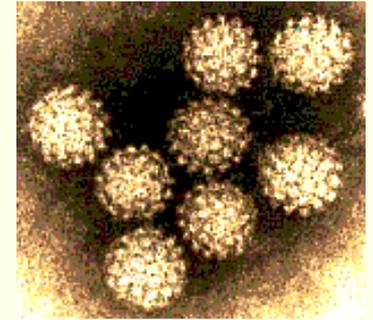




Bourgogne-Franche-Comté  
Prévention HPV



# Papillomavirus Humain (HPV)

*Pr Serge DOUVIER*

*CHU, Dijon*



# Plan, 1<sup>ère</sup> partie

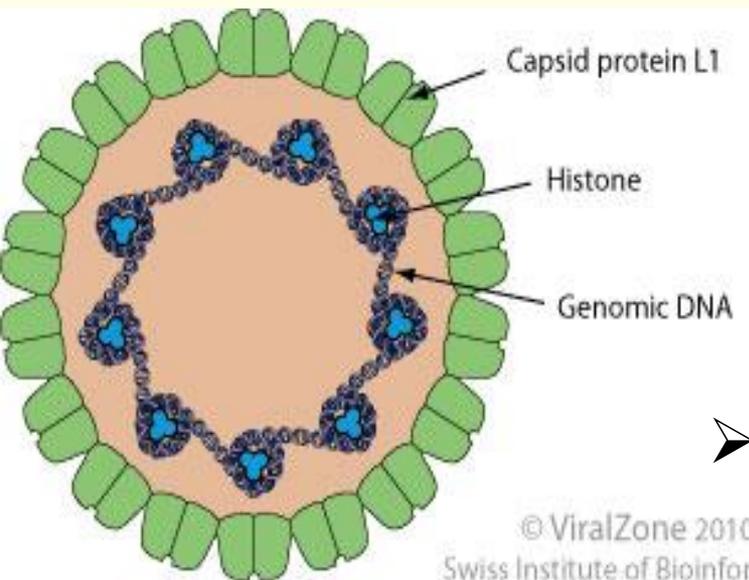
- Quid HPV?
- Epidémiologie
- Prévention primaire:
  - Vaccins
  - Efficacité
  - Recommandations
  - Couverture vaccinale

# Plan, 1<sup>ère</sup> partie

- **Quid HPV?**
- Epidémiologie
- Prévention primaire:
  - Vaccins
  - Efficacité
  - Recommandations
  - Couverture vaccinale



## Le HPV : qu'est-ce que c'est?



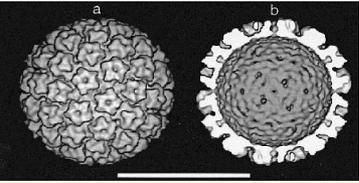
« Petits » virus à ADN  
très résistants en milieu extérieur

➤ **200** HPV différents  
dont **40**  
peuvent infecter la peau  
et les  
muqueuses

➔ **12 à 13 HPV**  
**à haut risque oncogène**

# Plan, 1<sup>ère</sup> partie

- Quid HPV?
- **Epidémiologie**
- Prévention primaire:
  - Vaccins
  - Efficacité
  - Recommandations
  - Couverture vaccinale



