

# Optimiser la promotion de la prévention des cancers et maladies liés au VPH par la vaccination contre le VPH

### Présentateur:



### Dr Marc Steben, MD, CCFM, FCFM

Co-président, VPH Action Globale  
Chair, Réseau canadien sur la prévention du VPH  
Médecin de famille, Groupe de médecine familiale La Cité du Parc Lafontaine, Montréal, QC  
Membre du conseil d'administration, International Papillomavirus Society

### Présentatrice:



### Teresa Norris

Spécialiste en santé sexuelle  
Fondatrice et Présidente de VPH Action Globale

### Modératrice:



### Amélie McFadyen, M.A.

Directrice générale, VPH Action Globale

octobre 7, 2021

Ce programme éducatif est rendu possible grâce au soutien de Merck Canada.

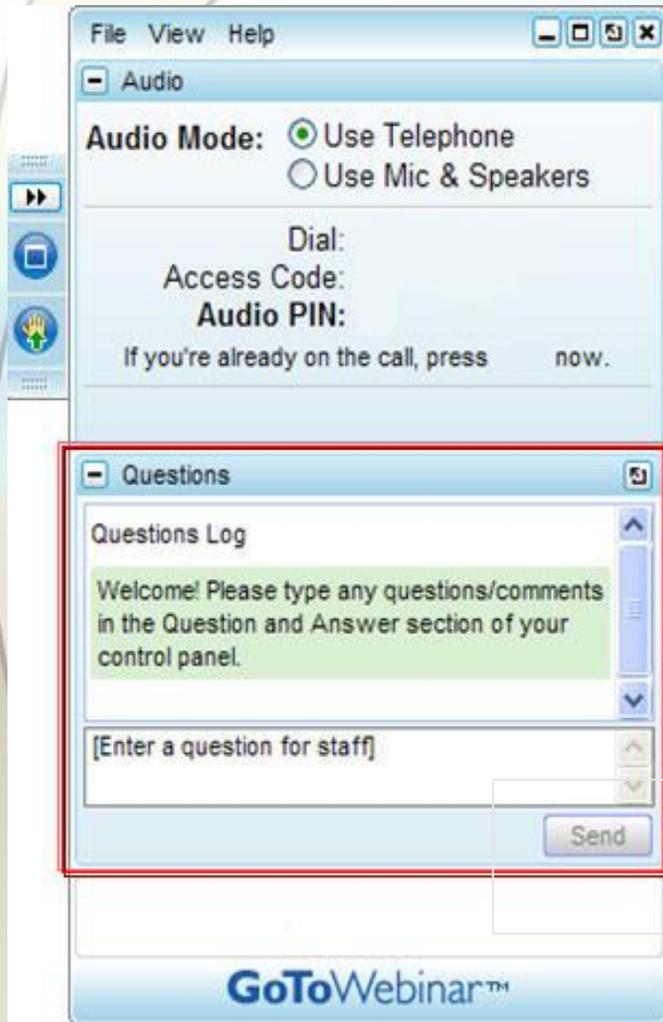
Les opinions exprimées dans ce webinaire sont celles des présentateurs et ne reflètent pas nécessairement les vues de CIDC, VPH Action Globale ou de leurs partenaires

# Objectifs du webinaire

1. Expliquer le lien entre le VPH et les cancers liés au VPH
2. Communiquer les avantages de la vaccination à diverses populations
3. Intégrer la prévention du VPH dans le travail quotidien

# Informations administratives

## Comment participer:



- Vous pouvez entendre l'audio du webinaire d'aujourd'hui via votre ordinateur en sélectionnant « Utiliser Mic & hauts-parleurs »
  - Ou, pour vous joindre par téléphone, sélectionnez « Utiliser le téléphone » dans votre fenêtre Audio. Les informations relatives au numéro à composer s'afficheront alors
  - Soumettez votre question par texte à l'aide du volet Questions et cliquez sur le bouton 'Envoyer'
- Soumettre à tout moment en tapant dans le volet « Questions » du panneau de configuration
  - Les questions seront répondues après la présentation

[www.CIDCgroup.org](http://www.CIDCgroup.org)  
[www.vphactionglobale.org](http://www.vphactionglobale.org)

**Remarque: Un enregistrement de la présentation sera disponible à [www.vphactionglobale.org](http://www.vphactionglobale.org) et [www.CIDCgroup.org](http://www.CIDCgroup.org)**

# Diapositives et enregistrements vidéos

Les diapositives et l'enregistrement du webinaire seront archivés sur :  
[www.vphactionglobale.org](http://www.vphactionglobale.org) et <https://www.CIDCgroup.org>

## **Sondage d'évaluation :**

<https://www.surveymonkey.com/r/KLBG8JD>

Le remplissage du sondage est demandé – tous.tes les participant.e.s inscrit.e.s recevront un courriel avec ce lien

# Présentateur:



## **Dr Marc Steben, MD, CCFM, FCFM**

- Co-président, VPH Action Globale
- Chair, Réseau canadien sur la prévention du VPH
- Médecin de famille, Groupe de médecine familiale La Cité du Parc Lafontaine, Montréal, QC
- Membre du conseil et Président, Comité d'éducation, International Papillomavirus Society

[www.CIDCgroup.org](http://www.CIDCgroup.org)

[www.vphactionglobale.org](http://www.vphactionglobale.org)

# Optimiser la promotion de la prévention des cancers et maladies liés au VPH par la vaccination contre le VPH

**Marc Steben, MD**

*Co-Président, VPH Action Globale*

*Président, Réseau Canadien de prévention du VPH,*

*Président, Comité d'éducation, International Papillomavirus society*

*École de santé publique, Université de Montréal*

*Président élu, International society for STD research*

*Médecin, GMF la Cité du Parc Lafontaine*

*marc@marcsteben.com*

objectif

le lien entre le VPH et les cancers  
liés au VPH

## **Divulgation d'intérêts**

**Je suis membre d'un Comité Aviseur ou l'équivalent d'une organisation commerciale.**

**Je suis membre d'un Bureau de Conférenciers.**

**J'ai reçu un paiement d'une organisation (incluant des cadeaux ou autre considération ou une compensation d'autre forme que financière).**

**J'ai reçu un octroi ou un honoraire d'une organisation commerciale.**

**Je possède un brevet sur un produit référé dans le programme de EMC ou dans le marketing d'une organisation commerciale.**

**Je possède un investissement dans une organisation pharmaceutique ou une compagnie d'instruments médicaux ou une compagnie de communication.**

**J'ai participé à un essai clinique depuis 2 ans.**

## **Compagnie/Organisation**

**Merck, Genoccea, Innovio, Sprout.**

**Merck, Sprout.**

**Allergan, Bayer, Paladin, Roche molecular systems, Sprout, Valeant.**

**Abbott, Allergan, Bayer, Beckton-Dickinson, Biofire, Cepheid, Genoccea, Gen-Probe/Hologic, GSK, Innovio, Merck/Merck Sharp Dohme/Sanofi-Pasteur , Genoccea, Innovio, Paladin, Roche molecular systems, Valeant.**

**Non.**

**Je possède ma compagnie de communication (Communications Action-Santé Inc.). Je ne possède pas d'actions hors fonds mutuels.**

**Non.**

# Matière à réflexion #1

**NEWS**



---

## **Cervical cancer: deaths increase as HPV vaccine is underused, says WHO**

Owen Dyer

## Appel de l'OMS à l'élimination du cancer du col de l'utérus

En mai 2018, le directeur général de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) lance un appel mondial à l'action pour éliminer le cancer du col de l'utérus au 21<sup>ème</sup> siècle<sup>1</sup>



We can eliminate  
**cervical cancer** as a public  
health problem through  
intensified vaccination  
against HPV, screening  
and treatment.

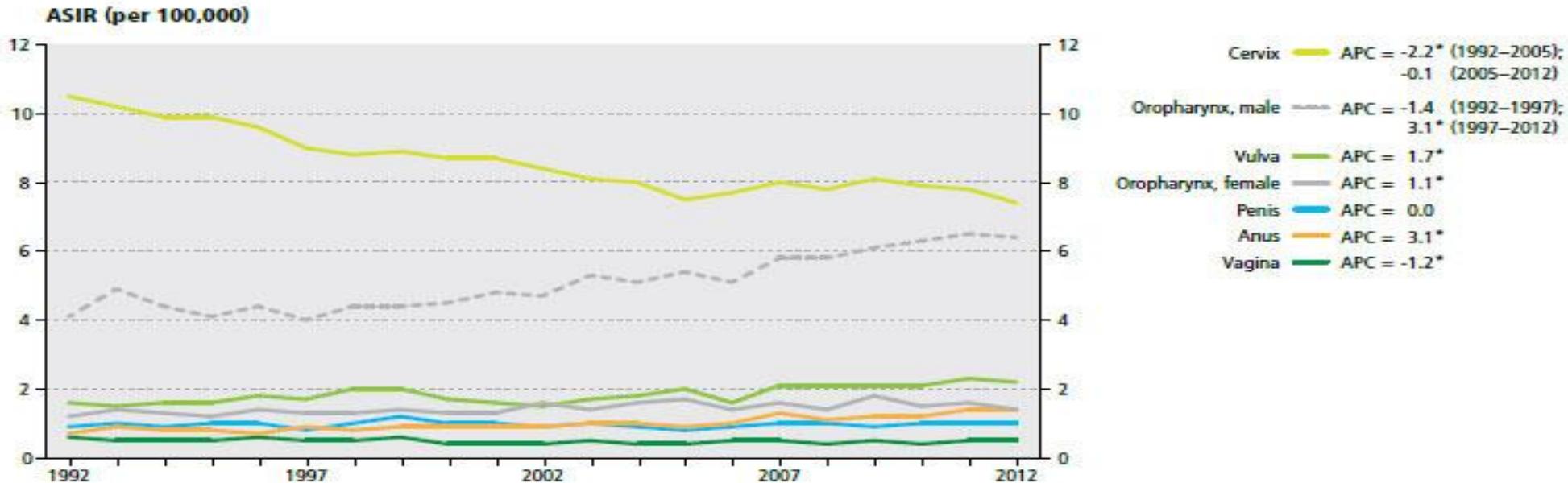


# Les objectifs de l'OMS

- 90 % des filles dès 15 ans ayant reçu la vaccination complète à HPV;
- 70 % des femmes dépistées à l'aide d'un test de haute performance à 35 ans et à nouveau à 45 ans;
- 90 % des femmes identifiées porteuses d'un cancer recevant un traitement, soit 90 % des femmes avec un précancer traité et 90 % des femmes avec un cancer invasif géré.

# Un seul des 6 plus importants cancers liés au VPH peut être dépisté

**FIGURE 7.3** Trends in age-standardized incidence rates (ASIR) and annual percent change (APC)<sup>†</sup> for HPV-associated cancers<sup>‡</sup>, Canada, 1992–2012<sup>§</sup>



\* Significant increase or decrease in APC,  $p < 0.05$

<sup>†</sup> APCs refer to 1992–2012 calendar years, unless there was a changepoint, in which case the applicable years are indicated.

<sup>‡</sup> Includes selected topographies and morphologies. Refer to Table A12 for definitions.

<sup>§</sup> Actual incidence data were available to 2012 for all provinces and territories except Quebec, for which data were available to 2010 and carried forward thereafter.

