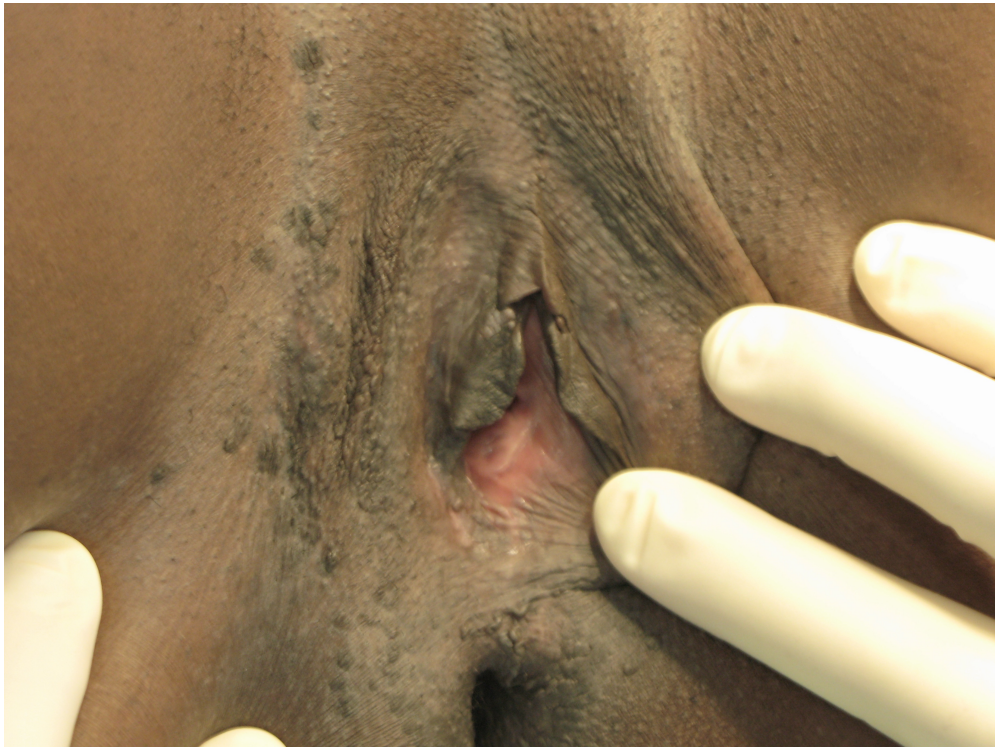
Condylome + marisque

Condylomes plan confluents

Coll J Chanal

Coll J Chanal

Coll J Chanal



Immunodéficient

- Patients séropositifs pour le VIH/transplantés
- Portage du virus > patients immunocompétents[1]
- Charge virale HPV plus importante dans les lésions[2]
- Clairance virale des génotypes à haut risque plus difficile[3]

1. Brown DR et al. JID, 1994
2. Hartwood et al. JCP, 1999
3. Grabowski MK et al, STI, 2014

Madame M, 30 ans

- Transplantée pulmonaire pour mucoviscidose en 2008

Les patients transplantés ont bien sûr plus de risque de développer des condylomes à tous les sites comparés à la population générale
OR ajusté comparés à une population témoin

Hommes : 5.09, 95% IC 1.03-25.04
Femmes 8.09, 95% IC 1.69-38.82

Larsen HK Acta derm 2021

Mr G, 55 ans

- Antécédents personnels :
  - VIH + depuis 2002
  - Suivi **très** irrégulier
  - HTA
  - Zona de la face
- Traitement : prezista, norvir, truvada, exforge
- Adressé pour condylomes…

Condylomes de la marge anale :
Ne pas oublier l’anuscopie !

Condylomes : traitement

Mais alors quel traitement choisir ?

- Un traitement idéal :
  - Efficace
  - Action r
  - Effet ré
  - Peu d'ef
  - Bien toléré par la patiente ou le patient

Ca existe ?

BOF…

Low level of evidence…

- Taux de clairance immédiat
  - Méthodes de destruction physique (92 %) > traitements topiques (6%)
- Taux de récidive plus faible pour les traitements topiques
  - 6% (contre 30 % pour laser et 35% pour électrochirurgie)
- Cryothérapie : Clairance 59%, récurrence 27%
- Imiquimod 5% clairance 57%, récurrence 13%
- 5 FU topique clairance 68% récurrence 13%

- Tous :douleurs, mauvaise tolérance, applications difficiles sur certaines zones (anus par exemple pour la podophylotoxine).

