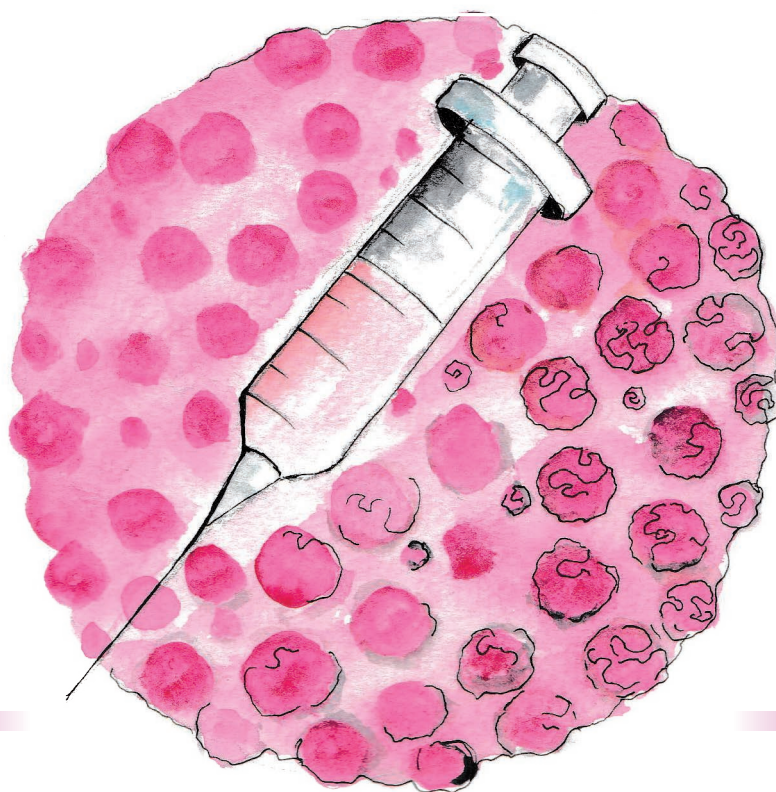


Tout ce que vous devez savoir sur le vaccin HPV

La plupart des tumeurs liées au HPV peuvent être prévenues par la vaccination!



De nombreux vaccins ont été élaborés dans le monde pour nous aider à survivre aux maladies.

Parmi eux, le vaccin HPV est unique car c'est le seul vaccin qui peut empêcher le développement de certains cancers.



Sommaire

Qu'est-ce que le HPV?	3
Comment fonctionne le vaccin HPV?	4
Qu'est-ce que le vaccin HPV ne peut pas faire?	5
Une petite histoire de la vaccination	6
Pourquoi la vaccination est-elle recommandée?	6
Pourquoi le vaccin HPV est recommandé pour les femmes?	7
Pourquoi la vaccination est recommandée pour les hommes?	7
Quels sont les effets secondaires possibles du vaccin?	8
Qui devrait éviter le vaccin HPV?	8
Calendrier de vaccination	9
La vaccination pendant la grossesse	9
Le vaccin HPV et la conisation	10
Personnes HIV-positives et vaccin HPV	10
Vaccination et dépistage	11
Le vaccin HPV en Europe et dans le monde	12
Informations pratiques	13
Informations sur le HPV	14
Références	14
Remerciements	15
Contacts	15

Qu'est-ce que le HPV ?

Le HPV ou papillomavirus humain est l'infection sexuellement transmissible la plus commune. Plus de deux cent types ont été identifiés et on peut les diviser en types à haut risque ou à bas risque.

Les préservatifs ne protègent pas à 100 % contre les infections à HPV.

Les types de HPV à bas risque ne sont pas oncogènes mais ils peuvent provoquer des symptômes désagréables comme des verrues sur la peau ou sur les parties génitales.

Les types de HPV à haut risque peuvent entraîner des lésions des cellules épithéliales de la sphère génitale et des zones oropharyngées et anorectales, qui avec le temps peuvent se transformer en lésions précancéreuses ou cancéreuses. **(1)**

Il est très important de noter qu'une fois que vous êtes infecté par le virus HPV, vous n'avez pas une immunité permanente comme ça peut être le cas avec d'autres virus. Au contraire, l'infection peut récidiver encore et encore, et même de nombreuses fois.

