

CARCINOME ÉPIDERMOÏDE ANAL

THD ProctoStation

THD® ProctoStation : La toute première combinaison de dispositifs spécifiquement conçus pour réaliser une Anuscopie Haute Résolution (AHR)



DYSPLASIE ET LÉSIONS PRÉCANCÉREUSES DE BAS GRADE

	LMIE-BG Lésion malpighienne intra-épithéliale de bas grade		LMIE-HG Lésion malpighienne intra-épithéliale de haut grade	
	CONDYLOME	NIA DE GRADE I	NIA DE GRADE II	NIA DE GRADE III
Normal	Dysplasie très légère à légère		Dysplasie modérée	Dysplasie sévère / Carcinome <i>in situ</i>

Koilocytes → **Carcinome micro-invasif**

PRÉ-CANCÉREUX

Source : Joel Palefsky, MD, FRCP (C)

CARCINOME ÉPIDERMOÏDE ANAL (CE)

Une lésion malpighienne intra-épithéliale de haut grade (LMIE-HG) peut évoluer en carcinome épidermoïde de l'anus (CE).

Malgré le faible taux de cancer de l'anus dans la population générale, ce dernier est associé à une morbidité et mortalité importante et sa fréquence n'a cessé d'augmenter avec une incidence qui a presque doublé ces 25 dernières années chez les patients à haut risque. [1]

[1] Fiches d'informations statistiques sur le cancer du SEER : Cancer de l'anus.
Institut National de Cancérologie

10 ANS D'EXPÉRIENCE AVEC THD® PROCTOSTATION

RÉSULTATS AU DÉPISTAGE INITIAL

Examens	3 300
Patients à facteurs de risque élevé (MSM, antécédent de cancer du col de l'utérus)	290
Positivité au VPH à RE	82 %
Dépistage de la -LMIE	70 %
Dépistage de la LMIE-HG	43 %
Dépistage du CE (invasif 60 % - CESI 40 %)	4 %

RÉSULTATS DU SUIVI (10 ANS D'EXPÉRIENCE)

Réapparition de la -LMIE après traitement	47 %
Progression de la LMIE-HG en CE pendant le suivi	0 %

Avec l'aimable autorisation d'Emanuel Cavazzoni, PhD : Università degli Studi de Pérouse

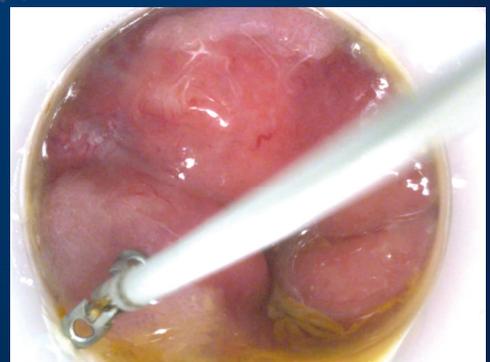
Le THD ProctoStation HRA est un outil compact qui fournit des images haute définition du canal anal et de la jonction anorectale en combinant une caméra HD portable et un ordinateur tout-en-un haute performance.

Le proctoscope d'AHR à LED à usage unique (THD Light-Scope Procto HRA/Procto AHR à portée lumineuse THD) vient compléter le THD ProctoStation en éliminant tout besoin de recourir à un éclairage par faisceau lumineux externe.

Ordinateur tout-en-un



Grande fenêtre latérale pour un accès aisé (biopsie/traitement)



CARCINOME ÉPIDERMOÏDE ANAL

Objectifs

Le diagnostic précoce et la prévention jouent un rôle déterminant dans la gestion du cancer de l'anus et de ses lésions précurseurs.

L'évolution d'une dysplasie anale en cancer de l'anus est lente ; ce long intervalle permet le diagnostic et l'éventuel traitement des lésions alors qu'elles sont encore à un stade précancéreux.

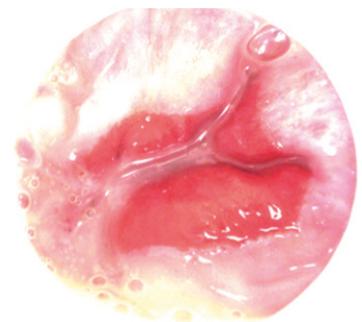
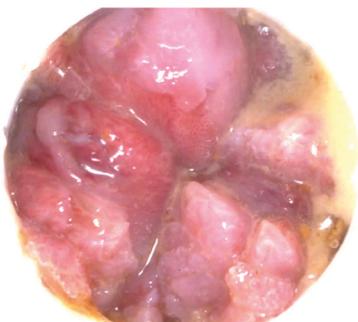
L'OBJECTIF DU DÉPISTAGE EST :

- Identifier toute lésion en lien avec le VPH à un stade aussi précoce que possible dans la population à haut risque
- Exclure la présence de lésions induites par le VPH dans la population à haut risque
- Identifier et traiter tout CE de l'anus existant

