

LES FEMMES HOMOSEXUELLES SONT-ELLES MOINS DÉPISTÉES EN REGARD DU CANCER DU COL DE L'UTÉRUS QUE LEURS CONTREPARTIES HÉTÉROSEXUELLES?

Cassandre Beauvais, R1


UMF St-Eustache

Superviseure: Dre Marie Nguyen

Université de Montréal

13 mai 2015

Contexte

- ▶ Certaines femmes homosexuelles ont mentionné ne pas effectuer de Pap Test de routine.
 - ▶ Divergence de dépistage selon orientation sexuelle?
- 

Introduction

- ▶ VPH = facteur de risque le plus important du cancer du col de l'utérus.¹
- ▶ Transmission: contact « peau-à-peau » rapproché de la région génitale.²
- ▶ ↓ incidence et mortalité du cancer du col de l'utérus avec le Pap Test de routine.³⁻⁴
- ▶ Dépistage: déceler des états précancéreux AVANT qu'ils ne deviennent des cancers dits invasifs.⁴
- ▶ Toute femme ayant un contact sexuel avec un ou une partenaire devrait être considérée comme étant à risque de contracter le VPH:
 - Est-ce le cas?

PICO

- ▶ Population:
 - Femmes homosexuelles.
- ▶ Intervention:
 - Questionnaire auto-rapporté sur les pratiques des femmes en regard du dépistage du cancer du col de l'utérus.
- ▶ Comparaison:
 - Femmes hétérosexuelles.
- ▶ Issue:
 - Adhérence au dépistage du cancer du col de routine (Test Papanicolaou).

Méthodologie


- ▶ Revue de littérature d'octobre 2014 à février 2015.
- ▶ PubMed
 - Termes MeSH: « Homosexuality, Female » et « Papanicolaou test ».
 - 24 articles trouvés:
 - 4 retenus selon titre, population (comparative) et année de publication (à partir de l'an 2000).
- ▶ 1 revue systématique de janvier 2015:
 - 2 articles déjà sélectionnés.
 - 1 article supplémentaire retenu en raison de son année de publication (2004) et du caractère comparatif de l'étude.

Méthodologie

▶ MEDLINE

- Mots-clés « Homosexuality, Female » AND « Papanicolaou Test » AND « Uterine neoplasm » (avec focus sur « Uterine Cervical Neoplasm »)
 - Seulement 7 articles.
 - Retrait du terme « Uterine neoplasm »:
 - 21 articles: 2 articles déjà retenus avec la recherche sur PubMed.
 - Aucun autre article n'a été jugé pertinent selon leur titre et abstract.
- ▶ Donc: 4 études de cohorte retenues.

Les articles

- ▶ 1) Papanicolaou Test Screening and Prevalence of Genital Human Papillomavirus Among Women Who Have Sex With Women
 - ▶ 2) Correlates of underutilization of gynecological cancer screening among lesbian and heterosexual women
 - ▶ 3) Reproductive Health Screening Disparities and Sexual Orientation in a Cohort Study of U.S. Adolescent and Young Adult Females
 - ▶ 4) Sexual Orientation Disparities in Papanicolaou Test Use Among US Women: The Role of Sexual and Reproductive Health Services
- 

Les articles

Tableau 1. SYNTHÈSE DES ÉTUDES

	Article 1	Article 2	Article 3	Article 4
Année de publication	2001	2004	2011	2014
Devis	Études de cohorte			
Pays	États-Unis			
Nombre de participantes	248	829	4224	9581
Âges moyens	31 ans	43 ans (20-86 ans)	(17-25 ans)	(21-44 ans)
Nombre de centres	Monocentrique	Multicentrique (3)	Multicentrique (à travers le pays)	Multicentrique (à travers le pays)
Issues primaires	<ul style="list-style-type: none"> - Fréquence du dépistage avec le Pap Test. - Attitudes en regard du dépistage du cancer du col. - Prévalence du VPH. 	<ul style="list-style-type: none"> - Examiner les facteurs de risque du cancer du col de l'utérus. - Pratiques en regard du dépistage avec le Pap Test ; adhérence et barrières. - Prédicateurs de l'adhérence au dépistage. 	<ul style="list-style-type: none"> - Disparités des pratiques en regard du Pap Test en fonction de l'orientation sexuelle. 	<ul style="list-style-type: none"> - Utilisation d'un Pap Test dans les derniers 12 mois.