# Infection HPV

**L'infection humaine aux HPV est très fréquente !**

**Transmission par voie cutanée et muqueuse par contact rapproché**

Contagiosité élevée

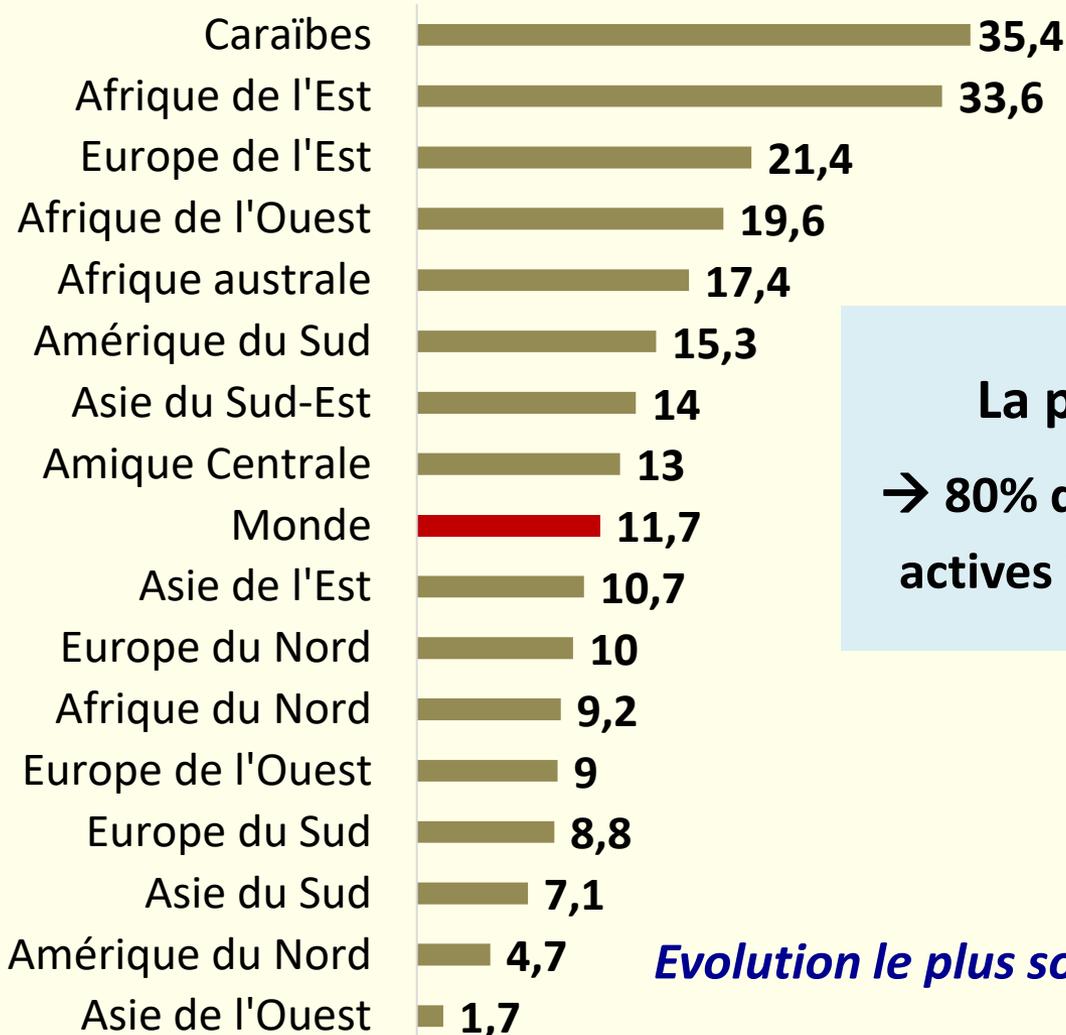
– *60% des partenaires des personnes infectées développent une infection*

