

# Prévention des cancers de l'oropharynx HPV-induits et vaccination HPV Mise en point

**Erwan de Monès**

*Angoulême, vendredi 15 avril 2022*



**La vaccination HPV  
induit-elle une protection  
contre ces cancers de  
l'oropharynx ?**



# GARDASIL 9<sup>®</sup>

HPV 16

HPV 6

HPV 18

HPV 11

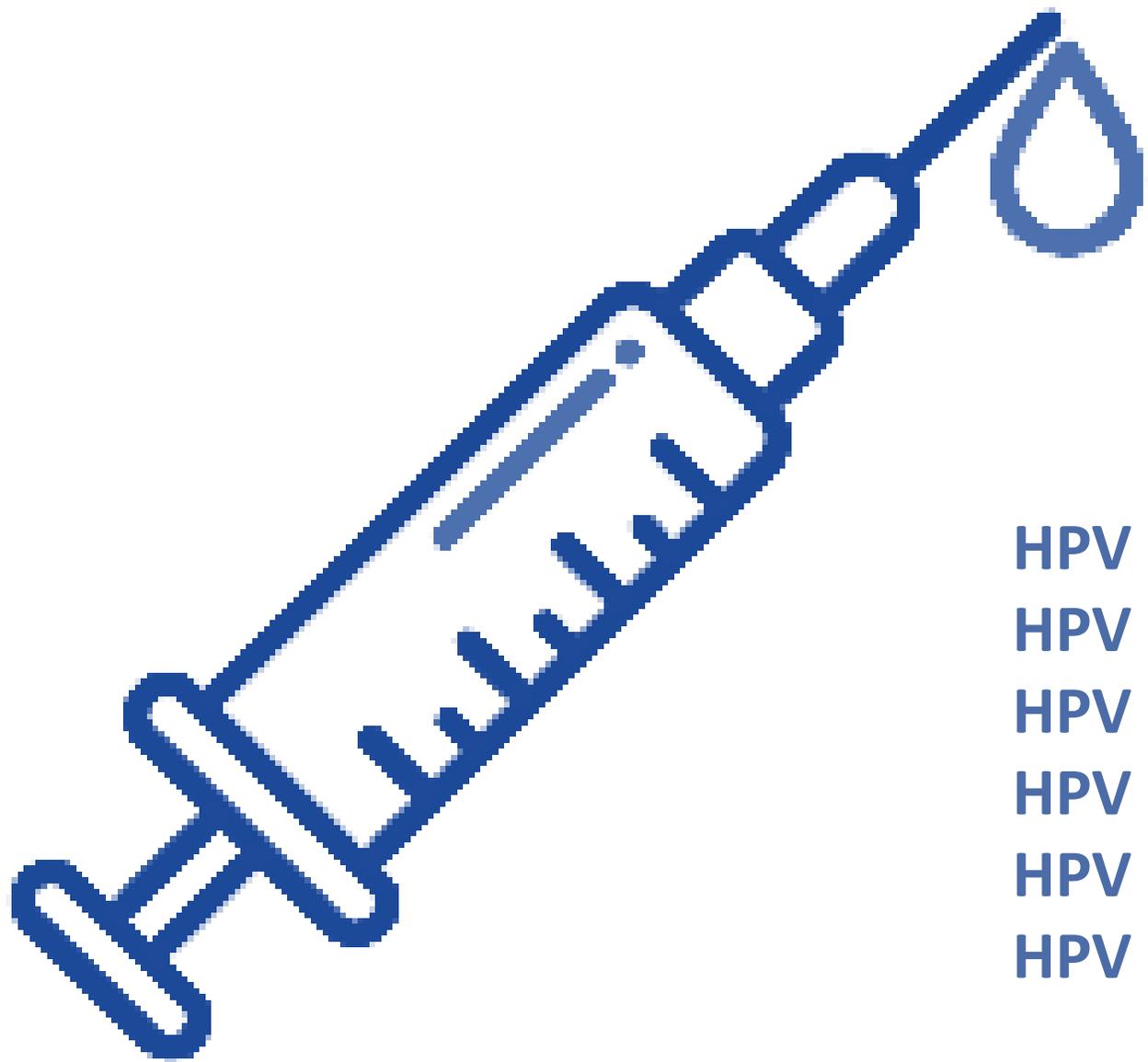
HPV 31

HPV 33

HPV 45

HPV 52

HPV 58



# GARDASIL 9<sup>®</sup>

HPV 16 > 90%

HPV 18

HPV 31

HPV 33

HPV 45

HPV 52

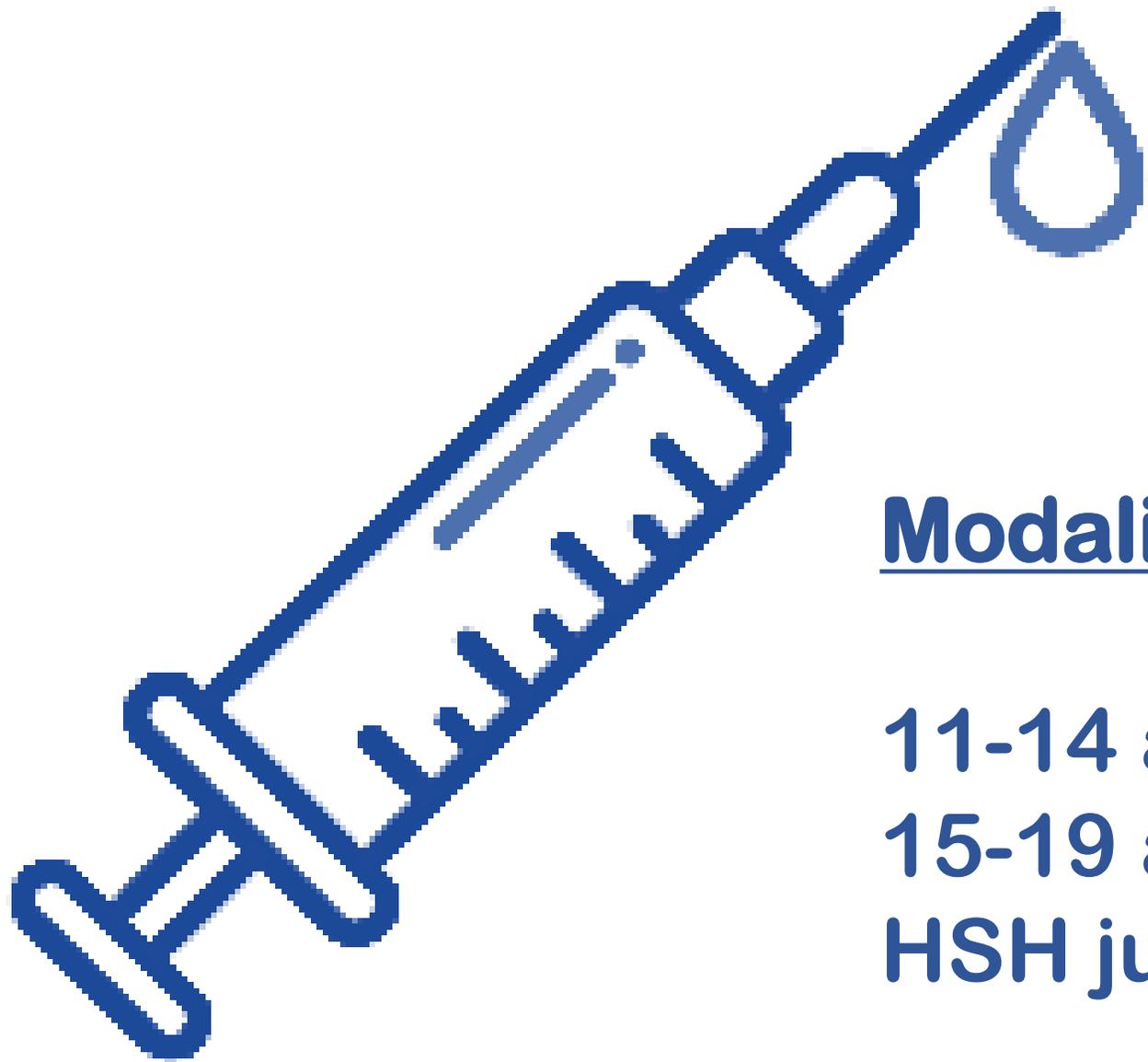
HPV 58



HPV 6

HPV 11





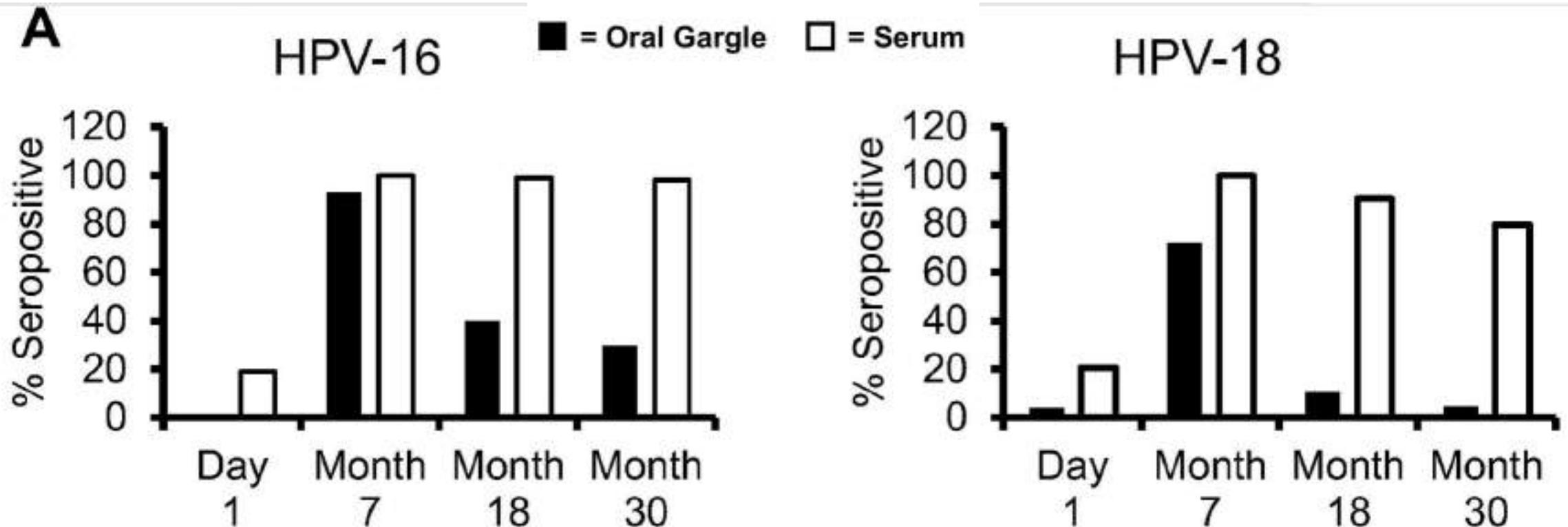
# GARDASIL 9<sup>®</sup>

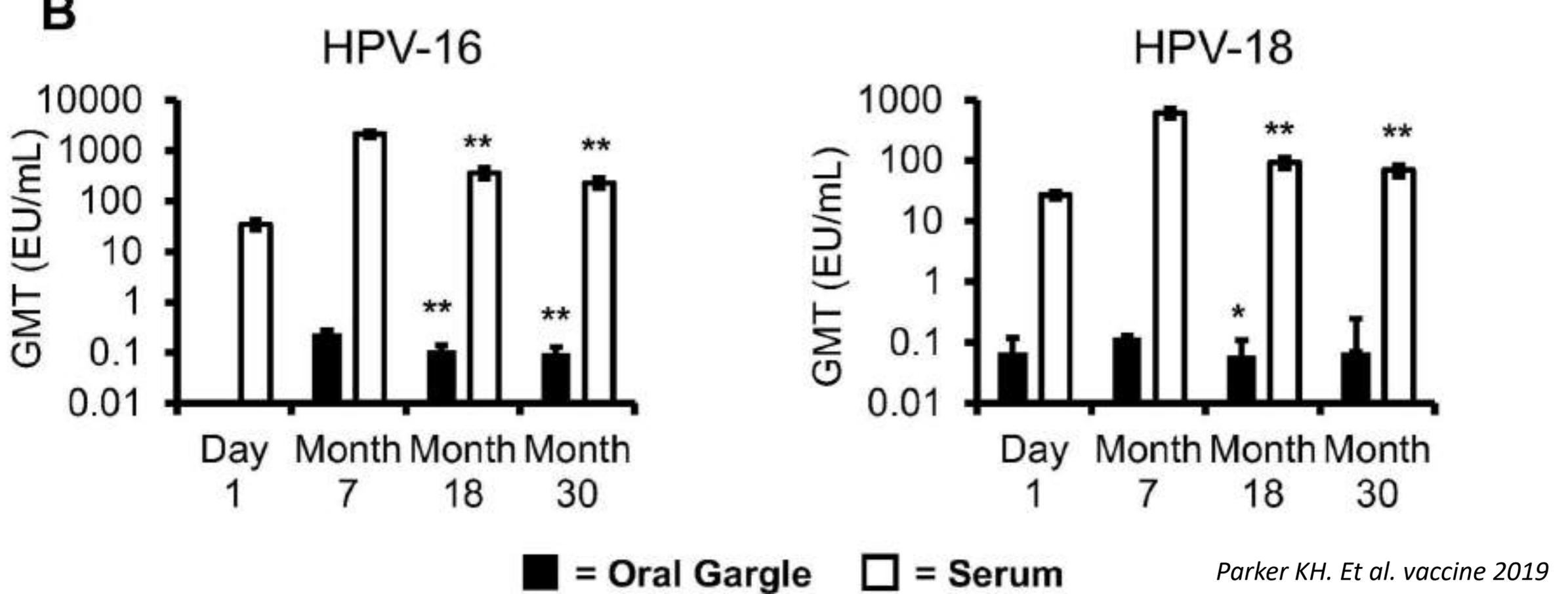
