

La vaccination contre le papillomavirus en médecine générale.

Une opportunité de prise en charge globale des adolescentes?

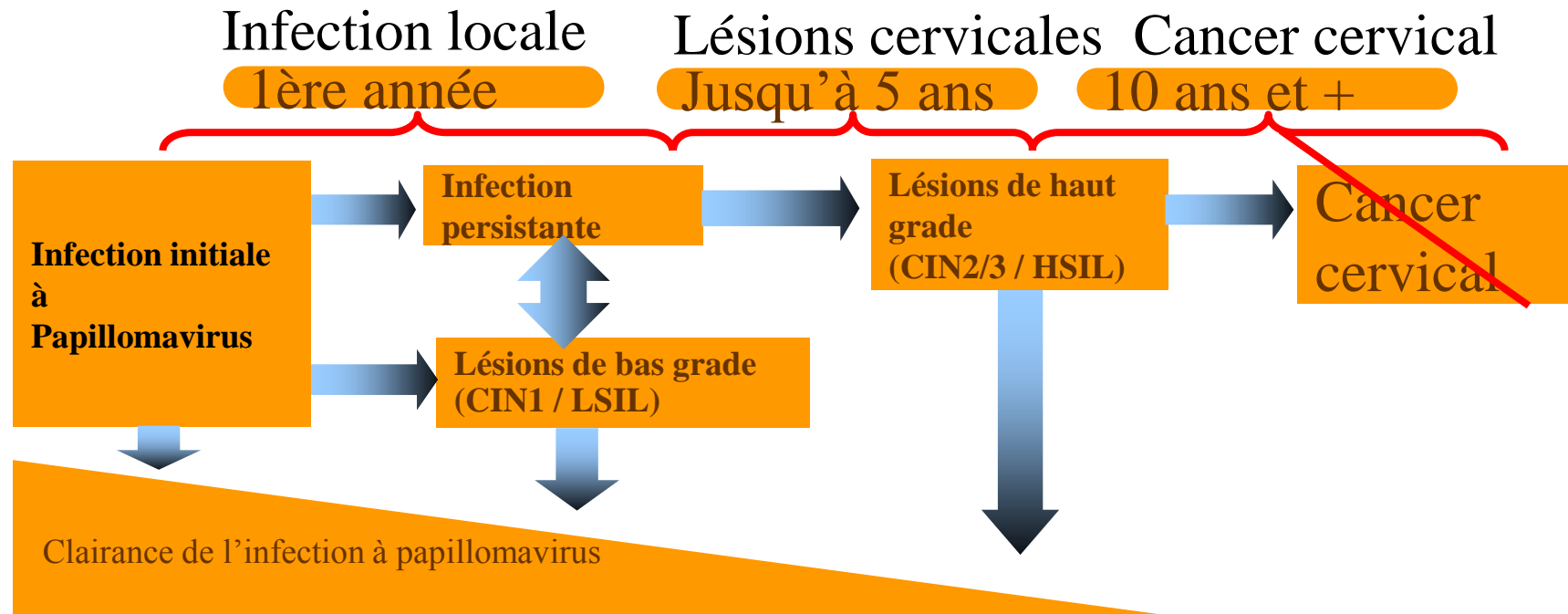
Cancer au féminin
Paris
Le 20 Mai 2011

Pr Serge GILBERG



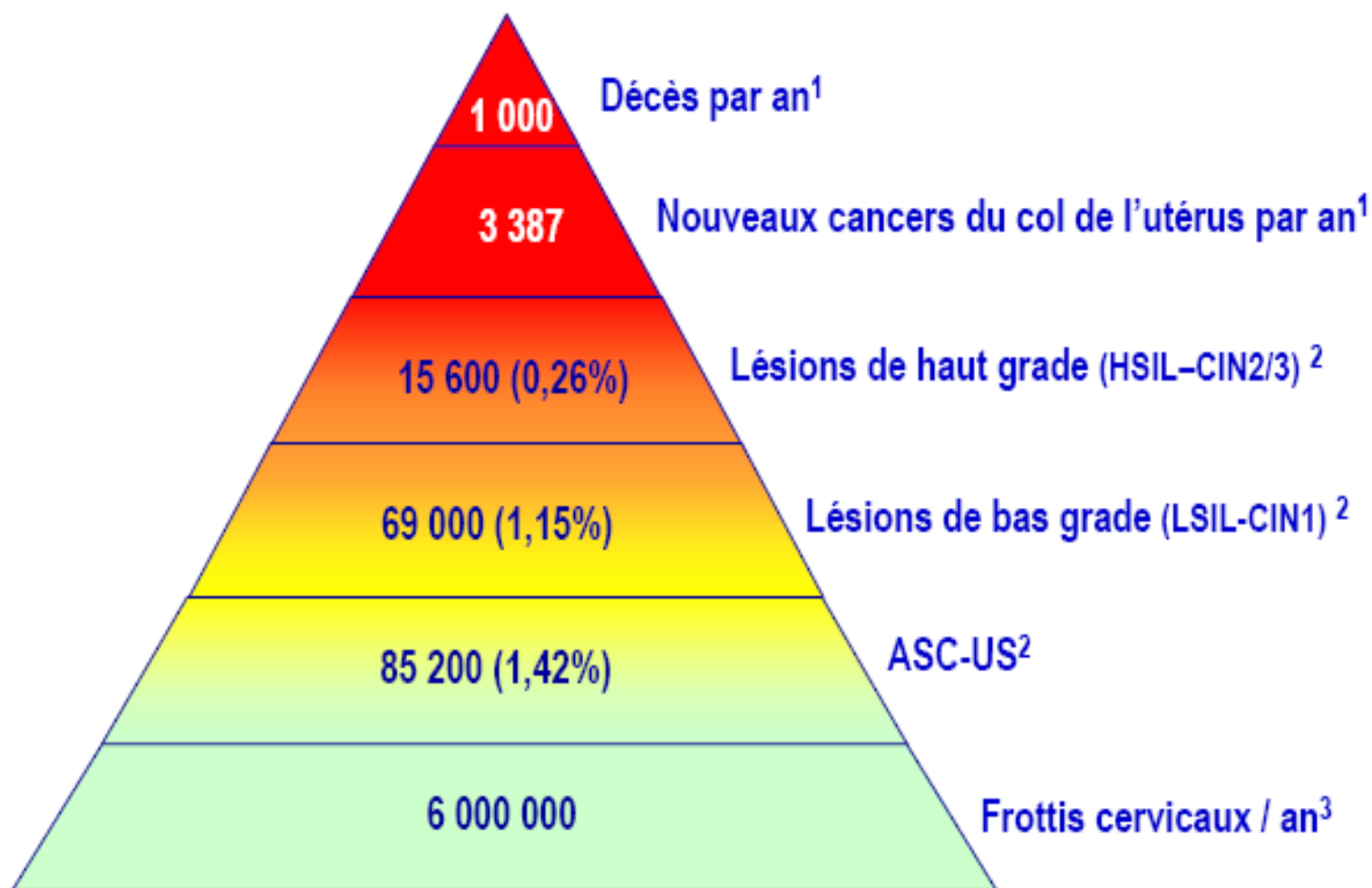
Le Principe du Dépistage

- Dépistage : Prévention secondaire



- **Prévention de l'évolution vers le cancer invasif**

Incidence des lésions pré-cancéreuses, cancéreuses en France



1-Exbrayat C.. Evolution de l'incidence et de la mortalité par cancer en France de 1978 à 2000. InVS 2003 ; 107-112. 2. BEH 02/2005. 3. ANAES, Conduite à tenir devant une patiente ayant un frottis cervico-utérin anormal, sept 2002. 4 Extrapolated from Fender et al, 2003 and cervical screening programme, England 2002-2003

Bien...mais peut mieux faire !

- Cancer évitable
- Record Finlandais : 2.7/100.000
- Morbidité et Mortalité chez la femme jeune

Quelle information sur la transmission du papillomavirus?

