

# Exposition aux HPV

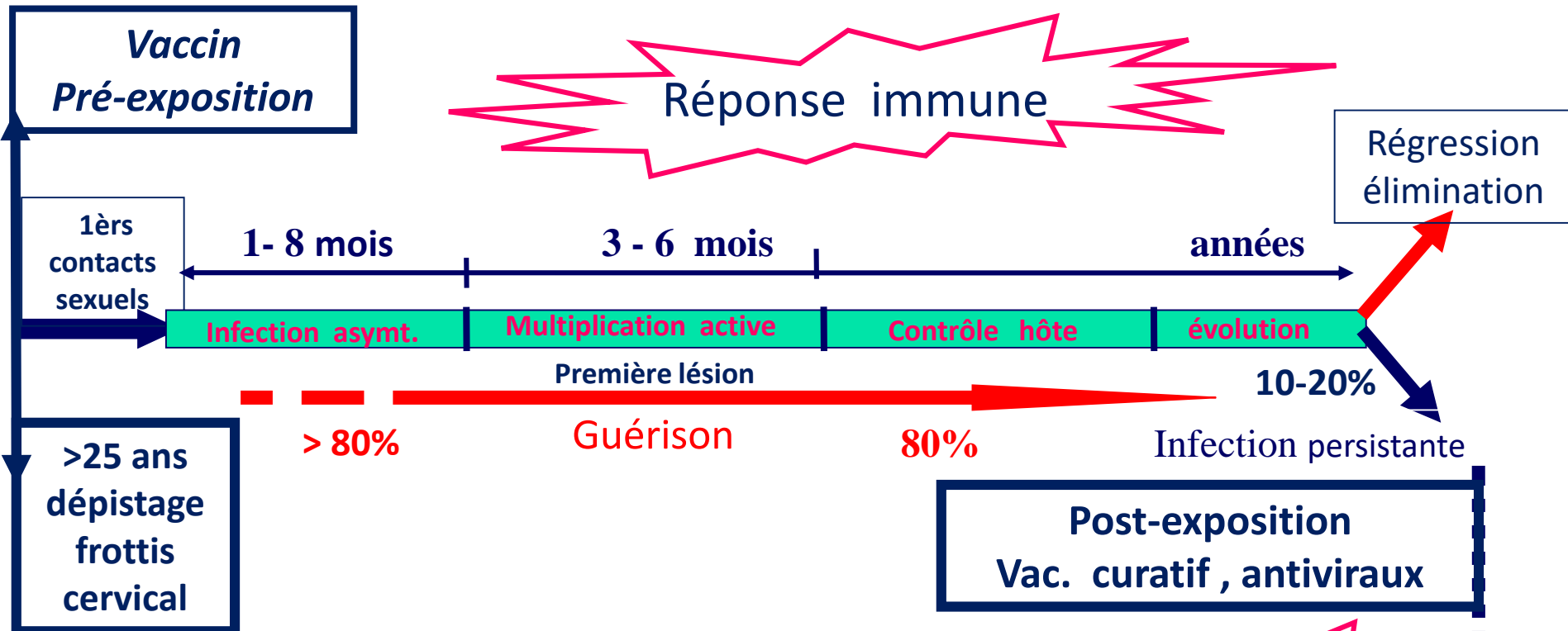
## *Une IST pas comme les autres*

- Tout type de sexualité (y compris caresses ...)
- Répandue et fréquente : 1<sup>ère</sup> IST dans le monde
- Baisse du risque d'exposition :
  - Réduction des partenaires sexuels !
  - Préservatifs peu ou pas efficace
  - La **circoncision** réduit le risque d'acquisition

La solution = Vacciner en pré – exposition ( à nuancer )



