

WID®-easy

Dépister le cancer de l'endomètre à un stade précoce et éviter les curetages inutiles

Brochure d'information pour les patientes

**labor
team**

Chère patiente,

Le cancer de l'endomètre est le cancer touchant les organes sexuels féminins le plus fréquent. Selon les chiffres de la Ligue contre le cancer, on compte environ 950 nouveaux cas chaque année en Suisse.¹ Pour une très large moitié des femmes concernées, la maladie survient après la ménopause, à savoir après la disparition des règles. Des saignements vaginaux anormaux peuvent être le signe d'un cancer de l'endomètre. Néanmoins, le cancer de l'endomètre est seulement à l'origine de 3 % des saignements survenant après la ménopause. Chez les femmes en période de préménopause, ce taux est même encore nettement plus bas.^{2,3,4} En cas de suspicion, une échographie transvaginale est souvent réalisée afin de déterminer la cause du saignement. Les autres examens standard pratiqués sont l'hystéroskopie (examen consistant à explorer l'intérieur de l'utérus) et le curetage de l'utérus. Ces examens sont plus complexes et comportent un risque de saignement, d'infection ou d'autres complications liées aux interventions chirurgicales, comme la lésion ou la perforation de l'utérus.

Le test WID®-easy offre pour la première fois la possibilité de déterminer s'il existe un risque élevé ou faible de cancer de l'endomètre à l'aide d'un simple frottis vaginal.

Les avantages du test WID®-easy

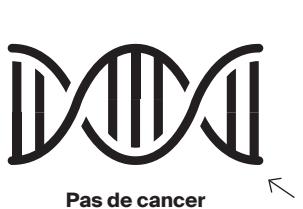
- Détermination fiable et rapide de la présence d'un cancer de l'endomètre
- Prélèvement réalisé par un simple frottis vaginal
- L'hystéroskopie et le curetage peuvent être évités en cas de test WID®-easy négatif

Principes

Le test WID®-easy est un test dit épigénétique qui mesure le degré de méthylation de régions spécifiques de l'ADN connues pour présenter des degrés variables de méthylation dans le cancer de l'endomètre.

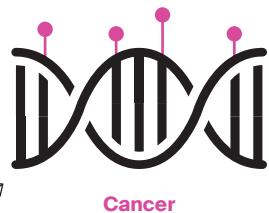
Pas de méthylation

mise en évidence dans les régions de l'ADN examinées



Méthylation

mise en évidence dans les régions de l'ADN examinées



Facteurs de risque et symptômes

Le cancer de l'endomètre œstrogéno-dépendant est favorisé par l'influence à long terme des œstrogènes, qu'elle soit naturelle (p. ex. femmes n'ayant pas eu d'enfants ou en surpoids) ou due à des facteurs externes (p. ex. traitement hormonal de substitution). Dans le cas du cancer de l'endomètre indépendant des œstrogènes, c'est surtout l'âge avancé qui constitue un facteur de risque. Après la ménopause, les saignements vaginaux sont le principal symptôme et le plus fréquent. En période de préménopause, des saignements entre les menstruations ou des changements dans la durée ou l'intensité des règles peuvent être un signe précoce.

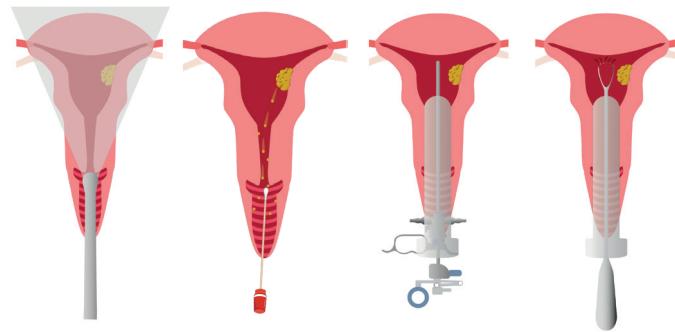
Les facteurs de risque suivants favorisent l'apparition d'un cancer de l'endomètre:

