

PAPILLOMA VIRUS HUMAIN (HPV) Recommandation vaccinale

ÉPIDÉMIOLOGIE

Cause la plus fréquente d'infection virale des voies reproductives et génitales ♂ ♀

En Europe

■ Responsable de **2,5%** des cancers

■ **67 500 cas de cancer** sur une population de 1,5 million d'habitants, liés au HPV (UE27)



■ Entre **20% et 30%** des cas chez les ♂

■ Responsable de env. **53 000 nouveaux cas** de cancer **par an** (31 pays européens)

VACCINATION

Effet de la vaccination

Transmission entre les sexes et dans les couples de même sexe



Circulation du virus



Protection collective



Néoplasies associées au HPV



Etude en Écosse: chez les ♀ vaccinées nées en 1995 et 1996 par rapport aux non vaccinées nées en 1988



↘ env. **90%** des lésions cervicales précancéreuses les plus dangereuses (grade 3 ou plus)



↘ env. **90%** des lésions cervicales précancéreuses de grade 2



↘ env. **80%** des lésions cervicales précancéreuses de grade 1

Etude dans 4 pays nordiques



En **12 ans** : **0 cas** de dysplasie cervicale de haut n'a été constaté dans un vaste échantillon de ♀ vaccinées

Le CSMI recommande la vaccination **UNIVERSELLE**

RECOMMANDATIONS

Enfants, de 9 à 14 ans



2 doses
0 et 6 mois

Rattrapage
Adolescents, de 15 ans à 20 ans



2 doses
0 et 6 mois

Adultes à p. 21 ans
Sévèrement immunodéprimés



3 doses
0, 2 et 6 mois