Infection précoce, dès les premiers contacts sexuels

– *Pic de l'infection : avant 25 ans chez la femme*

# Prévalence de l'infection HPV dans le monde

## Prévalence HPV ajustée (%)



Méta-analyse 194 études  
1995 – 2009  
n = 1 016 719

**La plus fréquente des IST**  
→ 80% des personnes sexuellement  
actives infectées au cours de la vie

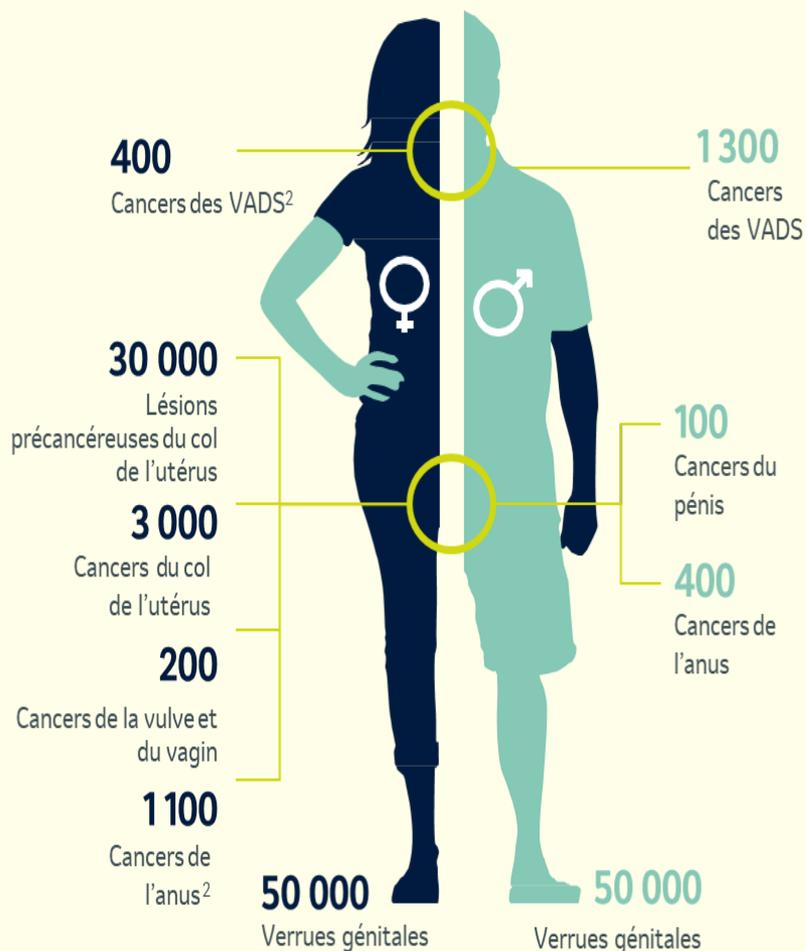
*Evolution le plus souvent favorable mais .....*

# HPV : à l'origine de cancers & lésions multiples

Chaque année en France, plus de **6 400 nouveaux cas de cancers** sont causés par les papillomavirus

## Cancers :

- Du col de l'utérus
- De l'anus
- Du vagin
- De la vulve
- Des VADS (voies aéro-digestives supérieures)



Près d'**1/3** touchent les hommes

## Cancers :

- Du pénis
- De l'anus
- Des VADS (voies aéro-digestives supérieures)

1 - Haute Autorité de Santé. Synthèse de la recommandation vaccinale. Vaccination contre les papillomavirus chez les garçons. Décembre 2019

3 - Hartwig S. et al. Papillomavirus Res 2015;1:90-100

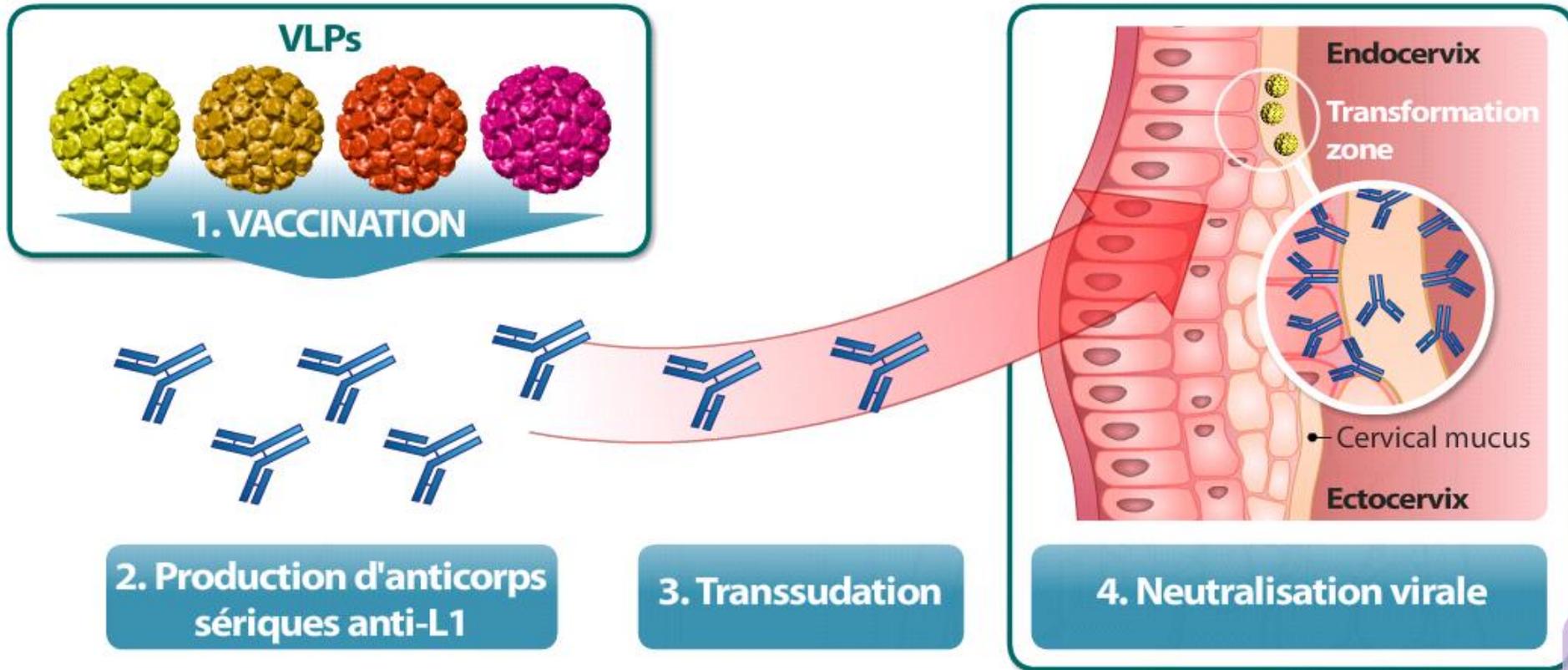
2- Shield KD & al. Eur J Epidemiol. 2018 Mar;33(3):263-274. 3 - Hartwig S & al. Papillomavirus Res 2015;1:90-100