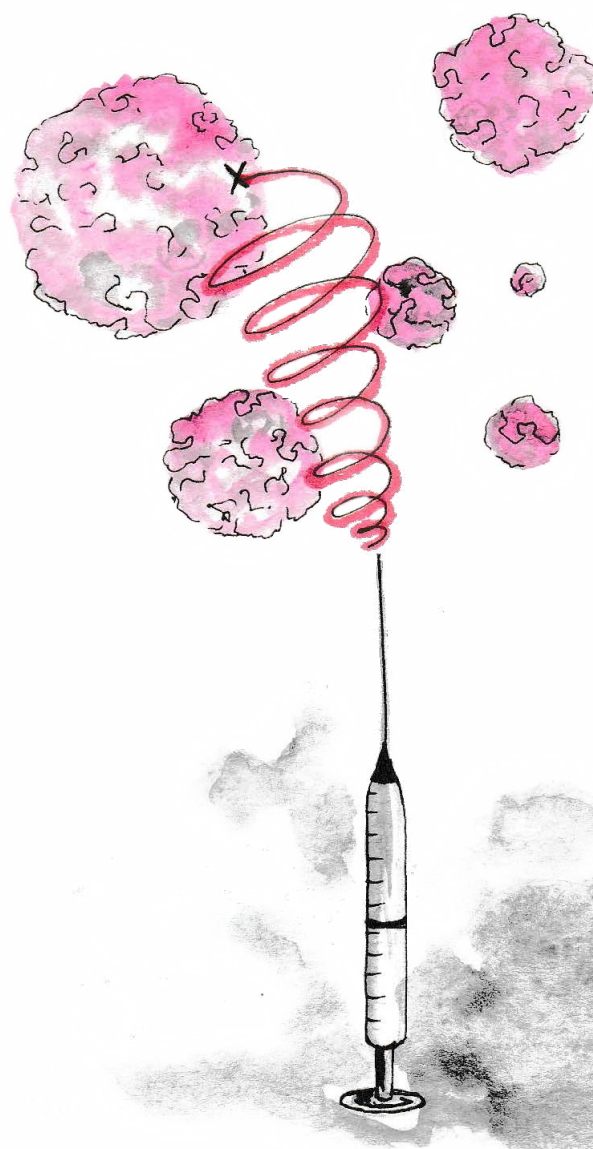
Nous attrapons presque tous l'infection au moins une fois dans notre vie sans la reconnaître car dans plus de 90% des cas nous guérissons du virus.

Mais dans les 10 % de cas restants, le HPV peut provoquer une infection persistante et peut évoluer vers une maladie grave, comme le cancer.

Le HPV est responsable de près de 100 % des cas de cancers du col de l'utérus – le quatrième cancer le plus fréquent chez les femmes— et de 5 % de toutes les maladies cancéreuses dans le monde.

Cela signifie qu'environ 570 000 femmes et 60 000 hommes développent un cancer lié au HPV chaque année. **(1)**

Ce sont des chiffres sérieux, d'autant plus que nous pouvons maintenant empêcher que cela se produise, grâce à des vaccins contre le HPV qui conviennent à la fois aux femmes et aux hommes.



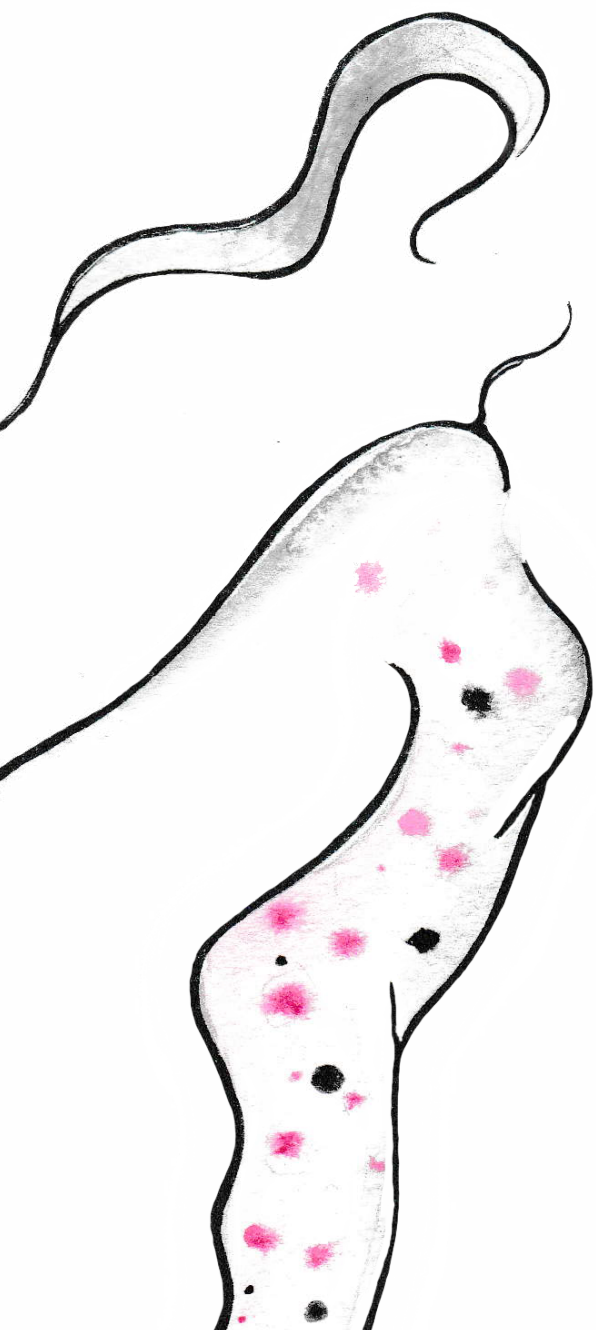
Comment fonctionne le vaccin HPV ?

Un vaccin est une préparation biologique qui confère une immunité acquise active à des maladies.

