

Semaine de la Vaccination 2010

Actualités Vaccinales InfoVac

Vaccins anti-papillomavirus

Claire-Anne Siegrist & Robert Cohen

InfoVac

Nombre et distribution des cancers en Suisse



Période	0-59	60-74	≥ 75	Total arrondi	Moyenne annuelle
1981-84	978	452	252	1700	425
1985-88	851	454	220	1500	375
1989-92	787	390	230	1400	350
1993-96	891	307	233	1400	350
1997-01	1132	313	289	1700	340
Total	4639	1916	1224	7700	340 cas/an

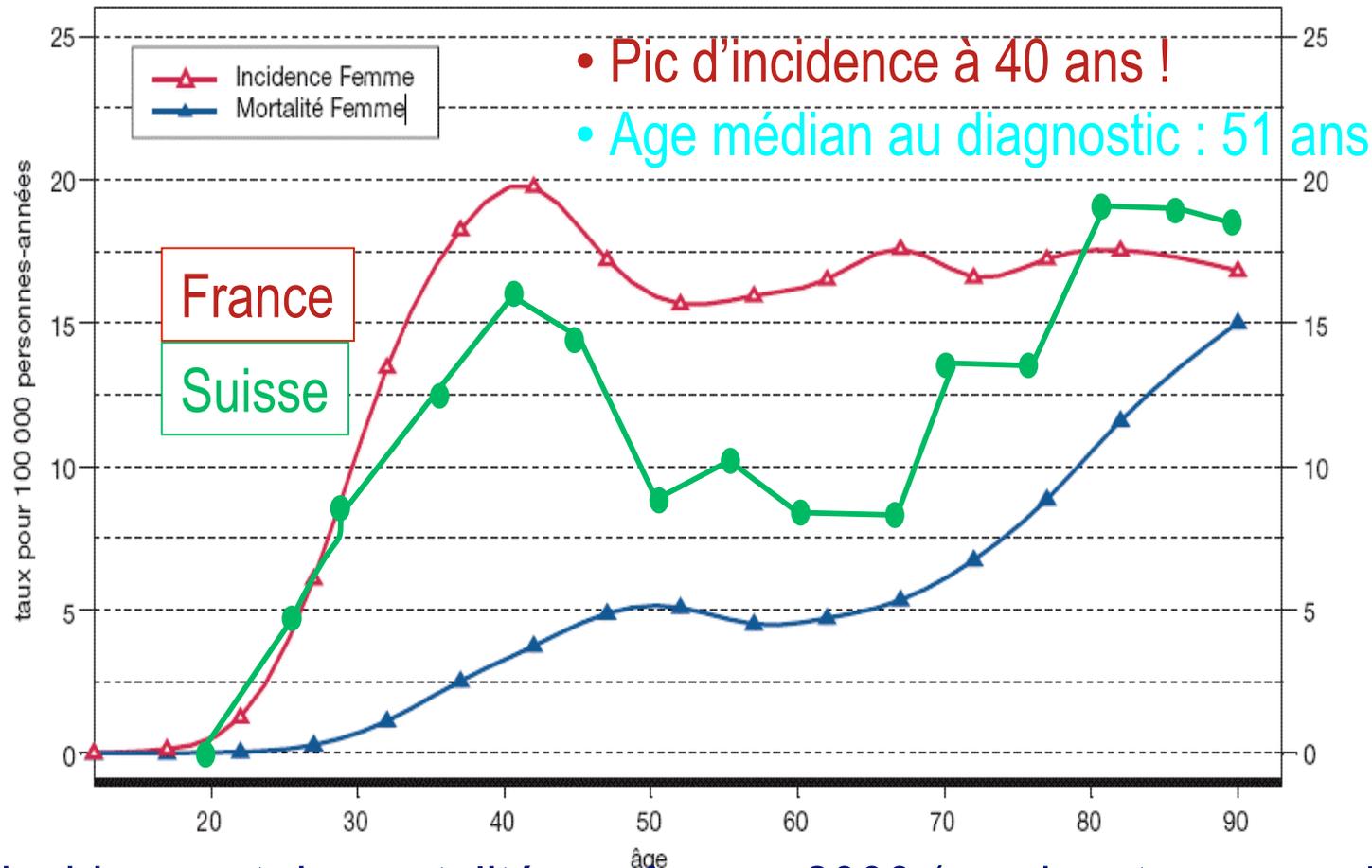
- France : 3400 cas estimés en 2000 !