4 - <https://www.e-cancer.fr/Professionnels-de-sante/Facteurs-de-risque-et-de-protection/Agents-infectieux/Prevenir-le-cancer-du-col-de-l-uterus>

# Plan, 1<sup>ère</sup> partie

- Quid HPV?
- Epidémiologie
- **Prévention primaire:**
  - Vaccins
  - Efficacité
  - Recommandations
  - Couverture vaccinale

# Principe de la vaccination HPV



**Vaccin HPV:** vaccin inactivé à protéine recombinante (protéine L1 du HPV sous la forme de pseudo particules virale non infectieuses) associé à un adjuvant

# Composition des vaccins HPV

## VACCIN NONVALENT<sup>1</sup>

Protection vis à vis de 2 HPV à bas risque, responsables des verrues

Protection vis à vis de 7 HPV à haut risque ( protection estimée à 90% des cancers HPV-induits)



# Recommandations vaccinales en vigueur

Une vaccination HPV recommandée à *l'ensemble des adolescents, filles & garçons*, aux **mêmes âges** et selon les **mêmes modalités**:

**De 11 à 14 ans, avec un rattrapage entre 15 et 19 ans révolus**

Les autres modalités concernant la vaccination sont inchangées

Vaccination des jeunes filles  
et des jeunes garçons âgés de  
**11 à 14 ans révolus**

**2 doses** de 0,5 ml  
espacées de 6 à 13 mois



Vaccination de rattrapage des jeunes femmes  
et des jeunes hommes âgés de  
**15 à 19 ans révolus**

