

Le rôle des pharmaciens et infirmières dans la promotion de la prévention du cancer par la vaccination contre le VPH.



Dr Marc Steben

MD, CCFM, FCFM, Président du Réseau Canadien de Prévention du VPH, Co-Président, VPH Action Globale



Teresa Norris

Spécialiste en santé sexuelle
Fondatrice et présidente de VPH Action Globale



Modérateur: Dr Antoine Roger

MD, B.Sc., Médecin de famille, GMF Ste-Julie
Responsable des affaires médicales, VPH Action Globale



Organisatrice: Amelie McFadyen

M.A., Sexologie, Directrice générale, VPH Action Globale

Cet événement éducatif est rendu possible grâce au soutien de CIDC-Consortium pour le contrôle des maladies infectieuses, Merck, BD Diagnostics et Immunisation Canada.

Objectifs du webinaire

1. Expliquer les évidences concernant la vaccination contre le VPH.
2. Communiquer efficacement les risques du VPH et les avantages de la vaccination.
3. Résoudre les obstacles quant à la décision sur la vaccination contre le VPH.

www.vphactionglobale.org

www.CIDCgroup.org

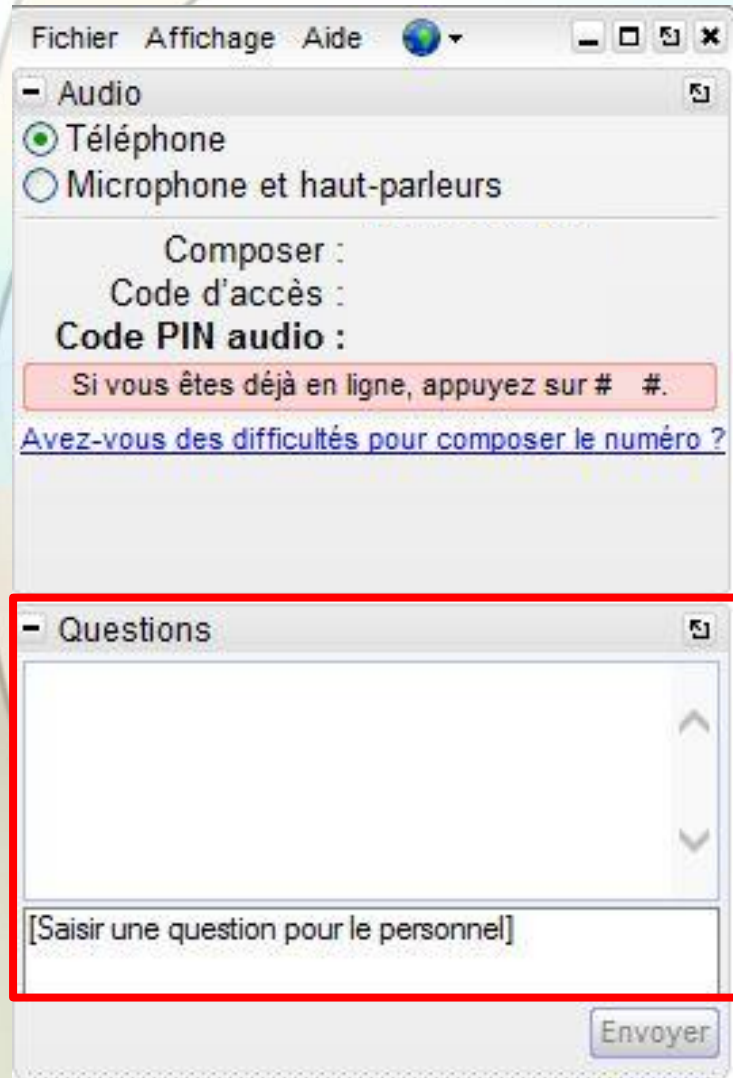
Conseils

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'
- Nous répondrons à vos questions à la fin de la présentation

- Soumettre à tout moment en tapant dans le volet « Questions » du panneau de configuration
- Les questions seront répondues après la présentation

Remarque - Un enregistrement de la présentation sera disponible à www.hpvglobalaction.org



Diapositives et enregistrements vidéos

Les diapositives et l'enregistrement du webinaire seront archivés sur :
vphactionglobale.org

Sondage d'évaluation :

<https://www.surveymonkey.com/r/5QY8Q2S>

Le remplissage du sondage est demandé
–tous les participants inscrits recevront un courriel avec ce lien

Modérateur



Dr Antoine Roger

MD, B.Sc.