Nombre et distribution des décès par cancers en Suisse

	0-59	60-74	≥ 75	Total arrondi	Moyenne annuelle
1981-84	274	271	215	759	190
1985-88	222	230	217	669	167
1989-92	195	205	205	605	151
1993-96	192	164	182	538	134
1997-00	162	123	170	366	92
2001-03	(bis 2001)	(bis 2001)	(bis 2001)	265	88
Total	1044	993	988	3026	90 décès/an

- France : près de 900 décès en 2002 !

Cancer du col : fréquent chez la femme de moins de 50 ans



Taux d'incidence et de mortalité par âge en 2000 (courbes transversales) du cancer du col de l'utérus – France (Taux bruts) [Exbrayat 2003]

Vaccin HPV

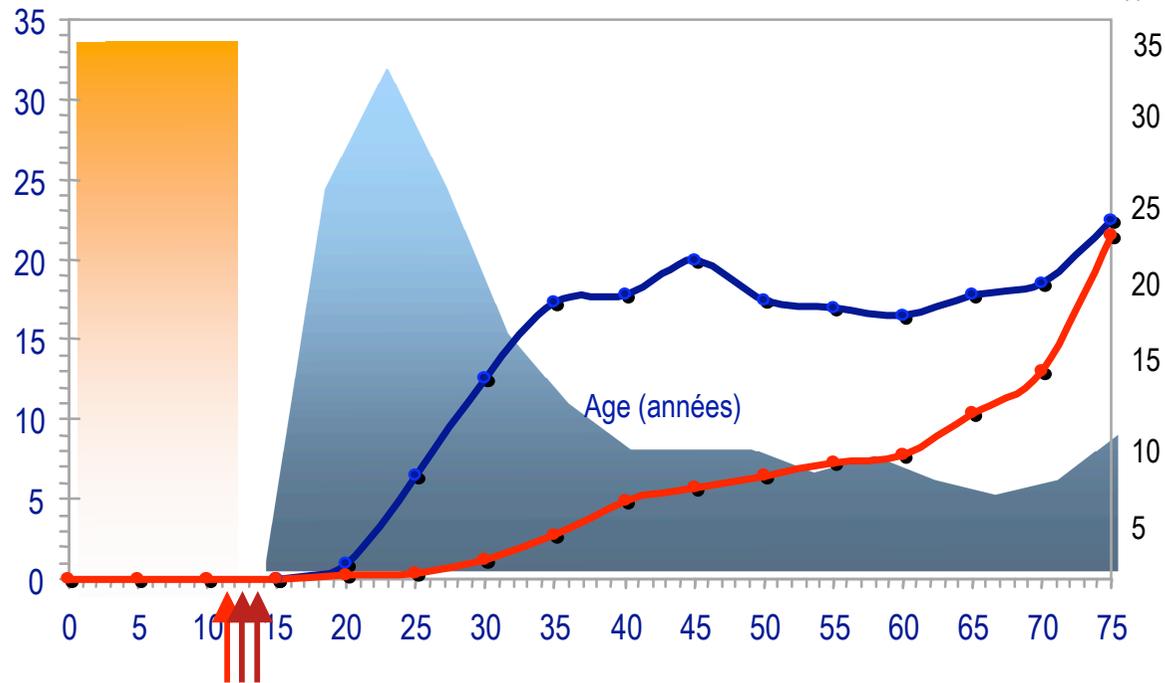
Efficacité optimale

Si administré avant les premiers rapports sexuels

Cancer cervical en UE (1998)¹

Taux (pour 100,000)

