

APPEL A PROJETS 2025 : PROGRAMME DOCTORAL INTERDISCIPLINAIRE EN  
CANCEROLOGIE

**Dépistage des lésions ano-génitales HPV-induites chez la femme VIH : place de  
nouveaux marqueurs de méthylation et d'intégration virale**

**RESUME**

Les femmes infectées par le VIH représentent une population à risque de développer des lésions HPV-induites. En effet, celles-ci sont plus susceptibles d'être infectées par un HPV, par des infections multiples à HPV et sont moins susceptibles d'éliminer spontanément leur infection. De nouvelles recommandations datant de juin 2024 préconisent un dépistage du cancer cervical similaire à la population générale après 30 ans (quel que soit le statut immunologique VIH) par un test HPV en première intention. Pour le dépistage anal, un test HPV16 est également préconisé en première intention chez les femmes avec des antécédents de lésions précancéreuses du col. En cas de positivité, un test de triage par cytologie est réalisé. Cependant bien que plus spécifique que le test HPV pour identifier les lésions cervicales, la cytologie possède une sensibilité moindre (environ 52% *versus* proche de 100%). Par ailleurs, cet examen est peu reproductible, son interprétation étant en effet subjective et variable selon les observateurs. Ainsi, il est nécessaire d'évaluer de nouveaux biomarqueurs, reproductibles et standardisés, pour améliorer le dépistage et le triage des lésions HPV-induites.

De nouveaux marqueurs moléculaires ont montré leur intérêt pour le dépistage et la stratification du risque de cancer des lésions HPV-induites dans la population générale. Dans ce travail, nous nous proposons d'évaluer deux nouveaux biomarqueurs du génome humain (i.e. méthylation de l'ADN et aberrations chromosomiques) et un marqueur viral (site d'intégration du génome HPV) pour le dépistage et/ou le triage des lésions cervicales et anales HPV-induites chez les femmes vivant avec le VIH et de les comparer à la cytologie.