**Note:** Rates are age-standardized to the 2011 Canadian population.

**Analysis by:** Health Statistics Division, Statistics Canada

**Data source:** Canadian Cancer Registry database at Statistics Canada

**IMMUNISATION PROPHYLACTIQUE  
LA PRÉVENTION PRIMAIRE**

# Nous commençons seulement à comprendre toute la valeur du vaccin contre le VPH

## PROPHYLACTIQUE

Pour prévenir les nouvelles infections et la transmission

- Les jeunes et les adolescents avant les débuts sexuel
- Les femmes adultes 26, 30, 45+...
- Hommes
  - 18, 50+...
- Enfants (EPI)

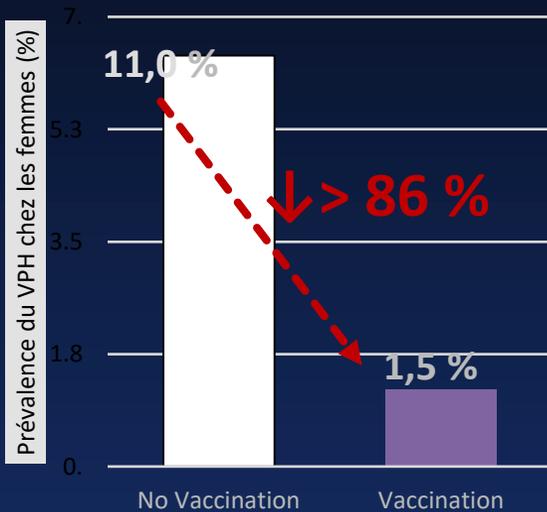
# **A Review of the Impact and Effectiveness of the Quadrivalent Human Papillomavirus Vaccine: 10 Years of Clinical Experience in Canada**

Marc Steben, MD; Mattea Tan Thompson, PhD; Caroline Rodier, MPH;  
Nathalie Mallette, BScA; Voica Racovitan, BPharm; Fern DeAngelis, MSc;  
Melissa Stutz, BSc; Emmanouil Rampakakis, PhD

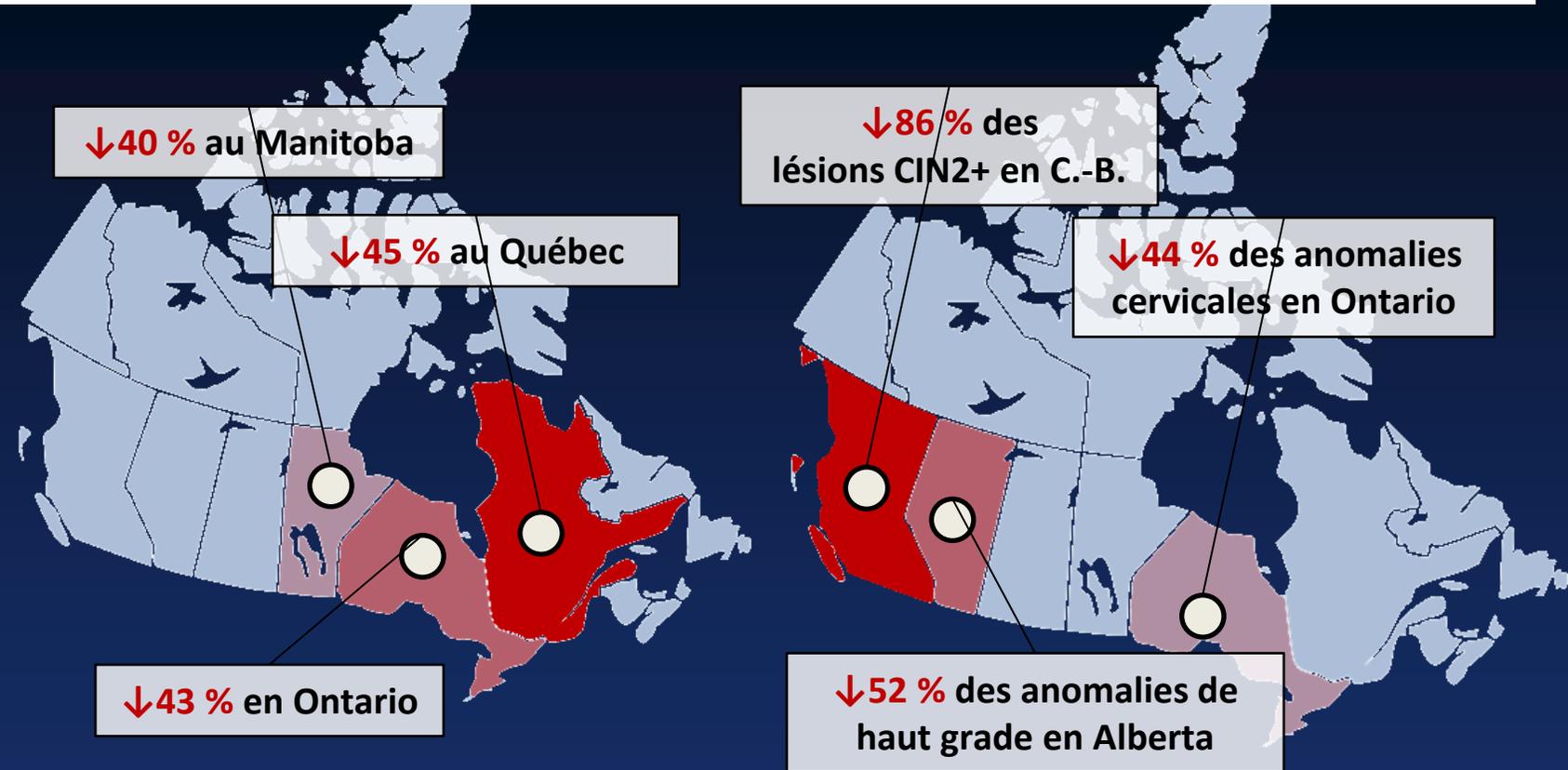
# Résultats et conclusions

Infection par le VPH    Verrues anogénitales liées au VPH    Lésions de haut grade liées au VPH

Types liés au vaccin  
(VPH 6, 11, 16, 18)



- Les types non liés au vaccin étaient associés à des résultats comparables, peu importe l'état vaccinal.

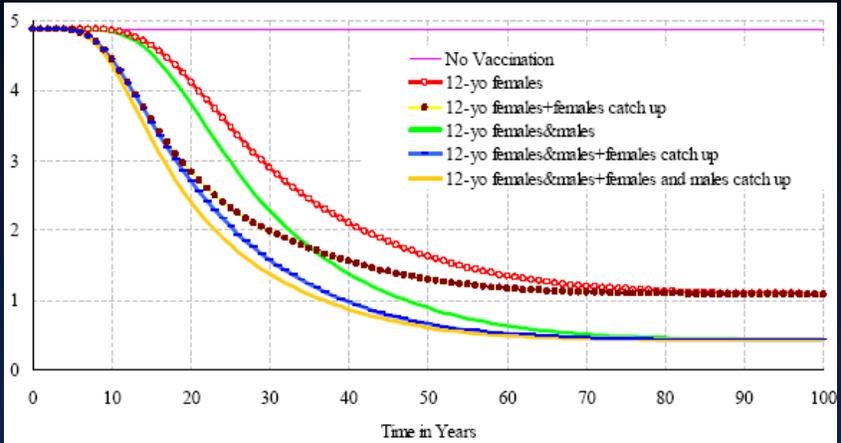


## Conclusions

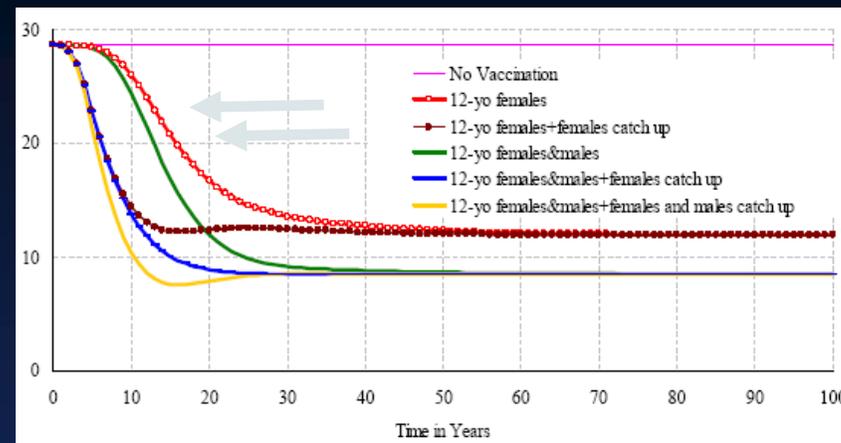
- Ces résultats mettent en évidence le succès du programme de vaccination au Canada.
- Les bienfaits du vaccin nonavalent contre le VPH au Canada seront probablement évalués dans les dix prochaines années.

# Vacciner les personnes de sexe masculin contribuera à réduire les maladies liées au VPH chez les hommes et les femmes

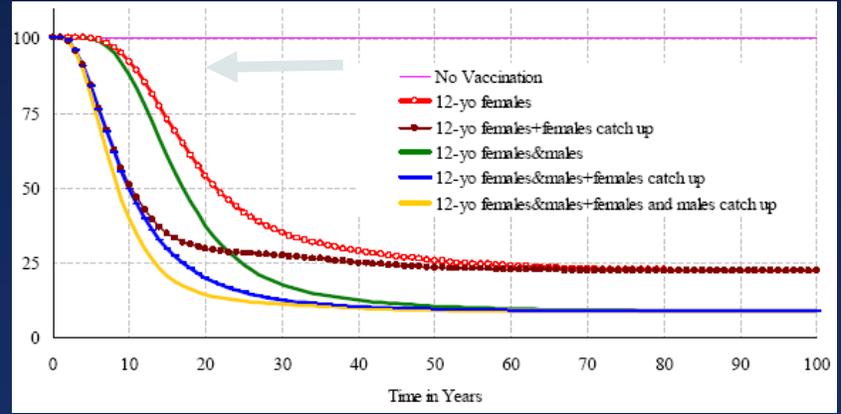
Cancer du col utérin



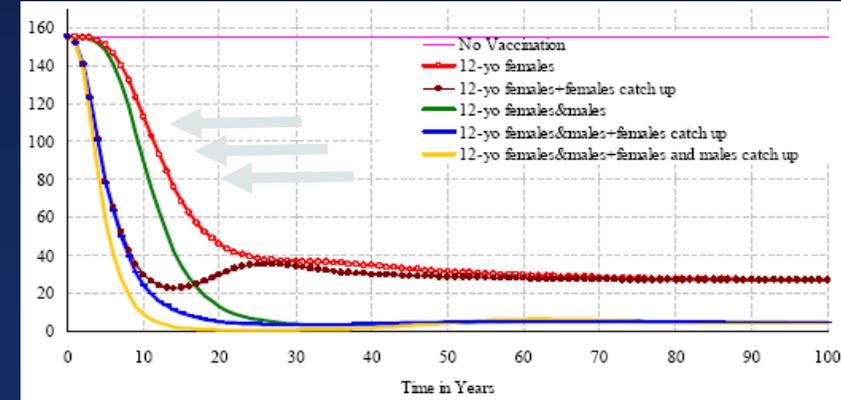
CIN 1



CIN 2/3



Verrues génitales



Incidence par 10 000 habitants. Basé sur l'épidémiologie aux É.-U., présumant que le vaccin confère une protection permanente et efficace à 100 %; Couverture vaccinale à 70 % pour la vaccination de routine et de 50 % pour la vaccination de rattrapage tous les 5 ans. Coût de vaccination total de 360 \$. Coûts médicaux directs seulement. Les maladies vaginales et vulvaires ne sont pas comptées.