**3 doses** de 0,5 ml  
à 0, 2, 6 mois



Pas de prise  
en compte  
du début de  
la vie  
sexuelle

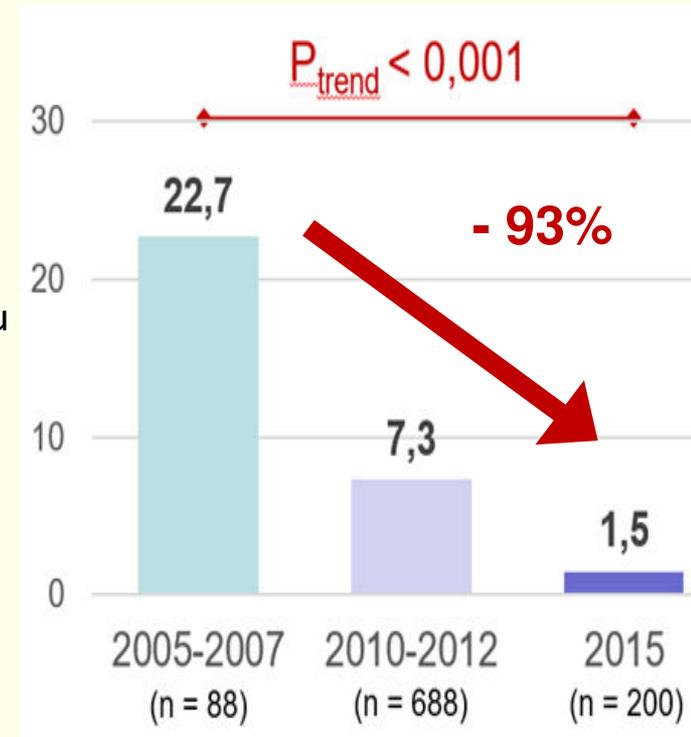
# Données d'efficacité de la vaccination



# Effacité vaccinale : quasi disparition des infections à HPV6/11/16/18 (en Australie)

## Contexte : Impact en population générale

- Vaccination anti-HPV (4v) dès 2007
- Etude prévalence HPV 6/11/16/18
  - Chez femmes âgées de 18 à 24 ans
  - **Avant** (2005-2007) vs **après** (2010-2012 et 2015) le début du programme vaccinal
  - CV schéma complet de **65%** et CV élevée chez les plus jeunes (**>80%**)
- **9 ans après le début du programme vaccinal quadrivalent**
  - **Baisse de 93% des infections HPV couvertes par le vaccin**



Prévalence des infections à HPV 6/11/16/18  
chez les femmes de 18 à 24 ans (en %)

# Efficacité des vaccins anti-HPV sur les lésions précancéreuses du col de l'utérus



26 essais, > 73 000 femmes

**10 essais ayant évalué la protection contre les pré-cancers du col de l'utérus**  
avec suivi de 1,3 à 8 ans

Réduction du risque de lésions pré-cancéreuses du col de l'utérus (CIN2+)  
*liées aux types vaccinaux :*



**164 pour 10 000 vs 2 pour 10 000**

**Femmes non vaccinées vs femmes vaccinées**

**Un excellent profil d'innocuité confirmé**

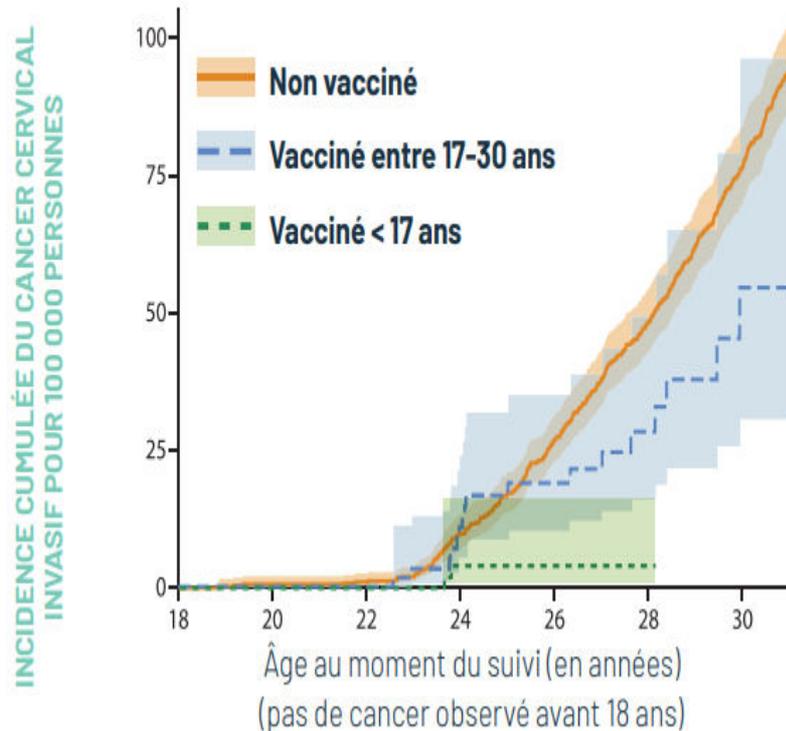
Risque d'EI graves similaire entre groupes vaccinés et contrôles

