

VACCINATION SCOLAIRE CONTRE LES VPH 2023

TROIS PRÉSENTATIONS DESTINÉES AUX INFIRMIÈRES SCOLAIRES

Chantal Sauvageau, MD, M.Sc., FRCPC

Institut national de santé publique du Québec (INSPQ)

Centre de recherche du CHU de Québec - Université Laval

Université Laval

Objectifs

- **À la fin des trois présentations, les participantes seront en mesure de:**
 1. Expliquer la pertinence du programme de vaccination contre les VPH
 2. Expliquer les données scientifiques sous-tendant le calendrier de vaccination mixte allongé contre les VPH
 3. **Répondre à certaines questions des parents sur ce programme**

[Q/R revu et simplifié:](#)

<https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2022/22-291-03W.pdf>

Quelle est la durée de protection de la vaccination?

- Au moins 14 ans et elle est estimée à plusieurs décennies
- Toujours pas de lésions associées aux types inclus dans les vaccins parmi les vaccinées suivies, non infectées au moment de la vaccination
- Études se poursuivent pour évaluer la protection à long terme

Est-ce dire que la durée du vaccin n'est que de 14 ans?

NON

Donc, si ma fille est vaccinée, elle n'aura pas le cancer du col de l'utérus?

- Effectivement, elle diminue de beaucoup son risque
- Comme la vaccination ne protège pas contre tous les types de VPH, la participation aux activités de dépistage du cancer du col de l'utérus selon les recommandations en cours est importante
- Le test Pap est actuellement recommandé à partir de l'âge de 21 ans. Il peut être retardé chez les femmes qui n'ont pas encore eu de relations sexuelles à cet âge
- Transition du test Pap vers le test VPH en 2023-2024

Le test de dépistage Pap, alternative à la vaccination?

Non. Vaccination et dépistage sont **complémentaires**

- Vaccination prévient la maladie
- Test Pap dépiste la maladie une fois qu'elle est présente
 - Dépiste des lésions précancéreuses et cancéreuses
 - Peu sensible (environ 50-60%), manque son coup \approx 1 fois sur 2
- Vaccination évite les impacts associés aux tests anormaux
 - Suivi médical, impact psychologique, traitement des lésions, dommage au col et risque pour les grossesses à venir...
- Pas de dépistage reconnu pour les autres cancers associés aux VPH

Est-ce vrai que nous n'avons pas la preuve que le vaccin réduit les cancers?

- Nous en avons maintenant!
- La vaccination vise à prévenir l'infection aux VPH.
- Étude en Suède 2006-2017 : réduction du cancer du col de l'utérus de 88% si vaccination avant 17 ans.
- Étude au Danemark 2006-2019 : réduction du col de l'utérus de 86% si vaccination réalisée avant l'âge de 16 ans.
- Étude aux États-Unis 2006-2020 : les participants non vaccinés avaient un risque **19 fois** plus élevé de développer un cancer de l'oropharynx comparativement à ceux qui avaient été vaccinés contre les VPH.

Vaccination VPH est-elle sécuritaire?

- Oui, très **sécuritaire**
- On vaccine depuis plus de 15 ans dans les programmes de vaccination à travers le monde et elle est étudiée depuis près de 25 ans dans de larges études cliniques
 - Plus de 500 millions de doses ont été distribuées dans le monde
- Comme avec n'importe quel médicament, la vaccination peut s'accompagner d'effets secondaires comme la douleur au site d'injection. Une allergie est possible aussi.

OMS, sécurité des vaccins, 7-8 juin 2017 [www.who.int/wer/2017/wer9228/fr/]
Vichnin et al., 2015, Ped Infect Dis J, De Vincenzo et al., 2014, Int J Womens Health, Deceuninck et al., 2017, Expert Rev Vaccines
Gouvernement du Québec: <https://www.quebec.ca/sante/conseils-et-prevention/vaccination/vaccin-infections-par-vph> <http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2018/18-291-07W.pdf>
OMS, 2022, <https://www.who.int/publications/i/item/who-wer9750-645-672>

Vaccination VPH est-elle sécuritaire?