La plupart des vaccins sont **prophylactiques**; ceux-ci sont destinés à prévenir les maladies. Vous les obtenez avant d'attraper le virus. Mais il est important de noter que les vaccins contre le HPV peuvent être administrés à une personne quel que soit son statut de séropositivité vis à vis du HPV.

D'autres sont des vaccins **thérapeutiques**, qui sont utilisés pour traiter une maladie à ses débuts. Vous les obtenez après avoir attrapé un virus.

Des vaccins prophylactiques sont disponibles contre le HPV. La recherche sur certains vaccins thérapeutiques est également en cours depuis des années et, une fois développés, ils conduiront à de nouvelles démarches thérapeutiques.



Le vaccin apprend à notre système immunitaire comment réagir au virus. Le corps d'une personne vaccinée peut produire des anticorps rapidement et de façon efficace quand il est exposé au vrai virus. Lorsque notre corps peut produire la bonne réponse immunitaire, le virus HPV ne peut pas pénétrer l'organisme et ne pourra pas créer de lésions.

Et ce qui est important, une fois que votre corps s'est débarrassé du virus grâce à la vaccination, il ne peut plus infecter d'autres personnes.

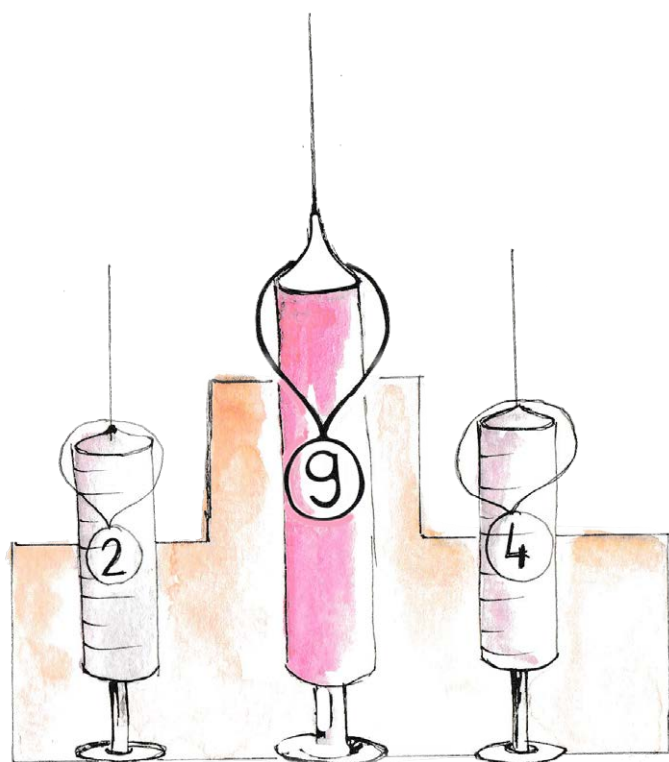
Le système immunitaire d'une personne non vaccinée peut ne pas être en mesure de se défendre contre le virus. Sans vaccination, il y a un risque plus élevé que le HPV vous infecte et entraîne des conséquences durables pour votre organisme.

Le vaccin ne contient pas de virus actif, ni ne contient l'ADN du virus. Il ne contient que la protéine principale de la capside du HPV, qui est non infectieuse et non oncogène.

Vous pouvez le considérer comme une armoire pleine de vêtements. La protéine de capside est l'armoire qui contient les vêtements. Les vêtements sont le génome, l'ADN qui provoque une infection. Parce que le vaccin contient seulement la protéine de capside, vous n'aurez que l'armoire vide et non les vêtements contagieux.

Actuellement, il y a trois types de vaccins HPV distribués:

- Les vaccins bivalents qui protègent contre les HPV 16 et 18, responsables de 70 % des cancers du col.
- Les vaccins tétravalents qui immunisent contre les HPV 16 et 18, ainsi que contre deux types de HPV à bas risque, 6 et 11, qui sont responsables de 90 % des verrues génitales.
- Les vaccins nonavalents qui immunisent contre 7 types à haut risque et 2 types à bas risque responsables du développement de verrues génitales sévères et de la majorité des cancers liés au HPV.



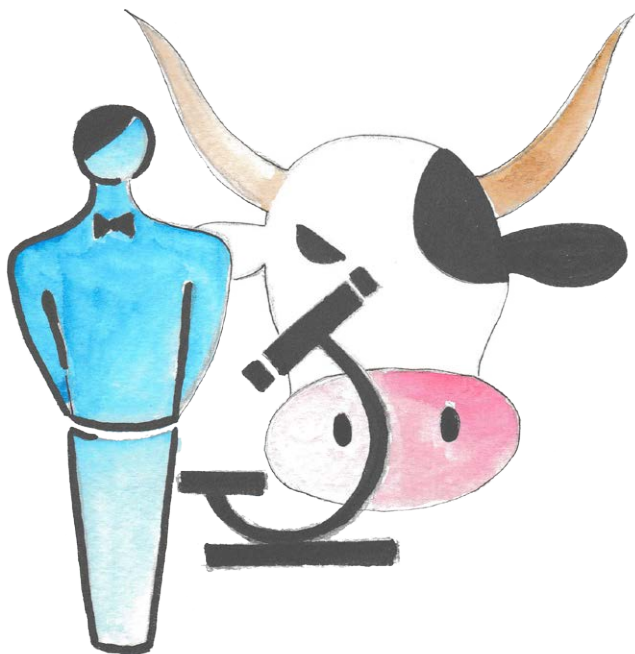
Qu'est-ce que le vaccin HPV ne peut pas faire?