=> intérêt des traitements combinés ?

Bertolotti et al, JAAD, 2019

Traitements

Pas d'atteinte intracanalaire ou intravaginal

Imiquimod 3 appli/semaine

5 FU topique 3 appli/semaine

(Podophyllotoxine 2 appli/jour 3 jours de suite)

Cryothérapie (peu de lésions)

<u>En 2eme ligne</u>

Laser CO2

Electrocoagulation

Chirurgie

Atteinte intracanalaire ou intravaginal

Laser CO2

Electrocoagulation

Chirurgie

Anesthésie générale

~~Imiquimod 3/semaine~~

~~Efudix 3/semaine~~

~~ylotoxine~~

ARRET DU TABAC

Vulvite au 5FU

Anite à l’imiquimod

Psoriasis induit par imiquimod

Coll J Chanal

Coll J Chanal

Dyschromie post laser

Brûlures à l’acide trichloracétique

Procidence hémorroïdaire associée

Chirurgie ?

Coll J Chanal

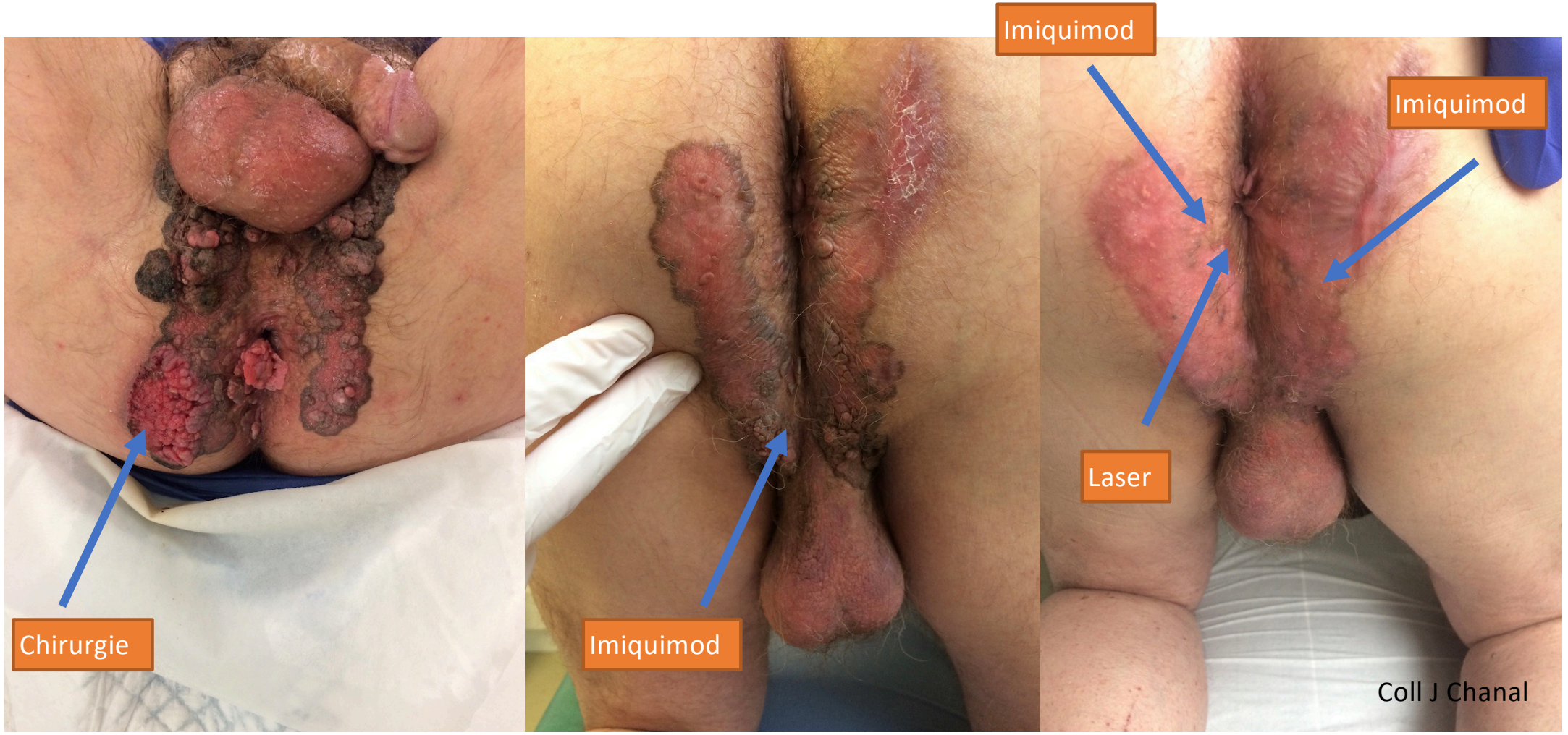
Patient transplanté: switch des immunosupresseurs