Médecin de famille, GMF Ste-Julie

Responsable des affaires médicales, VPH Action Globale

Présentateurs



Dr Marc Steben

MD, CCFM, FCFM

Président du Réseau Canadien de Prévention du VPH

Co-Président, VPH Action Globale



Teresa Norris

Spécialiste en santé sexuelle

Fondatrice et présidente de VPH Action Globale



Le rôle des pharmaciens et infirmières dans la promotion de la prévention du cancer par la vaccination contre le VPH

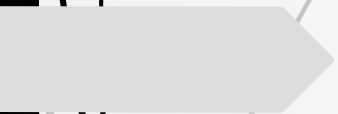
Marc Steben MD

Co-président, VPH Action Globale,
Président, Réseau canadien pour la
prévention du VPH

Membre de l'exécutif et responsable du
comité de l'éducation, IPVS

| Divulgarion de conflits d'intérêt potentiels pour Marc Steben | Compagnie/Organisation |
|--|---|
| Je suis membre d'un Comité Aviseur ou l'équivalent d'une organisation commerciale. | Merck, Genoccea, Innovio, Sprout. |
| Je suis membre d'un Bureau de Conférenciers. | Merck, Sprout. |
| J'ai reçu un paiement d'une organisation (incluant des cadeaux ou autre considération ou une compensation d'autre forme que financière). | Allergan, Bayer, Paladin, Roche molecular systems, Sprout, Valeant. |
| J'ai reçu un octroi ou un honoraire d'une organisation commerciale. | Abbott, Allergan, Bayer, Beckton-Dickinson, Biofire, Cepheid, Hologic/Gen-Probe, Genoccea, GSK, Hologic, Innovio, Merck/Merck Sharp Dohme/Sanofi-Pasteur, , Genoccea, Innovio, Paladin, Roche molecular systems, Valeant. |
| Je possède un brevet sur un produit référé dans le programme de EMC ou dans le marketing d'une organisation commerciale. | Non. |
| Je possède un investissement dans une organisation pharmaceutique ou une compagnie d'instruments médicaux ou une compagnie de communication. | Je possède ma compagnie de communication (Communications Action-Santé Inc.). Je ne possède pas d'actions hors fonds mutuels. |
| J'ai participé à un essai clinique depuis 2 ans. | Non. |

