

LES PAPILOMAVIRUS HUMAINS (OU HPV)

ces virus dont on ne parle pas !

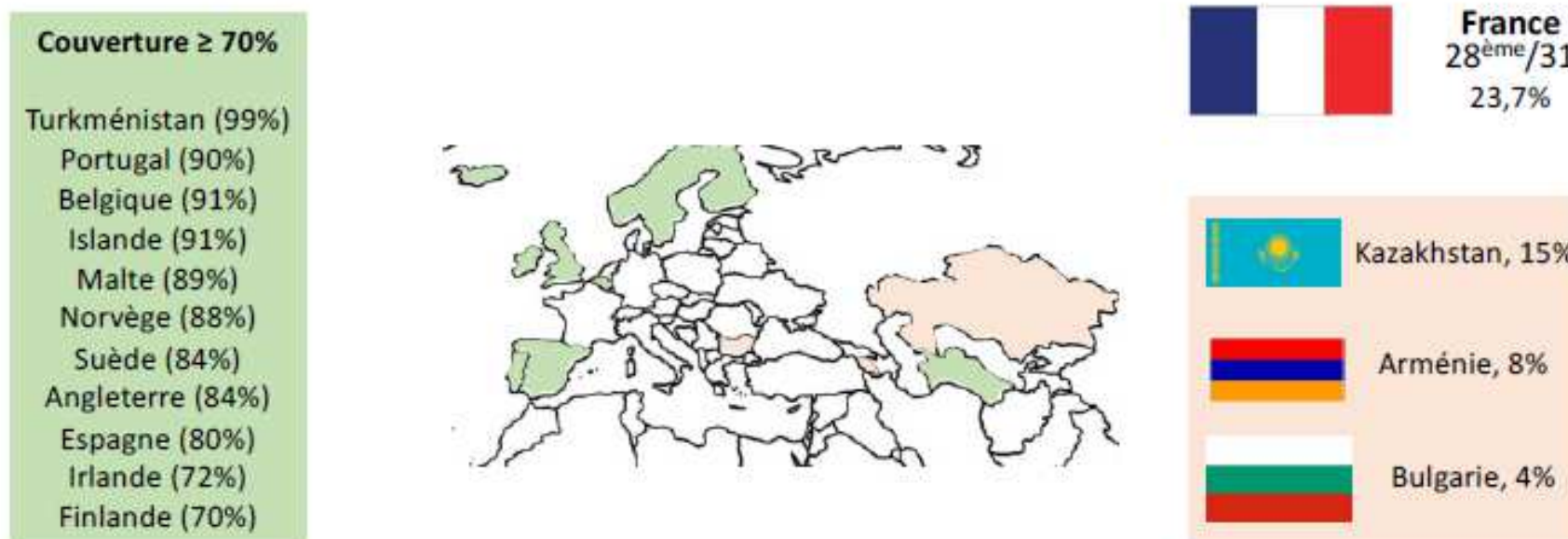
16 mars 2022

Dr Sophie GAU

Barrières et leviers à la vaccination concernant les professionnels de santé
Les doutes sur l'efficacité de la vaccination et les risques d'effets secondaires



The status of human papillomavirus vaccination recommendation, funding, and coverage in WHO Europe countries (2018–2019)



D'après Pr. G.Canlorbe

EFFICACITE

PUBLICATIONS	FILLES	PUBLICATIONS	GARCONS	PUBLICATIONS	LES 2
Essai PATRICIA, Lehtinen, the Lancet Oncology, 2012 Vaccin bivalent vs VHA	Réduction de 65% des CIN 2 et 93% des CIN 3 Effets secondaires idem VHA	Giulano, NEJM, 2011 Quadrivalent vs placebo 4065 garçons, suivi 2,9 ans 18 pays	Diminution significative des lésions anogénitales	Wilkin, 2018 575 VIH+ suivi 3,4 ans 7 pays	Diminution incidence cumulée lésions anogénitales externes et orales
Essai FUTURE I et II Dillner, BMJ, 2010 Vaccin quadrivalent vs placebo suivi 42 mois	Réduction significative des CIN 1 Réduction VIN 1 et condylomes	Palefsky, NEJM, 2011 Homosexuel Quadrivalent vs. Placebo 602 garçons suivi 2,2 ans 7 pays	Diminution de l'incidence cumulée des néoplasies intra anales	Chaturvedi, 2018 Rétrospective USA 2011-2014 N=2627	Efficacité significative de 88% de la persistance du portage HPV oral
Joura, New England 2015 Vaccin quadrivalent vs nonavalent sur 54 mois	Réduction CIN 2 de 96,7% IC95% (79,5 – 99,8)				
Huth, the Lancet 2017 Quadrivalent vs nonavalent, Suivi 6 ans 18 pays	Réduction significative CIN2/CIN3				
Garland, New England 2007 Quadrivalent vs placebo Suivi 3 ans, 16 pays	Réduction des lésions vulvo-vaginales de 34% (95% [CI], 15-49)				
Giulano, gynecol oncol 2019	Réduction 94,9% (90,4 ; 97,5) lésions vulvaires ou vaginales tout grade confondu				