Coll J Chanal

Aspect à distance
Après Aldara puis laser
+ sevrage tabagique

AIN HG jeune non immunodéprimé
- Peu de risque de transformation
- Guérison spontanée classiquement dans la littérature.

ARRET DU TABAC


Chirurgie
Imiquimod
Imiquimod
Imiquimod
Laser
Coll J Chanal

Condylomes et qualité de vie

Les condylomes : les lésions HPV les plus impactantes pour la QoL chez les femmes ?

Domaine	Item
Inquiétudes	Mauvaise santé, maladie chronique, absence de traitement, perte de la fertilité, douleur durant la visite chez le gynécologue
Impact émotionnel	Résultats d'analyse inattendu, dépression, anxiété, colère, pessimisme
Impact sexuel	Fréquence et satisfaction
Image de soi	Honte, dégout, attraction
Crainte pour le partenaire et la transmission	Acceptation du partenaire, inquiétude concernant la transmission
Impact de la relation avec le médecin	Douleur, embarras ou inconfort pendant l'examen gynécologique
Impact sur la vie	Concentration, sommeil, santé global

HPV Impact Profile **(HIP)**

0
Pas d'impact

100
Impact majeur

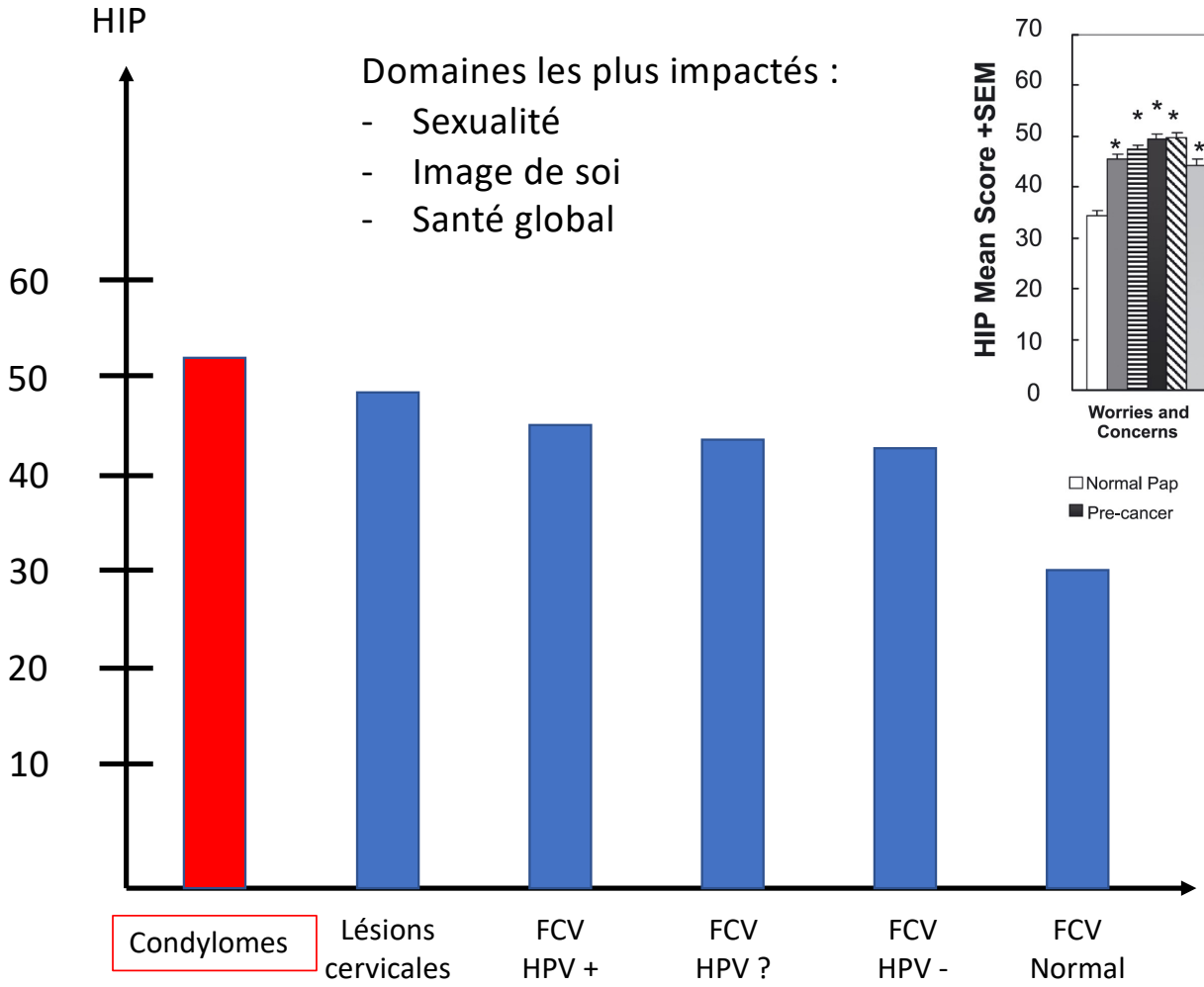
Mast TC et al. Curr Med Res Opin, 2009

Les condylomes : les lésions HPV les plus impactantes pour la QoL chez les femmes ?

- Etude chinoise
- 2605 femmes de 18 à 65 ans avec maladies HPV ou screening dans les trois mois précédents le recrutement
- *6 groups :*
  - Frottis normal n=504
  - Frottis anormal sans test HPV n=488
  - Condylomes n=726
  - Lésions cervicales « précancéreuses » (confirmées histologiquement) dont CIN1 n=487
  - HPV + après frottis anormal n=179
  - HPV – après frottis anormal n=221

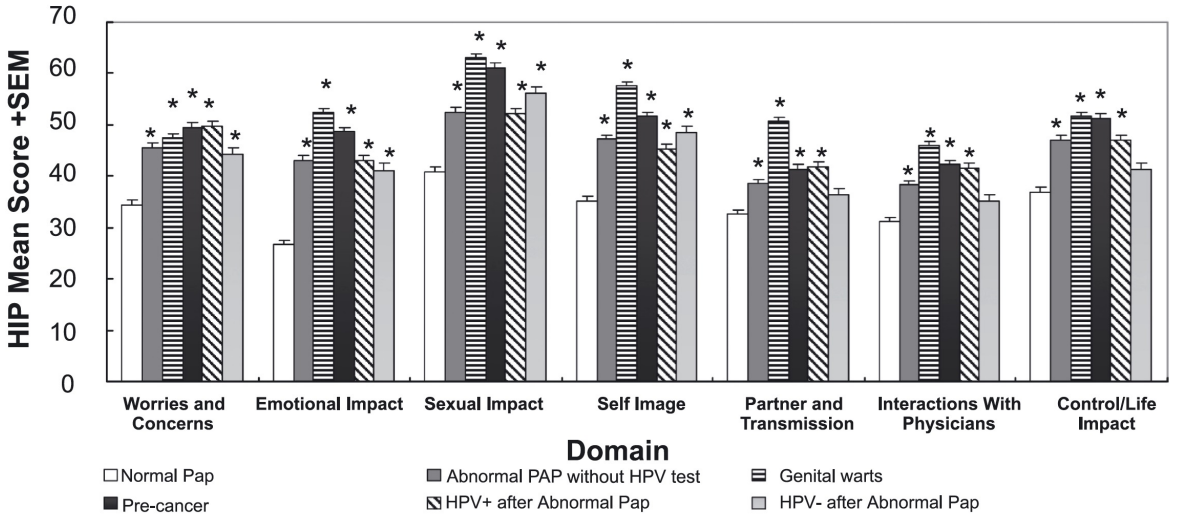
Wang SM et al. Int J Gynecologic. Cancer, 2011