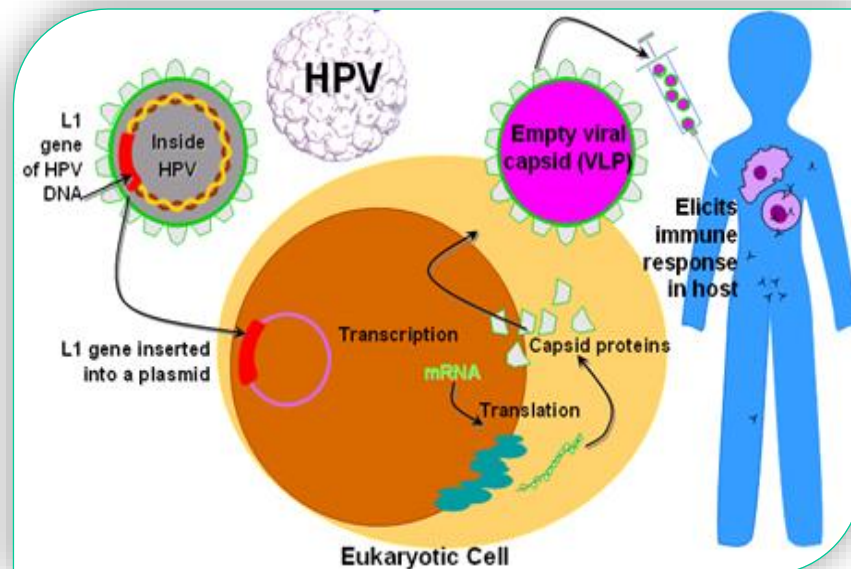
# HPV: Histoire naturelle et contrôles



D'après: American Society for Colposcopy and Cervical pathology : Wachington 1991  
Wang. J.Biol.Chem, 2004, 279: 6976-85  
Stoler .Pathology case Reviews, 2005 , 10:119-127  
Minkoff.AIDS, 2001,16: 2157-2164



# Les vaccins HPV depuis plus de 15 ans



Rose J.Virol. 1993, 67, 1936-44 Schilkr. Nat. Rev. Microbiol., 1993, 2 : 243

- Vaccins inactivés : Particule vide
- Efficacité > 70 % contre les HPV 16 et 18
- Deux vaccins disponibles i
  - HPV9v 6 -11-16 -18 – 31-33- 45- 52 -58
  - HPV 16-18
- Recul suffisant :
  - Bénéfices notoires, bonne tolérance et recommandations unanimes
  - Eradication des verrues génitales chez les jeunes en Australie

HPV 16-18 les plus pourvoyeurs de cancers dans le monde

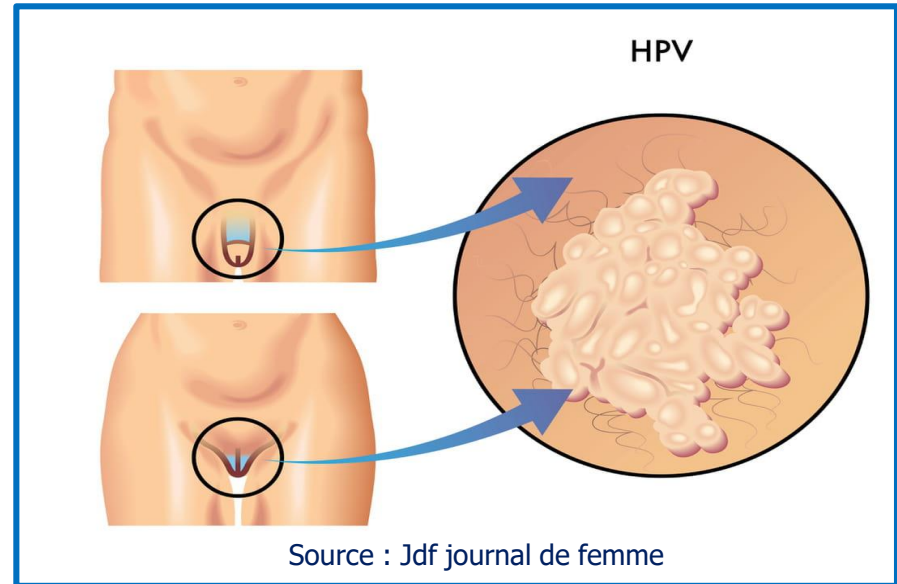


Les crêtes de la fleur ! évoquent les verrues  
génitales (VG) chez le filles et chez les garçons

