

Dépistage primaire du HPV avec le test cobas® HPV

- Marquage CE-IVD
- Approuvé par la FDA

Stratification du risque avec protection intégrée de la qualité des échantillons



Le géotypage des HPV 16 et 18 apporte plus de clarté

Se concentrer sur les femmes les plus exposées

- HPV 16 et 18 sont responsables d'environ deux tiers des cas de cancer du col de l'utérus²
- Les femmes positives au HPV 16 et/ou HPV 18 présentent un risque accru de CIN3+, même si elles ont un PAP normal au départ ou lors du suivi³

16

Le HPV 16 est à l'origine de 55 à 60% des cas de cancer du col de l'utérus²

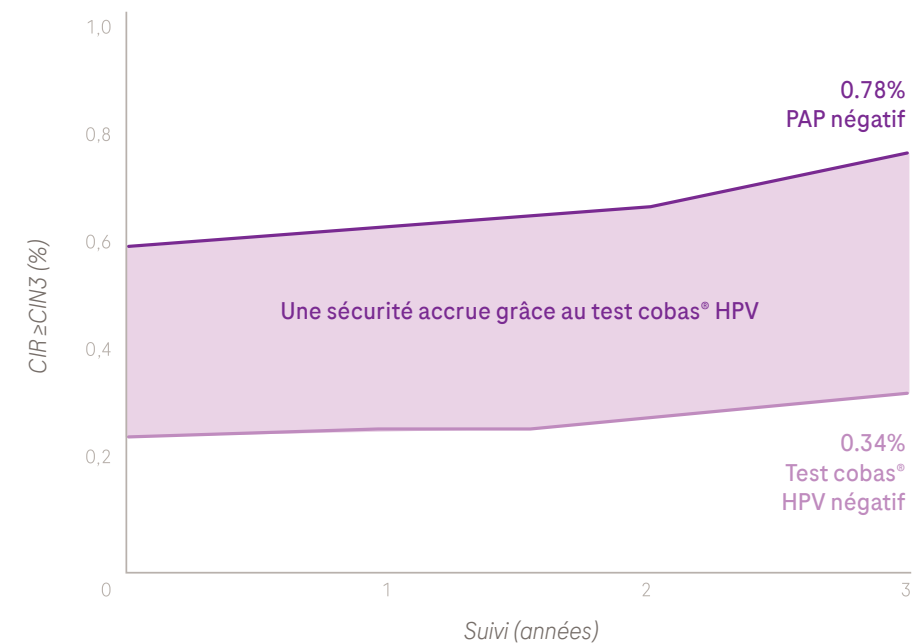
18

Le HPV 18 est à l'origine d'une proportion importante d'adénocarcinomes, difficiles à détecter par cytologie⁴



Un double sentiment de sécurité

Un résultat négatif au test cobas HPV est deux fois plus rassurant qu'une cytologie PAP négative sur un intervalle de dépistage de 3 ans⁵

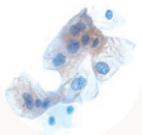


CIR = cumulative incidence rate

Savoir maintenant si elle évolue vers un cancer du col de l'utérus - cytologie CINtec® PLUS

Amélioration significative de la détection de la maladie

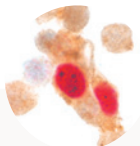
CINtec® PLUS cytologie



Expression du p16 (en brun), ralentit la division cellulaire



Expression du Ki-67 (en rouge) promeut la division cellulaire



La co-expression du p16 et du Ki-67 (en brun et rouge) est un signe de dérégulation du cycle cellulaire

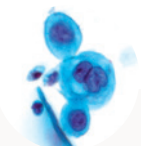
Résultat du test : négatif

Ne pas référer

Résultat du test : positif

Référer

PAP/LBC cytologie



Dépend de l'interprétation d'une morphologie

Résultat subjectif

Référer ou pas ?

Un test cytologique objectif qui montre la présence d'une infection HPV évolutive

- Marquage CE-IVD
- Approuvé par la FDA
- Sensibilité pour la détection de CIN2+ chez les femmes HPV+ (30-65 ans) : 88%, contre 68% pour le PAP, et maintien de la spécificité¹

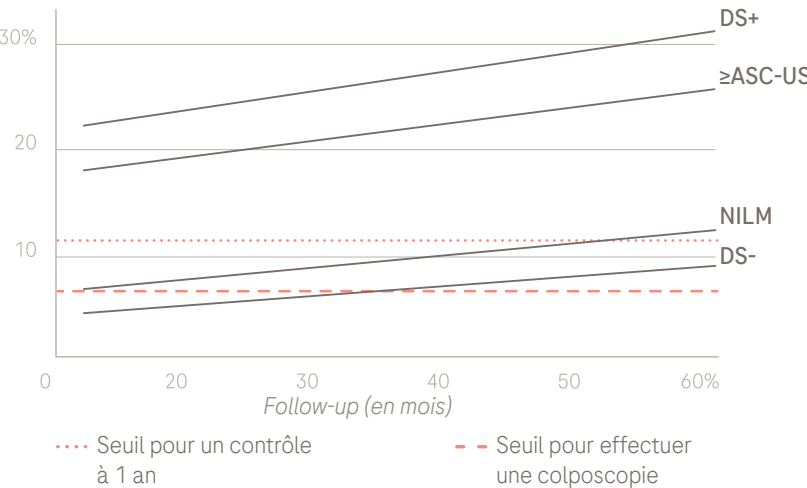


CINtec® PLUS cytologie	Sensibilité	Spécificité
LSIL Triage ^{1,6,7,9,10,11}	86% - 94%	51% - 73%
ASC-US Triage ^{1,6,8,9,10,11}	92% - 94%	78% - 81%
HPV Triage ^{12,13,15,16,17,18,19}	83% - 94%	59% - 75%
NILM/HR-HPV(+) Triage ^{1,7,15,16,17,18,19}	82% - 92%	79% - 82%