Source: Dasbach E., Elbasha E., Insinga R. *Presentation at the International Papillomavirus Conference, September 2006. Prague.*

# Durée de suivi du vaccin VPH

## Vaccin VPH quadrivalent:

- 14 ans pour les femmes de 16-26 ans<sup>2</sup>
- 10 ans garçons et filles 9-15<sup>1</sup>
- 10 ans chez les hommes de 16-26 ans<sup>3</sup>
- 10 ans chez les femmes de 26-45 ans<sup>4</sup>

## Vaccin VPH nonavalent:

- 8 ans garçons et filles 9-15<sup>5</sup>

Pas de cas d'échec vaccinal !

## RESEARCH

# Quadrivalent human papillomavirus vaccination in girls and the risk of autoimmune disorders: the Ontario Grade 8 HPV Vaccine Cohort Study

Erin Y. Liu MSc, Leah M. Smith PhD, Anne K. Ellis MD MSc, Heather Whitaker PhD, Barbara Law MD, Jeffrey C. Kwong MD MSc, Paddy Farrington PhD, Linda E. Lévesque PhD

■ Cite as: *CMAJ* 2018 May 28;190:E648-55. doi: 10.1503/cmaj.170871

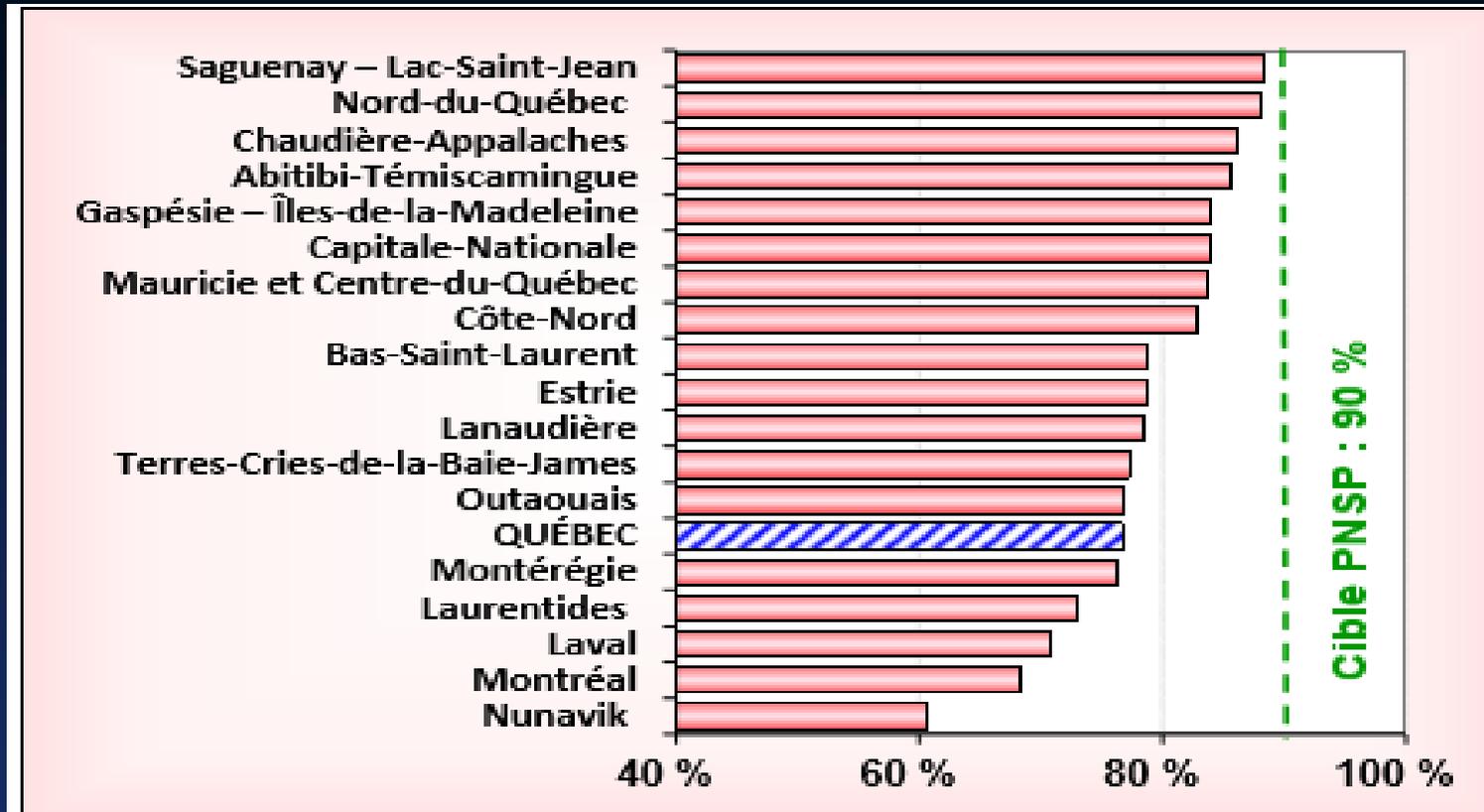
**RESULTS:** The study cohort consisted of 290 939 girls aged 12–17 years who were eligible for vaccination between 2007 and 2013. There was no significant risk for developing an autoimmune disorder following HPV4 vaccination (n = 681; rate ratio 1.12, 95% CI 0.85–1.47), and the association was unchanged by a history of immune-mediated disorders and time since vaccination.

Exploratory analyses of individual autoimmune disorders found no significant risks, including for Bell palsy (n = 65; rate ratio 1.73, 95% CI 0.77–3.89), optic neuritis (n = 67; rate ratio 1.57, 95% CI 0.74–3.33) and Graves disease (n = 47; rate ratio 1.55, 95% CI 0.92–2.63).

*We did not observe an increased risk of autoimmune disorders following HPV4 vaccination among teenaged girls. These findings should reassure parents and health care providers.*

# **RÉPONSE IMMUNITAIRE AUX INFECTIONS NATURELLES PAR LE VPH**

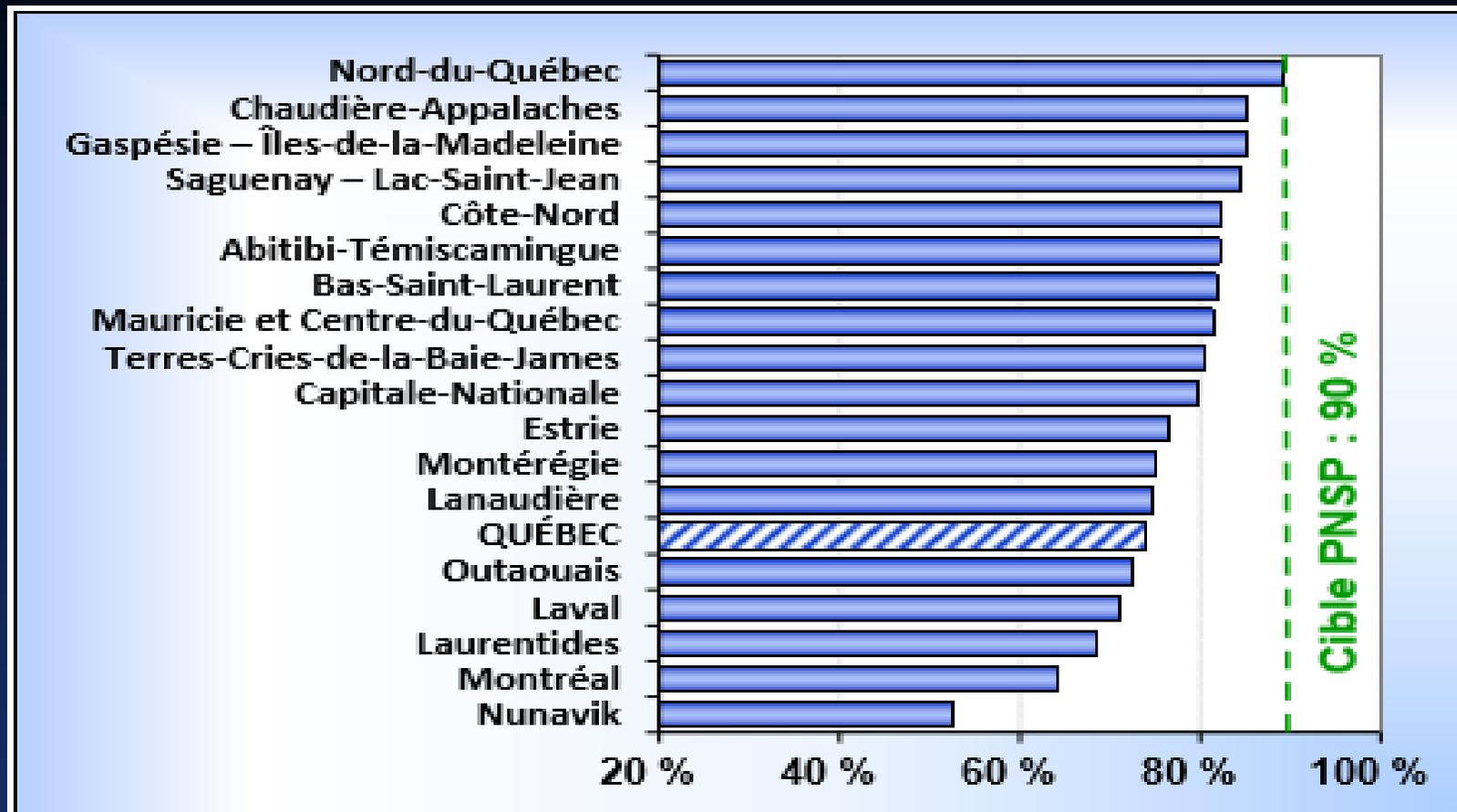
# Estimation de la couverture vaccinale contre les VPH chez les filles de la 4e année du primaire, Québec, 2017-2018



Note : La cible de 90 % a été fixée par le Programme national de santé publique 2003-2012.

Source : DVS, à partir des données produites par l'Infocentre, extraction du 11 septembre 2018.

## Estimation de la couverture vaccinale contre les VPH chez les garçons de la 4e année du primaire, Québec, 2017-2018



Note : La cible de 90 % a été fixée par le Programme national de santé publique 2003-2012.

Source : DVS, à partir des données produites par l'Infocentre, extraction du 11 septembre 2018.