Prémises



Matière à réflexion



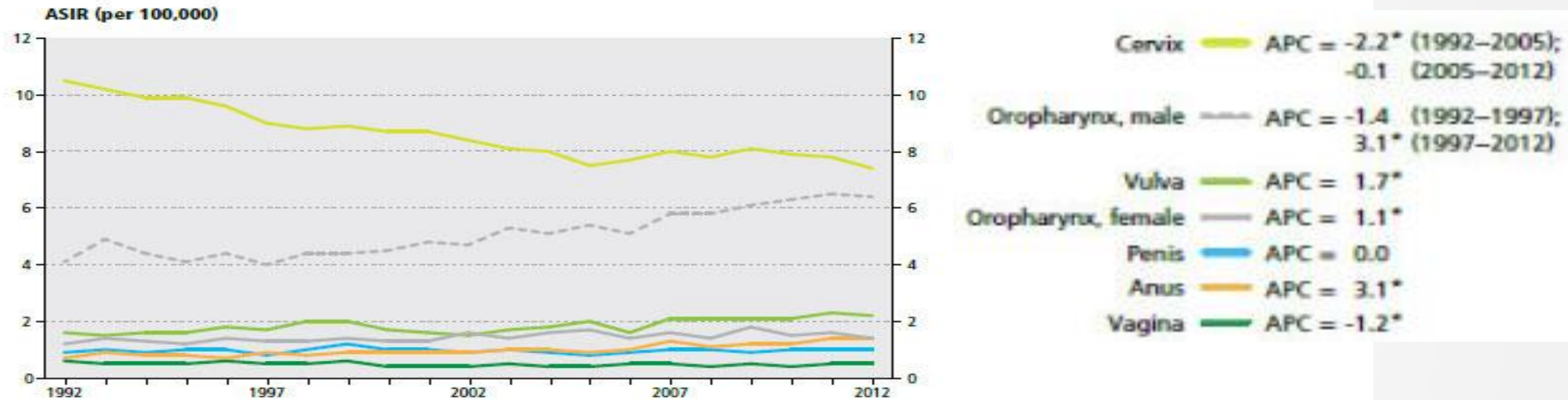
NEWS

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

Owen Dyer

Un seul des 4 plus importants cancers liés au VPH peut être dépisté et il stagne depuis 20 ans

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



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

[†] APCs refer to 1992–2012 calendar years, unless there was a changepoint, in which case the applicable years are indicated.

[‡] Includes selected topographies and morphologies. Refer to Table A12 for definitions.

[§] 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

VISION: A world without cervical cancer

THRESHOLD: All countries to reach < 4 cases 100,000 women-years

2030 CONTROL TARGETS

90%

of girls fully vaccinated
with HPV vaccine by 15
years of age

70%

of women screened with an
high precision test at 35
and 45 years of age

90%

of women identified with
cervical disease receive
treatment and care

SDG 2030: Target 3.4 – 30% reduction in mortality from cervical cancer

The 2030 targets and elimination threshold are subject to revision depending on the outcomes of the modeling and the WHO approval process

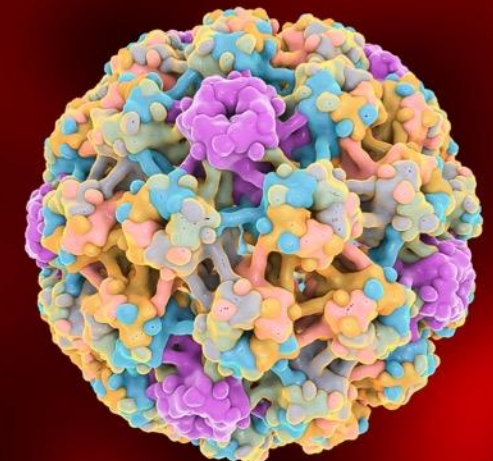
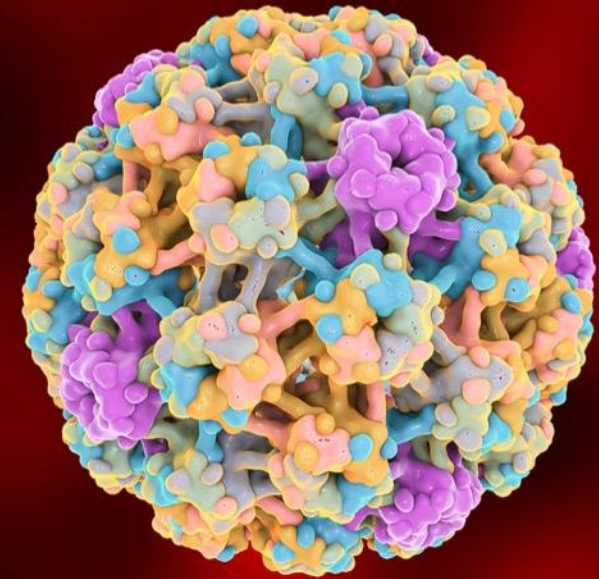