- âge avancé
- surpoids
- traitement à base d'œstrogènes sans progestatifs
- traitement par tamoxifène (en cas de cancer du sein)
- diabète
- prédisposition génétique (p. ex. syndrome de Lynch)
- syndrome des ovaires polykystiques (SOPK)
- femmes de plus de 40 ans n'ayant pas eu d'enfants

« Je suis infiniment reconnaissante que le test WID®-easy existe. Après ma ménopause, j'ai soudainement eu des saignements inexpliqués, et bien sûr, on s'alarme tout de suite face à une telle situation. L'idée d'un curetage ou d'une endoscopie de l'utérus m'inquiétait, car ce type d'intervention comporte toujours des risques. Le test WID®-easy m'a apporté une réponse simple et non invasive. C'était une étape importante qui a permis de dissiper mes craintes et m'a donné la confiance nécessaire pour discuter des étapes suivantes avec mon médecin. » Anna, 57 ans

Comparaison avec d'autres méthodes diagnostiques

Par rapport à l'échographie transvaginale, le test WID®-easy permet de réduire considérablement le nombre de « faux positifs » chez les femmes en bonne santé (« fausse alerte »). Le nombre de curetages effectués est donc moins élevé.



Échographie

WID®-easy

Endoscopie

Curetage

Lors de l'endoscopie et du curetage, le canal du col de l'utérus est dilaté et les instruments nécessaires au curetage sont introduits dans l'utérus. Avec le test WID®-easy en revanche, un frottis autour du col de l'utérus et de la voûte vaginale postérieure suffit.

Sensibilité, spécificité, VPN et VVP

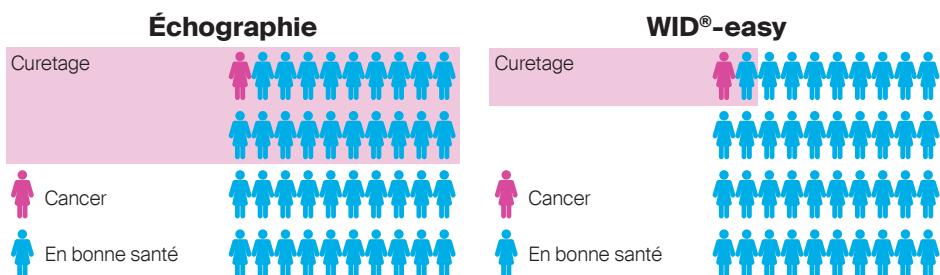
La précision d'un test est exprimée en sensibilité, spécificité, valeur prédictive négative (VPN) et valeur prédictive positive (VPP) :

Une sensibilité élevée signifie qu'un test identifie correctement la grande majorité des personnes malades, en n'omettant que très peu de cas. La spécificité indique

	Échographie	Test WID®-easy
Sensibilité	90,9 %	90,9 %
Spécificité	45,8 %	97,3 %
VPP	4,9 %	50,0 %
VPN	99,4 %	99,7 %

le nombre de personnes en bonne santé identifiées de manière fiable comme étant en bonne santé. La VPN, en revanche, indique la probabilité qu'une personne dont le test est négatif soit réellement en bonne santé, tandis que la VPP exprime la proportion de personnes dont le test est positif qui sont effectivement atteintes d'un cancer.

Sur 40 femmes présentant des saignements post-ménopausiques, l'**échographie** (graphique de gauche) révèle dans 20 cas un épaississement de la muqueuse utérine nécessitant un curetage, bien qu'une seule d'entre elles soit atteinte d'un cancer.⁴ Le test **WID®-easy** (graphique de droite) permet d'éviter un curetage chez 18 femmes sur 20.



À qui s'adresse le test WID®-easy ?