# **IMMUNISATION EN COMPLÉMENT DE LA THÉRAPIE**

# Fardeau des maladies récurrentes liées au VPH chez les femmes



Maladie	Description de l'étude	Fardeau de récurrence	Délai de récurrence
Infection au VPH persistante après procédure LEEP	Méta-analyse de 25 études estimant l'incidence d'infections au VPH et des maladies ultérieures après un traitement pour une CIN <sup>1</sup>	Jusqu'à 24 %	>6 à 36 mois
Maladie du col de l'utérus de haut grade après procédure LEEP	Méta-analyse estimant la récurrence des lésions du col utérin de haut grade suite à un traitement par excision pour un CIN 2+ <sup>2</sup>	~7 %	Dans un délai de 2 ans
Verrues génitales	Étude rétrospective estimant la récurrence des verrues génitales chez les femmes en Australie <sup>3</sup>	~30 % avec au moins 1 verrue génitale récurrente	3 ans
	Examen de dossiers rétrospectif estimant la récurrence des verrues génitales chez les adultes à haut risques au Québec <sup>4</sup>	47 % avec au moins 1 verrue génitale récurrente	4 ans
Maladie vulvaire après traitement	Étude représentative de cas-témoins de femmes atteintes d'une VIN <sup>5</sup>	~34 % avec VIN récurrente. 73,4 % sont réapparues dans un délai de 3 ans	Jusqu'à 5 ans

1. Rositch AF, et al. *Gynecol Oncol.* 2014;132(3):767-779. 2. Arbyn M, et al. *The Lancet Oncology.* 2017;18(12):1665-1679. 3. Widschwendter A, et al. *Arch Gynecol Obstet.* 2019;300(3):661-668.

2. 4. Thomas R, et al. *Sex Transm Dis.* 2017;44(11):700-706. 5. Madeleine MM et al. *J Low Genit Tract Dis* 2016;20: 257-260.

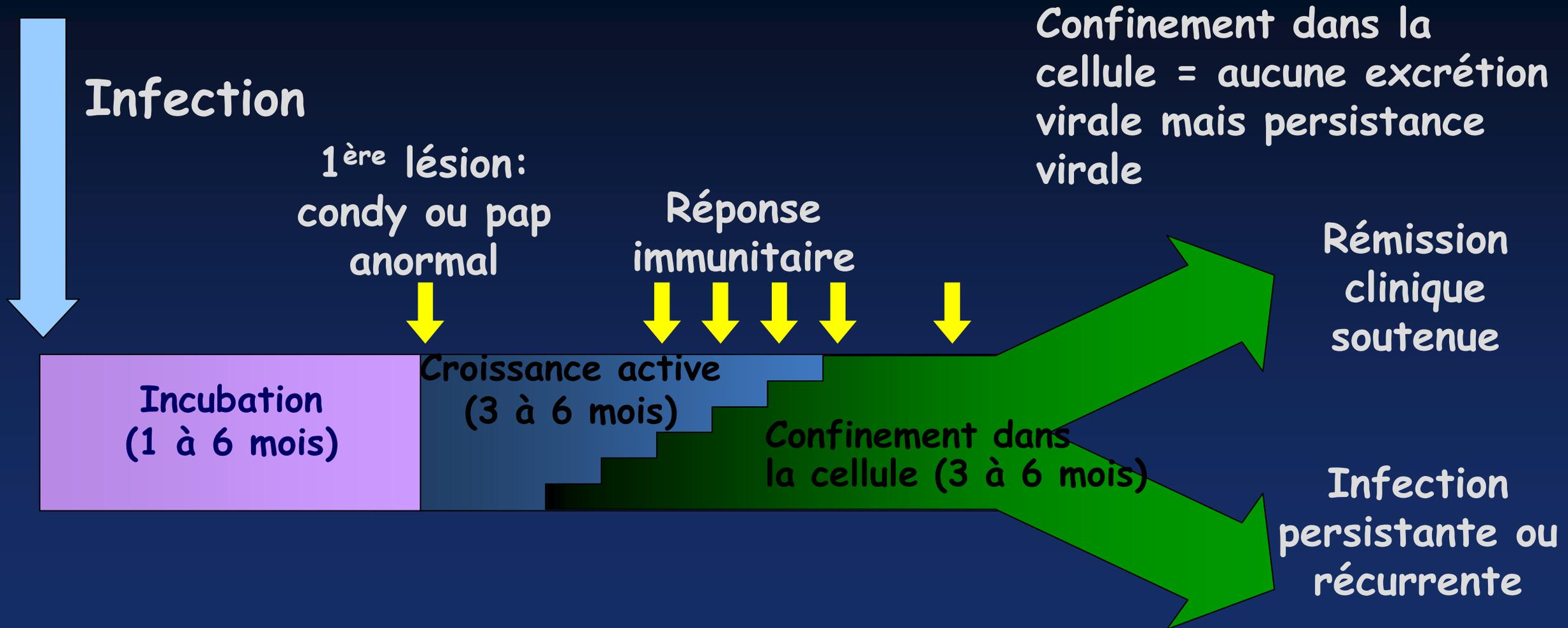
# Fardeau des maladies récurrentes liées au VPH chez les hommes



Maladie	Description de l'étude	Fardeau de récurrence	Délai de récurrence
Infections et verrues génitales chez les hommes (étude HIM)	Infection génitale au VPH récurrente avec type spécifique chez les hommes <sup>1</sup>	Incidence de 20 %, prévalence de 31 %	3,7 ans
	Récurrence de verrues génitales chez les hommes <sup>2</sup>	44 % avec au moins 1 verrue génitale récurrente	4 ans
Verrues génitales	Examen de dossiers rétrospectif estimant la récurrence des verrues génitales chez les adultes à haut risques au Québec <sup>3</sup>	~49 %	4 ans
Néoplasies anales de haut grade auprès des HARSAH	Risque de récurrence suite à un traitement pour une dysplasie anale de haut grade chez les HARSAH infecté avec le VPH <sup>4</sup>	23,5 %	Après 1 an
		53,5 %	Après 2 ans
Néoplasies anales de haut grade auprès des HARSAH	Risque de récurrence suite à un traitement pour une dysplasie anale de haut grade chez les HARSAH infecté avec le VPH <sup>5</sup>	53 %	Après 1 an
		68 %	Après 2 ans

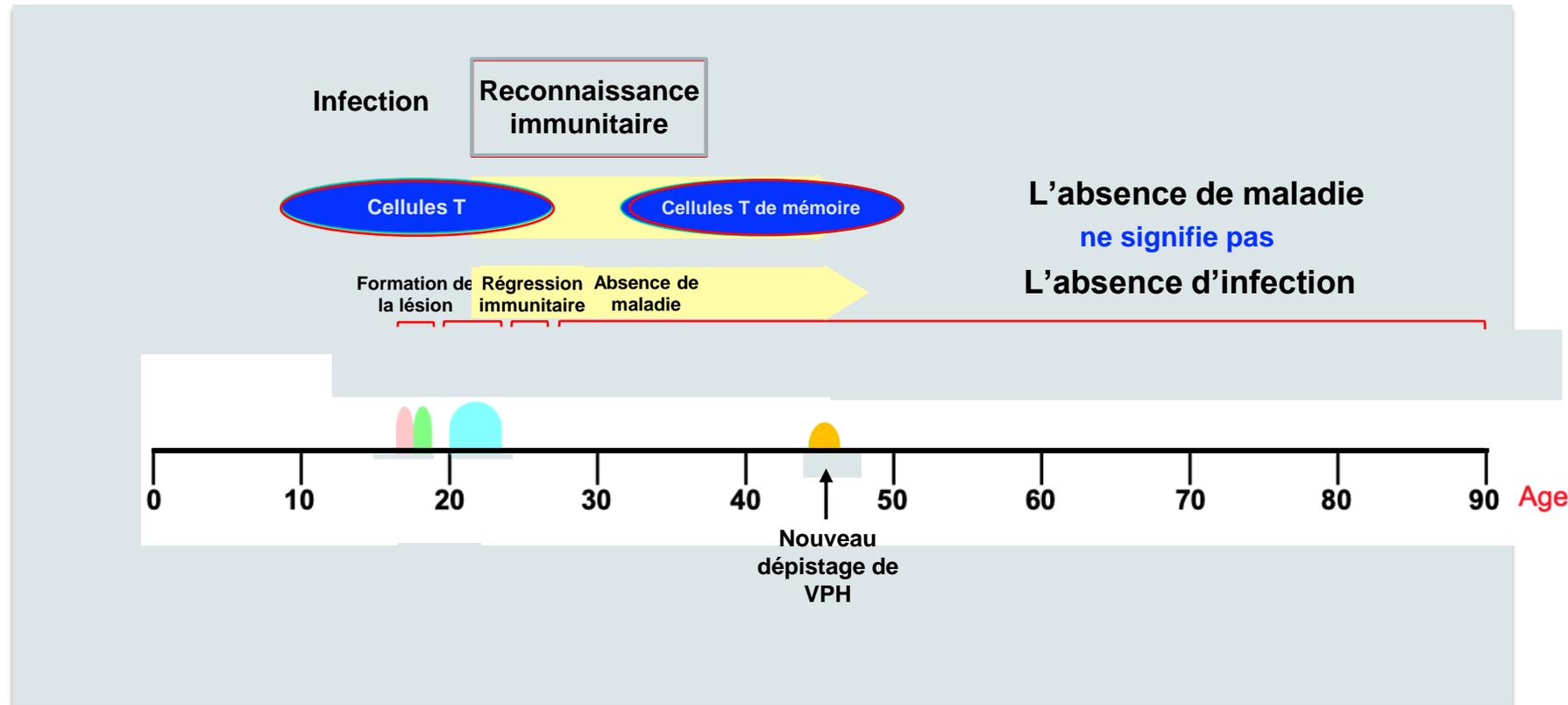
1. Pamnani SJ, et al. Recurrence of Genital Infections With 9 Human Papillomavirus (HPV) Vaccine Types (6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, and 58) Among Men in the HPV Infection in Men (HIM) Study. *J Infect Dis*. 2018;218(8):1219-1227. 2. Giuliano AR, et al. Genital Wart Recurrence Among Men Residing in Brazil, Mexico, and the United States. *J Infect Dis*. 2019;219(5):703-710. 3. Thomas R, et al. Recurrence of Human Papillomavirus External Genital Wart Infection Among High-Risk Adults in Montreal, Canada. *Sex Transm Dis*. 2017;44(11):700-706. 4. Burgos J, Curran A, Landolfi S, et al. Risk factors of high-grade anal intraepithelial neoplasia recurrence in HIV-infected MSM. *AIDS*. 2017;31(9):1245-1252. 5. Goldstone SE, Johnstone AA, Moshier EL. Long-term outcome of ablation of anal high-grade squamous intraepithelial lesions: recurrence and incidence of cancer. *Dis Colon Rectum* 2014; 57:316-323.

