



## Où en est-on de la vaccination anti-HPV des HSH en CeGIDD ?

Dr Sophie FLORENCE  
Médecin responsable du CMS/CeGIDD du Figuier  
DASES  
Direction de l'action sociale,  
de l'enfance et de la santé  
Sous-direction de la santé  
Bureau de la prévention et des dépistages  
[Sophie.florence@paris.fr](mailto:Sophie.florence@paris.fr)



## Contexte

En France, la vaccination anti-HPV est recommandée depuis 2007 de manière généralisée à toutes les jeunes filles, actuellement de 11 à 14 ans avec un rattrapage jusqu'à 19 ans

=> Immunité de GROUPE pour les garçons ....

=> La **protection des HSH est nécessaire ; ils sont plus exposés au HPV et à ses complications et ne bénéficient pas de la protection indirecte.** Dans cette population, la stratégie paraît coût-efficace.



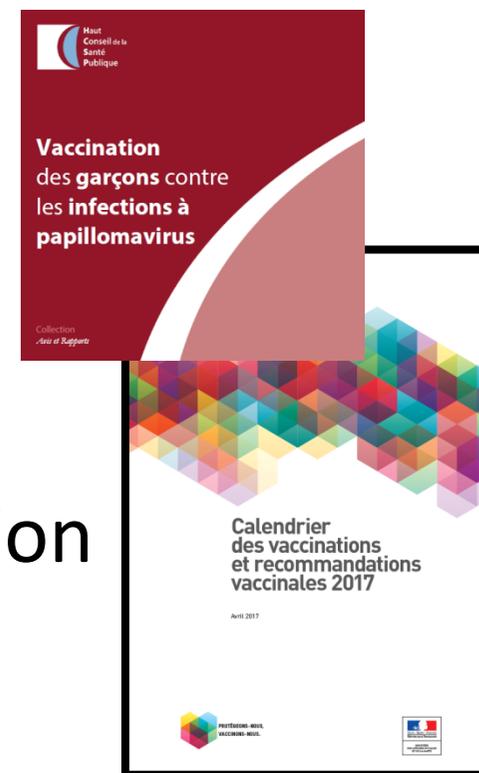
# Recommandations vaccination HPV / HSH

## HPV:

- Jusqu'à 26 ans (schéma 0, 2 et 6 mois.)
- Avis du HCSP **février 2016** ([www.hcsp.fr/Explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=553](http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=553))
- Calendrier vaccinal avril 2017
- gratuit en CeGIDD/centre vaccination
- 360 euros 3 doses

## GARDASIL 9:

Chez les HSH, GARDASIL 9® présente un intérêt limité compte-tenu du faible impact supplémentaire attendu des génotypes additionnels de GARDASIL 9® et de l'absence d'étude d'efficacité sur les lésions anales. Cependant, le risque de cancer anal est plus élevé chez les HSH que chez les hommes hétérosexuels.



## Stratégie nationale de santé sexuelle

### OBJECTIF 2 - AUGMENTER LA COUVERTURE VACCINALE DES IST A PREVENTION VACCINALE

16. Proposer les vaccinations selon les recommandations vaccinales « générales » et des recommandations vaccinales « particulières » propres à des conditions spéciales

OBJECTIF 1 - RENFORCER LA PREVENTION, LE DEPISTAGE, L'ACCES AUX DROITS ET LA PRISE EN CHARGE A DESTINATION DES POPULATIONS LES PLUS EXPOSEES AU VIH, AUX HEPATITES ET AUX IST

OBJECTIF 1.1 - En direction des hommes qui ont des relations sexuelles avec d'autres hommes (HSH)

55. Augmenter la couverture vaccinale des HSH à risque élevé d'exposition (méningocoque C, hépatite A et hépatite B, HPV...) selon les recommandations en vigueur.