- **Toute femme est potentiellement concernée**
- **70% d'entre elles vont être en contact au cours de leur vie sexuelle**
- **Susceptibilité élevée du col à l'adolescence**
- **Transmission majoritairement sexuelle**
 - **Favorisée par les co-infections sexuellement transmissibles**
- **Transmission non sexuelle minoritaire mais certaine**
- **Un simple contact suffit**

- **Le préservatif ne suffit pas**

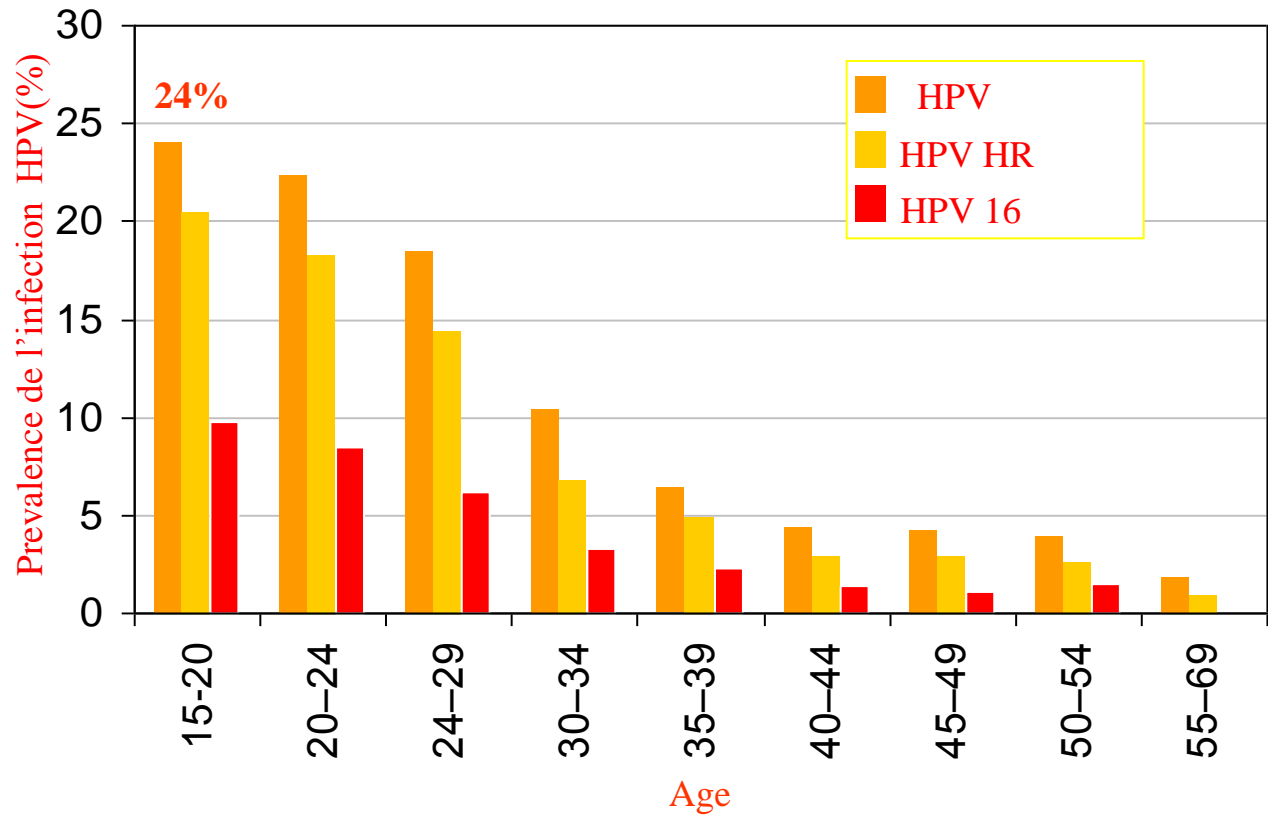
A Koutsky Natural history and epidemiological features of genital HPV infection
IARC scientific publications, (119):25-52 1992

Puranen M et al Vertical transmission of human papillomavirus from infected mothers to their newborn babies and persistence of the virus in childhood. Am J Obstet Gynecol. 1996 Feb;174(2):694-9.