## Modalités de remboursement

11-14 ans	2 doses
15-19 ans	3 doses
HSH jusqu'à 26 ans	

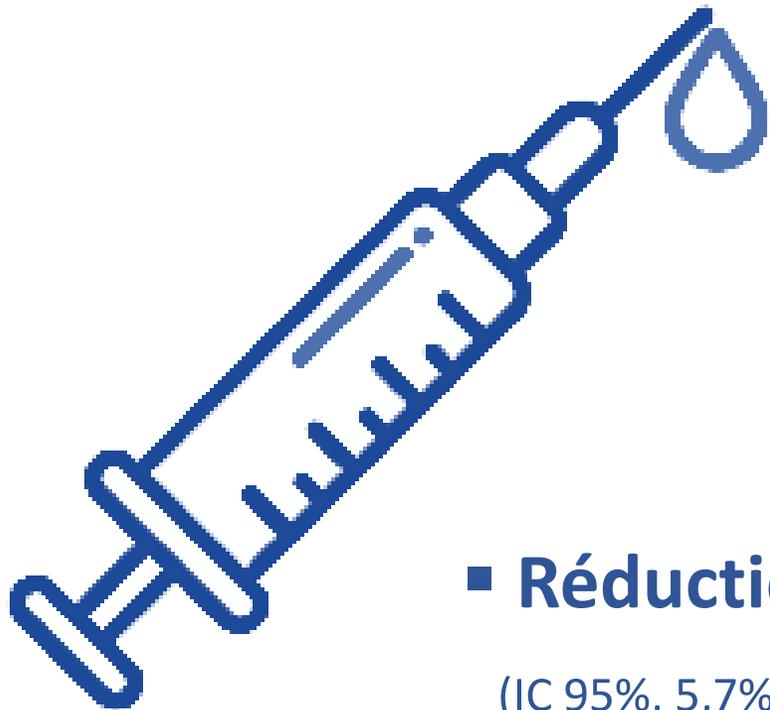
Après un vaccin quadrivalent,  
le taux de détection des anticorps anti HPV16 et HPV18  
diminue dans le pharynx à 18 et 30 mois  
mais reste assez stable dans le sérum

*Parker KH. Et al. vaccine 2019*





Quand ils sont présents,  
 leur quantité reste assez stable



# GARDASIL®



- Réduction des infections orales de 88,2 %

(IC 95%, 5,7% à 98,5%)<sup>1</sup>

*Prévalence HPV 6/11/16/18 : 0,11% (v) vs 1,61% (nv) (P<sub>adj</sub> = 0,008)*

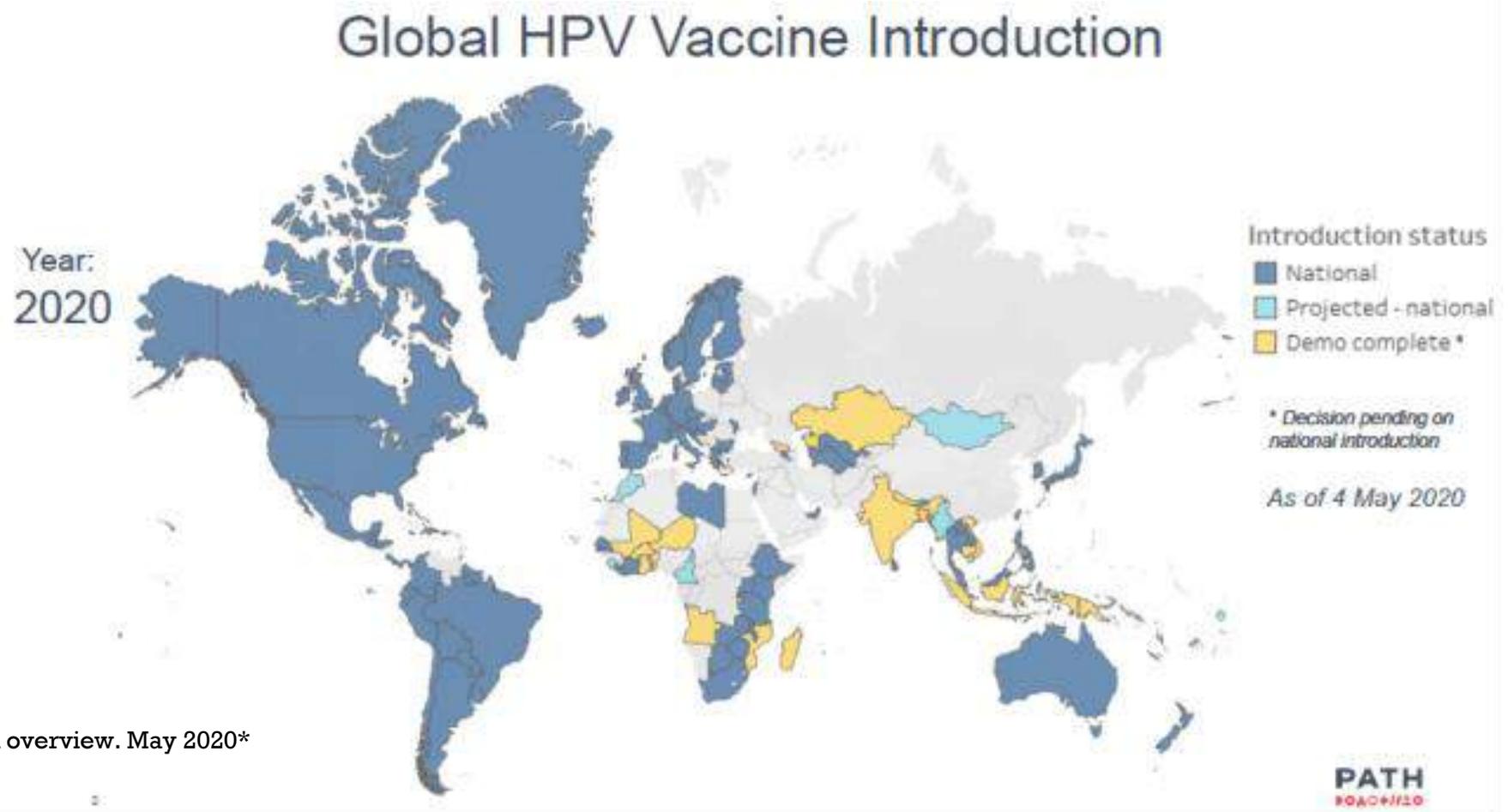
- Réduction significative dès la 1<sup>ère</sup> dose vaccinale