- Beaucoup d'allégations circulent, mais des données scientifiques solides **démontrent sa sécurité**
- Tout ce qui peut arriver dans la vie peut arriver aussi après la vaccination
- Pas d'augmentation des maladies chez les personnes vaccinées vs non vaccinées

OMS, sécurité des vaccins, 7-8 juin 2017 [www.who.int/wer/2017/wer9228/fr/]

Vichnin et al., 2015, Ped Infect Dis J

De Vincenzo et al., 2014, Int J Womens Health

Deceuninck et al., 2017, Expert Rev Vaccines

Gouvernement du Québec: <https://www.quebec.ca/sante/conseils-et-prevention/vaccination/securite-du-vaccin-contre-les-vph/>

<http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2018/18-291-07W.pdf>

*Institut national
de santé publique*

Québec 

Surveillance de la sécurité des vaccins

- La liste de maladies répertoriées à la suite d'une vaccination est longue et va jusqu'à mentionner des fractures, des entorses et des dépressions
- Les systèmes comme ESPRI au Québec ou VAERS aux États-Unis sont fort utiles pour détecter des signaux d'alarme qui permettent d'enclencher des études plus approfondies
- Ils ne permettent pas de conclure à une causalité sur l'unique base de déclarations de maladies chez des vaccinés, sans les mettre en relation avec ce qui est attendu chez les non vaccinés
- De la même façon, on trouve dans les monographies des fabricants des événements rapportés après la vaccination même s'il n'y a pas de lien direct avec la vaccination

Analyse d'un signal

- En France, une analyse rapporte pour la 1^{ère} fois en 2015 une augmentation du risque de syndrome de Guillain-Barré (SGB) de l'ordre de 1 à 2 cas par 100 000 vaccinées contre les VPH (limites méthodologiques)
- Les autres études publiées jusqu'à ce moment (États-Unis, France, Danemark, Suède) n'avaient pas montré d'association
- Les études menées par la suite (Québec, France, Angleterre) ne montrent pas d'association entre la vaccination VPH et le SGB

Pourquoi vacciner des jeunes de 9-10 ans contre une ITS? Trop tôt?

- Jeunes de cet âge répondent particulièrement bien aux vaccins VPH et hépatite B, entre autres
- Bénéfices optimaux si vaccination avant le début des relations sexuelles
- Pas d'augmentation de la précocité des relations sexuelles chez les jeunes vaccinés (démontrée dans plusieurs études)
- Déjà un programme de vaccination scolaire à cet âge
- Nous vaccinons les gens bien avant qu'ils soient exposés à une infection, comme c'est le cas avec la rougeole et les autres vaccins recommandés

Pourquoi vacciner les garçons?

- Les garçons sont infectés autant que les filles.
- Les infections par les VPH peuvent causer le cancer de la gorge, de l'anus, du pénis et des condylomes.
- Les données d'efficacité montrent que la vaccination prévient ces infections chez les hommes.
- La vaccination avant le début de l'activité sexuelle permet d'obtenir les bénéfices maximaux.
- Toutes les filles ne sont pas vaccinées.
- La protection indirecte des garçons par la vaccination des filles est présente, mais n'est pas parfaite et ne protège pas les HARSAH.

HARSAH: homme ayant des relations
sexuelles avec d'autres hommes

Combien de doses doit-on administrer à une fille ou à un garçon en 4e année du primaire qui est immunodéprimé ou infecté par le VIH?

- Trois doses de Gardasil 9[®] doivent être administrées à un jeune immunodéprimé ou infecté par le VIH (peu importe le décompte des CD4).
- Intervalles entre les doses :
 - 9 à 13 ans : 0, 6, 12 mois
 - 14 ans et plus : 0, 2, 6 mois

Le CIQ va-t-il recommander une seule dose dans le futur?