TOLERANCE



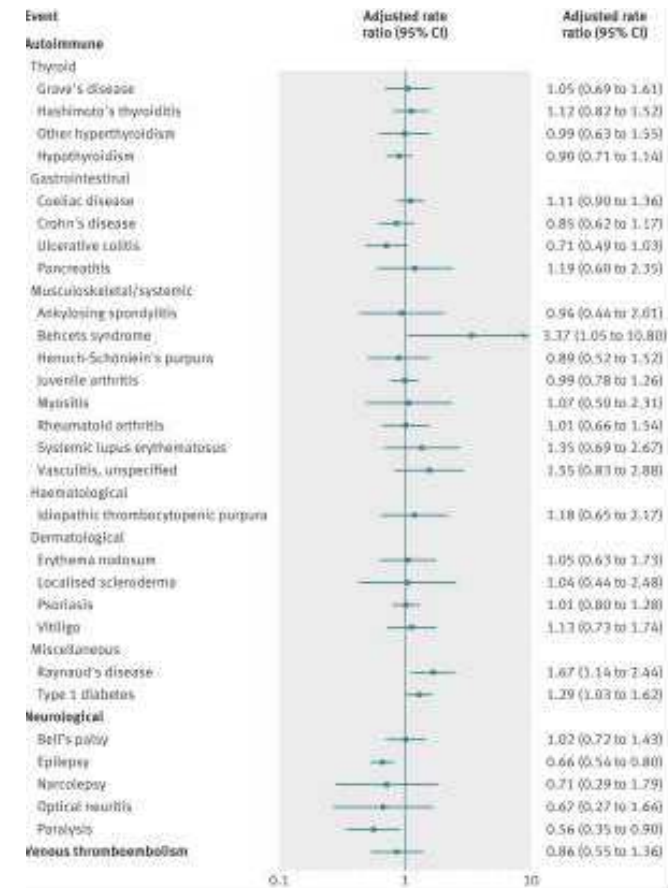
Effets secondaires graves vaccin quadrivalent

Autoimmune, neurological, and venous thromboembolic adverse events after immunisation of adolescent girls with quadrivalent human papillomavirus vaccine in Denmark and Sweden: cohort study

Arnheim-Dahlström et al. 2013

Etude de cohorte, 2006-2010 Danemark et Suisse
 997 585 filles, 10-17 ans
 296 826 ont reçu 696 420 doses
 Suivi 6 mois après les doses

Données rassurantes+++
 Risques relatifs non significatifs concernant les **maladies AI, évènements neurologiques ou thromboemboliques**



TOLERANCE



Risque de sclérose multiple ou autre maladie démyélinisante du système nerveux central après vaccin quadrivalent



Scheller et al. 2015

Etude de cohorte Danemark et Suisse
3.983.824 patientes,
dont 789.082 ont reçu 1.927.581
doses
Suivi à 2 ans

Sclérose multiple :
n= 4322 cas de sclérose multiple
OR 0,90 [95% CI, 0.70-1.15]

Autre maladies démyélinisantes :
n=3300 cas
OR 1,00 [95% CI, 0.80-1.26]

Pas d'augmentation du risque /pop générale
Pas de relation entre le vaccin et les maladies démyélinisantes

TOLERANCE



Risque de Guillain Barré après vaccin HPV

No increased risk of Guillain-Barré syndrome after human papilloma virus vaccine: A self-controlled case-series study in England

Andrews, 2017

Etude anglaise
Patientes de 11 à 20 ans ayant reçu 3 doses
vaccin bivalent/quadrivalent vs témoins
2008-2016

244 cas rétrospectifs de Guillain barré

Pas de risque surajouté

Analysis (total episodes)	Risk period (days)	Episodes in the risk period	RI ^a (95% CI)
Primary (101)	0-91	9	1.04 (0.47-2.28)
Alternative risk windows (101)	92-183	5	0.78 (0.27-2.21)
	184-365	10	1.41 (0.61-3.22)
	0-183	14	0.83 (0.41-1.69)
	0-365	24	1.10 (0.57-2.14)
Just confirmed cases (79)	0-91	9	1.26 (0.55-2.92)
Quadrivalent HPV (15)	0-91	4	1.61 (0.39-6.54)
Bivalent HPV (86)	0-91	5	0.84 (0.30-2.34)

TOLERANCE



Adverse events following HPV vaccination: 11 years of surveillance in Australia

Phillips, 2020

Etude Australienne/ 11 an de suivi/ 9 millions de doses
Femmes et hommes

- Un peu plus de maux de tête/ syncope chez adolescents
- Autres EI très rares= ceux de la population générale

Females	n (%)	Males	n (%)	AESI ^a	N ^b	Rate in overall surveillance period (enhanced surveillance period) ^c
Headache	550 (6.5)	Syncope	362 (13.8)	Syncope	856	9.11 (23.8)
Syncope	467 (5.5)	Headache	188 (7.2)	Anaphylaxis	30	0.32 (0.26)
Nausea	460 (5.5)	Pyrexia	156 (6.0)	Guillain-Barre syndrome	5	0.05
Dizziness	423 (5.0)	Nausea	133 (5.1)	Postural orthostatic tachycardia syndrome	13	0.14
Pyrexia	324 (3.8)	Injection site reaction	120 (4.6)	Autoimmune disease	13	0.14
Injection site reaction	307 (3.6)	Dizziness	111 (4.2)	Primary ovarian insufficiency	12	0.17 ^d
Vomiting	262 (3.1)	Vomiting	108 (4.1)	Complex regional pain syndrome	4	0.04
Rash	255 (3.0)	Pre-syncope	85 (3.2)	Venous thromboembolism	3	0.03
Urticaria	212 (2.5)	Rash	64 (2.4)			
Malaise	210 (2.5)	Urticaria	62 (2.4)			



Recommandations ESGO

Les vaccins peuvent réduire les taux de lésions pré cancéreuses et cancéreuses liés à l'HPV, tels que les cancers de l'anus, oropharynx, vulve, vagin, col

=> Encouragement à la vaccination+++