



› De nombreuses femmes auront un risque de déclarer un **cancer gynécologique**.

› **Toutes les 30 minutes**, une femme est diagnostiquée d'un cancer gynécologique.



› Si un ou des symptômes inhabituels persistent **plus de 3 semaines**, n'attendez pas !



› Consultez un **gynécologue**, un **médecin généraliste** ou une **sage-femme**.



Votre meilleure prévention, c'est le suivi gynécologique régulier une fois par an !

Unité de sénologie et imagerie gynécologique

 **03 28 28 59 74**



LES CANCERS GYNÉCOLOGIQUES

- › Suis-je une personne à **risque** ?
- › Quels sont les **symptômes** ?
- › Comment les **prévenir** ?

FACTEURS DE RISQUE

SYMPTÔMES

PRÉVENTION

OVAIRE

- > Hérité familiale
- > Nulliparité (pas de grossesse menée à terme)
- > Règles précoces, ménopause tardive
- > Âge supérieur à 50 ans (mais peut survenir plus jeune)
- > Obésité
- > Stimulation ovarienne (max 7)

- > Ballonnement abdominal permanent et inhabituel, constipation, nausées
- > Saignement vaginal anormal
- > Douleurs inhabituelles dans la zone pelvienne, dans le dos ou la jambe
- > Fatigue anormale, perte d'appétit
- > Envies pressantes d'aller uriner
- > Perte ou gain de poids
- > Gonflement de l'abdomen

- > Test génétique : si votre mère, sœur, fille ou autre femme de la famille a eu un cancer du sein ou de l'ovaire avant l'âge de 50 ans / un cancer du sein chez un homme ou un cancer du côlon (syndrome de Lynch)
- > Pas de prévention systématique, seulement votre attention aux symptômes et un suivi gynécologique régulier
- > Contraception orale
- > Grossesses et allaitement

ENDOMÈTRE

- > Formes familiales et génétiques dont le syndrome de Lynch
- > Nulliparité (pas de grossesse menée à terme)
- > Ménopause tardive
- > Obésité, diabète
- > Traitement par œstrogènes seuls
- > Radiothérapie du pelvis
- > Cancer de la femme âgée (les formes jeunes sont rares)

- > Saignements vaginaux anormaux après 40 ans ou après la ménopause
- > Pertes vaginales
- > Douleurs pelviennes
- > Douleurs pendant les rapports sexuels
- > Troubles urinaires

- > Contraception orale et traitement hormonal de la ménopause bien équilibrés
- > Grossesses et allaitement
- > Activité physique
- > Hygiène alimentaire

COL DE L'UTÉRUS

- > Infection induite par le papillomavirus humain (HPV) dans 99% des cas
- > Tabac
- > Déficit immunitaire

- > Saignements entre les règles en particulier lors des rapports sexuels et/ou après la ménopause
- > Règles abondantes et durables
- > Pertes vaginales indolores ou avec brûlures
- > Douleurs pendant les rapports sexuels
- > Difficultés ou douleurs pour uriner
- > Douleurs pelviennes ou lombaires
- > Faux besoin d'aller à la selle
- > Sang dans les urines

- > Vaccination contre le papillomavirus humain (HPV) des jeunes filles ET garçons de 11 à 14 ans (avant le début de la vie sexuelle). Rattrapage possible de la vaccination jusqu'à 19 ans

VULVE

- > Infection par le papillomavirus humain (HPV)
- > Lichen scléreux
- > Maladie de Paget
- > Autre cancer gynécologique (métastase)

- > Démangeaisons au niveau de la vulve
- > Petite ulcération
- > Peau de la vulve peut apparaître blanche ou d'aspect rugueux
- > Masse semblable à une verrue
- > Perception de ganglions à l'aîne
- > Douleurs et picotements
- > Grain de beauté vulvaire qui se transforme

- > Dépistage du cancer du col de l'utérus :
 - » Par frottis pour les femmes âgées de 25 à 29 ans (à partir de 20 ans dans les départements d'Outre-mer)
 - » Par test HPV pour les femmes âgées de 30 à 65 ans

VAGIN

- > Infection par le papillomavirus humain (HPV)
- > Autre cancer gynécologique (métastase)

- > Saignements anormaux entre les règles et/ou après la ménopause, après les rapports sexuels
- > Douleurs lors des rapports sexuels
- > Douleurs pelviennes, constipation
- > Difficultés urinaires
- > Masse vaginale qu'on peut sentir au toucher
- > Ganglions de l'aîne bien perçus

- > Réduction des risques :
 - » Activité physique
 - » Arrêt du tabac
 - » Hygiène alimentaire