Résumé des données de 14 études démontrant la haute sensibilité et la haute spécificité de CINtec® PLUS cytologie pour la détection de ≥CIN2

Meilleure stratification du risque des femmes HPV positives avec CINtec® PLUS

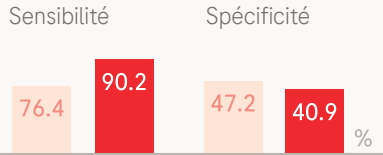
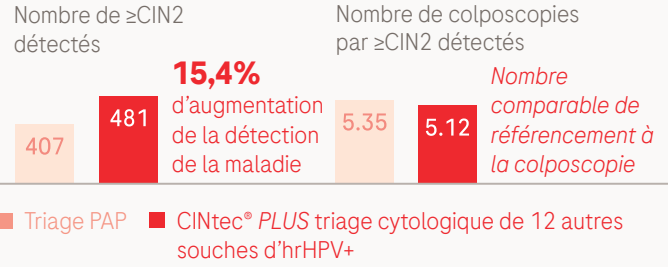
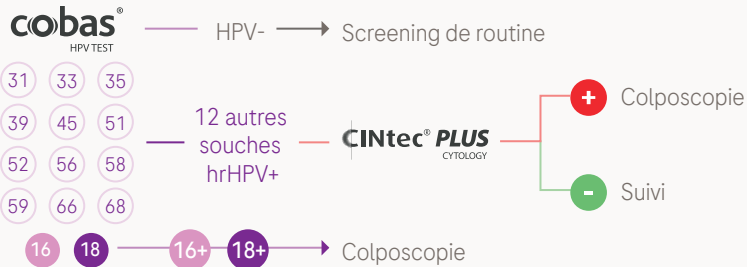
Risque cumulatif de CIN2+ en fonction du résultat CINtec® (Dual Stain) ou PAP



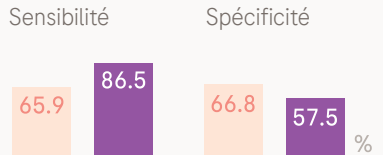
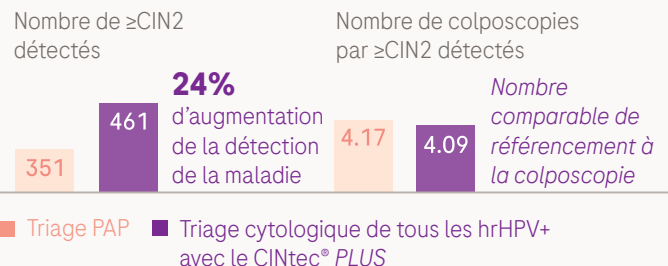
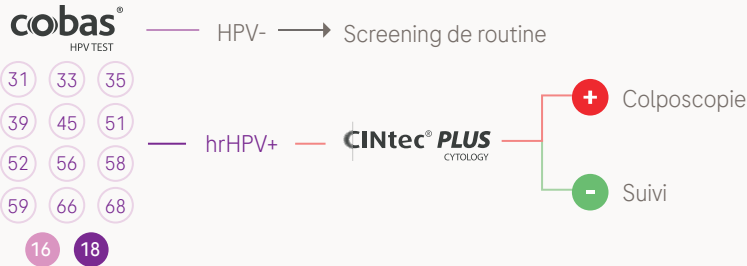
La cytologie CINtec® PLUS surpasse la cytologie PAP pour le triage des femmes positives au HPV

Meilleure détection de la maladie sans augmentation du nombre de colposcopies²⁰

Triage avec HPV16/18+, et CINtec® PLUS pour les 12 autres souches hrHPV+

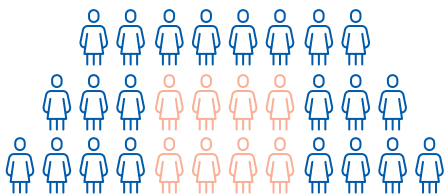


Triage de toutes les femmes positives au HPVhr+



Savoir maintenant si elle est atteinte d'un stade préliminaire du cancer du col de utérus

Le test CINtec® Histology est le seul test biomarqueur p16 marqué CE pour une utilisation clinique dans l'évaluation des échantillons de biopsie cervicale.

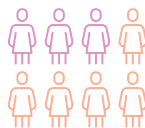


Dépister
la cause

cobas[®]
HPV TEST

Le virus du HPV est-il présent ? Qui peut revenir sans risque au dépistage de routine ?

- Exclure des patientes avec une valeur prédictive négative élevée, afin qu'elles puissent revenir sans risque au dépistage de routine
- Test à haute sensibilité pour minimiser les faux négatifs



Trier
les patientes qui ont besoin
d'un examen approfondi

CINtec[®] **PLUS**
CYTOLOGY

Qui peut revenir sans risque au dépistage de routine ?

- Exclure les patientes afin qu'elles puissent revenir en toute sécurité au dépistage de routine, avec une valeur prédictive négative élevée
- Test à haute sensibilité pour minimiser les faux négatifs



Établir **le diagnostic**

CINtec[®]
HISTOLOGY

Y a-t-il un cancer du col de l'utérus ?

- Confirmer et traiter la maladie