Objectifs d'apprentissage

- Expliquer les évidences concernant la vaccination contre le VPH

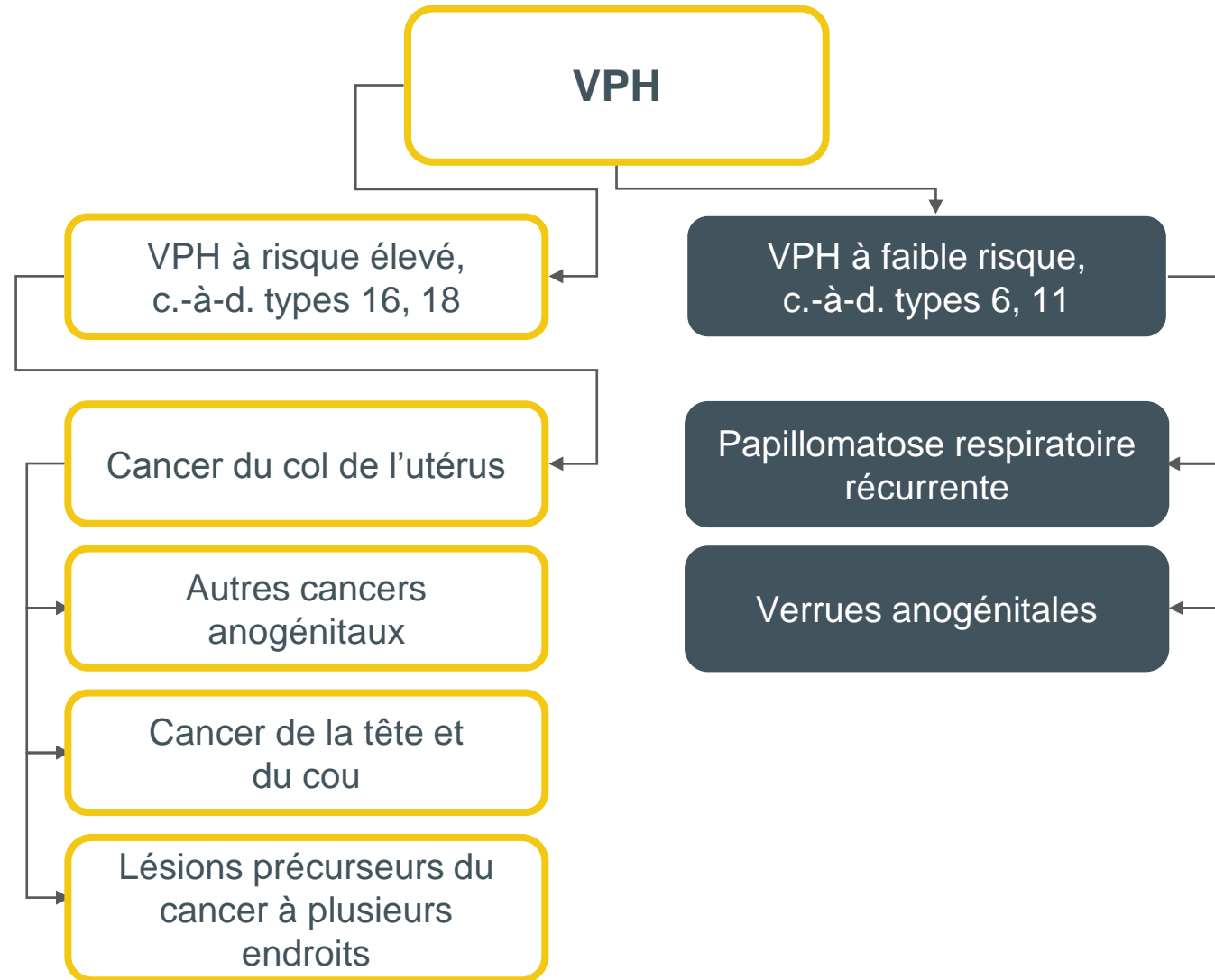
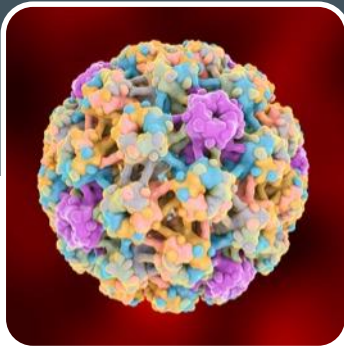
Virus du papillome humain (VPH)^{1,2}

- Petit virus à ADN
- Plus de 100 génotypes du VPH
- Infection transmissible sexuellement la plus répandue
- Presque toutes les femmes et tous les hommes actifs sexuellement contractent le VPH au cours de leur vie.
- Transmission par contact peau à peau
- Catégorisé en fonction du risque de cancer :
 - **Faible risque** : types 6 et 11
 - **Risque élevé** : types 16, 18, 31, 33, 45, 52 et 58