(*p*=0.001)<sup>2</sup>

**La vaccination  
HPV est-elle sûre  
et bien tolérée ?**



# Un profil de tolérance bien établi



1-PATH. Global HPV vaccine introduction overview. May 2020\*

2- Données internes MSD

# Un profil de tolérance bien établi

- **Près de 130 pays et territoires** ont introduit la vaccination HPV dans leurs programmes nationaux de vaccination depuis 2006<sup>1</sup>
- **Plus de 15 ans de recul > 480 millions de doses de vaccins HPV** distribuées (juin 2021)<sup>(1)</sup>



1-PATH. Global HPV vaccine introduction overview. May 2020\*

2- Données internes MSD

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



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



## 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 anti-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**

# Une sécurité d'utilisation confirmée sur la base d'une large expérience en population

**Australie : Vaste programme vaccinal HPV : jeunes filles 12-13 ans dès 2007, jeunes garçons dès 2013, rattrapage étendu**  
 Taux de CV élevé (~80% chez les adolescents)



**Méthodologie :**

- Suivi de **pharmacovigilance national** entre **2007 et 2017**, **9M** de doses administrées
- Description des événements indésirables *rapportés* (EI\*)
- Analyse spécifique d'EI « d'intérêt particulier »\*\*

**Résultats :** Au total, **4 551 EI** rapportés soit environ **5 pour 10 000** doses administrées

- EI les plus fréquemment rapportés *maux de tête* et *malaises vagues* (syncopes)
- Majorité des EI qualifiés de *non graves* (92%)
- Malaises vagues plus fréquents chez les *adolescents les plus jeunes (12-13 ans)*, indépendamment du sexe
- *Aucun élément ne suggérant une association causale avec les EI d'intérêt particulier étudiés, hormis les malaises vagues*

Females	n (%)	Males	n (%)
Headache	550 (6,5)	Syncope	362 (13,8)
Syncope	467 (5,5)	Headache	188 (7,2)
Nausea	460 (5,5)	Pyrexia	156 (6,0)
Dizziness	423 (5,0)	Nausea	133 (5,1)
Pyrexia	324 (3,8)	Injection site reaction	120 (4,6)
Injection site reaction	307 (3,6)	Dizziness	111 (4,2)
Vomiting	262 (3,1)	Vomiting	108 (4,1)
Rash	255 (3,0)	Pre-syncope	85 (3,2)
Urticaria	212 (2,5)	Rash	64 (2,4)
Malaise	210 (2,5)	Urticaria	62 (2,4)

\* Note that total number of Preferred Terms will not equal total number of AE reports as there may be more than one Preferred Term per report

Description des EI les plus fréquemment rapportés vs l'ensemble des EI rapportés après vaccination HPV – entre 2007 et 2017 pour les jeunes filles/femmes et entre 2013 et 2017 pour les jeunes garçons/hommes (d'après 1)

**Des résultats cohérents avec l'ensemble des données internationales, n'ayant relevé aucun élément nouveau ou préoccupant**

**Une sécurité d'utilisation confirmée à la fois chez les jeunes filles et les jeunes garçons**

\* Evènement indésirable : Evènements « rapportés » comme étant survenus temporellement après une vaccination HPV, sans notion présumée de causalité (≠ « d'effet » indésirable!)  
 \*\*EI d'intérêt particulier étudiés : syncopes, thrombose veineuse, réaction anaphylactique, maladies auto-immunes, POTS, CRPS, Syndrome de Guillain Barré

# Vaccination HPV en pratique

- **Co-administrations possibles** : DTPCa (11-13 ans), hépatite B (rattrapage vaccinal)
- **Contre-indications** : Les vaccins HPV « ne doivent pas être administrés en cas d'*hypersensibilité* (aux substances actives ou à l'un des autres composants du vaccin ou administration antérieure) »
- **Précaution d'emploi** :
  - La vaccination HPV doit être *différée* en cas de maladie aiguë *avec fièvre*
  - Les **vaccins HPV** sont **prophylactiques** : Pas d'effet thérapeutique sur les infections HPV en cours ou leurs éventuelles conséquences, ni sur les maladies préexistantes dues aux HPV
  - **Le dépistage en routine du cancer du col de l'utérus reste indispensable même chez les sujets vaccinés, et doit se faire selon les recommandations locales.** En effet, aucune vaccination n'est efficace à 100%, par ailleurs, la vaccination HPV ne vise à protéger que les types couverts par cette vaccination. Elle ne protège pas contre des infections déjà existantes au moment de la vaccination.
- **Effets indésirables** :
  - **Réaction au site d'injection** telle que douleur, rougeur, gonflement : très fréquent (>10 cas sur 100 vaccinés).
  - **Effets généraux** comme de la fièvre, des douleurs musculaires ou articulaires, maux de tête
  - Réaction **anaphylactiques** : très rare (1 cas sur 450 000 vaccinés). Il est cependant nécessaire de toujours disposer d'un traitement médical approprié et d'assurer une surveillance du sujet

**Communs à  
tous les vaccins  
injectables**

Pour plus d'information sur les effets indésirables et notamment la liste complète consultez le résumé des caractéristiques du produit concerné disponible sur <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/>  
Déclarez immédiatement tout effet indésirable suspecté d'être dû à un médicament à votre Centre régional de pharmacovigilance (CRPV) ou sur [www.signalementsante.gouv.fr](http://www.signalementsante.gouv.fr)

**Y-a-t-il un risque  
de maladie  
auto-immune  
après  
vaccination ?**



# PAS D'ASSOCIATION ENTRE LA VACCINATION HPV ET LE RISQUE GLOBAL DE MALADIES AUTO-IMMUNES (MAI)

Une large étude française menée par l'ANSM et le Cnamts

Suivi de cohorte à partir des données du SNIIRAM (Système National d'Informations Inter-Régimes de l'Assurance Maladie)

~ 840 000 JF vaccinées



996 MAI  
= 71,6 /100 000 pers.  
année



14 MAI<sup>1</sup>  
étudiées

2008-2012  
Constitution de la  
cohorte de JF âgées  
de 13 à 16 ans

Suivi jusqu'à fin 2013

Nov. 2014 :  
analyse  
finale

HR<sup>2</sup> = 1,07  
[0,99 -1,16]

**Conclusion :**  
**Pas d'association entre  
ces 14 MAI  
et la vaccination HPV**



~1 400 000 JF non vaccinées



2 978 MAI  
= 66,8/100 000 pers. année

1: MAI ciblées : affections neurologiques (affections démyélinisantes du système nerveux central et syndrome de Guillain Barré), rhumatologiques (lupus localisé ou systémique, vascularites, polyarthrite rhumatoïde, myosite ou dermatomyosite, syndrome de Gougerot-Sjögren), hématologiques (purpura thrombopénique immunologique), endocriniennes (diabète de type 1, thyroïdites, pancréatites) et gastro-intestinales (maladies inflammatoires chroniques de l'intestin, maladie coeliaque).

2: HR Hazard Ratio dans le modèle de Cox retenu avec ajustement sur l'âge et sur l'affiliation à la CMU complémentaire

Point d'information ANSM du 13/09/2015 <http://ansm.sante.fr/S-informer/Points-d-information-Points-d-information/Vaccination-contre-les-infections-a-HPV-et-risque-de-maladies-auto-immunes-une-etude-Cnamts-ANSM-rassurante-Point-d-information>

Rapport ANSM. Vaccines anti-HPV et risque de MAI. Septembre 2015 - Miranda S et al. Human papillomavirus vaccination and risk of autoimmune diseases: A large cohort study of over 2 million young girls in France. Vaccine 2017. Volume 35, Issue 36, 24 August 2017, Pages 4761-4768, <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2017.06.030>