Le vaccin est fait pour la prévention. Il ne peut pas guérir une infection ou un cancer par un HPV existant ni les faire disparaître. Il ne peut pas protéger contre toutes les maladies sexuellement transmissibles.

Si vous avez déjà une infection existante, cela vaut toujours la peine de vous faire vacciner. Il ne guérira pas une infection en cours, mais peut vous protéger contre la récurrence à l'avenir et contre d'autres types de HPV avec lesquels vous n'êtes pas encore infectée. Sans vaccin, vous pouvez être infecté et réinfecté par HPV plusieurs fois.

Les vaccins contre le HPV sont plus efficaces contre les infections persistantes à HPV chez les personnes qui n'ont jamais eu le virus, s'ils sont administrés à un âge approprié. Cependant, il est important de mentionner que—comme d'autres vaccins— le vaccin contre le HPV n'offre pas une protection à 100 % contre le cancer. Même le 9-valent ne prévient que 90 % des cancers liés au HPV.

Une petite histoire de la vaccination



Les maladies infectieuses sont présentes depuis le début de l'histoire humaine. Nous avons dû lutter contre de nombreuses épidémies à travers les siècles, comme la peste bubonique et la variole.

Depuis le 18^{ème} siècle, les scientifiques ont cherché à développer notre immunité naturelle pour se protéger des maladies.

L'élaboration du premier vaccin est due à un médecin anglais, Edward Jenner. Dans les dernières années du XVIII^{ème} siècle, il fait une recherche qui prouve qu'un humain artificiellement infecté par la vaccine (variole de la vache) n'attrape pas la variole.

Après que certains de ses collègues aient constaté que les laitières étaient immunisées contre la variole une fois infectées par la vaccine, le Dr. Jenner a injecté le pus d'un adulte septique dans la blessure au bras d'un enfant en bonne santé.

L'enfant a guéri de la vaccine et plus tard, il a résisté à une infection par la variole. Le Dr. Jenner a répété l'expérience sur plusieurs personnes, y compris son jeune fils, et a ensuite conclu que cette méthode immunisait sans risque contre la variole.

La méthode est appelée vaccination, du mot latin « vacca » signifiant vache. (2) (3) (4)

Pourquoi est-ce que la vaccination est recommandée?

Le vaccin 9-valent offre une protection élevée contre le développement de cancers liés au HPV. Il offre une protection de 85 % contre le cancer du vagin et de 90% contre les cancers du col de l'utérus, de la vulve et de la région anogénitale. De plus, il prévient le développement des verrues génitales avec 90% d'efficacité. (5)

Fait important, 99 % des cancers du col de l'utérus sont liés au HPV. Cela signifie que si au moins 80 % des femmes sont vaccinées et que les hommes suivent également les programmes de vaccination, nous avons une chance d'éliminer la maladie totalement.



Pourquoi le vaccin HPV est recommandé pour les femmes ?

Le HPV est responsable de presque tous les cancers du col de l'utérus. Il provoque fréquemment des verrues génitales et le cancer des organes génitaux et peut aussi causer rarement des cancers de l'oropharynx. 70 % des cancers de la vulve et 75 % des cancers du vagin peuvent être liés au HPV. (6)

Les deux piliers de la prévention contre le HPV sont la vaccination et le dépistage gynécologique régulier.

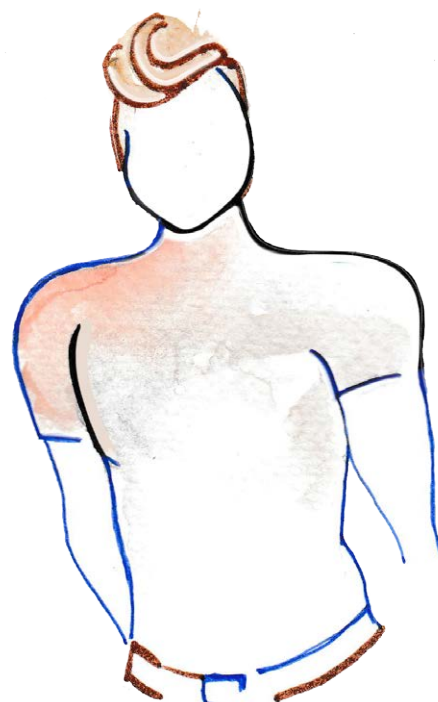
Ces méthodes de prévention empêchent le virus de s'installer dans l'organisme et réduisent les risques de développer des tumeurs malignes apparentées et d'autres maladies.