# Évolution naturelle d'une infection génitale par le VPH

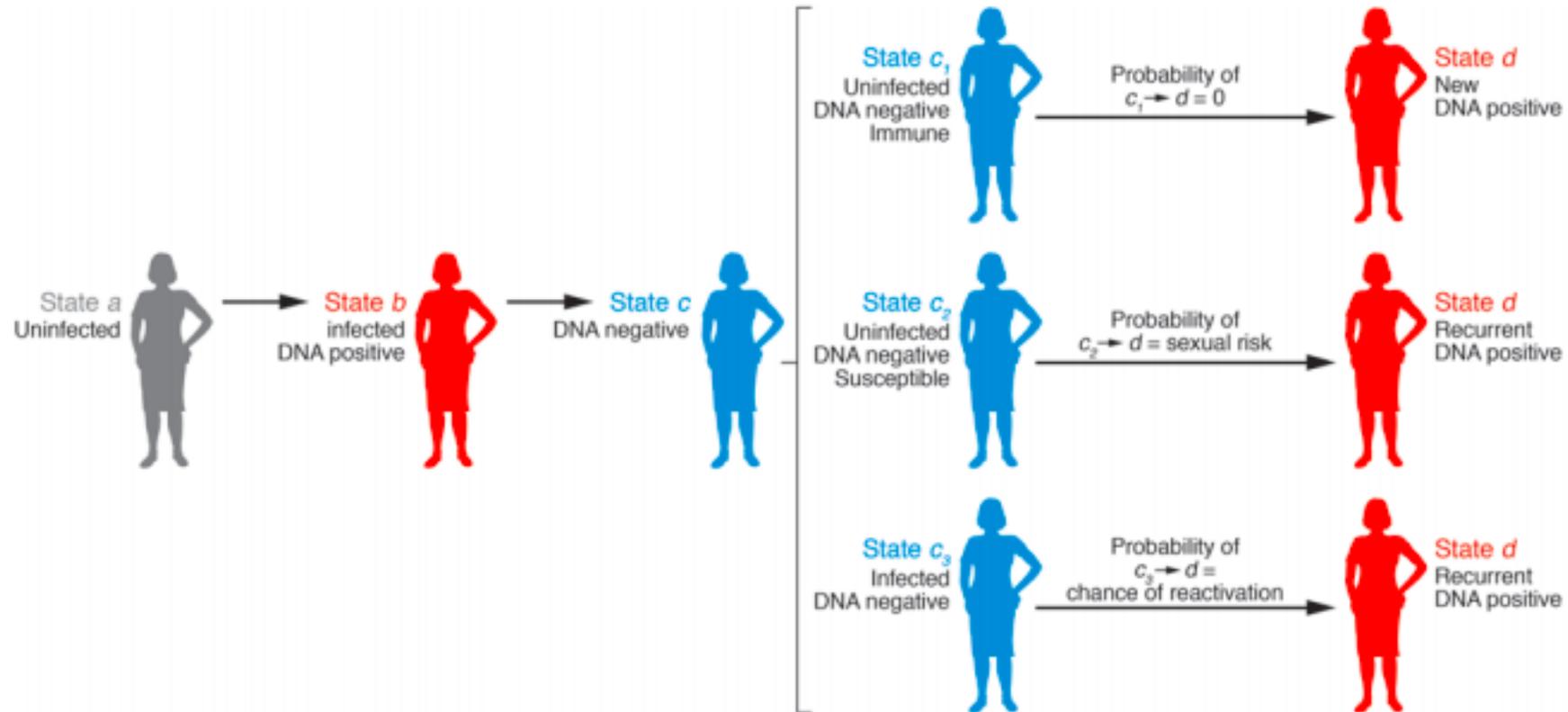


# Raisonnement précédent

## Histoire naturelle de l'infection au cours de la vie d'une femme



# Les femmes qui ne sont plus infectées ne sont pas à l'abri de réinfections



# Comité consultatif national de l'immunisation 2016

Groupes recommandés	Calendrier d'immunisation recommandé	Vaccin(s) et catégorie de données probantes du CCNI
Filles en santé âgées de 9 à 14 ans (immuno-compétentes et non infectées par le VIH) (et femmes en santé âgées de plus de 15 ans chez qui la première dose a été administrée entre 9 et 14 ans)	Calendrier à 2 ou 3 doses	VPH2 ou VPH4 (Catégorie A)
	Calendrier à 3 doses	VPH9 (Catégorie B)
<b>Femmes en santé âgées de plus de 15 ans (immunocompétentes et non infectées par le VIH)</b>	Calendrier à 3 doses	VPH2 ou VPH4 (catégorie A) ou VPH9 (catégorie B)
Garçons en santé âgés de 9 à 14 ans (immunocompétents et non infectés par le VIH) (et hommes en santé âgés de plus de 15 ans chez qui la première dose a été administrée entre 9 et 14 ans)	Calendrier à 2 ou 3 doses	VPH4 (catégorie B)
	Calendrier à 3 doses	VPH9 (catégorie B)
<b>Hommes en santé âgés de plus de 15 ans (immunocompétents et non infectés par le VIH)</b>	Calendrier à 3 doses	VPH4 ou VPH9 (catégorie B)
Personnes immunodéprimées et personnes immunocompétentes infectées par le VIH	Calendrier à 3 doses	VPH2, VPH4 ou VPH9 chez les femmes; VPH4 ou VPH9 chez les hommes Catégorie I

*Pas de limite d'âge supérieur*

*Pas de limite d'âge supérieur*

# Nous commençons seulement à comprendre toute la valeur du vaccin contre le VPH

## PROPHYLACTIQUE

Pour prévenir les nouvelles infections et la transmission

- Les jeunes et les adolescents avant les débuts sexuel
- Les femmes adultes  
26, 30, 45+...
- Hommes  
– 18, 50+...
- Enfants (EPI)

## DANS LE CADRE DE LA THÉRAPIE

Pour prévenir les nouvelles infections et la transmission

- VPH + femmes au dépistage
- Post traitement lésions de haut grade du col
- Papillomatose récurrente
- Verrues génitales
- Survivants de cancer

## Nous commençons seulement à comprendre toute la valeur du vaccin contre le VPH

### PROPHYLACTIQUE

Pour prévenir les nouvelles infections et la transmission

- Les jeunes et les adolescents avant les débuts sexuel
- Les femmes adultes 26, 30, 45+...
- Hommes
  - 18, 50+...
- Enfants (EPI)

### DANS LE CADRE DE LA THÉRAPIE

Interrompre les réinfections et la transmission

- VPH + femmes au dépistage
- Post traitement pour lésions (CIN)
- Papillomatose récurrente
- Verrues génitales
- Survivants de cancer
- Vaccins thérapeutiques

### GROUPES À RISQUE ÉLEVÉ

Pour prévenir les infections, les réinfections et la transmission

- Cohortes VIH
- HARSAH
- Transplantés & immunosupprimés
- Patients auto-immuns
- Cliniques ITSS
- Partenaires des VPH+
- Migrants / marginaux
- Enfants abusés
- Populations Indigènes
- HOMMES????

Ça va prendre 50 ans pour voir un impact sur les cancers?

World Cancer Congress 2018

Free Virtual Issue

IJC  
International Journal of Cancer



WILEY

International Journal of Cancer / Volume 142, Issue 10

Letter to the Editor |  Full Access |

## Vaccination protects against invasive HPV-associated cancers

Tapio Luostarinen , Dan Apter, Joakim Dillner, Tiina Eriksson, Katja Harjula, Kari Natunen, Jorma Paavonen, Eero Pukkala, Matti Lehtinen

First published: 26 December 2017

<https://doi.org/10.1002/ijc.31231>

Cited by: 4

# Impact sur les cancers

Malignancy	HPV vaccinated women			Non-HPV vaccinated women		
	Person yrs	n	Rate (95%CI)	Person yrs	n	Rate (95% CI)
Cervix cancer	65,656	0	-	124,245	8	6.4 (3.2, 13)
Vulva cancer	65,656	0	-	124,245	1	0.8 (0.1, 5.7)
Oropharyngeal cancer	65,656	0	-	124,245	1	0.8 (0.1, 5.7)
Other HPV cancers*	65,656	0	-	124,245	0	-
All HPV associated invasive cancers	65,656	0	-	124,245	10	8.0 (4.3, 15)
Breast cancer	65,656	2	3.0 (0.8,12)	124,245	10	8.0 (4.3, 15)
Thyroid cancer	65,656	1	1.5 (0.2,11)	124,245	9	7.2 (3.8, 14)
Melanoma	65,656	3	4.6 (1.5,14)	124,245	13	10.5 (6.1, 18)
Non-melanoma skin cancer	65,656	2	3.0 (0.8,12)	124,245	3	2.4 (0.8,7.5)

\*vaginal carcinoma, anal carcinoma

- Registre populationnel de la Finlande
- Suivi Juin 2007-Dec 2015
- v: 65 656 P-A
- nv: 124 245 P-A

# l'incidence du cancer (Suède)

THE NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

## HPV Vaccination and the Risk of Invasive Cervical Cancer

Jiayao Lei, Ph.D., Alexander Ploner, Ph.D., K. Miriam Elfström, Ph.D.,  
Jiangrong Wang, Ph.D., Adam Roth, M.D., Ph.D., Fang Fang, M.D., Ph.D.,  
Karin Sundström, M.D., Ph.D., Joakim Dillner, M.D., Ph.D.,  
and Par Sparén, Ph.D.

ABSTRACT

### BACKGROUND

The efficacy and effectiveness of the quadrivalent human papillomavirus (HPV) vaccine in preventing high-grade cervical lesions have been shown. However, data to inform the relationship between quadrivalent HPV vaccination and the subsequent risk of invasive cervical cancer are lacking.

### METHODS

We used nationwide Swedish demographic and health registers to follow an open population of 1,672,983 girls and women who were 10 to 30 years of age from 2006 through 2017. We assessed the association between HPV vaccination and the risk of invasive cervical cancer, controlling for age at follow-up, calendar year, county of residence, and parental characteristics, including education, household income, mother's country of birth, and maternal disease history.

### RESULTS

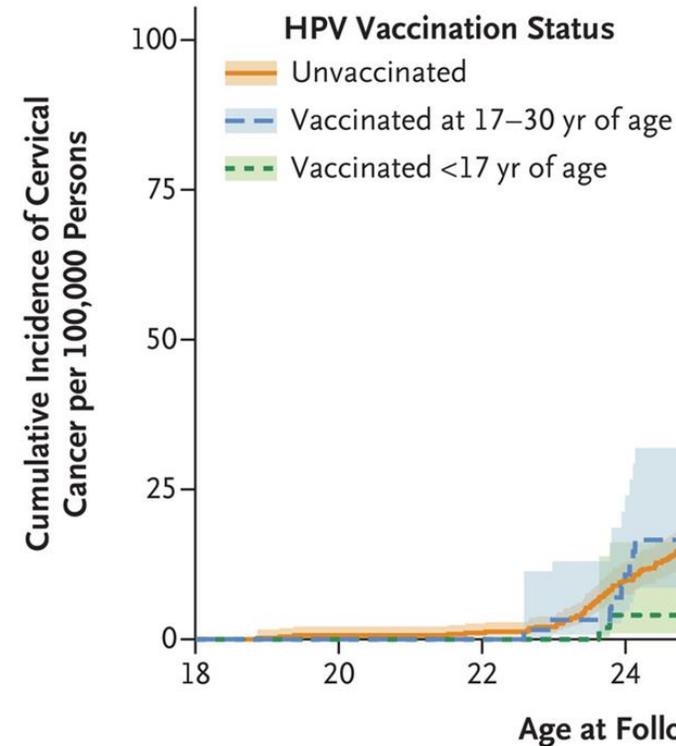
During the study period, we evaluated girls and women for cervical cancer until their 31st birthday. Cervical cancer was diagnosed in 19 women who had received the quadrivalent HPV vaccine and in 538 women who had not received the vaccine. The cumulative incidence of cervical cancer was 47 cases per 100,000 persons among women who had been vaccinated and 94 cases per 100,000 persons among those who had not been vaccinated. After adjustment for age at follow-up, the incidence rate ratio for the comparison of the vaccinated population with the unvaccinated population was 0.51 (95% confidence interval [CI], 0.32 to 0.82). After additional adjustment for other covariates, the incidence rate ratio was 0.37 (95% CI, 0.21 to 0.57). After adjustment for all covariates, the incidence rate ratio was 0.12 (95% CI, 0.00 to 0.34) among women who had been vaccinated before the age of 17 years and 0.47 (95% CI, 0.27 to 0.75) among women who had been vaccinated at the age of 17 to 30 years.