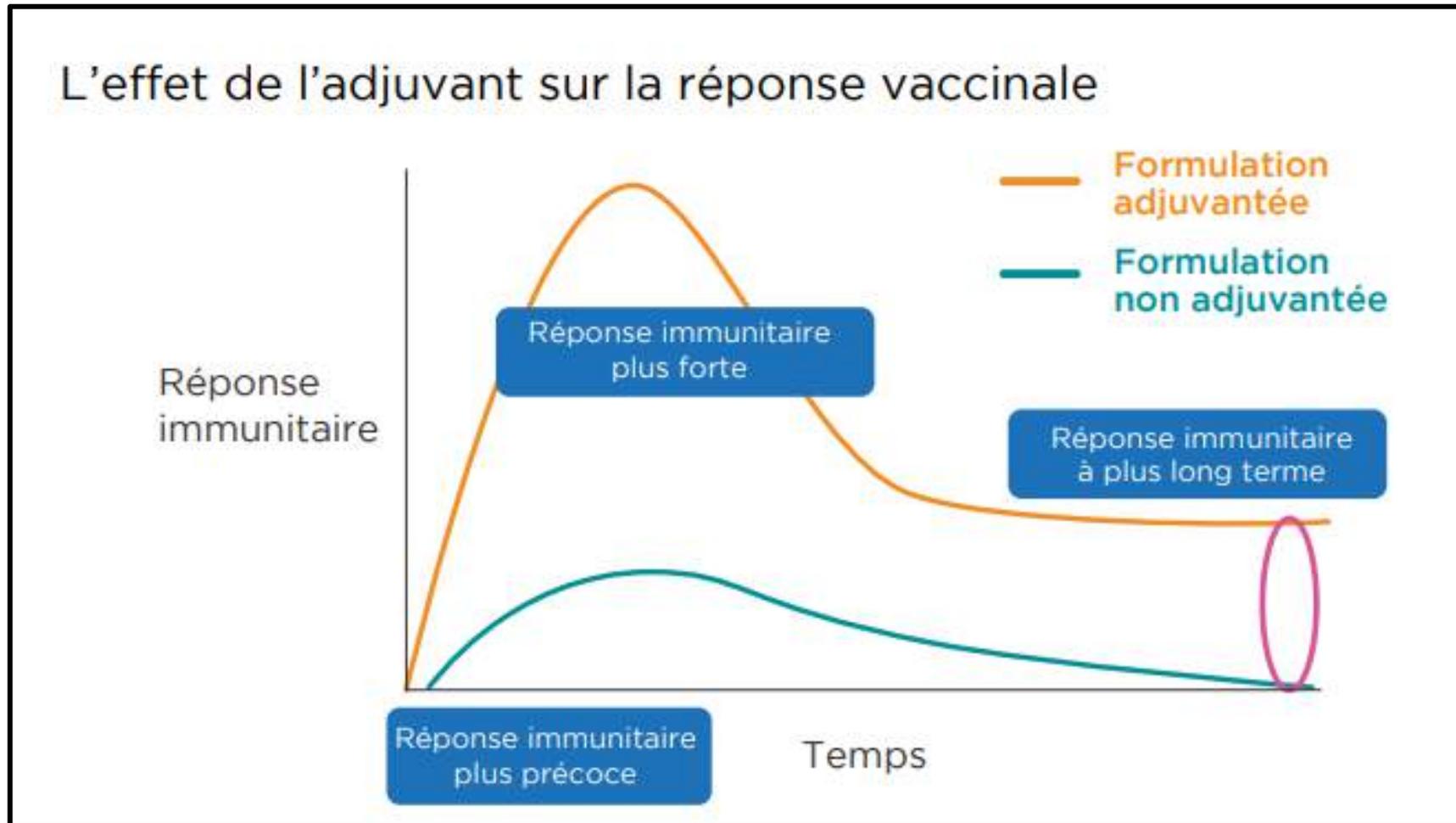
**L'aluminium  
contenu dans les  
vaccins est-il  
dangereux ?**



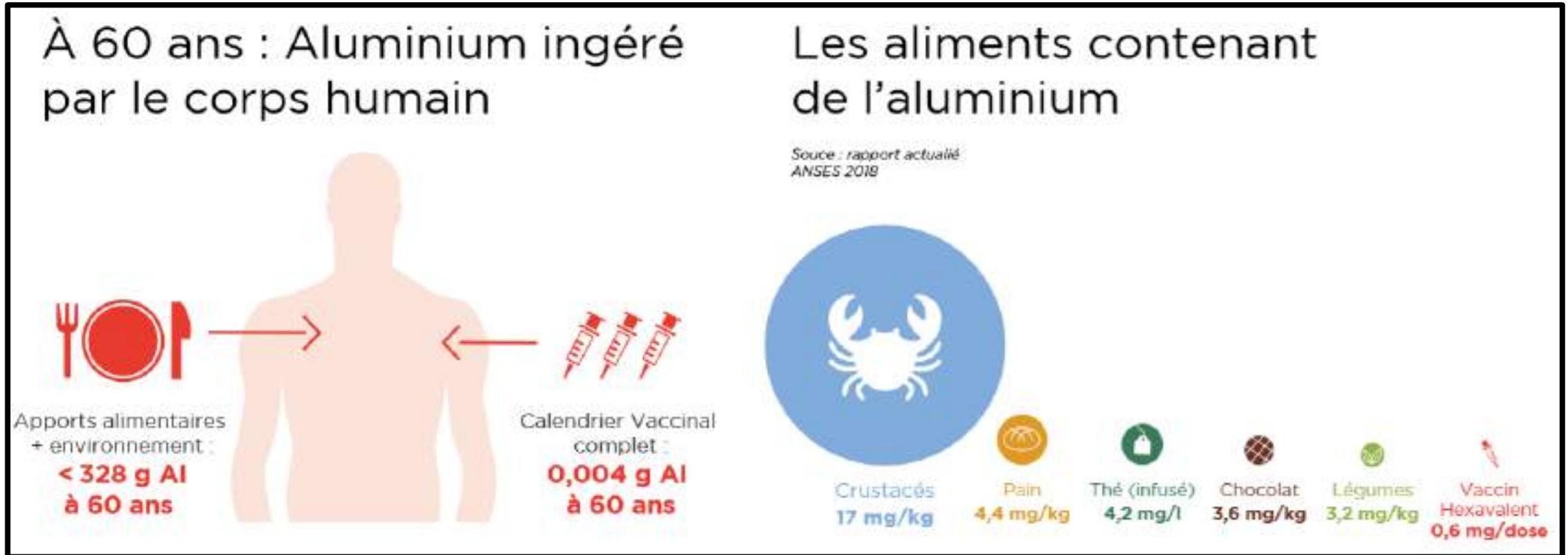
# Aluminium et vaccination

## *Pourquoi des adjuvants dans les vaccins ?*

*Efficacité – Quantité optimisée – Protection élargie - Durabilité*



# Aluminium alimentaire vs aluminium vaccinal



## À l'âge de 60 ans :

- On a ingéré **82 000 fois plus d'aluminium par l'alimentation que celui reçu par la vaccination (328/0,004)**
- Sachant que **1% de l'aluminium alimentaire est absorbé** par l'organisme :
  - Le taux d'absorption dans le sang de l'aluminium est **820 fois plus important par l'alimentation que par la vaccination**

# Depuis 1925, les autorités confirment l'intérêt et la sécurité de l'aluminium dans les vaccins



**Objectifs de  
couverture  
vaccinale ?**



# Elimination du CCU au niveau mondial



## STRATEGIE OMS 2030

### VACCINATION

90%

Des JF vaccinées avant l'âge de 15 ans

### DEPISTAGE

70%

De femmes dépistées par un test HPV 2 fois dans leur vie

### TRAITEMENT

90%

De femmes positives au dépistages traitées



Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus,  
WHO Director-General

**Objectif : « Eliminer » le CCU dans le monde entier d'ici à la fin du siècle**

# HPV : Objectif France...

## Couverture vaccinale HPV à 80% en 2030

### OBJECTIF :

Atteindre un taux de couverture vaccinale contre les HPV de 80 % à horizon 2030

Systematiser le dépistage du VIH et des hépatites à l'entrée dans le parcours de soins pour cancer.

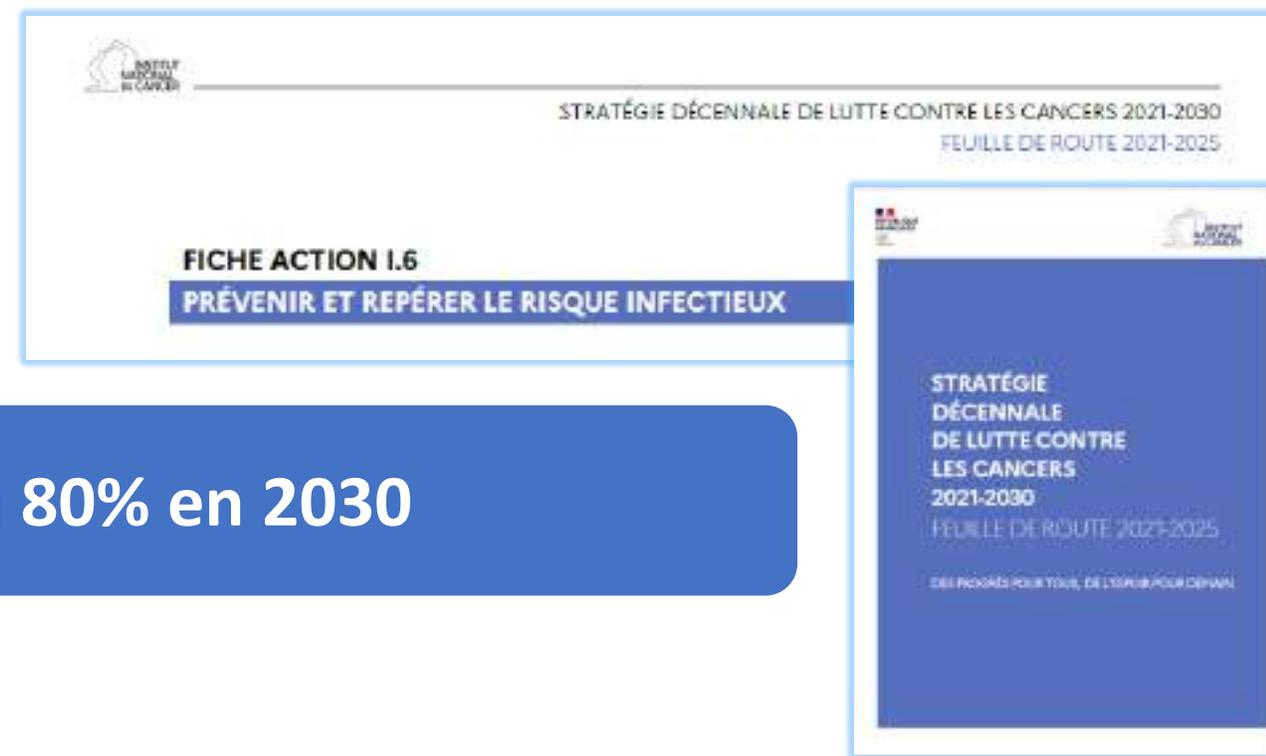
### EFFET ATTENDU POUR LES PERSONNES :

La vaccination sera proposée à **chaque enfant de 11 ans, fille - garçon (et ses parents)** avec une accessibilité facilitée et sans avance de frais d'ici 2024.