Agenda 2017 - 2030



# Couverture vaccinale des HSH

## -Inconnue pour HPV et VHA

*-Pour les filles (31/12/2015):*

*20,4% pour au moins une dose!*

*14% schéma complet*

## -Déclaratives pour VHB:

52,5% à 70,7% (1, 2, 3, 4)

(32,6% pop générale adulte)

1)Enquête PressGay 2011

(2)EMIS 2010

(3)Net Gay Baromètre 2009 et 2013

(4)Prevagay2015

**Enquête Mayenne ( Les recommandations vaccinales particulières pour les HSH Dr Lise JACQUES-NATALI Mémoire DIU de Vaccinologie)**

**-VHA: 10%**

**-VHB : 63 à 73%**

**-HPV: 0**



# A l'étranger

**HPV:** En mars 2017, 71 pays avaient introduit le vaccin contre les VPH dans leur calendrier vaccinal des filles, dont 11 qui l'avaient également fait pour les garçons:

Autriche (2008), USA (2011),  
Canada (2012), Australie (2013)

Pour les HSH : USA (2014),  
Canada (2015), Québec (2016)

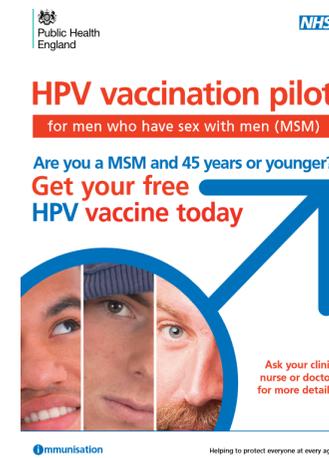
Royaume-Uni (2016 étude pilote MSM jusque 45a)

## Données de CV

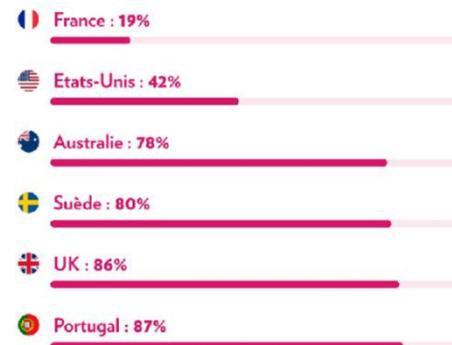
HPV:

-Australie: 2014, 60% garçons et  
73% filles (3 doses)

-UK: 45,5% ont reçu une 1<sup>ère</sup> dose



### > Exemples de couverture vaccinale dans le monde



À lire comme suit : en Suède, 80% des jeunes filles sont vaccinées contre les HPV.

ENSEMBLE on fait avancer le Québec Québec



## Problématique

### Les recommandations vaccinales particulières aux HSH ne sont pas connues:

- 46,6% : pas de vaccin indiqué pour eux (enquête EGaLE-MG / 2016)

- Tous les HSH ne fréquentent pas les CeGIDD

14-19% n'ont jamais été dépisté (Net Gay Baromètre 2009 et 2013)

- Peu connues par les médecins généralistes

(enquête auprès de 391 médecins généralistes des Pays de Loire : **8 médecins sur 10 ne savaient pas** qu'il existait des recommandations vaccinales particulières pour les HSH, 11% connaissait les recommandations pour les HSH)



# Au CMS/CeGIDD Figuier

CeGIDD Départemental de Paris (DASES / SDS / BPD)

File active 2017 = 5929 (12 848 consultations)

HSH : 36% (n=2050)

HSH <26 ans en 2017: 681 (245 160 euros !)

Nb de personnes vaccinées: 352

Nb de vaccinations HPV : 19 (16 HSH)



**Les quatre centres médico-sociaux parisiens**

**Coordonnées**  
Entrée du CMS à l'angle du bâtiment  
Tél. : 01 49 96 62 70  
figuier@paris.fr

**Métro**  
Saint-Paul (ligne 1)  
Pont Marie (ligne 7)

**Bus**  
n° 67, 69, 76, 86, 87, 96

**Vélib**  
Station n° 4011 (face 18, rue de l'Hôtel de Ville)  
Station n° 4009 (6, rue Saint-Paul)  
Station n° 4010 (105-109, terre plein Saint-Paul)

**MAIRIE DE PARIS**

**CENTRE MÉDICO SOCIAL**

**Le Figuier**

**SANTÉ**  
Des professionnel-le-s médicaux et sociaux sont à votre écoute et proposent à titre gratuit :

**ACCOMPAGNEMENT**  
• un accueil adapté pour les personnes en difficulté  
• des consultations de dépistage et de prévention  
• des informations, des conseils, une orientation médicale et sociale