### CONCLUSIONS

Among Swedish girls and women 10 to 30 years old, quadrivalent HPV vaccination was associated with a substantially reduced risk of invasive cervical cancer at the population level. (Funded by the Swedish Foundation for Strategic Research and others.)

From the Departments of Medical Epidemiology and Biostatistics (J.L., A.P., P.S.) and Laboratory Medicine (K.M.E., J.W., K.S., J.D.) and the Institute of Environmental Medicine (F.F.), Karolinska Institutet, the Regional Cancer Center Stockholm Gotland (K.M.E.), and the Karolinska University Laboratory, Karolinska University Hospital (J.D.), Stockholm, the Department of Communicable Disease Control and Health Protection, Public Health Agency of Sweden, Solna (A.R.) and the Department of Translational Medicine, Lund University, Lund (A.R.) — all in Sweden. Address reprint requests to Dr. Lei at Nobels väg 12A, 171 65 Solna, Sweden, or at jiayao.lei@ki.se.

N Engl J Med 2020;383:1340-8.  
DOI: 10.1056/NEJMoa1917338  
Copyright © 2020 Massachusetts Medical Society.



Parmi les filles et femmes suédoises entre 10 et 30 ans, le vaccin quadrivalent au VPH est associé à une importante baisse de risques de cancer du col utérin invasif au niveau de la population.

# Comment parvient-on à l'élimination complète du cancer du col de l'utérus?

Nous avons un choix : quand voudra-t-on éliminer les types de VPH oncogènes et le cancer du col de l'utérus?

1. **Maintenant.** Se faire administrer les vaccins de rattrapage jusqu'à l'âge de 30 ans pour réduire R0, engendrant ainsi l'élimination des types de VPH du vaccin. S'ils sont suivis d'un test de dépistage au VPH = élimination permanente du cancer du col de l'utérus.
2. **Plus tard.** Vaccination efficace, mais seulement chez les enfants + test de dépistage habituel = le VPH oncogène sera éliminé au courant de plusieurs décennies, alors que le cancer du col de l'utérus ne sera éliminé que bien plus tard dans le futur.
3. **Jamais.** Vaccination inefficace (p. ex. de façon désorganisée, seulement pour les filles, faible couverture vaccinale) = Les VPH oncogènes continueront de se répandre.

Courtesy of Dr Joakim Dillner

# Conclusions et appel à l'action

- Le vaccin contre le VPH serait-il la meilleure méthode de prévention que vous connaîtrez dans votre carrière?



# ipvc 2021



34<sup>TH</sup> INTERNATIONAL  
PAPILLOMAVIRUS CONFERENCE

NOVEMBER 15-19, 2021



TORONTO IS GOING  
**VIRTUAL**

[ipvconference.org](http://ipvconference.org) | [#IPVC2021](https://twitter.com/IPVC2021)



**ipvs**  
International  
Papillomavirus  
Society

# Présentatrice



**Teresa Norris**

Spécialiste en santé sexuelle

Fondatrice et Présidente de VPH Action Globale

# **PARTIE 2 - Optimiser la promotion de la prévention des cancers et maladies liés au VPH par la vaccination contre le VPH**

**Teresa Norris**

**Spécialiste en santé sexuelle**

**Fondatrice et Présidente, VPH Action Globale**

# Conflits d'intérêts potentiels

VPH Action Globale a reçu, depuis 2006, des subventions sans restriction de la part de Merck, Roche, Bayer, Gilead, Hologic, BMS et GlaxoSmithKline.

# Objectifs

- Communiquer les avantages de la vaccination aux diverses populations
- Intégrer la prévention du VPH dans le travail quotidien

# OBJECTIF #1

Comment communiquer les avantages de la vaccination à diverses populations

- Reconnaître le caractère individuel de la personne à laquelle vous vous adressez
- Les présomptions sur son genre, son sexe, sa situation conjugale ou son âge peuvent être problématiques

# QUI--Communiquer les avantages de la vaccination à diverses populations qui sont à risque

- ❖ Les personnes hésitantes
- ❖ Les personnes en couple
- ❖ Les personnes ayant des relations sexuelles avec des personnes de sexe différent ou de même sexe
- ❖ Les personnes âgées
- ❖ Les personnes transidentitaires
- ❖ Les personnes en ménopause
- ❖ Les autochtones, immigrants/réfugiés
- ❖ ...

- ✓ Les personnes entrent en contact avec ce virus par contact sexuel peau à peau, sous la taille, avec les doigts, la bouche ou d'autres parties du corps, même sans pénétration.
- ✓ Les condoms offrent une bonne protection contre les infections transmissibles sexuellement (ITSS), les grossesses non désirées et le VPH en général.
- ✓ MAIS ne protègent pas pleinement les personnes contre ce virus, car il y a toujours un contact direct avec la peau.
- ✓ 3 Canadiens sur 4 auront eu au moins un génotype de VPH au cours de leur vie.
- ✓ Ce virus peut rester latent dans le corps d'une personne jusqu'à 40 ans et plus tard, faire surface en tant que cancer. Cela signifie que ce que vous faites maintenant pourrait vous affecter des années ou des décennies plus tard.



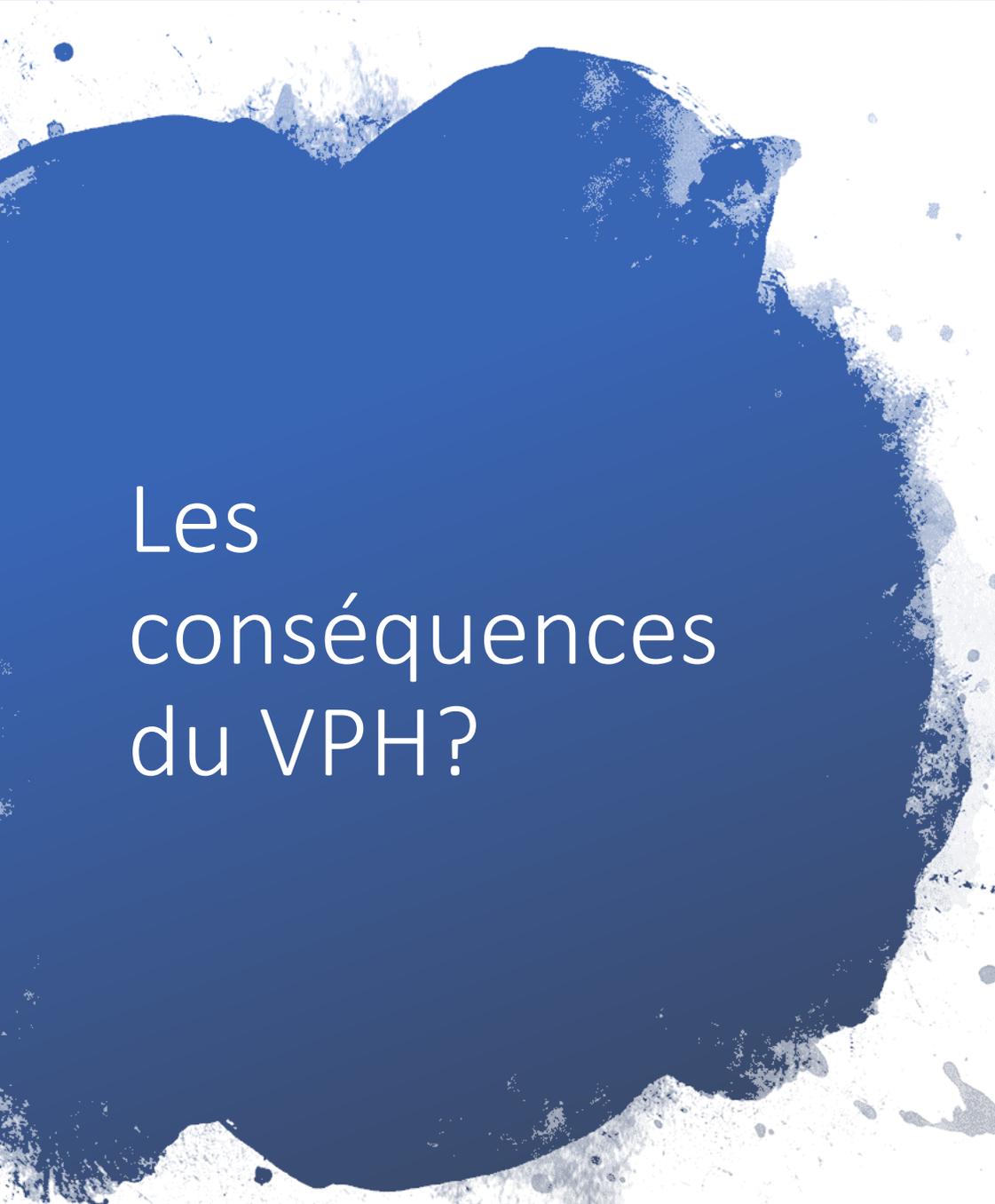
## Comment parler au public du VPH



## Opportunités pour parler du vaccin contre le VPH

La vaccination contre le VPH peut être abordée en même temps que les sujets suivants :

- Condoms
- Contraception d'urgence
- Toute forme de contraception
- Feux sauvages
- ITSS
- Tout médicament pour les ITSS
- Vaccins voyage
- Vaginites
- Dépistage pour cancer du col de l'utérus
- Vaccination COVID-19 et/ou grippe



# Les conséquences du VPH?

Le VPH cause 9 différents types de cancers:

- Des amygdales
- Des cordes vocales
- La langue
- De la gorge
- De l'anus
- Du col de l'utérus
- De la vulve
- Du vagin
- Du pénis
- Et cause aussi des verrues génitales

### Here's how to prevent Human Papillomavirus (HPV)

HPV causes 9 different types of cancers and genital warts. HPV vaccination is the best protection from this virus.

There are benefits for people of all ages. The vaccine prevents people from being affected by different types of the virus with which they have not already come into contact. If a person has cleared an HPV-related infection (genital warts or an HPV-related pre-cancer), the vaccine will help against reinfection. Furthermore, if you have a cervix, getting routine screening, whether vaccinated or not, can help detect cervical cancer earlier.



**Important next steps to prevent HPV cancers & genital warts**

- ✓ I will look into getting the HPV vaccine no matter my age, gender, or relationship status.
- ✓ If I have a cervix, I need to get screened.
- ✓ I will talk to my loved ones about getting the HPV vaccine and getting screened.

**For more information:**  
[www.hpvglobalaction.org](http://www.hpvglobalaction.org)

### How to prevent 9 different cancers & genital warts



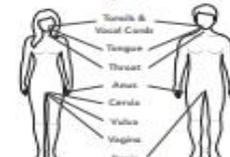
### Are you a human?

Yes! There are 7.9 billion people on Earth. About 100 million of them have HPV.

Over 70% of Canadians will have one form or another of this virus in their lifetime. People come into contact with this virus, though only when the virus is not covered before the mouth with fingers, mouth, or other body parts, even without penetration.

Canadian girls get protection against sexually transmitted infections (STIs), including HPV, with HPV or genital warts. But do not fully protect people from the virus because there is still direct skin-to-skin contact.