### ÉLÉMENTS CONSTITUTIFS DE L'ACTION :

- **Promouvoir la vaccination HPV ciblant les enfants de 11 ans, en agissant de manière coordonnée sur tous les leviers possibles (action I.6.1)**
- Développer le repérage, le diagnostic rapide et l'orientation des personnes atteintes d'infection chronique (action I.6.2)
- **Accompagner les acteurs des secteurs santé social médicosocial grâce à des outils adaptés (action I.6.3)**

[https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/feuille\\_de\\_route\\_-\\_strategie\\_decennale\\_de\\_lutte\\_contre\\_les\\_cancers.pdf](https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/feuille_de_route_-_strategie_decennale_de_lutte_contre_les_cancers.pdf)



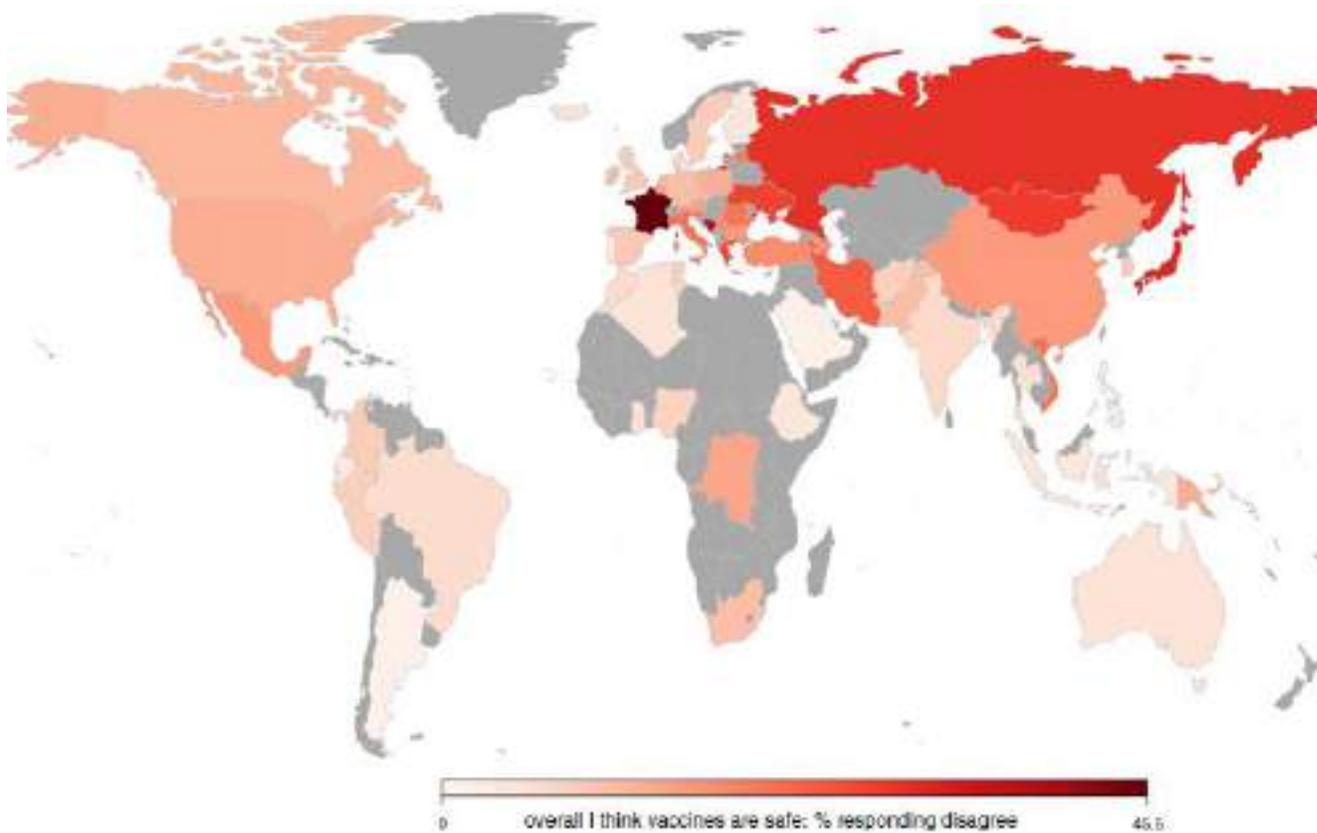
**Quelle est la couverture  
vaccinale en France ?**

**Et dans les autres pays ?**



# Confiance vaccinale en France

## Plus haut taux de perceptions négatives sur la sécurité vaccinale : la France

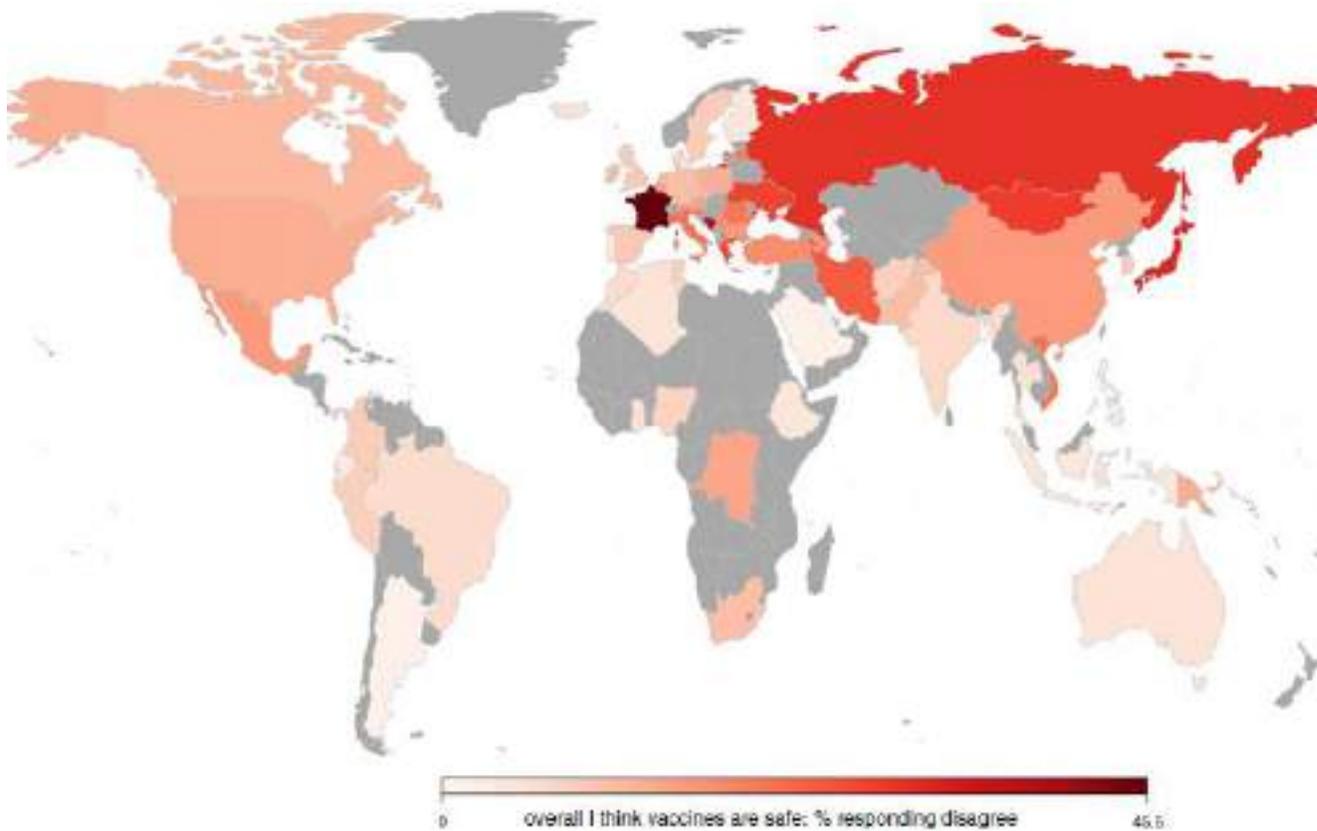


Réponse négative à la question « Je pense que globalement les vaccins sont sûrs »

*Larson 2016*

# Confiance vaccinale en France

## Plus haut taux de perceptions négatives sur la sécurité vaccinale : la France



L'OMS liste "L'HÉSITATION À LA VACCINATION" COMME L'UNE DES GRANDES MENACES DE SANTÉ PUBLIQUE DE 2019



**SANTÉ** | LES 10 MENACES POUR LA SANTÉ MONDIALE EN 2019 SELON L'OMS

- POLLUTION ATMOSPHÉRIQUE ET CHANGEMENT CLIMATIQUE**  
9 personnes sur 10 respirent tous les jours de l'air pollué
- MALADIES NON-TRANSMISSIBLES**  
Provoquent plus de 41 millions de décès par an
- PANDEMIC MONDIALE DE GRIPPE**  
153 établissements dans 114 pays participent à la surveillance et à la riposte mondiale
- ZONES DE FRAGILITÉ ET DE VULNÉRABILITÉ**  
Plus de 1,6 milliard de personnes vit dans ces zones dépourvues d'accès aux soins de base
- RÉSISTANCE AUX ANTIMICROBIENS**  
L'usage abusif des médicaments provoque une résistance accrue des agents pathogènes
- ÉBOLA ET AUTRES AGENTS PATHOGÈNES DANGEREUX**  
Le taux de létalité d'Ebola est d'environ 50%
- SOINS DE SANTÉ PRIMAIRES INSUFFISANTS**  
Étape essentielle vers une couverture vaccinale
- MÉFIANCE À L'ÉGARD DES VACCINS**  
Plus de 1,5 million de vies peuvent être sauvées par an en améliorant la couverture vaccinale
- DENGUE**  
40% de la population mondiale est exposée au risque de dengue
- VIH - SIDA**  
Plus de 35 millions de décès au total