● Incidence
● Mortalité

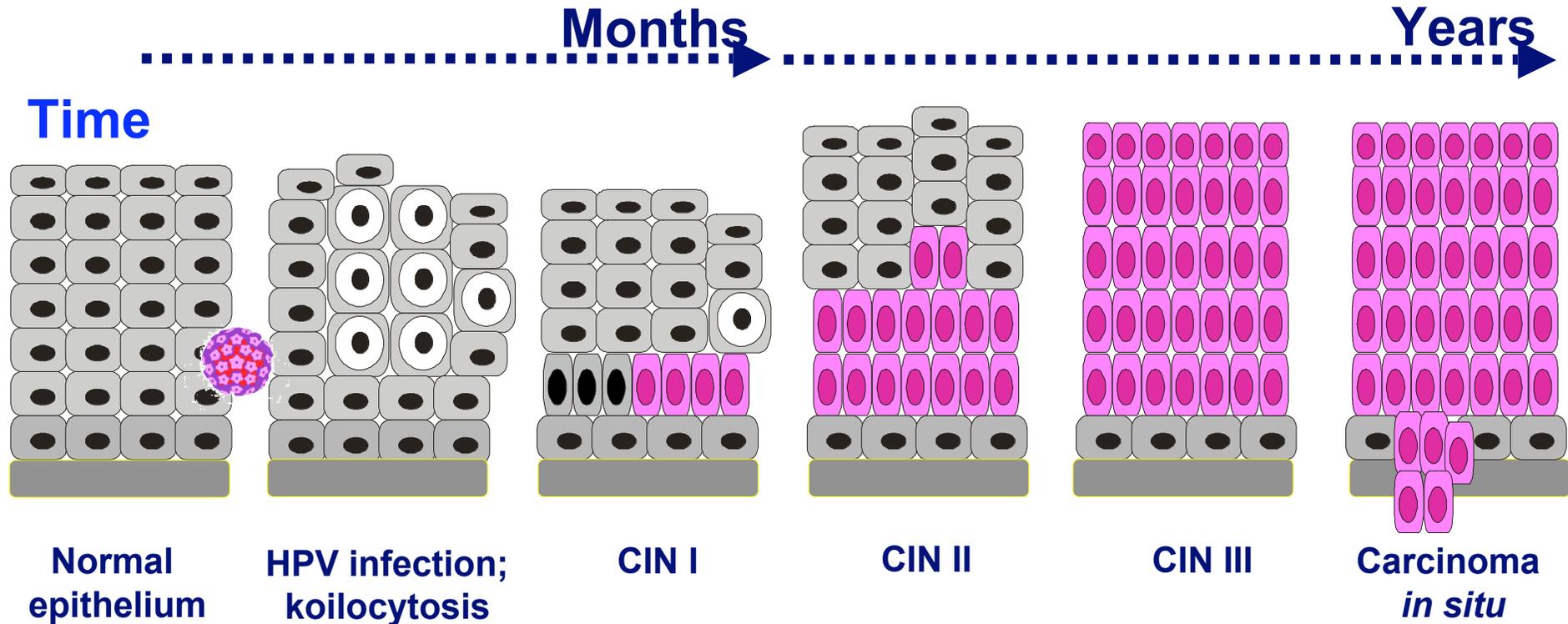


Incidence de l'infection à Papillomavirus (tous types)²

3 injections en 6 mois

Fidélisation vis-à-vis du vaccinateur

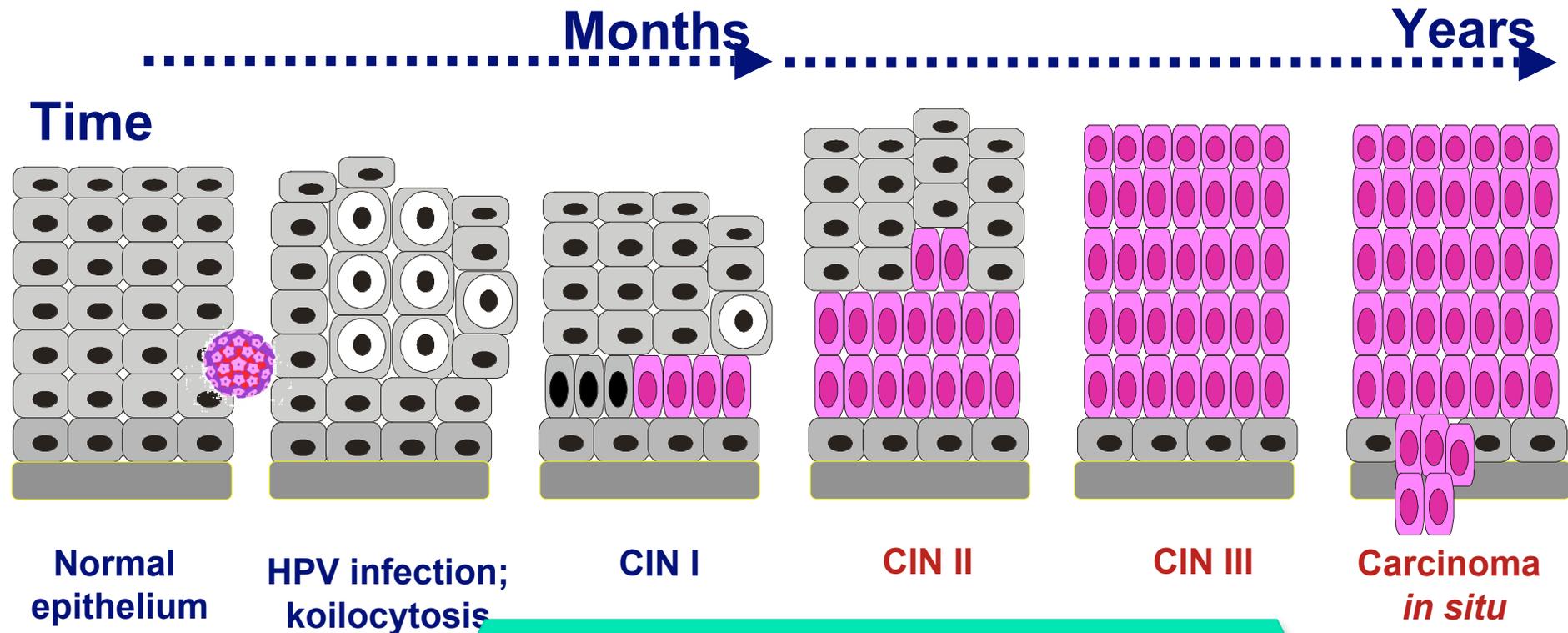
Effacité de la vaccination HPV16/18



<u>Effacité vaccinale:</u>					
