

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

10 mei 2001

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**tot preventieve bestrijding
van baarmoederhalskanker**

(ingediend door mevrouw Yolande Avontroodt)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

10 mai 2001

PROPOSITION DE RESOLUTION

**concernant la prévention du cancer
du col de l'utérus**

(déposée par Mme Yolande Avontroodt)

AGALEV-ECOLO	:	<i>Anders gaan leven / Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales</i>
CVP	:	<i>Christelijke Volkspartij</i>
FN	:	<i>Front National</i>
PRL FDF MCC	:	<i>Parti Réformateur libéral - Front démocratique francophone-Mouvement des Citoyens pour le Changement</i>
PS	:	<i>Parti socialiste</i>
PSC	:	<i>Parti social-chrétien</i>
SP	:	<i>Socialistische Partij</i>
VLAAMS BLOK	:	<i>Vlaams Blok</i>
VLD	:	<i>Vlaamse Liberalen en Democraten</i>
VU&ID	:	<i>Volksunie&ID21</i>

<i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties :</i>		<i>Abréviations dans la numérotation des publications :</i>	
DOC 50 0000/000 :	<i>Parlementair document van de 50e zittingsperiode + nummer en volgnummer</i>	DOC 50 0000/000 :	<i>Document parlementaire de la 50e législature, suivi du n° et du n° consécutif</i>
QRVA :	<i>Schriftelijke Vragen en Antwoorden</i>	QRVA :	<i>Questions et Réponses écrites</i>
CRIV :	<i>Integraal Verslag (op wit papier, bevat de bijlagen en het Beknopt Verslag, met kruisverwijzingen tussen Integraal en Beknopt Verslag)</i>	CRIV :	<i>Compte Rendu Intégral (sur papier blanc, avec annexes et CRA, avec renvois entre le CRI et le CRA)</i>
CRIV :	<i>Voorlopige versie van het Integraal Verslag (op groen papier)</i>	CRIV :	<i>Version Provisoire du Compte Rendu intégral (sur papier vert)</i>
CRABV :	<i>Beknopt Verslag (op blauw papier)</i>	CRABV :	<i>Compte Rendu Analytique (sur papier bleu)</i>
PLEN :	<i>Plenum (witte kaft)</i>	PLEN :	<i>Séance plénière (couverture blanche)</i>
COM :	<i>Commissievergadering (beige kaft)</i>	COM :	<i>Réunion de commission (couverture beige)</i>

<i>Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers</i>	<i>Publications officielles éditées par la Chambre des représentants</i>
<i>Bestellingen :</i>	<i>Commandes :</i>
<i>Natieplein 2</i>	<i>Place de la Nation 2</i>
<i>1008 Brussel</i>	<i>1008 Bruxelles</i>
<i>Tel. : 02/ 549 81 60</i>	<i>Tél. : 02/ 549 81 60</i>
<i>Fax : 02/549 82 74</i>	<i>Fax : 02/549 82 74</i>
<i>www.deKamer.be</i>	<i>www.laChambre.be</i>
<i>e-mail : alg.zaken@deKamer.be</i>	<i>e-mail : aff.generales@laChambre.be</i>

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Wereldwijd krijgen per jaar 400.000 vrouwen baarmoederhals-kanker. In de landen van de Europese Unie werd in 1990 bij 26.585 mensen baarmoederhalskanker vastgesteld. In hetzelfde jaar overleden er 12.817 vrouwen aan deze vorm van kanker. In eigen land werd in 1990 bij 569 vrouwen baarmoederhalskanker vastgesteld, 341 overleden eraan.

De onderstaande tabel¹ geeft de cijfers weer voor de Europese Unie:

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Chaque année, 400 000 femmes contractent le cancer du col de l'utérus dans le monde. Dans l'Union européenne, 26 585 cancers du col de l'utérus ont été diagnostiqués en 1990 et 12 817 femmes sont mortes de cette forme de cancer au cours de cette même année. En Belgique, 569 cancers du col de l'utérus ont été diagnostiqués et 341 femmes en sont mortes en 1990.

Le tableau publié ci-dessous¹ donne un aperçu de la situation dans l'Union européenne :