HIP condylomes : 52,2 > lésions cervicales : 48,6



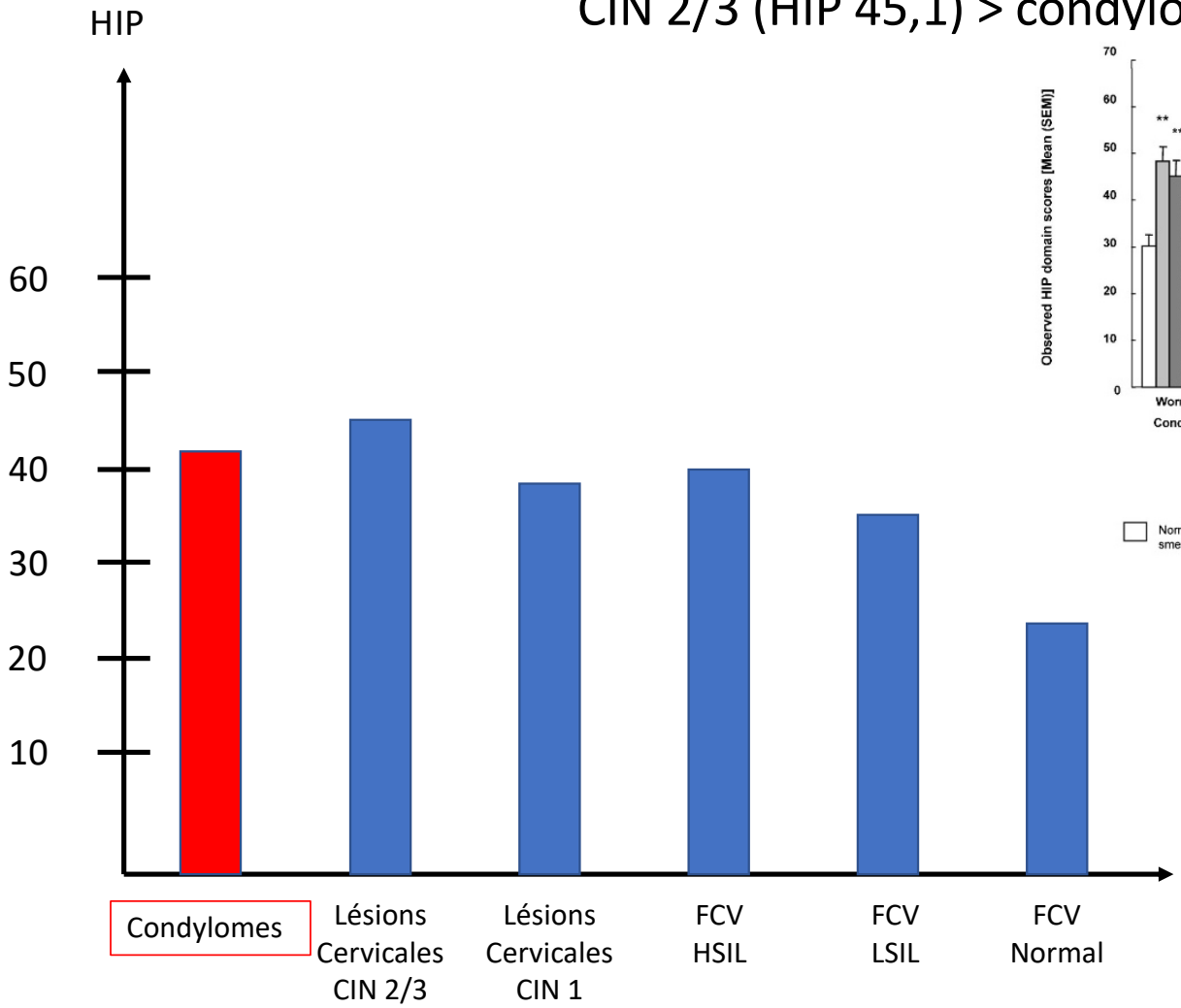
Domaines les plus impactés :