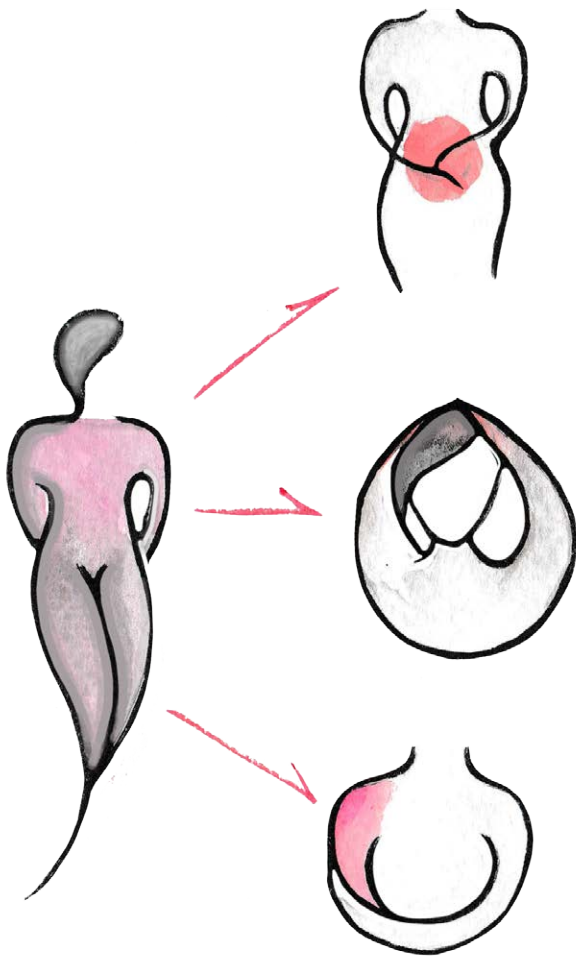
Pourquoi la vaccination est recommandée pour les hommes ?

Le HPV peut également causer des verrues génitales chez les hommes. Malheureusement, le virus ne s'arrête pas là. (7) Il peut déclencher des cancers des glandes pénienues, anales et de l'oropharynx.

L'absence de méthode de dépistage du HPV pour les hommes rend la situation plus difficile (dans le futur, certains programmes de dépistage masculins tels qu'un dépistage dentaire annuel et des contrôles proctologiques peuvent être mis en œuvre mais ne sont pas actuellement recommandés). Donc, le mieux que nous puissions faire pour prévenir les cancers associés au HPV (et les verrues génitales, selon le type de vaccin) est de vacciner.



Quels sont les effets secondaires possibles du vaccin ?



Les essais cliniques et les données réelles de différents pays montrent que les vaccins contre le HPV sont bien tolérés. Cela signifie que les personnes qui reçoivent le vaccin sont peu susceptibles d'avoir des effets secondaires graves. L'OMS dans son dernier rapport souligne que les vaccins contre le HPV sont extrêmement sûrs.

De légers désagréments comme un gonflement du bras à l'endroit de la piqûre, des démangeaisons, des douleurs musculaires ou articulaires, rougeur, fièvre, maux de tête, fatigue, vertiges, nausées ou des évanouissements (surtout chez les adolescents) peuvent arriver.

Les effets secondaires graves ne surviennent que très rarement. **(8) (9) (10)**

Plus de 390 millions de personnes ont reçu le vaccin à travers le monde.

Qui ne devrait pas recevoir le vaccin contre le VPH ?

- Les personnes qui ont eu une réaction allergique à l'un des composants du vaccin contre le HPV ne peuvent pas le recevoir.
- La prise d'autres doses du vaccin ne peut pas être poursuivie si une personne a présenté une hypersensibilité lors d'une précédente dose.
- La vaccination doit être retardée si la personne a de la fièvre ou toute autre infection, par exemple, une infection des voies respiratoires.

Calendrier de vaccination

Les enfants âgés de plus de 9 ans peuvent se faire vacciner; le meilleur moment c'est vers 11-12 ans, mais il n'y a pas de limite d'âge supérieure. Le vaccin est recommandé très tôt pour préparer le système immunitaire à se défendre contre le HPV avant qu'une personne n'y soit exposée. Plus le vaccin est administré tôt, plus la réponse du système immunitaire est forte.

Deux doses de vaccin contre le HPV sont nécessaires, idéalement les deux avant l'âge de 15 ans. La deuxième dose du vaccin doit être administrée 6 à 12 mois après la première dose.

Pour les personnes de plus de 15 ans, trois doses doivent être administrées. La deuxième dose 2 mois après la première et la troisième 6 mois après la seconde. Toutes les doses doivent avoir lieu dans l'année. Dans certaines circonstances (comme la pandémie de COVID-19) les deuxième et troisième doses peuvent être retardées, selon les recommandations du médecin.