Transmission des HPV

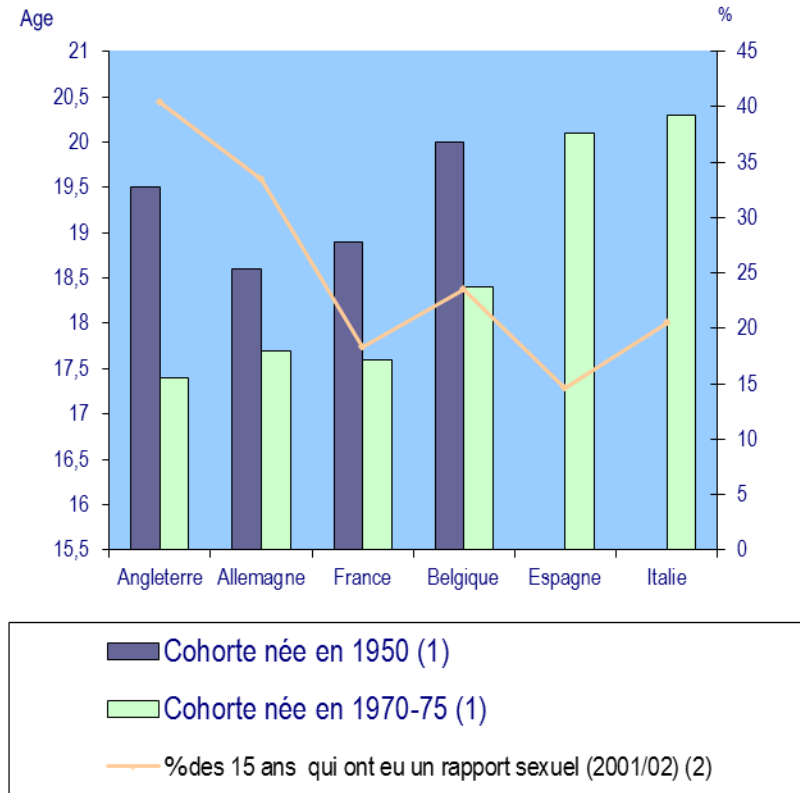
Prévalence de l'infection en fonction de l'âge