Land <i>Pays</i>	Incidentie <i>Incidence</i>	ASR ² <i>ASR²</i>	Overlijdens <i>Décès</i>	ASR <i>ASR</i>
België / <i>Belgique</i>	569	7,6	341	3,6
Denemarken / <i>Danemark</i>	557	15,3	262	5,5
Duitsland / <i>Allemagne</i>	7.053	12	3.500	4,5
Finland / <i>Finlande</i>	147	3,6	81	1,4
Frankrijk / <i>France</i>	3.720	9,6	1.880	3,6
Griekenland / <i>Grèce</i>	606	9	234	2,7
Ierland / <i>Irlande</i>	172	8,8	77	3,4
Italië / <i>Italie</i>	3.687	8,5	1.804	3,3
Luxemburg / <i>Luxembourg</i>	21	7,4	12	4
Nederland / <i>Pays-Bas</i>	729	7,1	332	2,7
Oostenrijk / <i>Autriche</i>	744	12,6	401	5,4
Portugal / <i>Portugal</i>	904	14,1	362	4,7
Spanje / <i>Espagne</i>	2171	8,4	975	3,1
Verenigd Koninkrijk / <i>Royaume-Uni</i>	4.827	12,1	2.309	4,7
Zweden / <i>Suède</i>	538	8,6	247	2,9
Europese Unie / <i>Union Européene</i>	26.585	10,2	12.817	3,9

¹ Baarmoederhalskanker : incidentie en overlijdens in de landen van de Europese Unie, 1990 (Bron: International Agency for Research on Cancer).

² «ASR» staat voor «Aged Standardised Rate».

¹ Cancer du col de l'utérus : incidence et décès dans les États membres de l'Union européenne, 1990 (source : Agence internationale de recherche sur le cancer).

² ASR est l'abréviation d'« Aged Standardised Rate ».

Het Human Papillomavirus (hierna «HPV» genoemd) is in 99,7 % van de gevallen de oorzaak van deze kanker. Belangrijk is dat bij vroegtijdige detectie de kanker voor 100 % geneesbaar is.

Het is dus een kwestie van tijdig de baarmoederhalskanker op te sporen.

En daar rijpt het schoentje. Vandaag wordt in België alleen gebruik gemaakt van het uitstrijkje. Dat toont onregelmatigheden in de cellen, maar niet de aanwezigheid van het HPV.

Nochtans bestaat er een doeltreffende test, met name de HPV-test. Deze kan de aanwezigheid van het virus aantonen, zelfs voordat men celveranderingen kan vaststellen. De HPV-test kan ook het onderscheid maken tussen de goedaardige HPV-stammen en de potentieel kwaadaardige stammen. Het uitstrijkje heeft een accuratepercentage van 50 tot 70 %. De combinatie van het uitstrijkje en de HPV-test kan dit percentage verhogen tot 100 %. De introductie van de test zou het aantal overlijdens door baarmoederhalskanker met 1/3 kunnen verminderen. Een gebruik van de test zou de detectie zodanig kunnen optimaliseren dat het aantal kankergevallen zelfs met 40 % zou kunnen verminderen. Met andere woorden, een algemene introductie van de test zou een enorme gezondheidswinst kunnen opleveren voor vrouwen en heel wat gezinnen sparen van onnoemelijk veel leed.

Naast het feit dat er geen algemeen gebruik wordt gemaakt van de HPV-test, stelt zich het probleem dat België geen nationaal screeningprogramma voor HPV kent. Zelfs voor het toch gekende uitstrijkje bestaat een dergelijk programma niet. Vlaanderen heeft een programma van call-recall en vrijwillige registratie door de laboratoria gestart, zonder eenvormig gevolgde afnamerichtlijnen of aflezingsrichtlijnen. De guidelines stellen een testing voor om de drie jaar voor vrouwen tussen 25 en 64 jaar. 82% van de doelgroep zou worden bereikt. In Wallonië is er geen programma. Daar zou 64 % van de doelgroep om de drie jaar een uitstrijkje laten nemen.

Dans 99,7% des cas, c'est le papillomavirus humain (le « PVH ») qui est responsable de ce type de cancer. Il est important de relever que si le cancer est découvert à un stade précoce, les chances de guérison sont de 100%.

Il importe donc de dépister à temps le cancer du col de l'utérus.

Or, c'est là que le bât blesse. La seule technique utilisée aujourd'hui en Belgique est celle du frottis. Si celui-ci fait apparaître les irrégularités cellulaires, il ne révèle toutefois pas la présence du PVH.

Il existe pourtant un test efficace, à savoir le test PVH. Ce test peut déceler la présence du virus, avant même que l'on constate des modifications cellulaires. Le test PVH peut également distinguer les souches PVH bénignes et les souches potentiellement malignes. Le taux de fiabilité du frottis oscille entre 50 et 70%. La combinaison du frottis et du test PVH peut porter ce taux à 100%. L'introduction du test pourrait réduire d'un tiers le nombre de décès dus à un cancer du col de l'utérus. L'utilisation du test pourrait optimiser le dépistage au point de faire chuter le nombre de cancers de 40%. En d'autres termes, la généralisation du test constituerait un progrès considérable sur le plan sanitaire, pour les femmes et épargnerait bien des souffrances à de nombreuses familles.