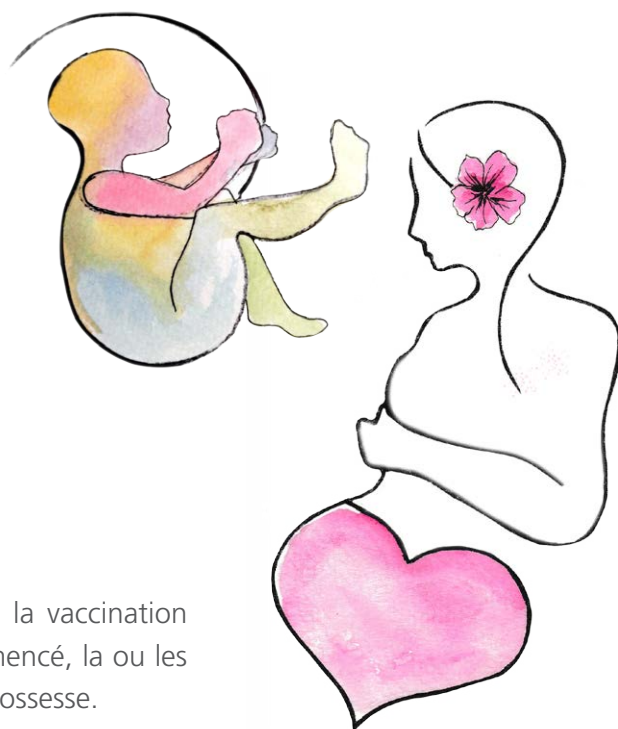
Vaccination pendant la grossesse

Nous pouvons être infectés par le virus du papillome humain à tout moment de notre vie, y compris pendant la grossesse.

L'infection au HPV contractée pendant la grossesse ne constitue pas une menace pour l'embryon, et donc une interruption de grossesse n'est pas nécessaire.

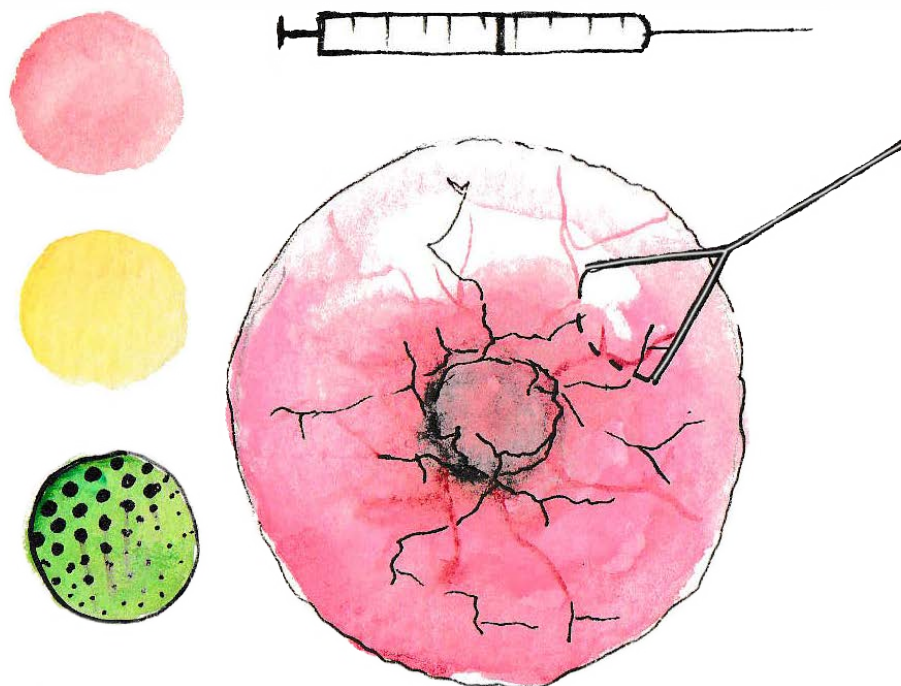
Le vaccin HPV est recommandé avant la grossesse, mais n'est pas une cause d'interruption de grossesse si la femme devient enceinte entre les doses de vaccin. Le vaccin n'a pas été relié à des lésions embryonnaires ni à des troubles du développement, et il n'augmente pas le risque de fausse couche.

En même temps, il est opportun et recommandé d'éviter la vaccination pendant la grossesse. Si les doses de vaccination ont commencé, la ou les doses suivantes doivent être retardées jusqu'à la fin de la grossesse.



Le vaccin HPV et la conisation

Le vaccin peut être fait avant ou après la conisation. Cela n'aura aucun effet sur l'infection existante, mais cela peut fournir une protection contre de futures infections récurrentes, de nouvelles infections d'un autre type de HPV ou des lésions CIN. Discutez de ces opportunités et de votre calendrier de vaccination avec votre médecin.



Personnes HIV-positives et vaccin HPV

Le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) attaque le système immunitaire humain, provoquant sa dégradation progressive et, éventuellement, la perte de la capacité de se défendre contre d'autres virus. **(11)**

Un système immunitaire déjà attaqué par le VIH fait face à un risque plus élevé d'infection par le HPV parce que l'organisme ne peut plus se défendre correctement. De plus, avoir le VIH en plus du HPV signifie que le HPV reste plus longtemps dans l'organisme ce qui augmente le risque de développer un cancer lié au HPV. **(12)**

Le vaccin contre le HPV aide l'organisme à se préparer à affronter et à se défendre contre le virus. Mais les personnes séropositives peuvent ne pas être en mesure de générer une réponse immunitaire adéquate même avec la vaccination.