Pic
d'incidence
de 15 à 24
ans

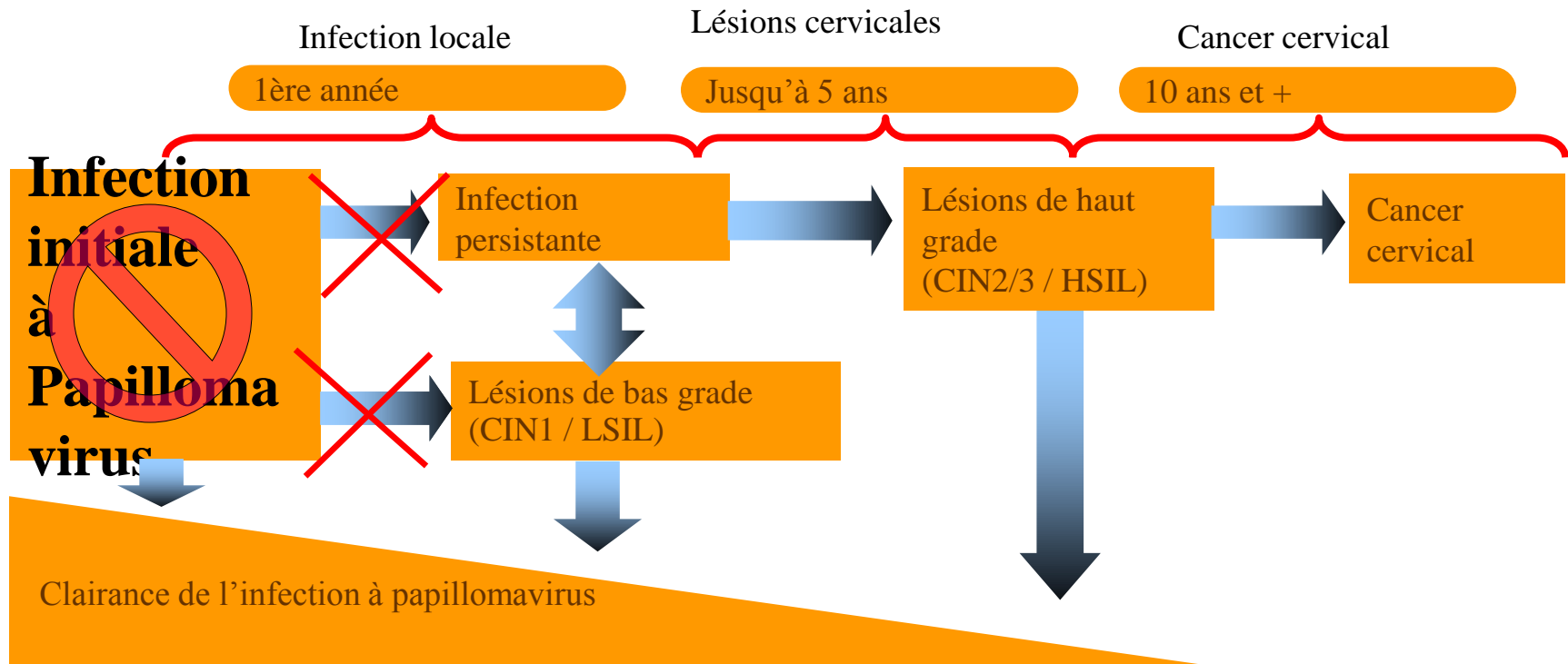


L'âge des premiers rapports sexuels des filles en France

- L'âge médian des premiers rapports est **17,5 ans**
- **18%** des filles de **15 ans** déclarent avoir eu des relations sexuelles
- **3%** des filles ont un rapport sexuel avant l'âge **15 ans**



L'impact de la vaccination



- *Prévention de l'infection initiale, de l'apparition des lésions et du cancer du col de l'utérus*

Quand et qui vacciner ?

- Avant le «contact avec HPV »
 - donc avant les rapports
- Avant le pic d'incidence
 - surtout entre 15 et 24 ans
- L'AMM
 - Selon les vaccins
 - 9 à 26 ans
 - 10 à 25 ans
- Les recommandations



Recommandations

- **Les jeunes filles à l'âge 14 ans**
- **Rattrapage:**
 - **15 à 23 ans**
 - **Jamais de rapports**
 - **Rapports depuis moins d'un an**

CSHP 9 mars 2007

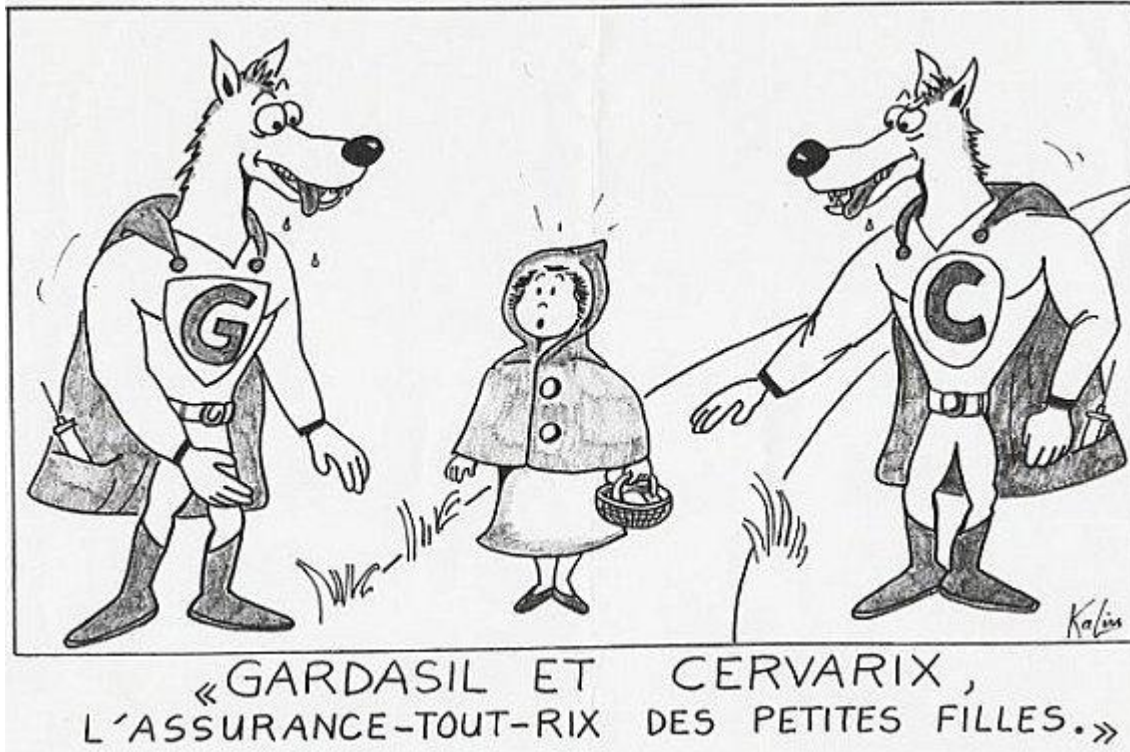
Les données ayant conduit à cibler l'âge de 14 ans