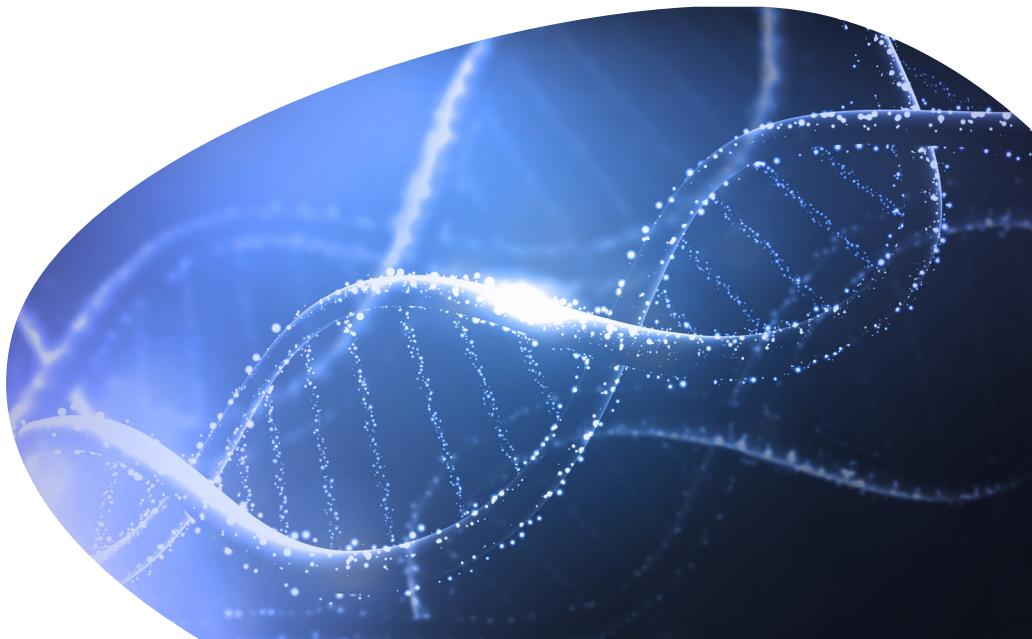
Le test WID®-easy Test s'adresse à toutes les femmes qui présentent un risque accru de cancer de l'endomètre. Il s'agit plus particulièrement des femmes de plus de 45 ans présentant des saignements anormaux.

Combien coûte le test ?

Le coût du test de laboratoire WID®-easy s'élève à CHF 341.95. Le test est généralement pris en charge par la caisse maladie. Il est toutefois possible que la caisse maladie refuse de prendre en charge les coûts dans le cadre de l'assurance de base et/ou d'éventuelles assurances complémentaires. Dans ce cas, la patiente devra supporter elle-même les frais.

Bibliographie

- (1) Ligue Suisse contre le cancer. Le cancer en Suisse: les chiffres. Etat: décembre 2024 (2024 30.12.) <https://www.krebsliga.ch/ueber-krebs/zahlen-fakten/-dl-/fileadmin/downloads/sheets/zahlen-krebs-in-der-schweiz.pdf>
- (2) Pennant ME, Mehta R, Moody P, Hackett G, Prentice A, Sharp SJ, Lakshman R. Premenopausal abnormal uterine bleeding and risk of endometrial cancer. *BJOG*. 2017; 124(3):404-411. <https://doi.org/10.1111/1471-0528.14385>
- (3) Clarke MA, Long BJ, Del Mar Morillo A, Arbyn M, Bakkum-Gamez JN, Wentzensen N. Association of endometrial cancer risk with postmenopausal bleeding in women: A systematic review and meta-analysis. *JAMA Intern Med*. 2018; 178(9):1210-1222. <https://doi.org/10.1001/jamaintern-med.2018.2820>
- (4) Evans I, Reisel D, Jones A, Bajrami A, Nijjar S, Solangon SA, Arora R, Redl E, Schreiberhuber L, Ishaq-Parveen I, Rothärmel J, Herzog C, Jurkovic D, Widschwendter M. Performance of the WID-qEC test versus sonography to detect uterine cancers in women with abnormal uterine bleeding (EPI-SURE): a prospective, consecutive observational cohort study in the UK. *Lancet Oncol*. 2023; 24(12):1375-1386. [https://doi.org/10.1016/S1470-2045\(23\)00466-7](https://doi.org/10.1016/S1470-2045(23)00466-7)



**labor team w ag**

Blumeneggstrasse 55
9403 Goldach
+41 71 844 45 45
info@team-w.ch
www.laborteam.ch

M14898/0126