Réponse négative à la question « Je pense que globalement les vaccins sont sûrs »

Larson 2016

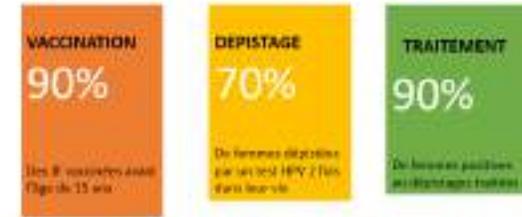
# Vaccination HPV en Europe

## Objectifs OMS : 90 % vaccination

Elimination du CCU au niveau mondial

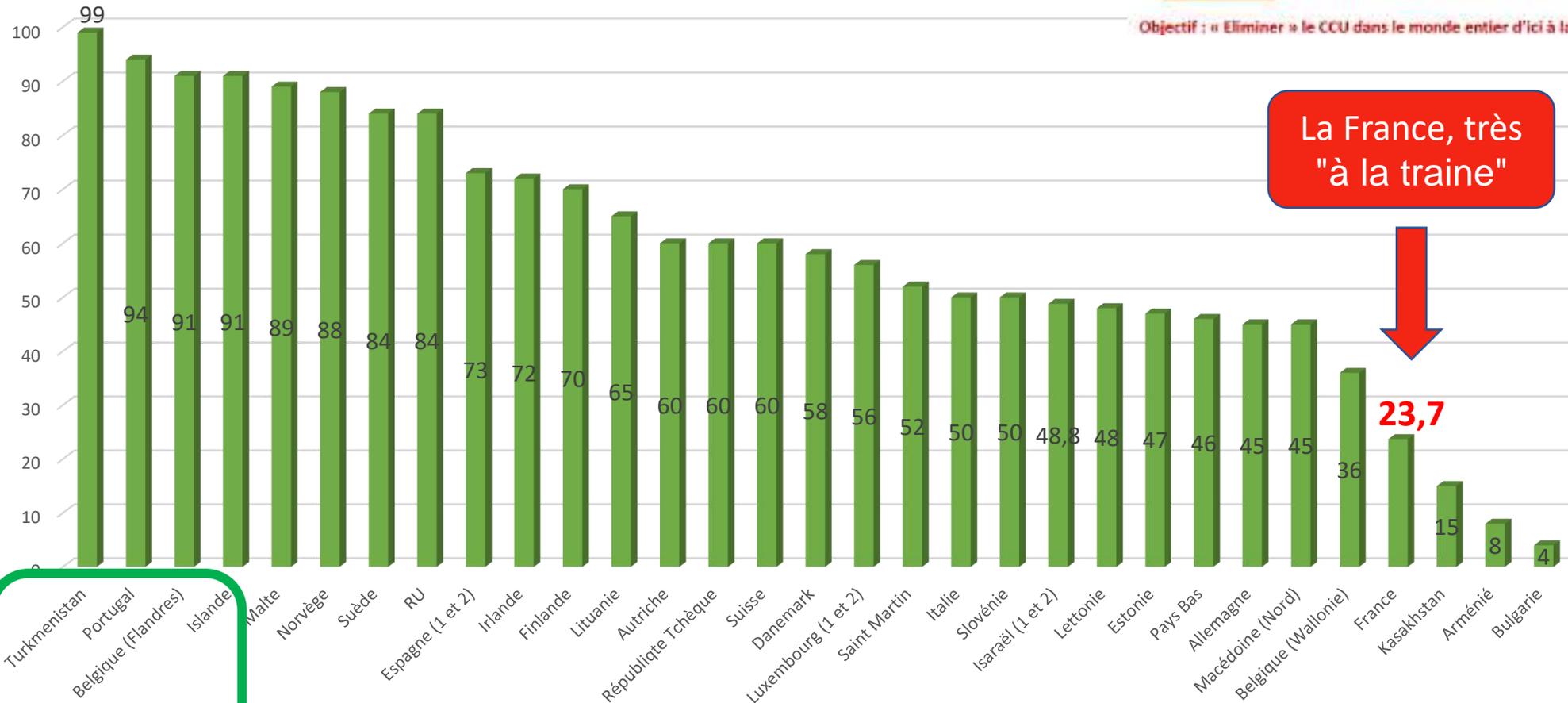


STRATEGIE OMS 2030

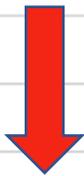


Objectif : « Eliminer » le CCU dans le monde entier d'ici à la fin du siècle

CV (%)



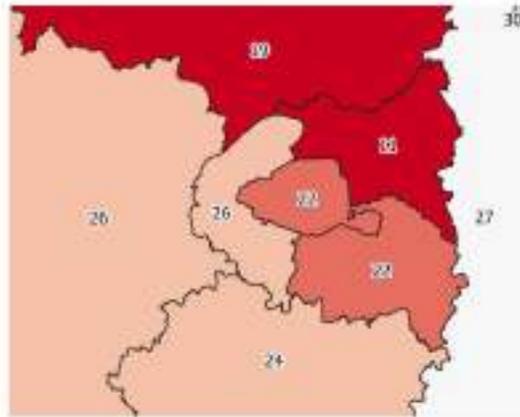
La France, très "à la traîne"



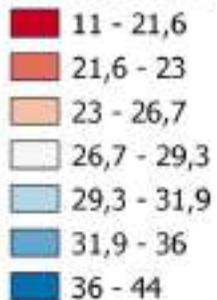
Seuls pays  
CV > 90%



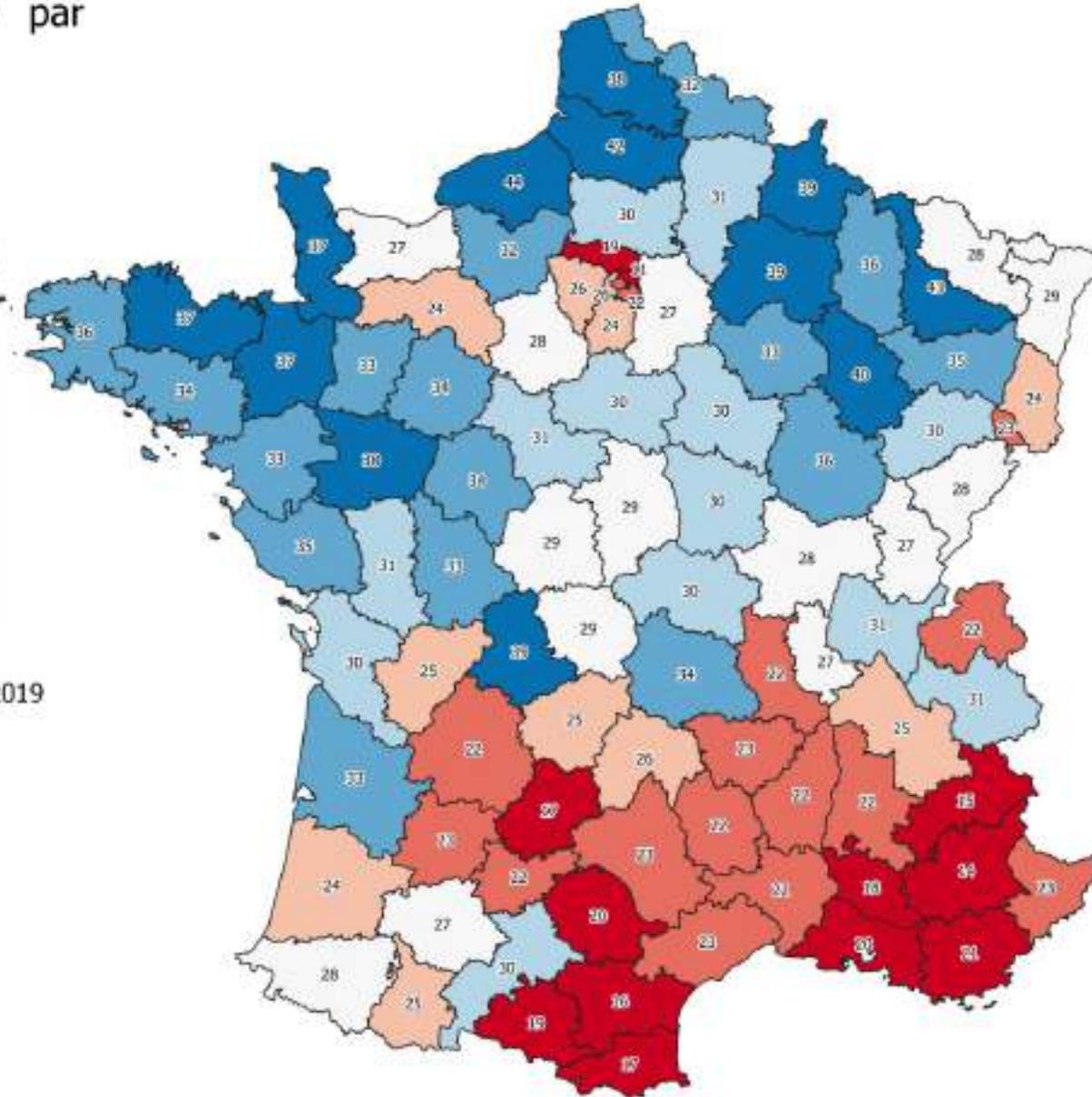
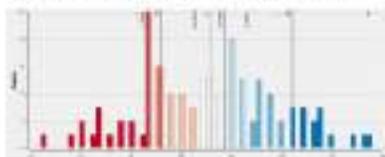
# Couverture vaccinale HPV par départements en 2019 : Schéma complet à 16 ans



Couv Vacc HPV dépt schéma complet 2019



Données : Santé Publique France. Carte : LC, I. 21.  
 Discretisation : méthode des quantiles.