- C'est une possibilité
- Des études chez des personnes immunocompétentes montrent qu'une seule dose est efficace
- La Grande Bretagne, l'Australie, le Danemark et d'autres pays ont déjà franchi le pas, une seule dose est requise pour les préadolescents dans ces juridictions

<https://www.who.int/publications/i/item/who-wer9750> ; [https://www.who.int/news/item/11-04-2022-one-dose-human-papillomavirus-\(hpv\)-vaccine-offers-solid-protection-against-cervical-cancer](https://www.who.int/news/item/11-04-2022-one-dose-human-papillomavirus-(hpv)-vaccine-offers-solid-protection-against-cervical-cancer); <https://www.who.int/publications/i/item/who-wer9750-645-672>

<https://www.gov.uk/government/publications/single-dose-of-hpv-vaccine-jcvi-interim-advice/jcvi-interim-advice-on-a-one-dose-schedule-for-the-routine-hpv-immunisation-programme> ; HPV immunisation programme: changes from April 2022 letter - GOV.UK (www.gov.uk)

Que doit-on répondre à un parent qui désire que son enfant reçoive deux doses de Gardasil 9[®] en milieu scolaire?

- Dans le cadre du programme de vaccination scolaire gratuit, les jeunes se voient offrir une dose de Gardasil 9[®] en 4e année du primaire et une dose de Cervarix[®] en 3e année du secondaire
- Ce calendrier amène une réponse immunitaire très forte contre les VPH 16 et 18 (principaux responsables des cancers associés aux VPH) tout en assurant une immunité contre les sept autres types de VPH inclus dans le Gardasil 9[®]
- Une seule dose de vaccin procure déjà une bonne protection
- La deuxième dose de vaccin avec le Cervarix[®] est un filet de sécurité et permet d'augmenter la protection contre les cancers et les précancers
- Un parent peut toutefois faire vacciner son enfant avec deux doses de Gardasil 9[®] en CLSC, en pharmacie, en centre de vaccination, en clinique médicale ou selon l'organisation des services locaux. Cependant, la deuxième dose de Gardasil 9[®] n'est pas gratuite.

Une personne déjà bien vaccinée avec le vaccin quadrivalent doit-elle recevoir aussi le nonavalent?

- La revaccination est sécuritaire et permise mais n'est pas gratuite.
- La protection contre les 5 types de VPH supplémentaires est estimée être à 12% (environ 20% chez les femmes et 4% chez les hommes).
- Déjà une dose du vaccin nonavalent après avoir reçu antérieurement le vaccin quadrivalent ou bivalent procure des anticorps contre les 5 souches supplémentaires.

Préoccupations des parents: comment parler à son enfant de la vaccination contre les VPH?

- S'adapter à son enfant, en fonction de son intérêt, de son degré de développement, des discussions passées
- Pas d'obligation de parler de sexualité pour parler de la vaccination, mais si l'enfant et le parent sont prêts, cela peut être un bon moment

Préoccupations possibles <u>de parents</u> en lien avec le vaccin contre les VPH	Informations utiles pour l'infirmière qui doit répondre au parent
Ne se sent pas prêt à parler de sexualité avec son enfant	<ul style="list-style-type: none">• Pas d'obligation de parler de sexualité pour parler du vaccin• La vaccination contre les VPH fait partie du programme de vaccination régulier et a pour but de garder les jeunes <u>en santé</u> / qu'il s'agit de vaccins qui aident à prévenir des infections que le jeune pourrait contracter plus tard et que c'est le bon moment pour le recevoir
Peur que de parler de sexualité donne envie à son enfant de devenir actif(ve) sexuellement	<ul style="list-style-type: none">• Les études sont claires: la vaccination contre les VPH n'augmente pas la précocité de l'activité sexuelle ni les relations sexuelles non protégées
Peur que l'enfant pense qu'une fois vacciné(e) il/elle peut avoir des relations sexuelles non protégées	

Élaboré à partir de différentes sources, particulièrement du document produit par le ministère de la Santé et des Affaires sociales du Yukon. Document original disponible en ligne: http://www.hss.gov.yk.ca/fr/pdf/hpv_talking_to_daughter_fr.pdf

Comment répondre à un parent hésitant?

- L'écouter, le laisser exprimer ses craintes et tenter de déterminer les sources de ses craintes
- Répondre à ses questions
- Construire et préserver la confiance
- Fournir des ressources crédibles
- Démentir les fausses informations (par exemple, celles voulant que la vaccination VPH ait « causé » des décès)
- Éviter la confrontation

Comment répondre à un parent hésitant? (suite)

- Reconnaître que des zones d'ombre demeurent (ex. : informations sur la durée maximale de l'efficacité, sur les effets secondaires très rares), mais préciser que les mécanismes (surveillance, recherche) pour trouver les réponses sont en place
- Montrer que les données scientifiques permettent d'affirmer que les bénéfices surpassent largement les inconvénients et les risques
- Se rappeler que la décision finale revient aux parents ou à la personne elle-même
- Respecter le choix de la personne ou des parents et demeurer disponible pour des questions additionnelles
- S'inspirer de l'approche de l'entretien motivationnel

Comment répondre à un parent qui refuse la vaccination?