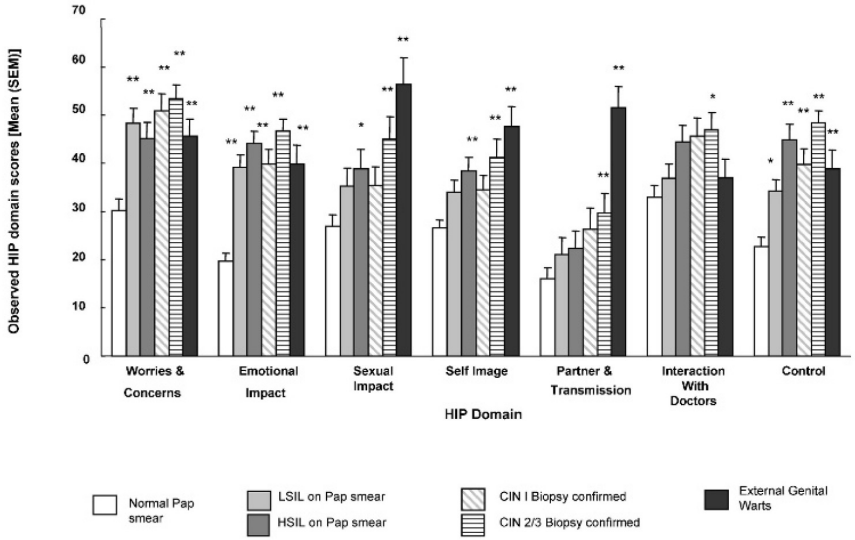
- Sexualité
- Image de soi
- Santé global



Wang SM et al. Int J Gynecologic. Cancer, 2011

Dans une population australienne urbaine (n=331)
CIN 2/3 (HIP 45,1) > condylomes (HIP 41,6)





Pirotta M et al, Sex transm inf. 2009

QoL chez les hommes et les femmes

- Hommes moins impactés que les femmes pour l'HIP
- Anxiété/dépression +++ chez les femmes (+29% à +40% par rapport à la population générale)
- Douleur et inconfort +++ chez les hommes (+ 20% par rapport à la population générale)
- Sensation d'être en mauvaise santé plus importante que la population générale
- Perte moyenne de jours en bonne santé : 6 à 15 jours (perte de QALY : 0,017 à 0,041)

QALY : Quality-Adjusted Life Year

Drolet M et al. Sex Transm Dis. 2011
Woodhall SC et al. Sex transm Inf. 2011
Dominiak-Felden G et al, BMC Public health 2013

En pratique que faire ?