Vaccination et dépistage

Même les personnes vaccinées contre le HPV devraient se soumettre à des dépistages réguliers à l'avenir.

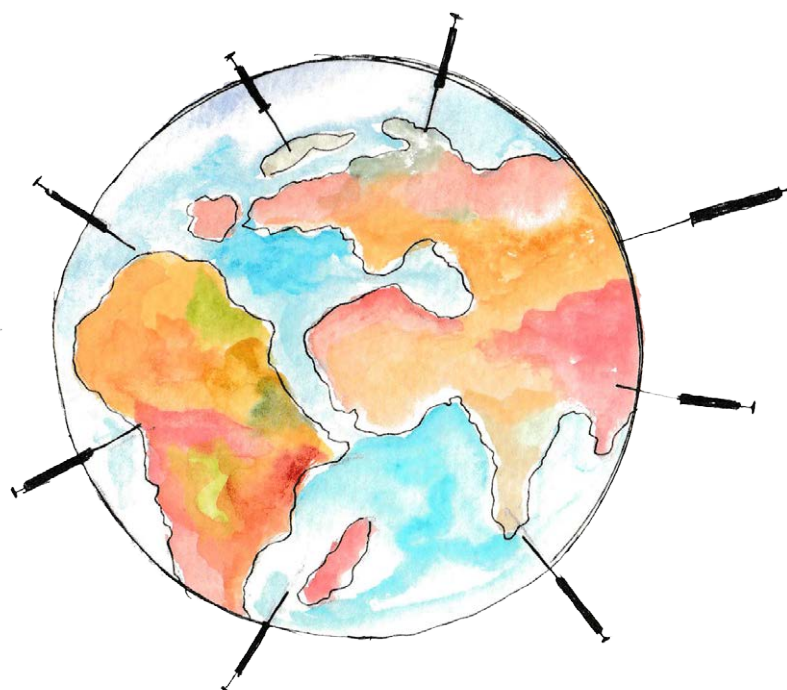
La prévention primaire en termes d'infection est le vaccin lui-même, mais la prévention secondaire repose sur les dépistages réguliers (cytologie et dépistage HPV). Cela permettra de détecter les cas précancéreux et autres lésions, inflammations et infections.

Le vaccin contre le HPV protège contre:

- Le nonavalent: 7 types de HPV à haut risque responsables de la plupart des cancers du col de l'utérus et deux types à faible risque qui causent les verrues génitales.
- Le tétravalent: 2 à haut risque et 2 à faible risque. **Ce vaccin protège substantiellement contre les verrues génitales comparées au 2-valent.**
- Le bivalent: 2 à haut risque.

Même si le vaccin prévient les types courants de HPV, il existe malheureusement plusieurs autres types qui sont également dangereux, même s'ils présentent un risque moindre. Les dépistages sont essentiels pour détecter ces types à temps pour traiter l'infection et arrêter de la transmettre aux autres.

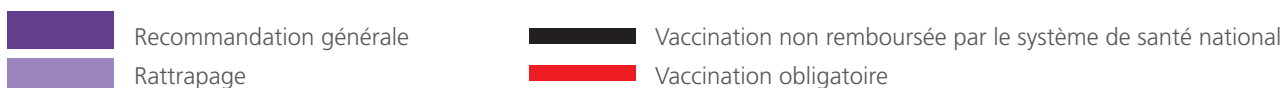
Notez qu'aucun des vaccins n'est efficace à 100 % et qu'ils ne fonctionnent que pour quelques-unes des souches les plus courantes à haut et à faible risque. Le vaccin contre le HPV ne peut pas vous protéger contre les types de virus qu'il ne cible pas, ou contre toute infection à HPV existante que vous pourriez déjà porter. Pour cette raison, le dépistage régulier du cancer du col utérin est très important et doit être effectué selon les pratiques standard dans votre région.



La vaccination HPV en Europe et dans le monde

Les schémas de vaccination varient énormément entre les divers états européens comme vous pouvez le voir dans le tableau suivant. (13)

Infection par le papilloma virus humain: vaccinations recommandées



	YEARS													
	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	26	30	49
Autriche		HPV (F/M)			HPV (F/M)			HPV (F/M)						
Belgique				HPV (F/M)										
Bulgarie				HPV (F)										
Croatie						HPV (F/M)								
Chypre				HPV (F)										
République tchèque					HPV (F/M)						HPV (F/M)			
Danemark				HPV (F/M)	HPV (F)									
Estonie				HPV (F)										
Finlande			HPV (F)											
France			HPV (F)				HPV (F)							
Allemagne	HPV (F/M)			HPV (F)										
Grèce			HPV (F)	HPV (F)										
Hongrie				HPV (F)										
Islande				HPV (F)										
Irlande				HPV (F/M)										
Italie				HPV (F/M)										
Lettonie				HPV (F)										
Liechtenstein			HPV (F/M)				HPV (F/M)							
Lituanie			HPV (F)											
Luxembourg	HPV (F/M)				HPV (F/M)									
Malte				HPV (F)										
Pays-Bas				HPV (F)										
Norvège				HPV (F/M)										
Pologne			HPV (F)											
Portugal		HPV (F)												
Roumanie			HPV (F)											
Slovaquie				HPV (F/M)										
Slovénie			HPV (F)											
Espagne				HPV (F)	HPV (F)									
Suède		HPV (F/M)												

Pour plus d'informations, rendez-vous sur le site web de l'ECDC : <https://vaccine-schedule.ecdc.europa.eu>

Si au moins 80 % des garçons et des filles de 5° étaient vaccinés chaque année, un bon taux de protection serait atteint en quelques années, ce qui stopperait la propagation du virus.