Crêtes de coq



Source: bouquet offert par un pt guéri de ses VG



**La vaccination contre les HPV  
enfin généralisée aux garçons en 2021!**



# Pourquoi vacciner les garçons ?

- Pathologie HPV commune :
  - **Le garçon vecteur et victime**
    - France : 528/100 000 VG chez des hommes de 20 -30 ans en 2009
  - Cancers HPV induits aussi fréquents (homme / femme )  
(HPV précocement acquis, et carcinome grave à un âge jeune : 40 ans )
    - Pas de dépistage chez l'homme ( en dehors des pts VIH+)
- Efficacité-tolérance vaccinale similaire à celle des filles

**Virus de la peau et des muqueuses (ano-génitales et VAS ) de l'homme et de la femme**



# HPV et immunodépression

- L'ID aggrave la pathologie HPV :
  - Indépendamment du type de sexualité
  - Réceptivité particulière à plusieurs génotypes :
    - Indication d'un vaccin -pangénotypique -
  - Pérennisation lésionnelle, Oncogénicité plus précoce et grave
  - Le contrôle de l'ID = bénéfique sur les récurrences :

L'ID est une recommandation vaccinale depuis 2010 ...  
( BEH, Oncologie, SPILF ... )



# En France

Coût annuel des cancers HPV induits : 239,7 M Euros ,

Borget & al. Vaccine. 2011(29) :5245-5249

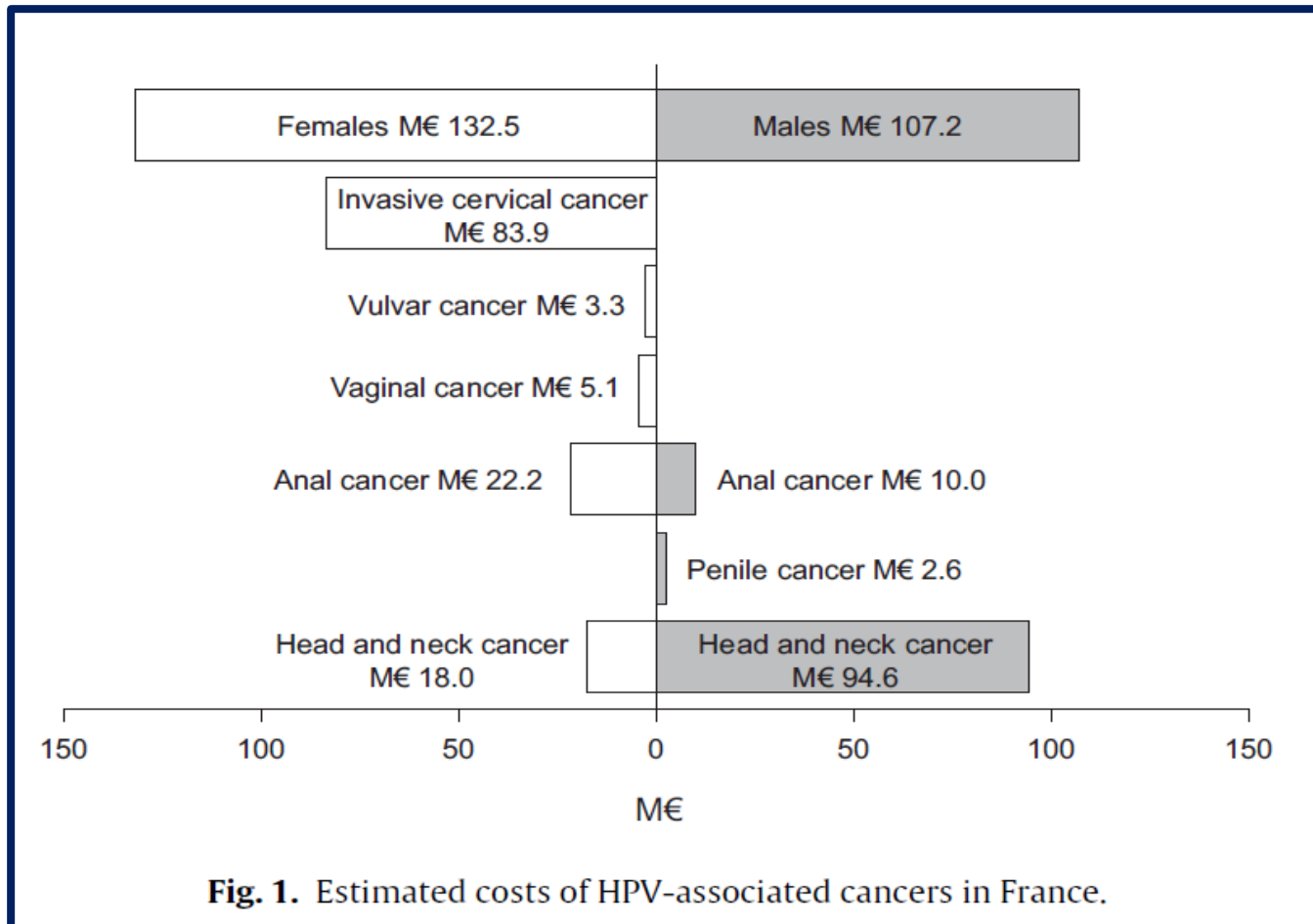
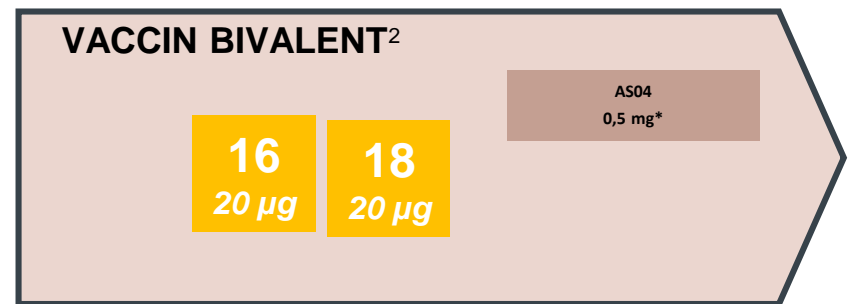
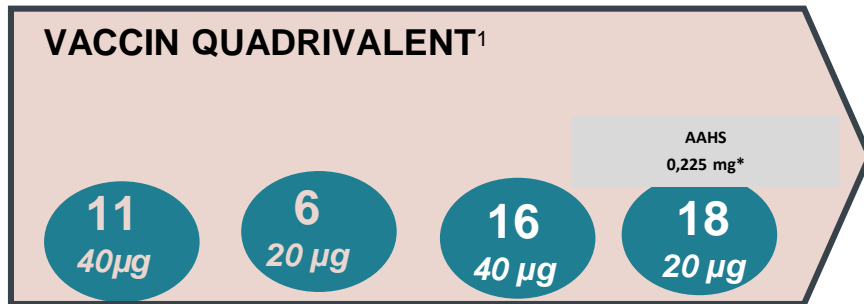