- Condylomes : impact quelques fois majeur

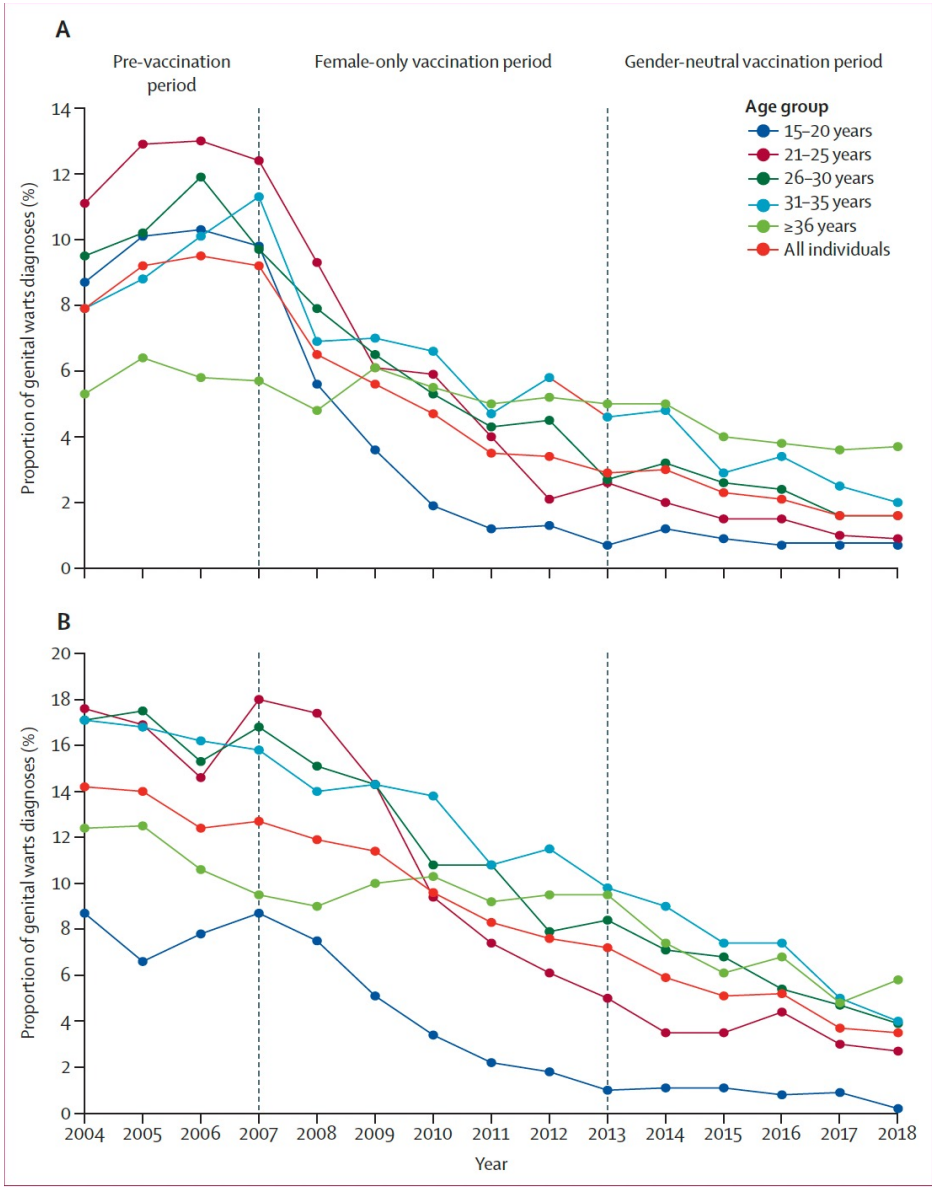
- Sexologue / conseillère conjugale
- Avis psy si impact trop important
  - Dépend bien sûr de la volonté du ou de la patiente

- Utilité des consultations HPV « de couple » ?
- Dédramatiser ?

Les condylomes ont un coût

- Peu d'études françaises
  - Femmes consultants en gynécologie : 482,7 euros (coût sociétal)/patiente (Monsonégo J et al, Gynecol Obstet Fertil, 2007)
- Espagne : 1056 dollars/patient (coût sociétal) (Castellagué X et al. Eur J Public Health 2009)
- Italie : 325 euros/ homme, 464 euros/femme (Merito N et al. Curr Med Res Opin. 2008)
- Allemagne : 378 euros/ nouveau patient, 603 euros/ condylomes récidivants, 1 142 euros/ condylomes résistants. (Coût total pour la société 54,1 millions) (Hillemans et al. BMC inf. Dis, 2007)
- USA : 300 millions de dollards par an (Chesson HW et al, Vaccine, 2011)