# Confirmation de l'efficacité de la vaccination en prévention des cancers du col

Etude sur la base de > 1,6 M de jeunes filles/femmes âgées entre 10 et 30 ans



INCIDENCE CUMULÉE DU CANCER CERVICAL INVASIF SELON LE STATUT VACCINAL



col

Réduction du risque de cancer du col chez les vaccinées

- **88%** si vaccination avant l'âge de 17 ans
- **53%** si vaccination entre 17 et 30 ans

La vaccination HPV était associée à un risque significativement plus bas de CCU.

La réduction observée était d'autant plus importante que la vaccination HPV était initiée jeune.

# Données de tolérance de la vaccination





World Health  
Organization

Organisation mondiale de la Santé

Weekly epidemiological record  
Relevé épidémiologique hebdomadaire

12 MAY 2017, 92th YEAR / 12 MAI 2017, 92<sup>e</sup> ANNÉE

No 19, 2017, 92, 241–268

<http://www.who.int/wer>

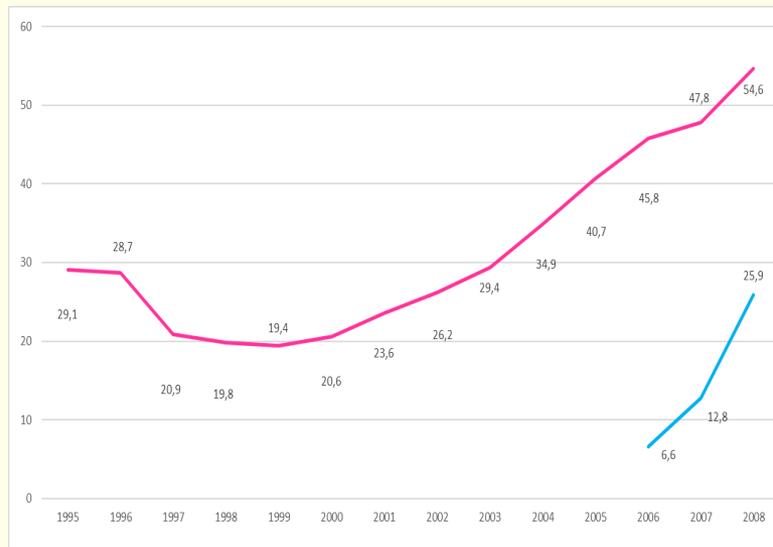
Réunion du Comité consultatif  
mondial pour la sécurité  
des vaccins, 7-8 juin 2017