1. Santé Canada et Agence de la santé publique du Canada, gouvernement du Canada. Vaccin contre le virus du papillome humain – Guide canadien d’immunisation : Partie 4 – Agents d’immunisation active. <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vie-saine/guide-canadien-immunisation-partie-4-agents-immunisation-active/page-9-vaccin-contre-virus-papillome-humain.html>. Publié le 18 juillet 2007. Consulté le 5 janvier 2018.
2. Centers for Disease Control and Prevention. Human Papillomavirus (HPV) Statistics. Consulté le 20 mars 2018. Accessible à : <https://www.cdc.gov/std/hpv/stats.htm>

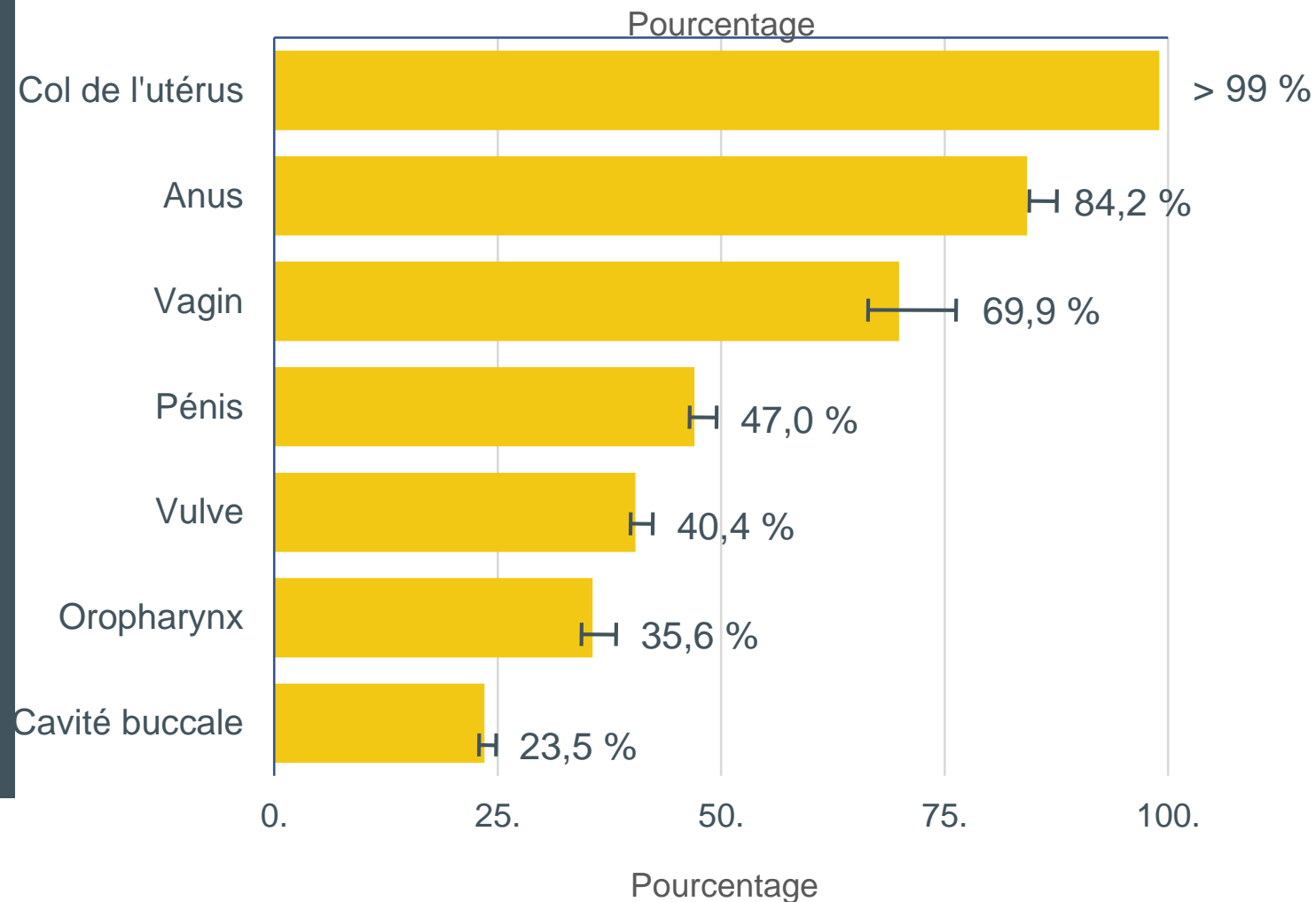
Fardeau de l'infection par le VPH



1. National Cancer Institute. HPV and Cancer. Consulté le 4 février 2018. Accessible à : <https://www.cancer.gov/about-cancer/causes-prevention/risk/infectious-agents/hpv-vaccine-fact-sheet>
2. Trottier et Burchell. Epidemiology of mucosal human papillomavirus infection and associated diseases. *Public Health Genomics*, 2009;12:291-307.