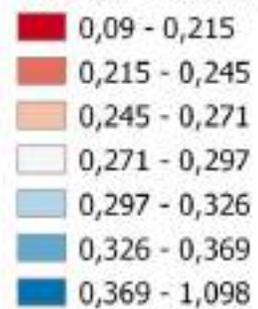


- Les situations sont encore plus contrastées : du simple au quadruple... !
- Le gradient Nord-Sud est toujours visible
- Mais toujours atténué par les mêmes contre-exemples : Île-de-France, Alsace, Orne, Haute-Garonne, Isère, Gironde...
- ... L'échelle d'analyse doit donc vraiment être questionnée : travailler à un échelle plus fine

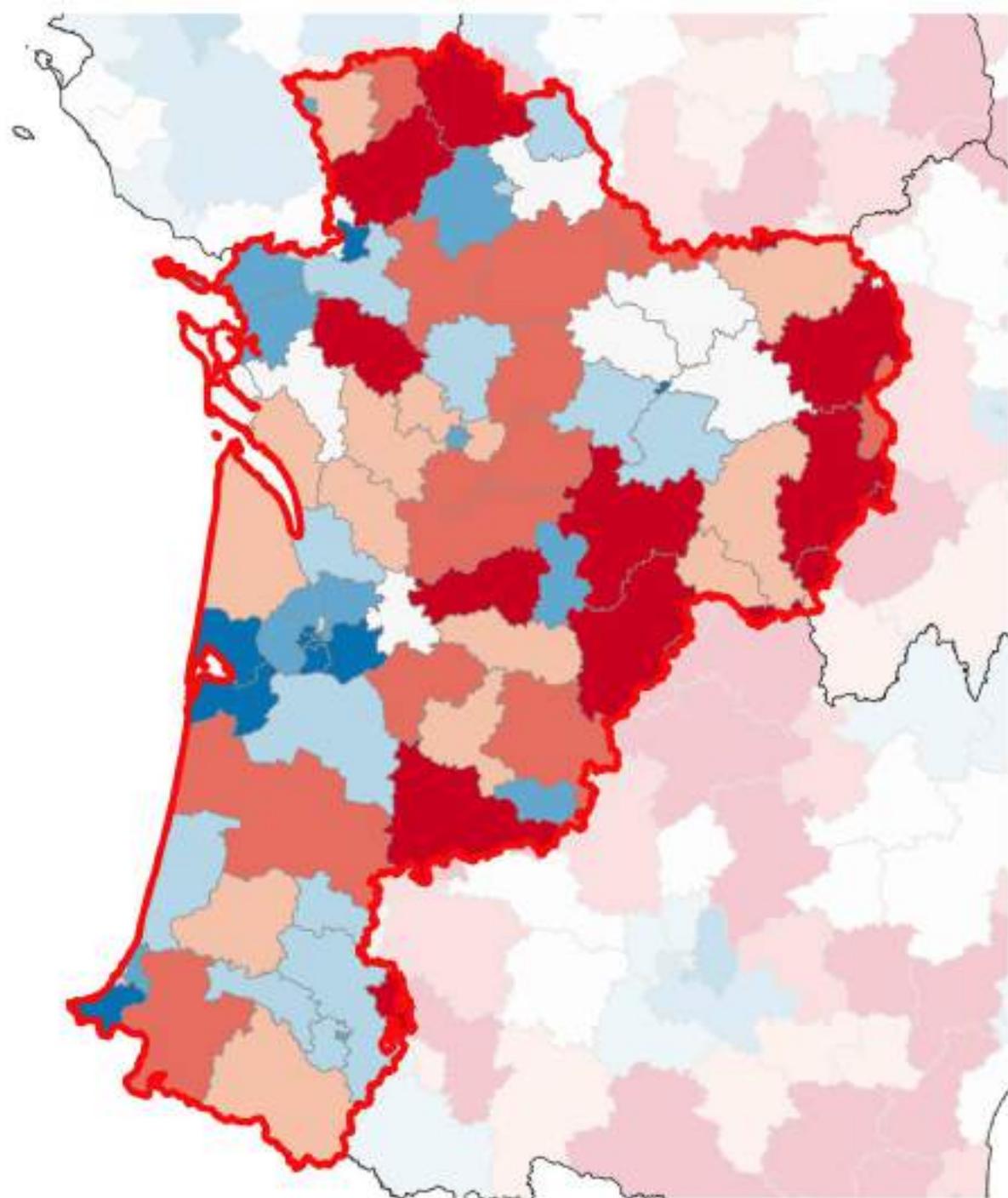
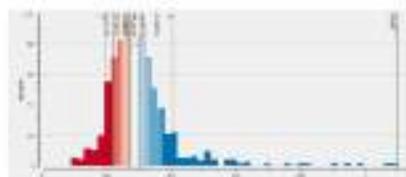


Taux de recours aux vaccins HPV  
par filles de 11 à 17 ans en 2020  
Zoom sur la Nouvelle-Aquitaine

Tx recours vaccins HPV 2020 par filles 11-17



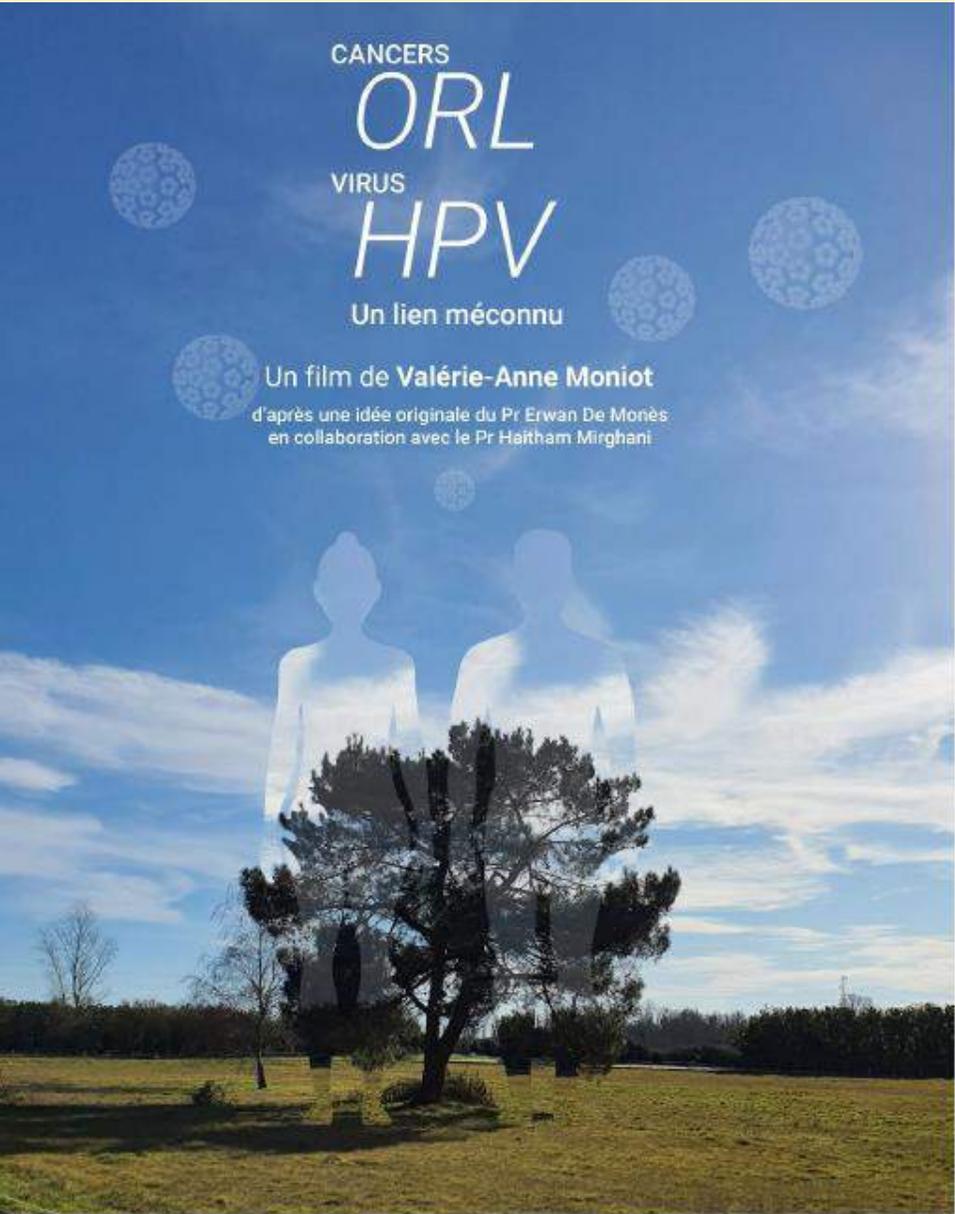
Données : IGN, Insee, Internes (GERS). Carte : LC, XI, 21.  
Discretisation : méthode des quantiles.