Fig. 1. Estimated costs of HPV-associated cancers in France.



# Composition des vaccins HPV



**Vaccin nonavalent : recommandation préférentielle**

\*quantité  
d'aluminium

- Immunogénicité meilleure avant la puberté :
  - Protection > chez les filles 9 et 10 ans & 13 - 15 ans elles mêmes plus protégées que les 16 - 23 ans
- Protection croisée avec d'autres génotypes possible





# La France relance la vaccination HPV pourtant recommandée depuis 2007

2014: baisse de l'âge de vaccination (HCSP)  
01/2021: Vacciner garçons et filles

Vaccin	Age > 9 ans	Rattrapage jusque 19 ans
Vaccin HPV9v	Dès l'âge de 9 ans si transplantation d'organe solide ..	
	11-14 ans : 2 doses espacées de 6 à 13 mois	3 doses J0-M2-M6
Vac. bivalent	11-14 ans : 2 doses à J0-M6	3 doses J0-M2-M6

BEH 2020 avec mention applicable aux garçons en 01/2021  
Pour finir les primovaccination par Vac HPVq .....



# Peut- on vacciner après exposition ?

- Recommandation élargie :
  - Jeunes HSH jusque 26 ans ( CeGIDD)
  - Essai français « Condyvac »
- Bénéfice réel sur les récurrences et réduction du taux des lésions anales intra-néoplasiques de G2-3 :
  - VqHPV pour HSH-VIH nég à ATCD HGAIN vaccinés en post traitement des HGAIN ( CID 2012 )

Palefsky. N Engl J Med 2011; 365:1576-1585

Swedish . Clin. Infect. Dis. 2012 Apr;54(7):891-8

Stratégie Nationale de Santé Sexuelle . Agenda 2017-2030 .solidarité.sante.gouv.fr