Outre que le recours au test PVH n'est pas généralisé, se pose le problème que la Belgique ne dispose pas d'un programme national de dépistage du PVH. Un tel programme n'existe même pas pour le frottis – qui est pourtant connu. La Flandre dispose d'un programme de convocation-reconvocation et d'enregistrement spontané lancé par les laboratoires, sans instructions uniformes en matière de prélèvement et de lecture. Les directives proposent de procéder à un test tous les trois ans pour les femmes âgées de 25 à 64 ans. Un tel dépistage permettrait de couvrir 82% du groupe cible. Il n'existe pas de programme de ce type en Wallonie. Soixante quatre pour cent du groupe cible y feraient procéder à un frottis tous les trois ans.

Zelfs als de kostprijs van een veralgemeende HPV-screening een probleem zou kunnen zijn, moet toch overwogen worden om bij een afwijkend uitstrijkje al-leszins HPV-typing te verrichten. Veralgemeende invoering van dunne-laag-cytologie moet overwogen worden. Ook is het gewenst dat wetenschappelijke richtlijnen worden uitgevaardigd, liefst op Europees niveau, gebaseerd op de combinatie van het uitstrijkje en de HPV-typing.

België is door zijn staats Hervorming een complex land. Preventie is een bevoegdheid van de gemeenschappen, genezing een bevoegdheid van de federale overheid.

Voor het opzetten van een nationaal screeningsprogramma is dus overleg nodig tussen de gemeenschappen en de federale overheid. De campagne inzake borstkanker heeft evenwel aangetoond dat een dergelijk screeningsprogramma mits het nodige overleg een reële kans op slagen heeft.

Yolande AVONTROODT (VLD)

Même si le coût d'un dépistage généralisé du PVH pourrait poser un problème, il conviendrait cependant d'envisager de procéder en tout cas à un typage PVH en cas de frottis anormal. Il conviendrait également d'envisager la généralisation de la cytologie en couche mince. Il serait aussi souhaitable d'édicter, de préférence à l'échelon européen, des directives scientifiques basées sur la combinaison du frottis et du typage PVH.

La réforme de l'État a fait de la Belgique un pays complexe. La prévention est une compétence des communautés, tandis que la thérapeutique est une compétence du pouvoir fédéral.

Une concertation entre les communautés et le pouvoir fédéral est donc nécessaire pour mettre sur pied une campagne nationale de dépistage. La campagne concernant le cancer du sein a en effet montré qu'un tel programme de dépistage avait des chances réelles d'aboutir, pourvu que l'on procède à la concertation qui s'impose.

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. overwegende dat het wetenschappelijk bewezen is dat de HPV-test meer betrouwbaar is voor het detecteren van baarmoederhalskanker;

B. overwegende dat de HPV-test gecombineerd met het uitstrijkje een accurateitsgehalte van 100 % bereikt;

C. overwegende dat de introductie van de HPV-test het aantal overlijdens tengevolge van baarmoederhalskanker kan doen verminderen met 1/3 of meer;

vraagt de federale regering,

1. in overleg met de gemeenschappen een nationaal screeningsprogramma voor baarmoederhalskanker op te zetten, waarbij naast het uitstrijkje gebruik kan worden gemaakt van HPV-bepaling;

2. aan de beroepsgroepen van pathologen, klinische laboratoria en gynaecologen op te dragen om guidelines uit te werken met betrekking tot de doelgroep en de frequentie van deze test, evenals over de opvolging van de bevindingen;

3. een studie te starten naar de kostprijs en de terugbetalingsmodaliteiten van zulk programma;

4. naar aanleiding van het Belgisch voorzitterschap van de Europese Unie overleg en onderzoek te starten in hoeverre dit beleid Europees kan worden geïmplementeerd.

2 april 2001

Yolande AVONTROODT (VLD)

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. considérant qu'il est prouvé scientifiquement que le test de détection du papillomavirus humain est plus fiable pour dépister le cancer du col de l'utérus ;

B. considérant que lorsqu'il est combiné au frottis, le test de détection du papillomavirus est fiable à 100% ;

C. considérant que l'introduction du test de détection du PVH contribuerait à réduire d'un tiers au moins le nombre de décès par cancer du col de l'utérus,

demande au gouvernement fédéral de

1. de mettre sur pied, en concertation avec les communautés, un programme national de dépistage du cancer du col de l'utérus prévoyant, en plus du frottis, la possibilité de recourir au typage PVH;

2. de charger les différentes catégories de pathologistes, les laboratoires cliniques et les gynécologues d'élaborer des directives concernant le groupe cible et la fréquence de ce test ainsi que le suivi des résultats ;

3. d'initier une étude sur le coût et les modalités de remboursement d'un tel programme ;

4. de profiter de la présidence belge de l'Union européenne pour entamer une concertation et chercher à déterminer dans quelle mesure cette politique pourrait être mise en œuvre à l'échelle européenne.

2 avril 2001