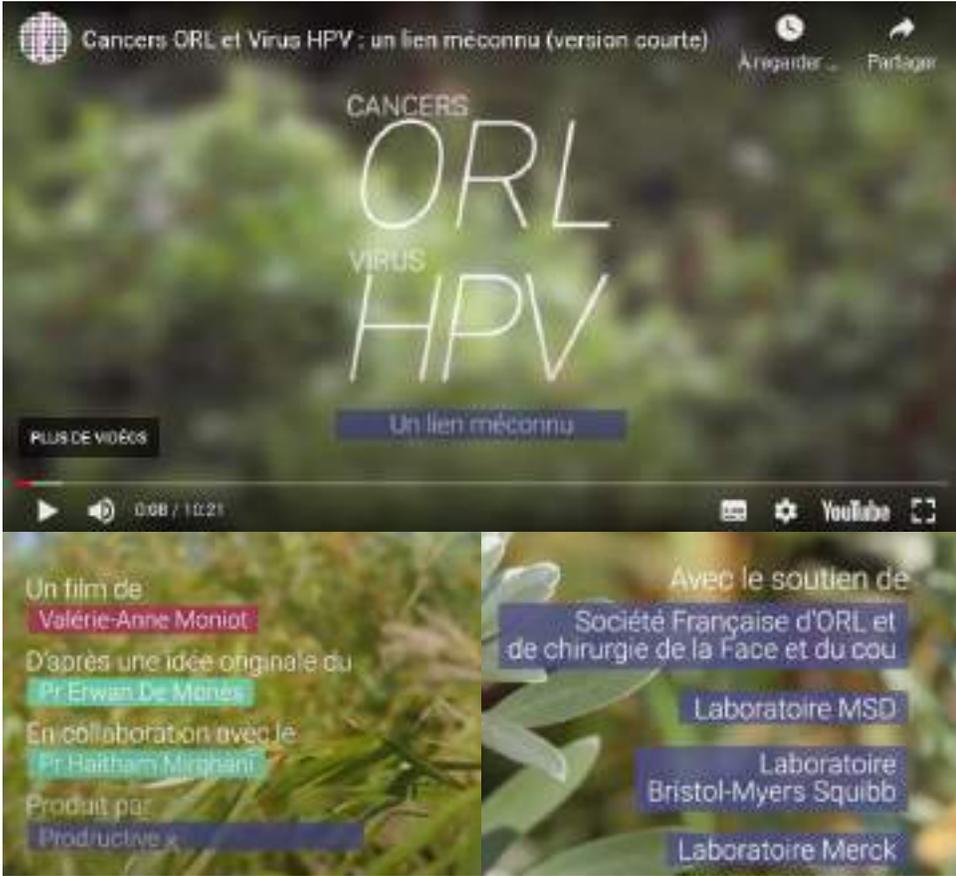
**Que peut-on faire ?**



# ➤ Film cancers ORL et Virus HPV



PRODUCTION : PRODUKTIVE ET LULLE PRODUCTION • RÉALISATION ET ÉCRITURE : VALÉRIE-ANNE MONIOT  
IMAGES ET SON : CORALIE VAN RIETSCHOTEN ET VALÉRIE-ANNE MONIOT • MONTAGE : CORALIE VAN RIETSCHOTEN  
MOTION DESIGN : JULIE LEMAGNY • ÉTALONNAGE : STANCES, DAVID BOUHSIRA • MIXAGE SON : ART SONIC, PHILIPPE GOURAT



- ❖ Témoignages de patients & d'interviews d'experts de différentes spécialités (H. Mirghani, J. Monsonogo, J. Lacau Saint Guily, I. Etienney, J.L. Brun, E. De Monès)
- ❖ Sensibilisation à l'importance d'un diagnostic précoce pour améliorer les chances de guérison

Bande annonce du film (3') : <https://youtu.be/OS4HhwxCl2c>  
Site du film (15' & 30') : [www.orlhpv.com](http://www.orlhpv.com)

## ➤ Soirées « projection suivie d'un débat »

Dans le cadre de la **Semaine européenne de sensibilisation aux cancers ORL « Make Sense Campaign » en septembre (21 au 25/09/2020)**

Soirées avec **projection du film** (version longue 30') **suivie d'un débat animé par des experts multidisciplinaires** (ORL & Gynéco) afin d'informer le **grand public** et les **médecins généralistes**.

2020 :

- **Périgueux - 22/09/2020 (19h, médiathèque)**  
Dr Annabelle Picard (ORL, Centre Hospitalier Périgueux)  
Pr Erwan de Monès (ORL CHU Bordeaux)  
Dr Blandine Hecquet (Gynécologue)
- **Bordeaux - 24/09/2020 (19h, salle municipale)**  
Pr de Monès Erwan (ORL CHU Bordeaux)  
Dr Thierry Houliate (ORL libéral Bordeaux)  
Dr Vanessa Conri (Gynécologue, CHU Bordeaux)  
et d'une patiente témoin
- **Nancy - 22/09/2020 (18h30, salle de la mairie)**  
Dr Gallet MCU-PH (ORL)  
Dr Bruno Toussaint (ORL)  
Dr Thibaut-Guillet (dentiste et investigatrice du projet Papillor)



### Contact :

Pour l'organisation d'une projection ou une conférence, merci de contacter [contact@personn-elles.com](mailto:contact@personn-elles.com)



Personnelles, l'association qui organise les projections du film.

[En savoir plus](#)

## ➤ Webtélé pour MG, gynéco et pharmaciens

INVITATION ÉMISSION EN DIRECT SUR INTERNET

### Papillomavirus et cancers : hommes, femmes, tous concernés



**Mardi 9 mars 2021**  
de 20h45 à 22h45

**S'INSCRIRE EN LIGNE**

[www.e-direct.tv/papillomavirus](http://www.e-direct.tv/papillomavirus)

Modéré par :

**Robert COHEN**  
Pédiatre  
(Saint-Maur-des-Fossés)

Avec les experts :

**Hélène BORNE**  
Gynécologue (Paris)

**Erwan DE MONÈS DEL PUJOL**  
ORL (Bordeaux)

**Stéphane FOULON**  
Médecin généraliste (Amiens)

Au programme de cette émission :

- Les pathologies et cancers ano-génitaux induits par les papillomavirus
- Cancers ORL et papillomavirus
- Quelle prévention pour ces cancers ?
- Le rôle clef du médecin généraliste



L.E.N. MEDICAL

8 GYNÉCOLOGIE  
OBSTÉTRIQUE PRATIQUE

TV



## ➤ Communication média



Erwan de Monès del Pujol, invité du 12/13

693 vues • 23 nov. 2020

👍 0 🗨️ 0 ➦ PARTAGER 📁 ENREGISTRER

3 France 3 Nouvelle-Aquitaine

Erwan de Monès del Pujol, responsable de l'Unité de chirurgie cervicofaciale, oncologie et laryngologie au CHU de Bordeaux était invité du 12/13

S'ABONNER



CHU de Bordeaux

4 j · 🌐



📣 Journée mondiale de sensibilisation aux #HPV  
Ils sont responsables de plusieurs localisations de #cancers : col de l'utérus, ORL, canal anal, verge, vulve...

➡ le CHU de Bordeaux Bordeaux se mobilise et vous informe via des vidéos et sa page d'information <https://bit.ly/35pJEwp>  
#WorldHPVDay #papillomavirus

📌 La #vaccination est recommandée pour les filles et les garçons dès l'âge de 11 ans

CHU BDX CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE BORDEAUX

# Journée Mondiale de Sensibilisation aux HPV

Les HPV sont responsables de 5 % de cancers dans le monde  
Les papillomavirus humains sont responsables de différents cancers (col de l'utérus, ORL, canal anal, verge, vulve...).

*La vaccination HPV est recommandée et remboursée pour les filles et les garçons dès 11 ans*



Consultez le Centre d'information sur le COVID-19 pour des ressources sur les vaccins.  
[S'informer sur les vaccins](#)



## ➤ Webinar pour Sages Femmes



Participez à nos soirées  
"1 thème = 1 expert"

18H30-20H

Préinscription obligatoire par mail à  
profoma50@gmail.com  
Tarif: 10 euros d'adhésion annuelle offrant droit  
gratuitement à l'ensemble des soirées.  
Paiement par chè que ou en espèce

Prochaine soirée le  
5 Avril 2022

A distance via zoom

**Human Papilloma Virus:**  
**cancers ORL, cancers gynécologiques.**  
**Actualités et prévention.**

Dr Olivier JOURDAIN, gynécologue-obstétricien,  
Polyclinique Jean Villar, Bruges.  
Pr Erwan de MONES, ORL, CHU de Bordeaux.

**REJOIGNEZ-NOUS**

PROFOMA EST UNE ASSOCIATION LOI 1901, VISANT À PROMOUVOIR LA FORMATION EN MAIEUTIQUE  
Présidente: S. Barandon  
Trésorière: D. Ricros  
Secrétaire: P. Ghilardi

## ➤ Webinar pour infirmières scolaires

Webinar Vendredi 15 avril 11h-12h Erwan de Monès



# Création Collectif HPV Nouvelle-Aquitaine

- Nom :
  - Stop Papillo'NA Virus
    - *Sous titre : prévention HPV Nouvelle Aquitaine*
- Création d'un logo (cahier des charges) :
  - Carte Nouvelle Aquitaine avec **papillon simple** et/ou virus + notion collectif multidisciplinaire (plusieurs acteurs) + notion de différentes localisations et non genré (garçons et filles)
  - dégradé couleurs, orange/bleu...
- Propositions logo :



Proposer une affiche  
pour promouvoir la  
vaccination anti HPV

Faire en sorte que les  
ORL se sentent plus  
investis dans la lutte  
contre les virus HPV

Communiquer sur une  
vaccination HPV de  
rattrapage aux  
étudiants de l'université  
de Bordeaux