### Some cancers caused by HPV



### Genital warts

What are they?

- Small, round bumps that can grow on clumps or skin. Usually painless, but may cause itching, or pain during sex.
- Can be found anywhere from the neck down to the feet, but are most likely to be found on the penis.
- Even if you have the virus, it can take many months or years before warts appear.
- You can still give HPV without having the physical signs of genital warts.

**Did you know?**  
This virus can stay alive in a person's body for up to 60 years and later walk back into a person. This means that what you are doing now could affect you years or even decades later.



## How to prevent 9 different cancers & genital warts

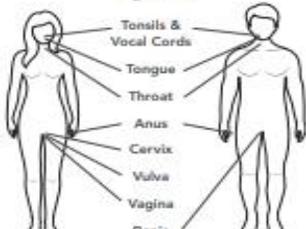


**Did you know?**

HPV causes 9 different types of cancers and genital warts. HPV vaccination is the best protection from this virus.

There are benefits for people of all ages. The vaccine protects people from being affected by different types of the virus with which they have not already come into contact. If a person has cleared an HPV-related infection (genital warts or an HPV-related pre-cancer), the vaccine will help against reinfection. Furthermore, if you have a cervix, getting routine screening, whether vaccinated or not, can help detect cervical cancer earlier.

**Some cancers caused by HPV**



**Are you human?**

People come into contact with HPV, through any skin to skin sexual contact below the waistline with fingers, mouths or other body parts, even without penetration. Condoms do not fully protect people from this virus because there is still direct skin-to-skin contact.

**Important steps to prevent HPV cancers & genital warts**

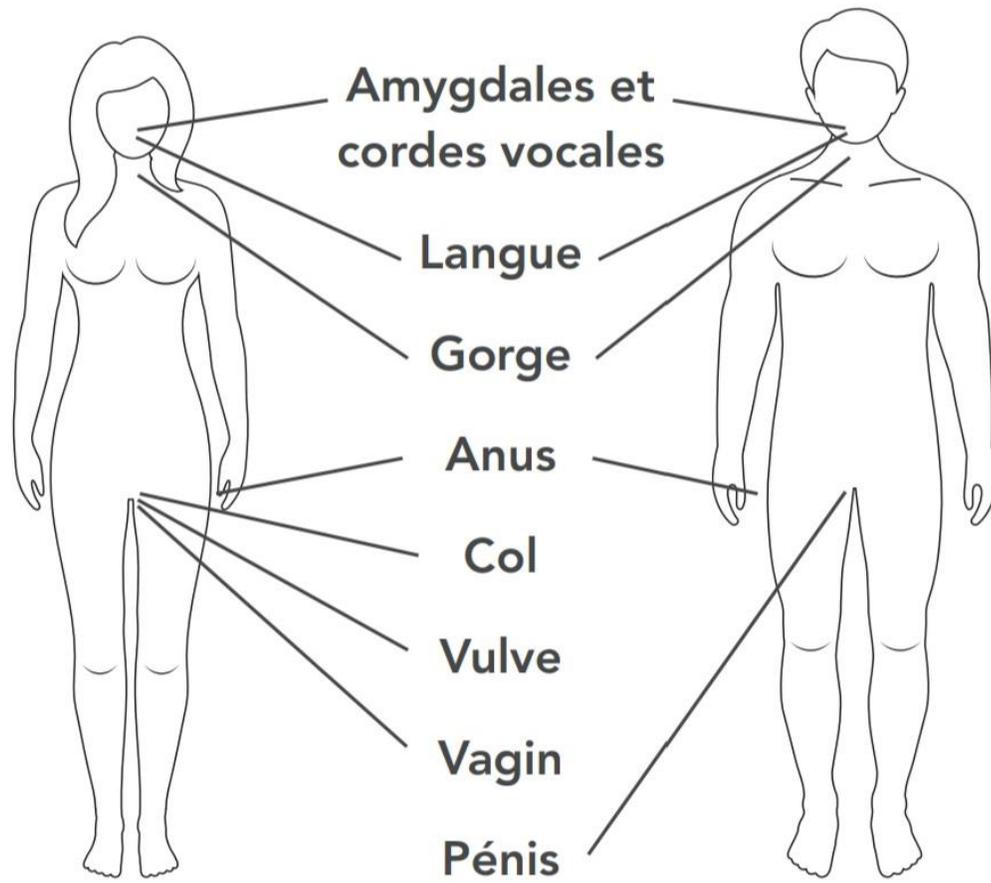
- ✓ I will look into getting the HPV vaccine no matter my age, gender, or relationship status.
- ✓ If I have a cervix, I need to get screened.
- ✓ I will talk to my loved ones about getting the HPV vaccine and getting screened.



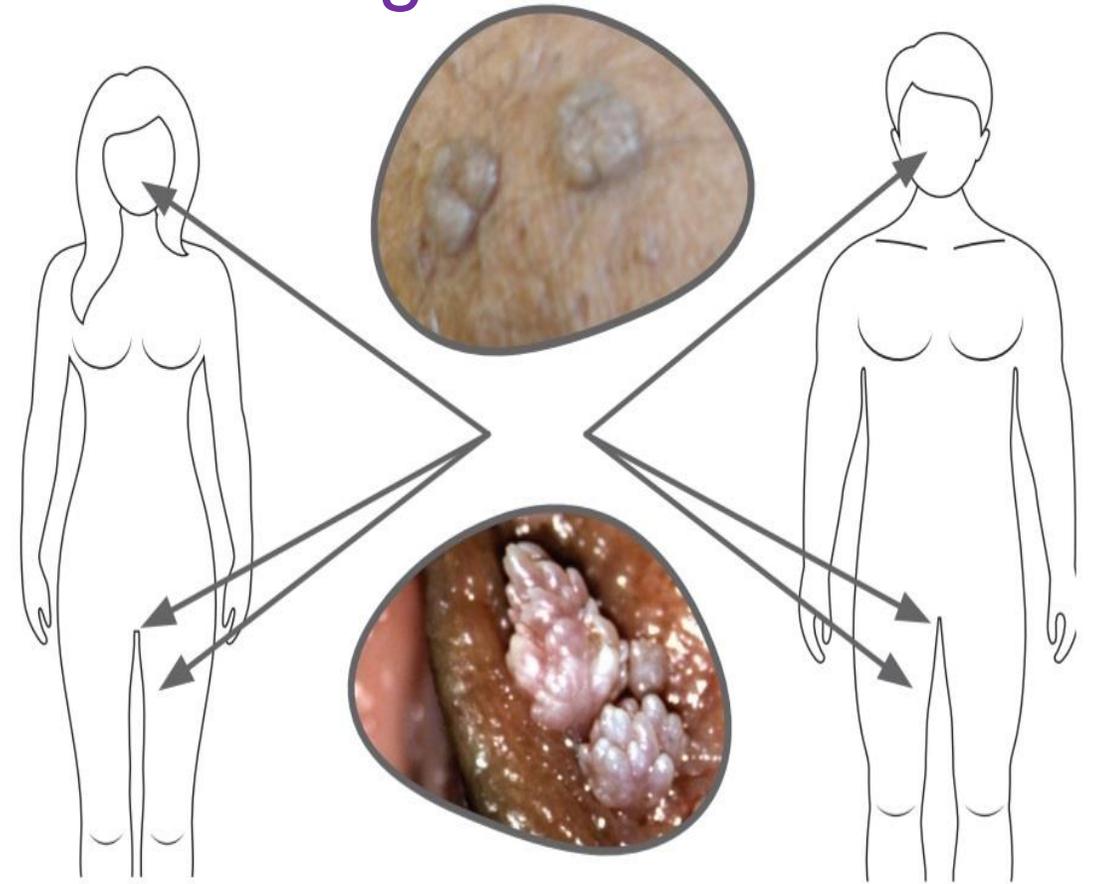
[www.hpvglobalaction.org](http://www.hpvglobalaction.org)

Outils de promotion offerts en 12 langues  
 Anglais, français, espagnol, arabe, chinois simplifié, malayalam,  
 grec, hongrois, italien, allemand, hindi, urdu  
 Disponibles sur [www.vphactionglobale.org](http://www.vphactionglobale.org)

# Quelques cancers causés par le VPH



# verrues génitales





Nouvelle du Comité  
consultatif national  
de l'immunisation  
(CCNI)-  
Septembre 2021

- ✓ Le CCNI a publié une déclaration sur la COVID-19 et l'administration d'autres vaccins.
- ✓ Le comité délaisse l'approche préventive et recommande dorénavant d'administrer le vaccin contre la COVID-19 « en même temps ou avant n'importe quel autre vaccin. »
- ✓ Cette déclaration note également que de permettre d'administrer le vaccin contre la COVID-19 en même temps que d'autres vaccins routiniers ou dans les jours suivants aidera à faciliter le déploiement du programme de vaccination antigrippale en automne et hiver 2021, en plus de faciliter l'accès à d'autres vaccins routiniers aux personnes qui les auraient manqués durant la pandémie.

# Principaux organismes approuvant la sécurité de la vaccination contre le VPH

- ✓ Organisation mondiale de la santé (OMS)
- ✓ VPH Action Globale / HPV Global Action
- ✓ Société des obstétriciens et gynécologues du Canada (SOGC)
- ✓ Société de gynécologie et d'oncologie du Canada (SGOC)
- ✓ Agence de la santé publique du Canada (ASPC)
- ✓ Centers for Disease Control and Prevention (CDC)
- ✓ Food and Drug Administration (FDA)
- ✓ Agence européenne des médicaments (EMA)
- ✓ Medicines & Healthcare Products Regulatory Agency of the UK (MHRA)
- ✓ Therapeutic Goods Administration of Australia (TGA)
- ✓ International Federation of Gynecology and Obstetrics (FIGO)
- ✓ International Papillomavirus Society (IPVS)
- ✓ Et plusieurs autres!

# Objectif #2

**Résoudre les obstacles quant à la décision sur  
la vaccination contre le VPH**

# Les informations à propos des Hommes Ayant des Rapports Sexuels Avec d'autres Hommes (HARSAH)

- Les taux d'infection par le VPH sont très élevés
- La prévalence de l'infection anale par le VPH est élevée
- La vaccination contre le VPH est une importante stratégie pour prévenir les maladies et les cancers liés au VPH chez les hommes
- Le vaccin contre le VPH s'est avéré efficace pour réduire la fréquence de l'infection anale persistante par les types de VPH à risque élevé
- Le vaccin contre le VPH a réduit la fréquence des verrues anogénitales ainsi que des néoplasies intraépithéliales péniennes, périanales et périnéales
- La présence d'anticorps anti-VPH a été détectée dans la cavité buccale, ce qui laisse croire que le vaccin peut conférer une protection contre l'infection orale par le VPH

# HARSAH - Suis-je plus à risque et que puis-je faire?

## Points importants lorsqu'on parle au public :

- Il est possible d'être réinfecté par des types de VPH auxquels on a déjà été exposé
- Les avantages de la vaccination l'emportent de loin sur les conséquences et les traitements qui suivent un diagnostic d'un cancer lié au VPH ou de verrues génitales
- Les personnes de plus de 26 ans sont encore de bons candidats pour le vaccin contre le VPH
- Le sexe anal et le sexe oral sont des comportements associés à un risque élevé de transmission du VPH
- Le condom ne protège pas complètement, car il y a toujours un contact direct avec la peau

Je suis marié / j'ai plus de 45 ans / je suis ménopausée,  
pourquoi dois-je m'en soucier?