**INFORMATION**

**4<sup>e</sup>**

2, rue du Figuier - 4<sup>e</sup>  
Tél. : 01 49 96 62 70  
Fax : 01 71 26 70 05

MAIRIE DE PARIS  
DIRECTION DE L'ACTION SOCIALE  
DE L'ENFANCE ET DE LA SANTÉ  
SOUS-DIRECTION DE LA SANTÉ

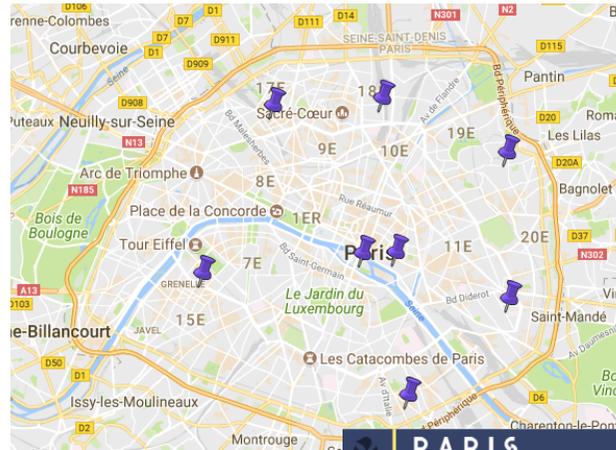
TOUTE L'INFO  
RUE DES FOSSES  
SAINT-JACQUES  
75004 PARIS  
www.paris.fr

DASES - MÉTIERS COMMUNICATIFS - MAIRIE DE PARIS - 10/2018-02/18



# Centre de vaccination Ville de Paris

7 centres de vaccination (15466 personnes vaccinées pour 34587 vaccins réalisés en 2017)



**Vaccination**

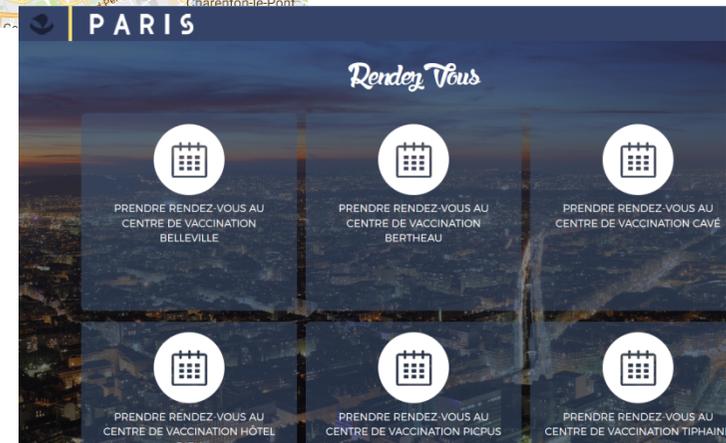
SANTÉ

INFORMATION

ACCOMPAGNEMENT

Un réseau de 7 centres pratiquant les vaccinations

SEXE	Féminin	Masculin
HA	20	308
HPV	484	32



<https://teleservices.paris.fr/rdvdases/>



# Autres CeGIDD

## 26 CeGIDD ont répondu

(Ivry, Le Mans, Versailles, Nancy maternité et CH, Nancy-Briey, Institut Fournier, 190, Saint Antoine, GHPS, Périgueux, Saint-Malo, Laval, Bordeaux, Nantes, Angoulême, Béziers, Agen, Reims, Montpellier, Evry, Guadeloupe, Lot, Rouen, Hautes-Pyrénées, Montreuil)

Autant de mode de fonctionnement que de CeGIDD

*-11 ne la proposaient pas*

*-9 la proposaient et vaccinaient sur place (n=0 à 100 en 2017)*

*-6 orientés en ville ou centres de vaccination*

**A comparer à 19/26 pour l'hépatite A (nb de doses +++)**



# Ameli.fr

La liste des vaccins pris en charge par l'Assurance Maladie est fixée par arrêté ministériel.

Il s'agit des vaccins contre les affections suivantes :

Vaccins pris en charge par l'Assurance Maladie		
Vaccins obligatoires	Vaccins recommandés pour tous	Vaccins recommandés dans certaines situations
<ul style="list-style-type: none"><li>• Diphtérie</li><li>• Tétanos</li><li>• <u>Poliomyélite</u></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Coqueluche</li><li>• Hépatite B</li><li>• Infections à Haemophilus influenza B</li><li>• Infections invasives à méningocoque du sérogroupe C</li><li>• Infections à pneumocoque</li><li>• Oreillons</li><li>• Rougeole</li><li>• Rubéole</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Grippe saisonnière</li><li>• Hépatite A</li><li>• Infection à papillomavirus humains (HPV)</li><li>• Tuberculose</li><li>• Varicelle</li></ul>

Ils sont remboursés, sur prescription médicale, à 65 %.