Vaccin



Pendant ce temps là au pays des kangourous…

Condylomes

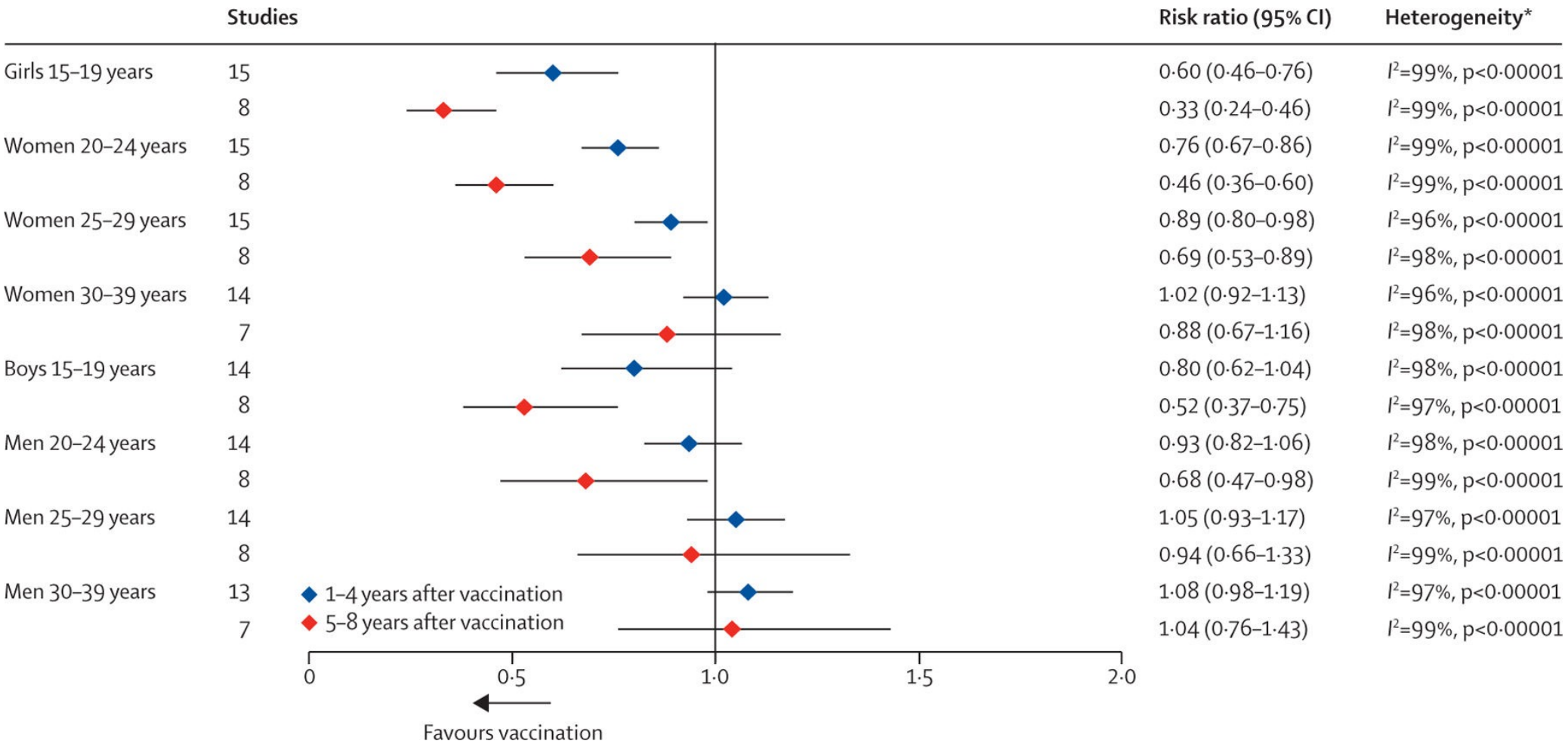
Femmes : Réduction de 58 % (taux de prévalence 0,42 95% IC 0,4-0,44)

Hommes : Réduction de 45% (taux de prévalence 0,55 95% IC 0,53-0,57)

A : Femmes
B : Hommes hétérosexuels

Chow EPF et al. LID 2021

Effet protecteur de la vaccination GARDASIL 4/9 sur les condylomes



Modification de l'épidémiologie avant et après la vaccination

Drolet M et al, Lancet 2020

CONDYVAC
PHRC-N

- Gardasil 9 vs Placebo en prophylaxie de la rechute des condylomes

- Hommes et femmes de 18 à 59 ans
- Récemment (moins de 30 jours) guéris de condylomes
- Ou en voie de guérison et intéressés
- HIV négatifs
- Non vaccinés contre les HPV
- Affiliés à la sécurité sociale

Investigateur principal :
sebastien.fouere@aphp.fr

Centre	Qui contacter ?
Annecy	cjanssen@ch-annecygenevois.fr
Besançon	fpelletier@chu-besancon.fr faubin@chu-besancon.fr
Lyon	fatima.oria@chu-lyon.fr
Paris- Saint Louis	sebastien.fouere@aphp.fr florian.herms@aphp.fr
Paris - Cochin	johan.chanal@aphp.fr
Paris – Croix St Simon	IEtienney@hopital-dcss.org
Rennes	fabrice.laine@chu-rennes.fr david.vallee@chu-rennes.fr
Reims	cvanhaecke@chu-reims.fr dlambert@chu-reims.fr
Saint-Etienne	claire.guglielminotti@chu-st-etienne.fr
Tourcoing	ialcaraz@ch-tourcoing.fr

Merci de votre attention

Perineum sunning