L'Australie est un excellent exemple de ce qu'on peut faire pour stopper la propagation. Grâce au programme de dépistage et de vaccination, la fréquence des principaux types de HPV a décru de 92 % dans les 10 dernières années, et les cas de cancers du col et de lésions précancéreuses ont diminué de 50 % dans les 7 dernières années. Cela signifie que le cancer du col peut être éliminé d'Australie dans les 10 prochaines années. **(14) (15)**

En 2020, l'OMS a lancé son programme « 90-70-90 » pour éliminer le cancer du col dans le monde

Son but est d'atteindre les objectifs suivants:

- 90 % des filles complètement vaccinées contre le HPV avant l'âge de 15 ans
- 70 % des femmes dépistées par des tests de haute performance à l'âge de 35 ans et une fois encore à l'âge de 45 ans
- 90 % des femmes présentant une maladie cervicale traitées (pour des lésions précancéreuses ou pour cancer invasif) **(16)**

Informations pratiques

- Le vaccin est plus efficace s'il est administré avant tout rapport sexuel. L'efficacité du vaccin est encore meilleure s'il est fait entre 9 et 15 ans
- Dans certains pays, le vaccin HPV peut être prescrit par un pédiatre, un gynécologue ou un médecin généraliste
- Le prix des vaccins peut varier selon les pharmacies
- Les gouvernements ou les organismes publics peuvent apporter un soutien financier pour le rattrapage selon l'âge (la tranche d'âge au dessus de 13 ans étant la plus concernée)
- Le vaccin est administré en intramusculaire dans le haut du bras

Informations sur le HPV

Vous avez des questions à propos du HPV et des sujets s'en approchant?

N'hésitez pas à nous contacter s'il vous plaît:

ESGO ENGAGE

facebook.com/engage.esgo

<https://engage.esgo.org/>

Et bien sûr, contactez votre médecin, votre gynécologue ou votre infirmière.

Références

- (1): <https://www.cancer.gov/about-cancer/causes-prevention/risk/infectious-agents/hpv-and-cancer>
- (2): <https://semmelweis.hu/boa/files/2019/11/Védőoltások-3.pdf>
- (3): <https://hu.wikipedia.org/wiki/Védőoltás>
- (4): https://www.antsz.hu/felso_menu/temaink/jarvany/jarvany_archivum/oltasbiztonsag/himlo.html
- (5): https://ema.europa.eu/en/documents/product-information/gardasil-9-epar-product-information_hu.pdf
- (6): <https://www.cancer.gov/about-cancer/causes-prevention/risk/infectious-agents/hpv-and-cancer>
- (7): <https://link.springer.com/article/10.1186/1471-2407-12-30>
- (8): https://www.antsz.hu/felso_menu/temaink/jarvany/hpv_2018/hpv_gyik_2018.html#mellekhatasok
- (9): https://ema.europa.eu/en/documents/product-information/gardasil-9-epar-product-information_hu.pdf
- (10): <https://www.egeszsegkalauz.hu/gyogyszerkereso/termek/gardasil-9-szuszenzios-injekcio/59484>
- (11): www.hivinfo.hu/cikk/hiv-amit-a-virusrol-tudni-erdemes
- (12): old.semmelweis.hu/wp-content/phd/phd_live/vedes/export/ballabettinaclaudia.d.pdf
- (13): <https://vaccine-schedule.ecdc.europa.eu/Scheduler/ByDisease?SelectedDiseaseId=38&SelectedCountryIdByDisease=-1>
- (14): Machalek et al, *JID* 2018;217;1590-600. 2005–2015
- (15): <https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2018.23.41.1700737>
- (16): WHO: *Global Strategy to Accelerate the Elimination of Cervical Cancer*

ENGAGe souhaite remercier les auteurs, les contributeurs, les membres du Groupe Exécutif d'ENGAGe.

ENGAGe tient à exprimer sa sincère gratitude aux auteurs Viktoria Naszvadi (HU), Icó Tóth (HU), Kim Hulscher (NL), Dr. Tamás Major (HU) et au Prof. Dr. Murat Gultekin (TR) pour la révision clinique de cette brochure.

Nous voulons aussi remercier Agnès Huszánk-Szuhai pour nous en avoir fourni les illustrations.

La traduction de cette brochure en français a été réalisée par Pascale Jubelin de l'association IMAGYN: www.imagyn.org

Contacter ENGAGe

Page web: <https://engage.esgo.org/>

Email: engage@esgo.org

Facebook: <https://www.facebook.com/engage.esgo>

ENGAGe vous conseille de contacter les associations de patientes de votre pays!