**« *Le vaccin est pour les jeunes/célibataires* »**

Il y a des avantages pour les gens de tout âge. Le vaccin protège les gens contre différents types de virus avec lequel ils ne sont pas déjà entrés en contact. Si une personne a éliminé une infection liée au VPH (verrues génitales ou un précancer lié au VPH), le vaccin aidera contre la réinfection.

**Comment en parler au public :**

Ce virus peut rester latent dans le corps d'une personne jusqu'à 40 ans et plus tard, faire surface en tant que cancer. Cela signifie que ce que vous faites maintenant pourrait vous affecter des années ou des décennies plus tard.

# Je suis un nouvel arrivant de XXX

**« Il y a tellement d'informations difficiles à comprendre sur le vaccin contre le VPH. »**

- Les minorités sont souvent laissées de côté en ce qui concerne la prévention du VPH.
- Le taux de vaccination est bas, surtout parmi les nouveaux arrivants au Canada.
- Malgré un manque de connaissance du VPH à cause de barrières culturelles ou linguistiques, les nouveaux arrivants ont un grand désir de recevoir le vaccin, surtout lorsqu'il est accompagné de recommandations d'un médecin.
- Selon une étude menée auprès de nouveaux arrivants au Canada : La majorité des participants n'avaient jamais entendu parler du VPH (70 %). Moins de la moitié (46 %) savaient que le vaccin était efficace dans la prévention de certains types de cancers ; presque 40 % croyaient à tort que le vaccin peut guérir du VPH.

## **Pour le public :**

Des ressources adaptées à la langue et à la culture sont nécessaires afin d'aider les nouveaux arrivants de prendre des décisions éclairées sur la vaccination et de promouvoir la croissance du taux de vaccination contre le VPH.

### Voici comment prévenir le virus du papillome humain (VPH):

Le VPH cause 9 différents types de cancers et des verrues génitales. Le vaccin contre le VPH est la meilleure protection contre ce virus. Il y a des avantages pour les gens de tout âge. Le vaccin protège les gens contre différents types de virus avec lequel ils ne sont pas déjà entrés en contact. Si une personne a éliminé une infection liée au VPH (verrues génitales ou un précancer lié au VPH), le vaccin aidera contre la réinfection. De plus, si vous avez un utérus, un dépistage de routine, que vous soyez vacciné ou non, peut aider à détecter le cancer du col de l'utérus plus tôt.



### Prochaines étapes importantes pour prévenir les cancers liés au VPH et les verrues génitales

- ✓ Je chercherai à obtenir le vaccin contre le VPH, peu importe mon âge, mon sexe, ou mon statut relationnel.
- ✓ Si j'ai un utérus, je dois me faire dépister.
- ✓ Je parlerai à mes proches de la possibilité de se faire vacciner contre le VPH et de se faire dépister.

Pour plus d'information:

[www.vphactionglobale.org](http://www.vphactionglobale.org)



### Comment prévenir

#### 9 différents cancers et les verrues génitales



### Êtes-vous un humain?

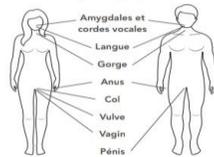
Où? Alors vous devez connaître le virus de papillome humain (VPH)!

Plus de 75% des Canadiens auront une forme ou une autre de ce virus au cours de leur vie.

Les personnes entrent en contact avec ce virus par contact sexuel peau à peau, sous la taille, avec les doigts, la bouche ou d'autres parties du corps, même sans pénétration.

Les condoms offrent une bonne protection contre les infections transmises sexuellement (ITS), les grossesses non désirées et le VPH en général, MAIS ne protègent pas pleinement les personnes contre ce virus, car il y a toujours un contact direct avec la peau.

### Quelques cancers causés par le VPH



### Le savez-vous...

Ce virus peut rester endormi dans le corps d'une personne jusqu'à 40 ans et plus tard, faire surface en tant que cancer. Cela signifie que ce que vous faites maintenant pourrait vous affecter des années ou des décennies plus tard.

### Verrues génitales

Qu'est-ce que c'est?

- Petites bosses surélevées qui peuvent pousser en touffes ou seules. Habituellement indolore, mais peuvent provoquer des démangeaisons ou de légers saignements.
- Peuvent être trouvées n'importe où, de la taille jusqu'aux genoux, à l'avant et à l'arrière du corps d'une personne et dans la bouche.
- Même si vous avez le virus, cela peut prendre plusieurs mois ou années avant que les verrues n'apparaissent.
- Vous pouvez toujours donner le VPH sans avoir les signes physiques de verrues génitales.



## Comment prévenir 9 différents cancers et les verrues génitales

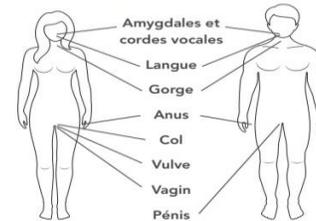
### Le savez-vous?

Le VPH cause 9 différents types de cancers et des verrues génitales. Le vaccin contre le VPH est la meilleure protection contre ce virus.



Il y a des avantages pour les gens de tout âge. Le vaccin protège les gens contre différents types de virus avec lequel ils ne sont pas déjà entrés en contact. Si une personne a éliminé une infection liée au VPH (verrues génitales ou un précancer lié au VPH), le vaccin aidera contre la réinfection. De plus, si vous avez un utérus, un dépistage de routine, que vous soyez vacciné ou non, peut aider à détecter le cancer du col de l'utérus plus tôt.

### Quelques cancers causés par le VPH



### Êtes-vous un humain?

Les personnes entrent en contact avec ce virus par contact sexuel peau à peau, sous la taille, avec les doigts, la bouche ou d'autres parties du corps, même sans pénétration. Les condoms ne protègent pas complètement les gens contre ce virus car il y a toujours un contact direct peau à peau.

### Prochaines étapes importantes pour prévenir les cancers liés au VPH et les verrues génitales

- ✓ Je chercherai à obtenir le vaccin contre le VPH, peu importe mon âge, mon sexe, ou mon statut relationnel.
- ✓ Si j'ai un utérus, je dois me faire dépister.
- ✓ Je parlerai à mes proches de la possibilité de se faire vacciner contre le VPH et de se faire dépister.



[www.vphactionglobale.org](http://www.vphactionglobale.org)

Outils de promotion en 12 langues

Anglais, français, espagnol, arabe, chinois simplifié, malayalam, grec, hongrois, italien, allemand, hindi, urdu  
Disponibles sur [www.vphactionglobale.org](http://www.vphactionglobale.org)

# Incertitude face à la vaccination contre le VPH



## Comment en parler au public :

- ❖ À ce jour, il n'existe aucun document publié, basé sur des preuves scientifiques, n'importe où dans le monde, montrant que le vaccin contre le VPH est nocif ou qu'il provoque de graves effets secondaires ou la mort.
- ❖ Il arrive souvent que les gens incertains manquent simplement d'information.
- ❖ Quand on prend le temps d'écouter les préoccupations des gens incertains, et qu'ils se sentent écoutés, en adressant chacune de leurs incertitudes, ils se sentent souvent rassurés et en mesure de prendre une décision éclairée.

# Leçons clés

- 1. Il faut adapter les messages selon la clientèle.**
- 2. Votre influence est plus puissante et importante que n'importe quels membres de la famille ami.e.s, ou messages que la population verra sur les réseaux sociaux. Il est donc très important de prendre le temps de parler de la vaccination contre le VPH.**
- 3. En abordant le sujet, en parlant des inquiétudes et en recommandant fortement le vaccin, les professionnels de la santé peuvent réduire le fardeau du VPH.**
- 4. Utilisez nos affiches et dépliants afin de communiquer efficacement avec le public.**



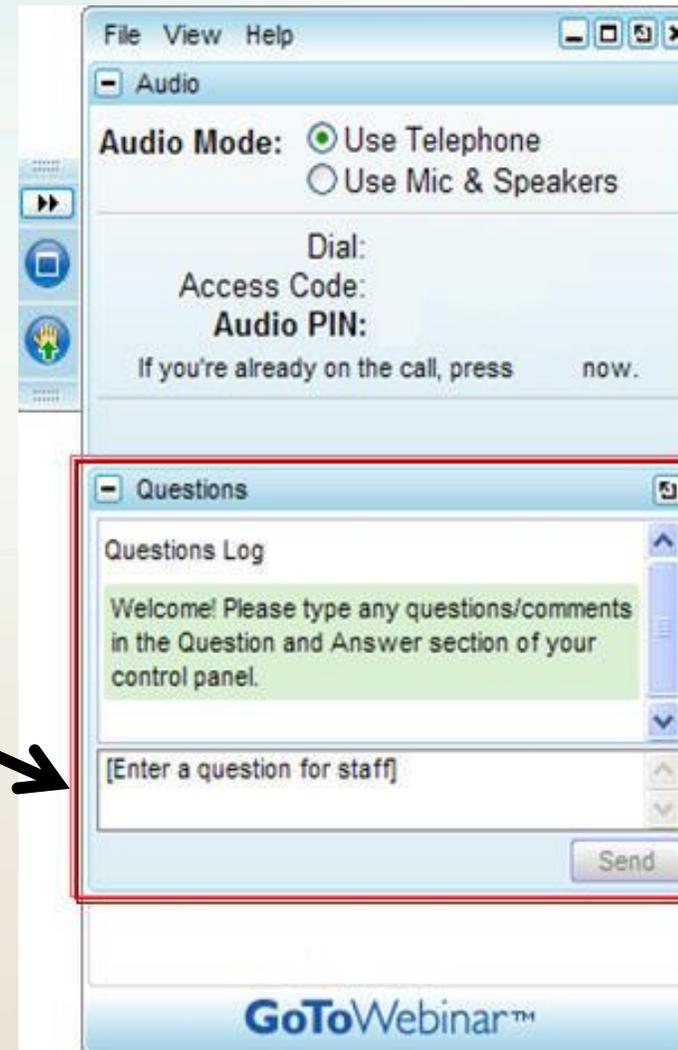
Merci



QUESTIONS?

# Période de questions et réponses

Soumettez votre question par texte à l'aide du volet Questions



# Optimiser la promotion de la prévention des cancers et maladies liés au VPH par la vaccination contre le VPH

- Évaluation : <https://www.surveymonkey.com/r/KLBG8JD>
- Diapositives, enregistrement vidéo, documents sur: [www.vphactionglobale.org](http://www.vphactionglobale.org) et [www.CIDCgroup.org](http://www.CIDCgroup.org)
- Découvrez les actualités et les événements à venir....

**Merci d'avoir participé!**

Plus d'infos: Amelie McFadyen, Directrice Générale, VPH Action Globale [ameliemcfadyen@hpvglobalaction.org](mailto:ameliemcfadyen@hpvglobalaction.org)

Ce programme éducatif est rendu possible grâce au soutien de Merck Canada

Les opinions exprimées dans ce webinaire sont celles du présentateur et ne reflètent pas nécessairement les points de vue du CIDC, de VPH Action Globale, ni de leurs partenaires

[www.CIDCgroup.org](http://www.CIDCgroup.org)

[www.vphactionglobale.org](http://www.vphactionglobale.org)