HPV 16/18	:	>95%	>99%	>99%	>99%
HPV tous types:		~30%	~ 52%	~ 59%	>70-75%

[Harper DM. Lancet 2006, Villa LL. Brit J Cancer 2006]; NEJM 10.5.2007

Efficacité de la vaccination HPV16/18



Efficacité vaccinale:

HPV 16/18 :

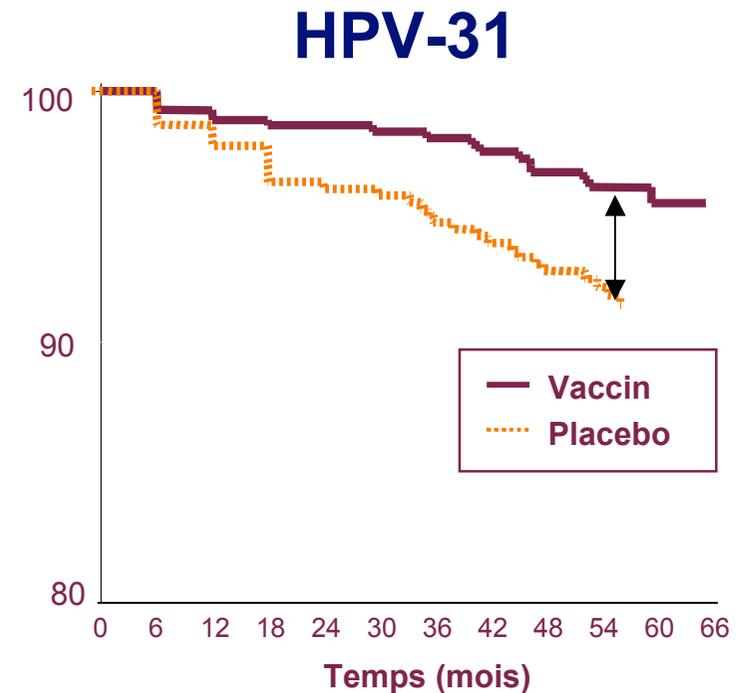
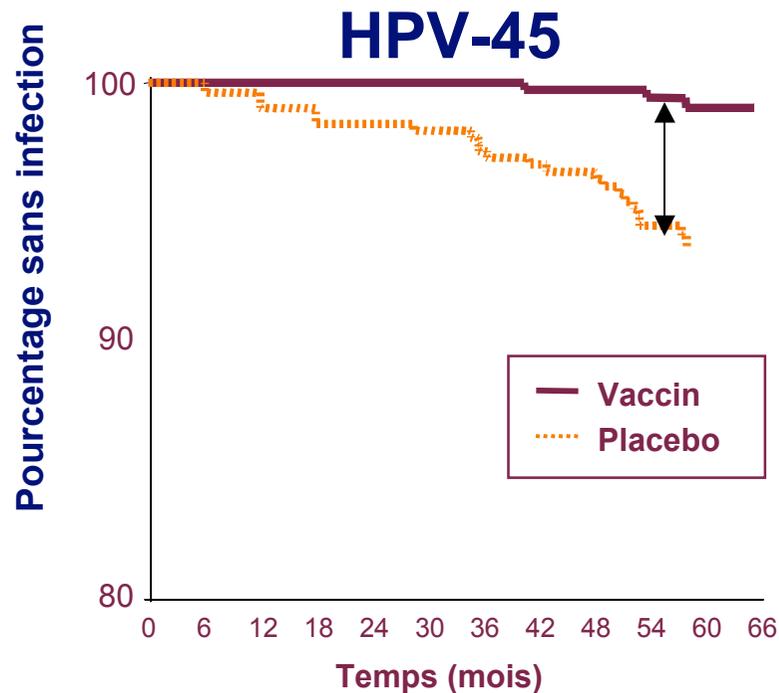
HPV tous types:

Aucune efficacité contre
 un génotype donné
 quand l'infection est déjà présente

>99%

% >70-75%

Cervarix® : Evidence à 5.5 ans d'une protection croisée contre les infections par les types HPV 45 et 31



Efficacité vaccinale : 88% [61,98]

Efficacité vaccinale : 54% [15, 76]

Cohorte totale ; échantillons cervicaux uniquement ; modèle de régression de Cox



Autres pathologies associées à HPV

- **Autres néoplasies :**

- néoplasies vulvaires intraépithéliales (CH : 275 / an, dont 1/3 récidivent)
- carcinomes vulvaires (CH : 180 / an)
- carcinomes de l'an us (n = ?)
- Papillomatose laryngée (4.7 / 100'000)

20-25% des infections à HPV 16/18 progressent vers des lésions néoplasiques.

- **Verrues ano-génitales :**

- 12% des infections à HPV 6 ou 11 causent des verrues génitales symptomatiques



Comportement sexuel des jeunes

Suiss

14 ans : 7%

15 ans : 20%

16 ans : 35%

17 ans : 50%

20 ans : 70-
80%

France

14 ans : 3%

15 ans : 16%

16 ans : ?

17 ans : 50%

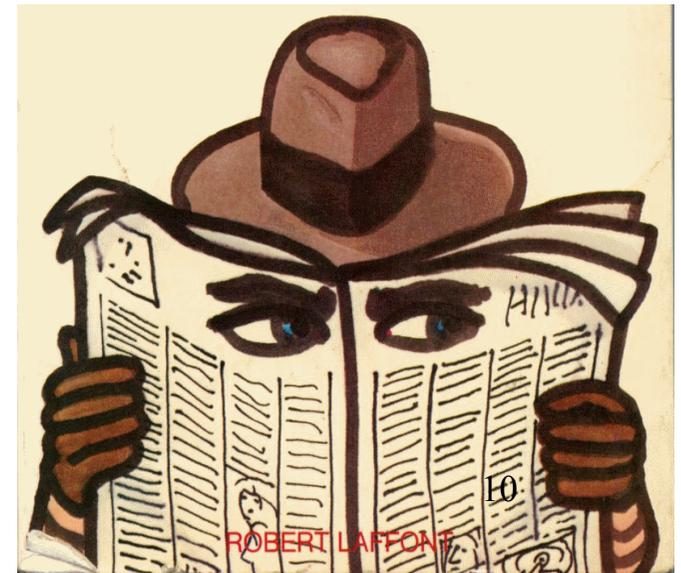
20 ans : ?

(Suris JC 2007, données
Kuendig H, ISPA 2003)



Vaccination HPV: Les recommandations françaises

- **Toutes les filles de 14 ans**
 - avant exposition au risque d'infection
- **Rattrapage vaccinal proposé aux jeunes femmes et jeunes filles de 15 à 23 ans :**
 - qui n'auraient pas eu de rapports sexuels
 - ou au plus tard dans l'année qui suit le début de leur vie sexuelle

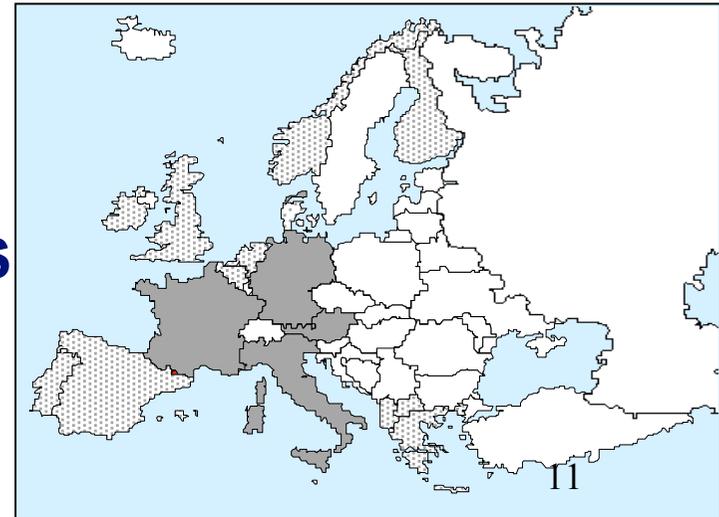




Recommandations de vaccination contre HPV : que font les autres pays ?