- âge déclaré du 1^{er} rapport sexuel
 - avant l'âge de 14 ans: 3% ont leur premier
 - âge médian 1^{er} rapport : 17,2 ans ;
- durée de la protection à long terme
- absence d'études sur l'administration simultanée d'autres vaccinations
 - en dehors du vaccin contre l'hépatite B

Faut il avancer l'âge de la vaccination

- Avantages
 - Coupler au rappel 11/13 ans
 - « Déssexualiser la vaccination »
 - Favoriser l'observance des rappels
- Inconvénients
 - Beaucoup de rattrapages à 11/13 ans
 - Ne permet pas d'aborder les autres problèmes des ados
 - Durée de protection?

L'environnement



Catherine Riva
Jean-Pierre Spinosa

LA PIQÛRE DE TROP ?

Pourquoi vaccine-t-on les jeunes filles contre le cancer du col de l'utérus?

XETSA

La consultation de l'adolescente

- ▶ Créer une relation de confiance
 - l'intimité
 - la confidentialité
 - la place accordée aux parents
- ▶ Repérer les adolescents à risque
- ▶ Adapter les propositions thérapeutiques et/ou préventives au contexte de l'adolescence

Identifier les adolescent(e)s en souffrance

- 900.000 ados, près de 15 % des 11-18 ans
- TS (40 000/an)
- Addictions et polyaddictions
- Violence, conduites mutilantes
- Grossesse non désirée
- Accidents