À noter :

- **Certains vaccins sont pris en charge uniquement pour les personnes à risque** (par exemple : vaccin contre l'hépatite A ou vaccin HPV pour les hommes ayant des relations avec d'autres hommes).

[Arrêté du 27 octobre 2011 modifiant l'arrêté du 16 septembre 2004 relatif à la liste des vaccinations prises en charge par l'assurance maladie](#)

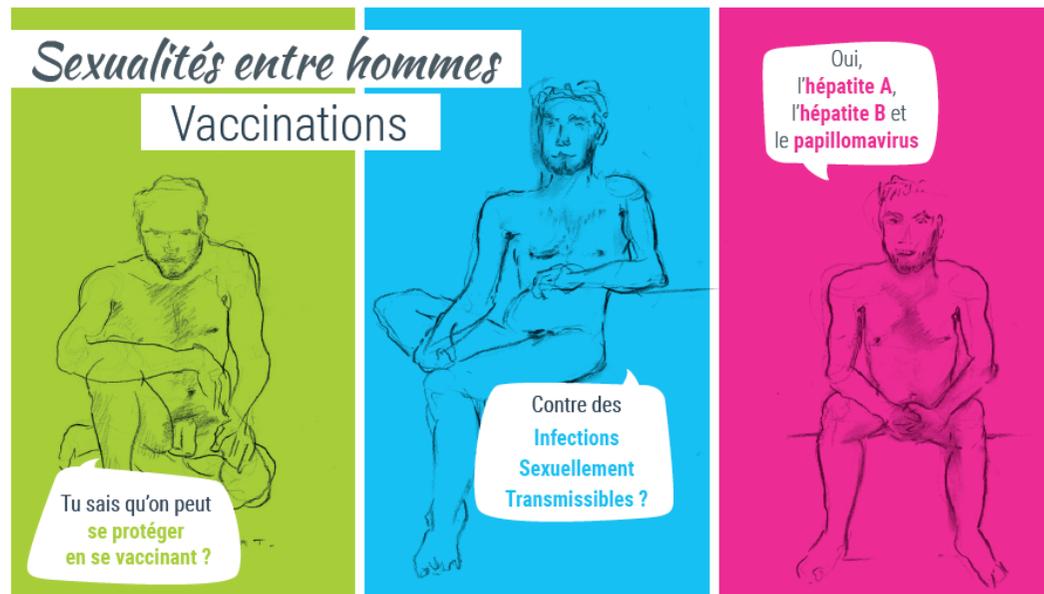


# Perspectives



## Communication +++

- Information des HSH et des soignants +++,
- Prescriptions des vaccins: Bonne adhésion des HSH
- Modifications de nos pratiques (âge>vie sexuelle)
- via les CeGIDD +++ mais aussi CV, MG...
- Modèle de l'hépatite A...



Vaccinations gratuites dans les CeGIDD et centres publics de vaccination

CeGIDD (Centre de dépistage VIH/Hépatites/IST)

En Mayenne : CFPD 53 ☎ 02 43 66 50 55

07/2017



Poser une question : Sida info service.org 0 800 840 800

Pourquoi se protéger ? Les préservatifs Les dépistages La PrEP Le TasP Le TPE **Les vaccinations**

## HOMO/BI-SEXUELS : LES VACCINATIONS RECOMMANDÉES

De nombreuses IST touchent plus particulièrement les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes. Certaines IST peuvent être évitées grâce à la vaccination.