ÉVITER LA PROGRESSION DE DYSPLASIE INDUITE PAR LE VPH EN CANCER

LA RÉFÉRENCE ABSOLUE

- L'Anuscopie Haute Résolution est la RÉFÉRENCE ABSOLUE en matière de dépistage du CE chez les patients à haut risque
- Tout programme de dépistage à grande échelle pour patients IMMUNODÉPRIMÉS doit disposer d'un système d'AHR
- Le dépistage du cancer de l'anus RÉDUIT fortement l'incidence de la maladie à un stade avancé ainsi que le besoin de recourir à des TRAITEMENTS INVASIFS



CARCINOME ÉPIDERMOÏDE ANAL

Recommandations internationales pour les sociétés

	ROUTINE SCREENING OF GENERAL POPULATION	ROUTINE SCREENING OF HIGH RISK INDIVIDUALS	ASSESSES MODALITIES FOR DIAGNOSIS	SPECIFIC MODALITIES ASSESSED
AMERICAN SOCIETY OF COLON AND RECTAL SURGEONS	No recommendation	No recommendation	Screening and surveillance	Anal Pap test, high-resolution anoscopy (HRA)
EUROPEAN SOCIETY OF MEDICAL ONCOLOGY	No recommendation	No recommendation	Surveillance only	Digital anorectal exam, standard anoscopy, computed tomography magnetic resonance imaging
EUROPEAN SOCIETY OF SURGICAL ONCOLOGY				
EUROPEAN SOCIETY FOR THERAPEUTIC RADIATION AND ONCOLOGY				
NATIONAL COMPREHENSIVE CANCER NETWORK	No recommendation	No recommendation	Surveillance only	Digital anorectal exam, standard anoscopy
CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION	No recommendation	No recommendation	Screening and surveillance	Digital anorectal exam, HPV testing
NEW YORK STATE DEPARTMENT OF HEALTH	No recommendation	All HIV infected adults	Screening only	Digital anorectal exam, anal Pap test, high resolution anoscopy
HIV MEDICINE ASSOCIATION OF THE INFECTIOUS DISEASE SOCIETY OF AMERICA	No recommendation	MSM, women with a history of abnormal cervical Pap tests, and all HIV-positive persons with general warts	Screening only	Digital anorectal exam, HPV co-testing, anal Pap test, high resolution anoscopy (HRA)
BRITISH HIV ASSOCIATION	No recommendation	No recommendation	Screening and surveillance	Digital anorectal exam, anal Pap test, high resolution anoscopy (HRA)

*:Anal cancer and intraepithelial neoplasia screening: A review, I. L. Leeds et al. Gastrointest Surg 2016 January 27; 8(1): 41-51

THD ProctoStation

Le THD® ProctoStation est la toute première combinaison de dispositifs spécifiquement conçus pour réaliser une Anuscopie Haute Résolution (AHR).

Caractéristiques spécifiques :

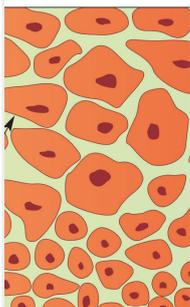
- Agrandissement du champ opératoire d'AHR x13, x26, x39
- Identification et amélioration des lésions avec de l'acide acétique et du Lugol
- Mappage précis des lésions
- Biopsie et accès opératoire aisés
- Évaluation du véritable degré de dysplasie
- Mémoire numérique importante pour comparaison visuelle et suivi
- Traitement des lésions de -LMIE en vision directe

Le THD® Light-Scope Procto HRA a été spécialement conçu à usage unique afin de lutter contre les contaminations croisées. Il dispose d'un éclairage à LED froid à luminosité élevée et de grandes ouvertures d'accès de chaque côté.

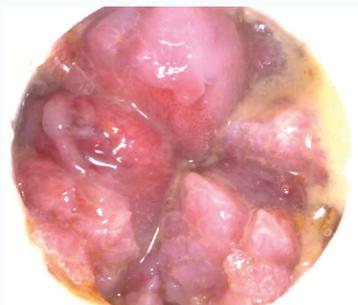
DYSPLASIE ET LÉSIONS PRÉCANCÉREUSES DE BAS GRADE

LÉSION MALPIGHIENNE INTRA-ÉPITHÉLIALE DE BAS GRADE

LMIE-BG



CONDYLOME



NIA I

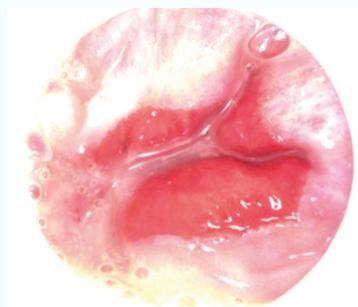


LÉSION MALPIGHIENNE INTRA-ÉPITHÉLIALE DE HAUT GRADE

LMIE-HG



NIA II

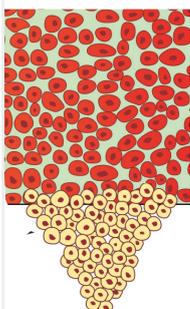


NIA III



CARCINOME ÉPIDERMOÏDE ANAL

CE



CESI

(Carcinome épidermoïde invasif superficiel)



CANCER INVASIF