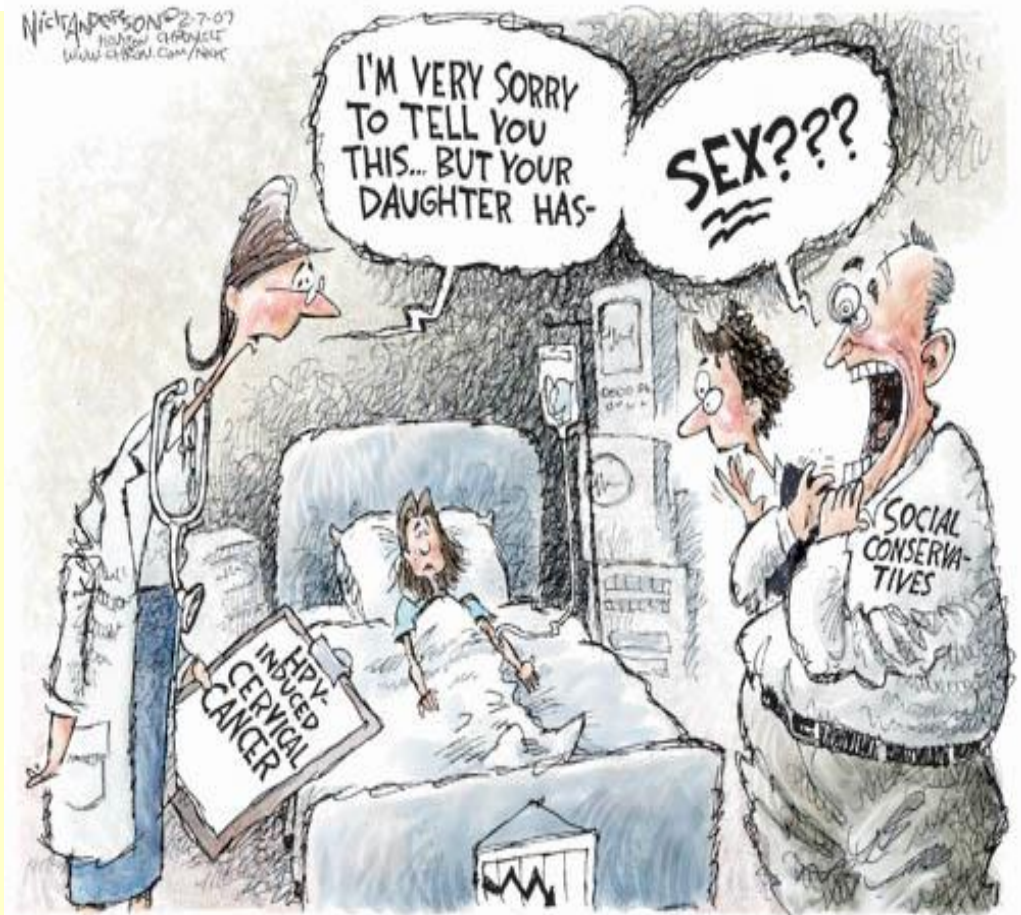
La prise en charge devient la priorité

Une consultation de prévention

- **C'est l'occasion de repérer et de prévenir des comportements à risques**
 - Addictions : alcool, tabac, cannabis
 - Conduites sexuelles
 - Sommeil
 - Troubles alimentaires
 - Mécontentement familial
 - Maladies transmissibles évitables
 - HIV , HBV, Herpès, Chlamydiae, Mycoplasmes
 - **HPV**
 - Place du préservatif

Proposer un vaccin à une adolescente

- Tenir compte des paramètres liés à l'âge
- Particularités pour le HPV qui fait intervenir la **sexualité et du risque**



Vérifier le statut vaccinal

- dTP
- 2 RRO
- Méningo C
- Hépatite B
- Varicelle
- Coqueluche

BEH Bulletin
épidémiologique
hebdomadaire



22 mars 2011 / n° 10-11

Le Calendrier des vaccinations et les recommandations vaccinales 2011
selon l'avis du Haut Conseil de la santé publique

*2011 vaccination schedule and recommendations from the "Haut Conseil de la santé
publique" in France*

p.104 Editorial - Grippe, rougeole, méningites... un mandat bien rempli ! / *Editorial*

p.102 Sommaire détaillé / *Table of contents*

Éditorial / *Editorial*

Grippe, rougeole, méningites... un mandat bien rempli !

Daniel Floret, Président du Comité technique des vaccinations, Haut Conseil de la santé publique, Paris, France

La couverture vaccinale

- **Échantillon généraliste des bénéficiaires de la CNAM-TS**
- Créé en 2005 à partir de la base de remboursement SNIIR-AM
- N'inclut à ce jour que les affiliés au régime général
- Taux de sondage au 1/97ème (environ 500 000 personnes)
- N'inclut que les vaccinations qui ont donné lieu à une prescription et un remboursement
- Inclut les jeunes filles âgées de 14 à 17 ans (difficultés au dessus de 18 ans car pouvant ne plus être affiliées au RG)

La couverture vaccinale

Cohorte de naissance	Âge en 2007	Âge en 2009	Couverture 1 dose	Couverture 3 doses
1991	16	18	39 %	26 %
1992	15	17	47 %	33 %
1993	14	16	45 %	30 %
1994	13	15	38 %	23 %

23 % des filles de 15 ans en 2009 ont reçu 3 doses
Couverture plus élevée pour les plus âgées

CV HPV :3 doses

Proportion de jeunes filles ayant reçu 3 doses de vaccins HPV parmi celles ayant eu une première dose remboursée avant le mois d'Octobre 2008 (selon l'année de naissance)

Année de naissance	Age en 2008	Effectif	CV 3 doses
1991	17 ans	805	74,5%
1992	16 ans	819	76,8%
1993	15 ans	663	76,0%
1994	14 ans	236	76,3%

Observance

- Rappeler:
 - nécessité de **3 doses**
 - le schéma vaccinal
 - les dates approximatives de **rdv**



L'occasion d'une approche globale des adolescentes

- **Léa 15 ans et demi**
- Suivie depuis l'âge de 1 mois
- Vient pour un certificat sportif et une 3^e injection hépatite B
- C'est la première fois qu'elle vient sans sa mère qui lui a confié une lettre pour demander que sa fille puisse bénéficier du vaccin contre papillomavirus
- La consultation...