- USA : vaccination à 11-12 ans
- Canada : vaccination à 9-13 ans
- Australie : vaccination à 12-13 ans
- Autriche : recommandation « avant activité sexuelle »
- France : vaccination à 14 ans
- Allemagne : vaccination à 12 ans
- Italie : vaccination à 12 ans
- Belgique : vaccination à 10-13 ans

à 11-14 ans





Plus tôt, ou plus tard ?

Vaccination à 14 ans

- Pas de consultation établie...
- Population difficile à « capter »...
- Essentiellement médecins généralistes...
 - Acceptabilité ?
 - Motivation ?
- Rattrapage des autres vaccins ?

Vaccination à 11-13 ans

- Consultation établie incluant des vaccinations
- Population plus accessible...
- Participation plus grande des pédiatres

- Coadministration vaccinale possible déjà démontrée
 - Hépatite B
 - DTPCoq acell
- *Co administration non étudiée mais possible*
 - ROR,
 - Varicelle

Couverture vaccinale Ados

2003 - 2004

Coqueluche

CV = 57,4 % à 15 ans

Mais seuls 17,4 % des enfants ont
reçu la 5^{ème} dose de coqueluche
à partir de 11 ans

*(35 % des enfants de CM₂ ont
reçu*

une 5^{ème} dose avant 10 ans)



Antona D et al, BEH 2007, n° 6, 45-49



Facteurs devant déterminer l'âge supérieur du rattrapage de la vaccination de base

1. Impact de santé publique sur les infections à HPV

- Impact net d'un rattrapage jusqu'à 18 ans !
- Pas d'impact additionnel clair au-delà de 20 ans

2. Coûts du rattrapage

- Chaque cohorte additionnelle a un coût : impact budgétaire initial !

3. Risques d'association fortuite avec des maladies auto-immunes, beaucoup plus fréquentes chez les jeunes femmes que les adolescentes !



Risques d'association temporelle fortuite avec un placebo donné à 0, 1 et 6 mois

NCKP, Californie	Conditions	Incidence par 100,000		
		1 jour	1 sem	6 sem
Adolescentes (>220.000)	Consultation urgente / asthme	2.7	18.8	81.3
	Consultation urgente / allergie	1.5	10.6	45.8
	Consultation urgente / diabète	0.4	2.9	12.8
	Hospitalisation / thyroïdite autoimmune	0.1	0.9	4
	Hospitalisation / mal. Inflamm. intestins	0.2	1	4.5
	Hospitalisation / Lupus éryth.disséminé	0.1	0.5	2
	Hospitalisation / sclérose en plaques	0	0.2	1
Jeunes adultes (>220.000)	Consultation urgente / asthme	3	21.2	91.5
	Consultation urgente / allergie	2.5	17.4	75.3
	Consultation urgente / diabète	0.6	3.9	17
	Hospitalisation / thyroïdite autoimmune	2.4	16.6	71.8
	Hospitalisation / mal inflamm. intestins	0.3	2	8.8
	Hospitalisation / Lupus éryth. disséminé	0.3	1.8	7.8
	Hospitalisation / sclérose en plaques	0.1	0.7	3

Risques bien plus élevés c/o les adultes!

Siegrist CA et al,
PIDJ Nov 2007



Deux événements
qui se suivent...

Gardasil® ou Cervarix® ?

Gardasil®

- 4 valences (verrues génitales)
- Adjuvant : hydroxyde d'aluminium
 - Tolérance éprouvée

Cervarix®

- 2 valences
- Adjuvant : AS04
 - Tolérance locale moins bonne
 - Tolérance générale : les données récentes sont très rassurantes
 - Meilleure immunogénicité
 - * Protection croisée sur d'autres sérotypes (31, 45 ...)
 - * Efficacité à long terme plus prolongée ?



La balance a penché jusqu'à présent du côté Gardasil®
Dans quelques mois ou années ???

Des questions ?

☞ infovac-france@wanadoo.fr