- Répondre à ses questions
- Ne pas tenter de convaincre = cela peut renforcer ses croyances et ses opinions!
- Garder la porte ouverte, rester disponible pour en reparler
- S'inspirer de l'approche de l'entretien motivationnel

Pour un exemple de l'utilisation de l'entretien motivationnel en contexte de vaccination contre les VPH: Berthiaume et Fortier, 2012, Persp Infirm:
http://www.oiiq.org/sites/default/files/uploads/pdf/publications/perspective_infirmieres/2012_vol9_n02/11Entretien.pdf.

La couverture vaccinale est plus basse pour le vaccin VPH que pour celui de l'hépatite B

Pourtant...

- Deux vaccins recombinants, mécanisme se ressemble beaucoup
- Meilleure réponse immunitaire à la pré-adolescence pour les deux
- Protègent contre une ITS
- 25 ans de programme pour hépatite B vs 15 ans de programme pour VPH
- Grande efficacité et sécurité démontrées sur le terrain après des années d'implantation de chacun de ces programmes de vaccination

Sans vaccination, quel est le risque de contracter une infection ou une lésion aux VPH?

- 8 femmes sur 10 développent au moins une **infection VPH**
- 1 femme sur 10 développe une **lésion pré-cancéreuse** (test Pap anormal)
- 1 femme sur 14 développe des **condylomes**
- 1 femme sur 180 développe un **cancer** du col de l'utérus

En 2021, il y a eu encore 1450 nouveaux cas de cancers du col de l'utérus diagnostiqués au Canada et 290 cas au Québec

Avis du CIQ, INSPQ, 2012:

<https://www.inspq.qc.ca/publications/1518>

Modèle HPV-Advise, communication Marc Brisson

[Dépistage du cancer du col de l'utérus - Implantation du test VPH comme test de dépistage primaire Gouvernement du Québec \(quebec.ca\)](#)

Points clés

- Fardeau VPH important: plusieurs types de VPH; type 16 le plus impliqué (fréquence et persistance)
- Vaccins VPH = exceptionnels
- Gains maximaux atteints si vaccination avant le début de l'activité sexuelle
- Maximiser **la vaccination en milieu scolaire** des jeunes est jugée prioritaire
- Une dose de vaccin procure déjà une protection importante
- Calendrier mixte (2 doses) de 9 à 17 ans immunocompétents
- Calendrier à 2 doses (6 mois ou plus) pour les personnes immunocompétentes âgées de 18 ans et plus

Points clés

- Le Programme québécois gratuit de vaccination contre les VPH est parmi les plus étendus répertoriés
- Au Québec, les filles des cohortes visées par la vaccination gratuite ont maintenant entre 9 et 32 ans: déjà grande immunité de groupe observée
- Plusieurs groupes de personnes, dont ceux considérés les plus à risque de développer des complications associées aux VPH, ont déjà accès à la vaccination gratuite contre les VPH au Québec (VIH+, immunodéprimés, HARSAH, etc.)

Conclusion

- La vaccination contre les VPH est une stratégie de prévention efficace et sécuritaire
- Il est important de continuer à encourager
 - Les personnes ayant un col de l'utérus à participer aux activités de **dépistage** du cancer du col
 - Toutes les personnes à adopter des **comportements sexuels sécuritaires**, à se faire **vacciner et à ne pas fumer**

La recommandation d'un professionnel de la santé demeure le déterminant majeur de vaccination

En tant que professionnels de la santé, nous pouvons faire la différence

Institut national
de santé publique

Québec 

Remerciements

- Laurie Courtial, Gabrielle Trépanier et Marie-Pier Vincent qui étaient externes en médecine de l'Université Laval, pour leur aide dans la mise à jour des trois présentations en 2023.