Résultats


Tableau 2. SYNTHÈSE DES RÉSULTATS

	Article 1	Article 2	Article 3	Article 4
Nombre de femmes	- 49 homosexuelles - 199 femmes avec partenaires masculins	- 550 homosexuelles - 279 hétérosexuelles	- 60 homosexuelles - 3478 hétérosexuelles	- 151 homosexuelles - 8838 hétérosexuelles
Résultats	<p>Nbr d'années x dernier Pap Test : - 2,2 ans chez femmes lesbiennes vs. 1,3 an (Sexe avec hommes et femmes dans la dernière année) et vs. 1,4 an (Sexe avec des hommes plus d'un an) $P < 0,001$.</p> <p>Pap Test derniers 5 ans : - 2,3 chez lesbiennes vs. 3,5 chez les femmes ayant un historique sexuel avec des hommes ($P < 0,001$).</p> <p>Pap Test à vie : - 10% des femmes n'ayant eu que des femmes comme partenaires sexuels n'ont jamais eu d'examen pelvien ($P = 0,03$).</p>	<p>Adhérence au Pap Test :</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Pap Test à vie</u> ne diffère pas entre les deux groupes. - <u>Dépistage aux 3 ans :</u> 90% femmes hétérosexuelles vs. 81% femmes lesbiennes [$X^2 (1, N = 818) = 11.8, P < 0,001$]. - <u>Dépistage annuel :</u> 66% des hétérosexuelles vs. 49% des homosexuelles [$X^2 (1, N = 818) = 22.0, P < 0,001$]. - Test Pap annuel et dans les 3 dernières années sont significativement moindre selon l'orientation sexuelle [OR 0.46, $P = 0,001$ et OR 0.40, $P = 0,001$]. - Avoir déjà eu un dépistage à vie n'est pas influencées par l'orientation sexuelle [OR 2.03, $P = 0,208$]. 	<p>Pap Test dans la dernière année :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Taux le plus faible d'utilisation chez les femmes lesbiennes (70% : $P < 0,0001$). - OR de 0,25 d'avoir eu un Pap Test dans la dernière année chez les femmes lesbiennes ($P < 0,0002$). <p>Pap Test à vie :</p> <ul style="list-style-type: none"> - OR de 0,13 d'avoir déjà eu un Pap Test chez les femmes lesbiennes ($P < 0,0001$). 	<p>Pap Test dans la dernière année :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 68,5% des hétérosexuelles vs. 43,4% des homosexuelles - 70,7% des femmes avec partenaires masculins vs. 46,0% de celles avec partenaires féminines. <p>- OR des femmes homosexuelles de 0,85 (IC 95% ; 0.45, 1.61).</p> <p>- OR pour les femmes n'ayant eu que des partenaires sexuelles féminines est de 0,62 (IC 95% ; 0.34, 1.14).</p>


Résultats

- ▶ Différence de pratique **statistiquement significative** en regard du dépistage du cancer du col selon l'orientation sexuelle:
 - Études 1,2 et 3.

Discussion – Validité INTERNE

- ▶ Subjectivité de l'assignation des groupes à l'orientation sexuelle.
 - ▶ Nombre d'années de suivi des études.
 - ▶ Biais de mémoire dans tous les articles.
 - ▶ Exclusion de <10% dans les articles 2, 3 et 4.
 - ▶ Facteurs confondants.
- 

Discussion – Validité EXTERNE

- ▶ Population Nord-Américaine; caucasienne en majeure partie.
 - ▶ Mono et multicentriques.
 - ▶ Changement des guides de pratique.
 - ▶ Critères d'exclusion.
- 

Impact clinique

Cliniquement significatif à mon avis.

- ▶ Promotion de la santé sexuelle:
 - Facteurs de risque
 - Vaccin contre le VPH
 - Protection: digue dentaire.
- ▶ Éducation de la population.
- ▶ Campagnes de prévention.
- ▶ Chaque occasion de consultation:
 - Offrir le dépistage!

Conclusion

- ▶ Pap Test
 - Dès l'âge de 21 ans pour **TOUTES** les femmes!
- ▶ Pierre angulaire:
 - Attitude d'**ouverture** et **inclusive**.
- ▶ Études futures:
 - Ajuster pour les facteurs confondants
 - Barrières au dépistage

Références

1. Société Canadienne du Cancer. (Mars 2015). Cancer du col de l'utérus. Repéré à <http://www.cancer.ca/fr-ca/cancer-information/cancer-type/cervical/cervical-cancer/?region=qc>.
2. UpToDate. (Mars 2015). Epidemiology of human papillomavirus infections. Repéré à http://www.uptodate.com/epidemiology-of-human-papillomavirus-infections?source=search_result&search+vph&selectedTitle=2%7E150.
3. UpToDate. (Mars 2015). Screening for cervical cancer. Repéré à http://www.uptodate.com/contents/screening-for-cervical-cancer?source=search_result&search=cervical+cancer&selectedTitle=5%7E150.
4. Statistique Canada. (Mars 2015). Coup d'œil sur la santé – Cancers de l'appareil reproducteur féminin : tendances de l'incidence et de la mortalité [PDF] Repéré à <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-624-x/2015001/article/14095-fra.htm>.

Références

5. Jeanne M. Marrazzo, MD, MPH, Laura A. Koutsky, PhD, Nancy B. Kiviat, MD, Jane M. Kuypers, PhD, and Kathleen Stine, NP (2001). Papanicolaou Test Screening and Prevalence of Genital Human Papillomavirus Among Women Who Have Sex With Women. *American Journal of Public Health, 91*(6), 947–952.
6. Alicia K. Matthews, Ph.D. Dana L. Brandenburg, Psy.D., Timothy P. Johnson, Ph.D., and Tonda L. Hughes, Ph.D., R.N. (2004). Correlates of underutilization of gynecological cancer screening among lesbian and heterosexual women. *Preventive Medicine, 38*(1), 105–113.
7. Brittany M. Charlton, Heather L. Corliss, Ph.D., Stacey A. Missmer, Sc.D., A. Lindsay Frazier, M.D., Margaret Rosario, Ph.D., Jessica A. Kahn, Ph.D., and S. Bryn Austin, Sc.D. (2011). Reproductive Health Screening Disparities and Sexual Orientation in a Cohort Study of U.S. Adolescent and Young Adult Females. *Journal of Adolescent Health, 49*(5), 505–510.
8. Madina Agénor, ScD, MPH, Nancy Krieger, PhD, S. Bryn Austin, ScD, Sebastien Haneuse, PhD, and Barbara R. Gottlieb, MD, MPH. (2014). Sexual Orientation Disparities in Papanicolaou Test Use Among US Women: The Role of Sexual and Reproductive Health Services. *American Journal of Public Health, 104*(2), e68–73.

Remerciements

- ▶ Dre Marie Nguyen