## ***Le Comité Consultatif Mondial pour la Sécurité des Vaccins (GACVS/OMS)***

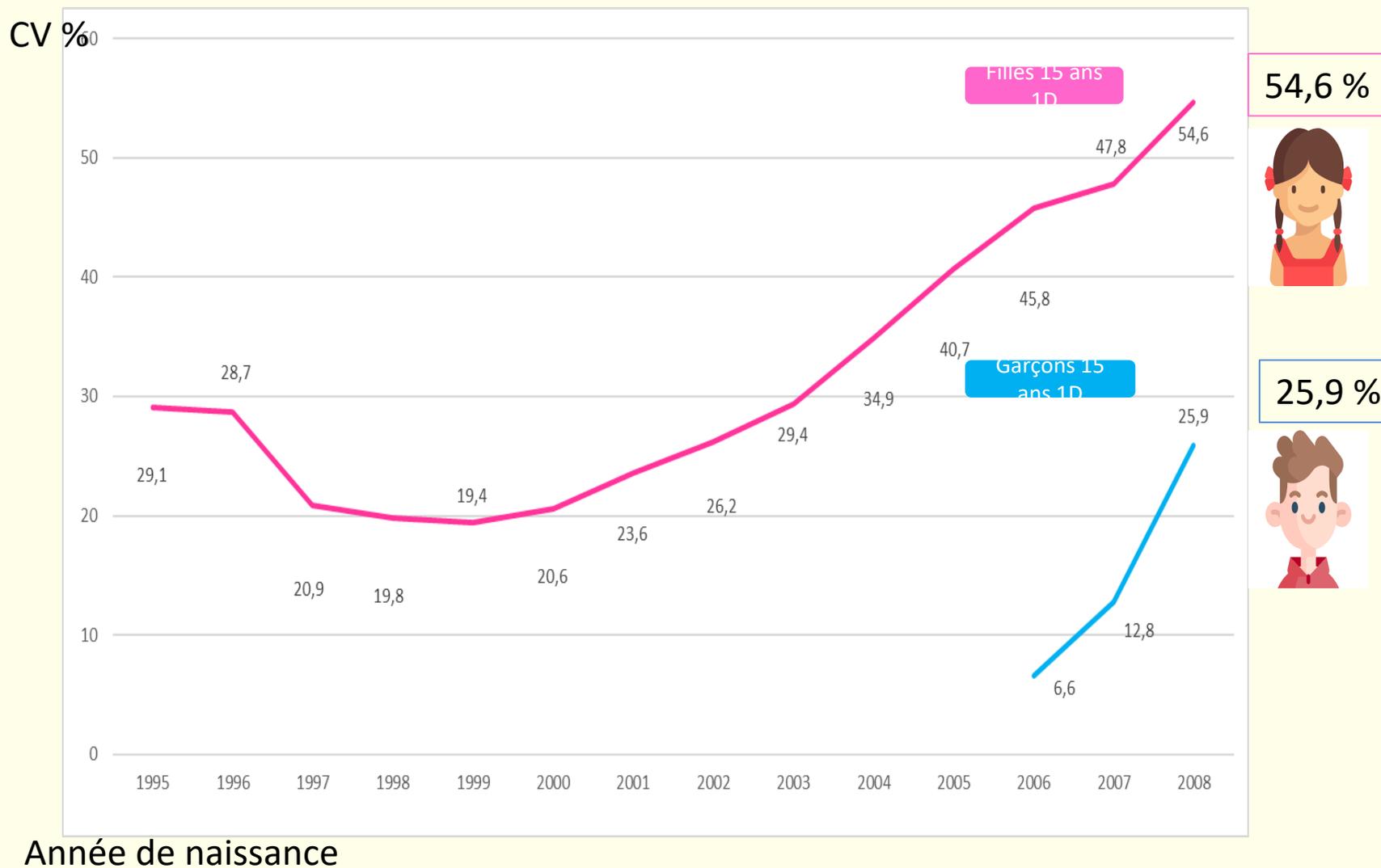
a examiné à plusieurs reprises l'ensemble des données de sécurité des vaccins HPV, et dans son dernier rapport de 2017 :

- Conclut de façon *très rassurante sur la sécurité* des vaccins anti-HPV
- Craint l'impact de *fausses allégations* sur le taux de couverture vaccinale et des conséquences sur la future morbidité

# Données de couvertures vaccinales



# Une CV HPV nationale à 15 ans (1 dose) en croissance



\*Données fin 2023 publiées en 2024, Santé Publique France

# Données de CV HPV à 12 ans

impact campagne vaccinale



# Impact de la vaccination scolaire sur la CV à 12 ans au niveau national



Données de  
Couverture  
Vaccinale  
**12 ans, 1 dose\***



Avant mise en place programme scolaire  
Données SPF Sept 2023

Après mise en place programme scolaire  
Données SPF Déc 2023



Avant mise en place programme scolaire  
Données SPF Sept 2023

Après mise en place programme scolaire  
Données SPF Déc 2023

## Comparaison avant/ après campagne scolaire, à **12 ans en BFC**:

- Filles : + **20 pts** de CV pour région BFC (vs +17 pts niveau France)
- Garçons : + **19 pts** de CV pour région BFC (vs + 15 pts niveau France)

# Attention

- Sur 400 000 vaccinations d'enfant de 12 ans en 2023-2024
  - 2/3 vaccinations en ville
  - 1/3 vaccinations avec campagne scolaire
- 2024: baisse vaccination en ville!
- Ne pas compter que sur le programme scolaire, investissez vous dans cette prévention primaire



**Merci de votre attention**

**Questions?**