<http://publications.msss.gov.qc.ca/msss/fichiers/2015/15-291-05FA.pdf>



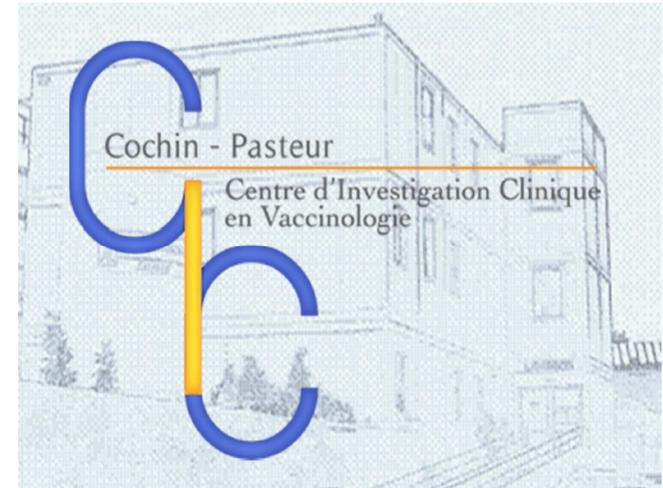
# Pour continuer cette réflexion:

13 avril 2018

11e journée "Jean-Gérard Guillet" de vaccinologie clinique

Sur le thème « Vaccination de l'adolescent et du jeune adulte »

Lieu : Ecole du Val de Grâce – Paris



Vaccination contre les infections à papillomavirus

**10h15 – 10h45**

Quels sont les données d'efficacité en 2018 ?

**Jean-Luc Pretet** - *CNR HPV - Besançon*

**10h45 – 11h15**

Peut-on vacciner sans risque ?

**Lamiae Grimaldi-Bensouda** - *LA-SER Alpha Group - Paris*

**11h15 – 11h45**

Vaccination contre le HPV : approche individuelle. 

**Benoît Soubeyrand** - *Blossom Vaccinology – Lyon*

**11h45 – 12h15**

Vers une vaccination généralisée : protection individuelle et collective.

**Daniel Levy-Brühl** - *Santé Publique France - Saint-Maurice*

**12h15 – 12h45 : Discussion**





**Merci au :**

**Dr Lise JACQUES-NATALI** (Centre Fédératif de Prévention e  
Dépistage de la Mayenne (CFPD 53)

**Dr Annick LAVERGNE** (CeGIDD Ridder)

**A l'ensemble des CeGIDD qui ont participé à  
l'enquête**



**Merci pour votre attention**



- Prévalence HPV hommes Plus faible que chez la femme
- HPV 16 impliqué dans cancer anus, pénis et certains K ORL
- Augmente avec le nombre de partenaires Circonsicion et contraception de barrière sont des facteurs protecteurs
- **Infection génitale** 16% HPV génitaux chez les H de moins de 30 ans, 15% 40-49 ans, 19% sup à 50 ans  
Chez HSH 16-20 ans, passe de 4% si pas de PAI à 15% si PAI avec 4 partenaires ou +
- **Infection anale** 25% hétéroS aux USA  
Plus élevée chez les HSH (93% VIH+/35% HPV 16, 64% VIH-/ 12,5% HPV 16)  
Etude australienne chez 200 HSH de 16 à 20 ans typage de 37 types d'HPV, passe de 10% si pas de PAR à 47% si PAR avec 4 partenaires ou plus (23% type HPV prévenus par le vaccin quadrivalent 6,11,16,18)
- **Infection orale** Plus faible augmente avec l'âge, le nombre de partenaires, le tabagisme

## Verrues ano-génitales

Fréquence similaire dans les deux sexes , pic 20-24 ans chez les femmes, pic 25-29 chez les hommes HPV 6 et 11 90% Incidence comparable hétéro et HSH Si verrues 65% partenaires en auront, 5 à 6 mois après chez la F et 11 à 12 mois après chez l'H

**Cancer du pénis** Lien HPV 16 Incidence faible Europe et Amérique du Nord

Incidence plus élevée dans d'autres parties du monde notamment où l'incidence K du col élevée (Amérique du Sud, Asie, Afrique)

- **Cancer anal** Incidence rare, légère progression en France plus élevée chez la F/H 0,7 à 1,3/100000 vs 0,5/100000 20 plus élevée chez les HSH notamment ceux infectés par le VIH (5 à 46/100000) HPV 16 impliqué 75% des cas
- Etude 2012 en Suède, chez HSH avec HGAIN traités, montre que la vaccination par le vaccin quadrivalent était associée à une réduction du risque de récurrence de 50% (sur 3 ans)
- **Cancers de la sphère ORL** Lien de causalité établi avec HPV 16