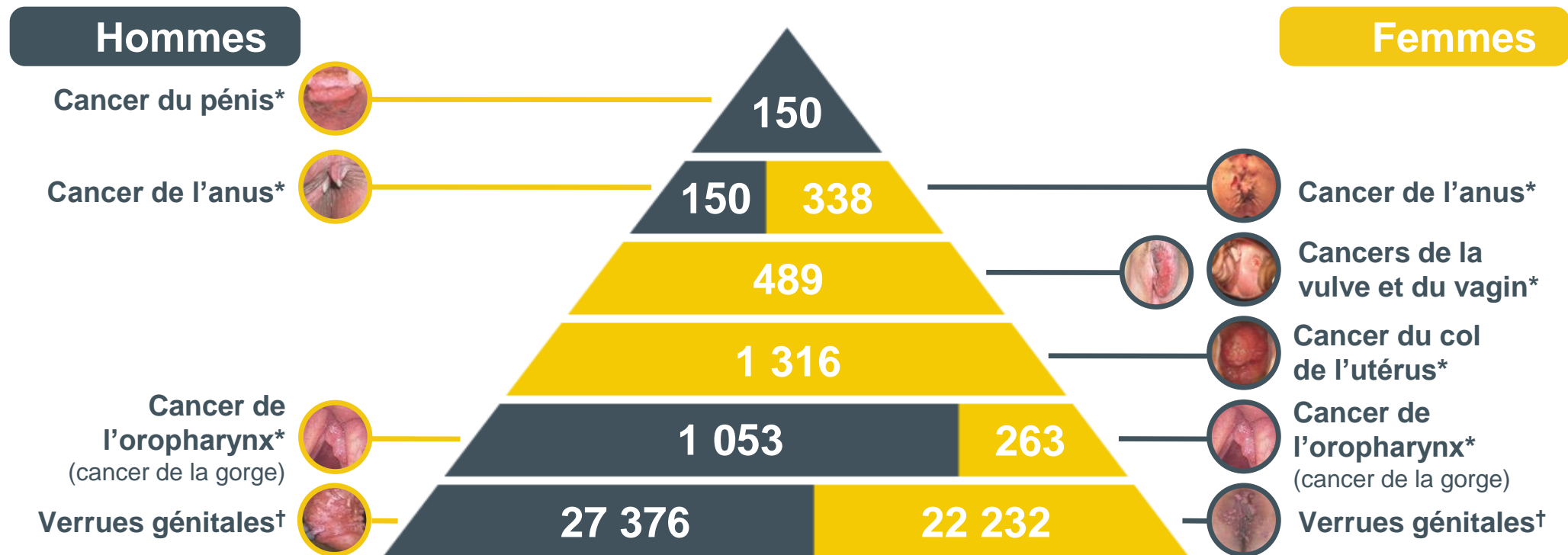
Rôle estimé du VPH

dans les cas
de cancer



Incidence estimée

des maladies liées au VPH au Canada sur un an

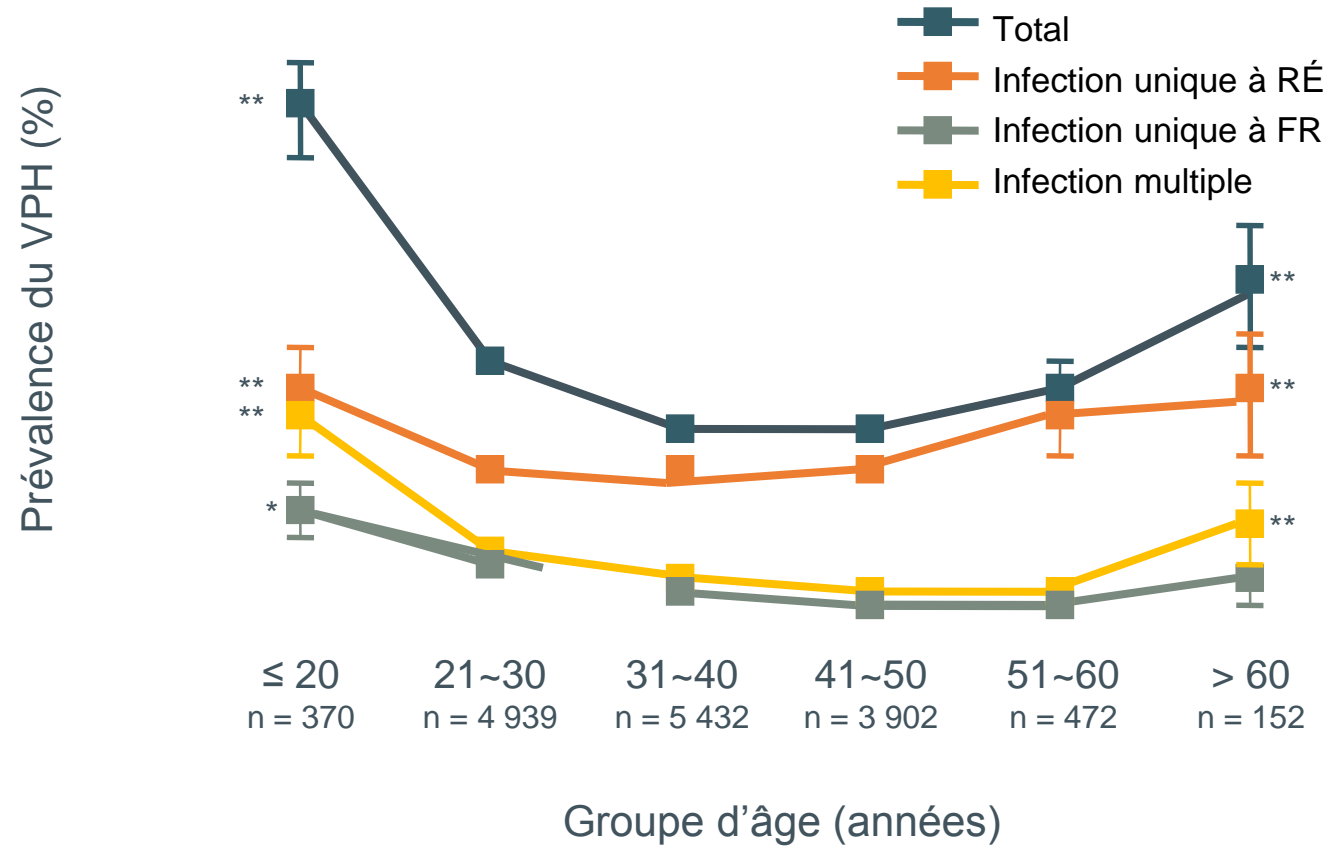


* D'après le taux d'incidence au Canada en 2012.

† D'après l'incidence observée au Manitoba en 2004, généralisée à l'ensemble du Canada, de 1,54/1 000 hommes et 1,23/1 000 femmes, de même que les données du recensement canadien de 2015.

D'après les estimations démographiques de 2015 de Statistique Canada, Kliewer E *et al.*, et les Statistiques canadiennes sur le cancer.

Répartition bimodale de l'infection par le VPH chez les femmes

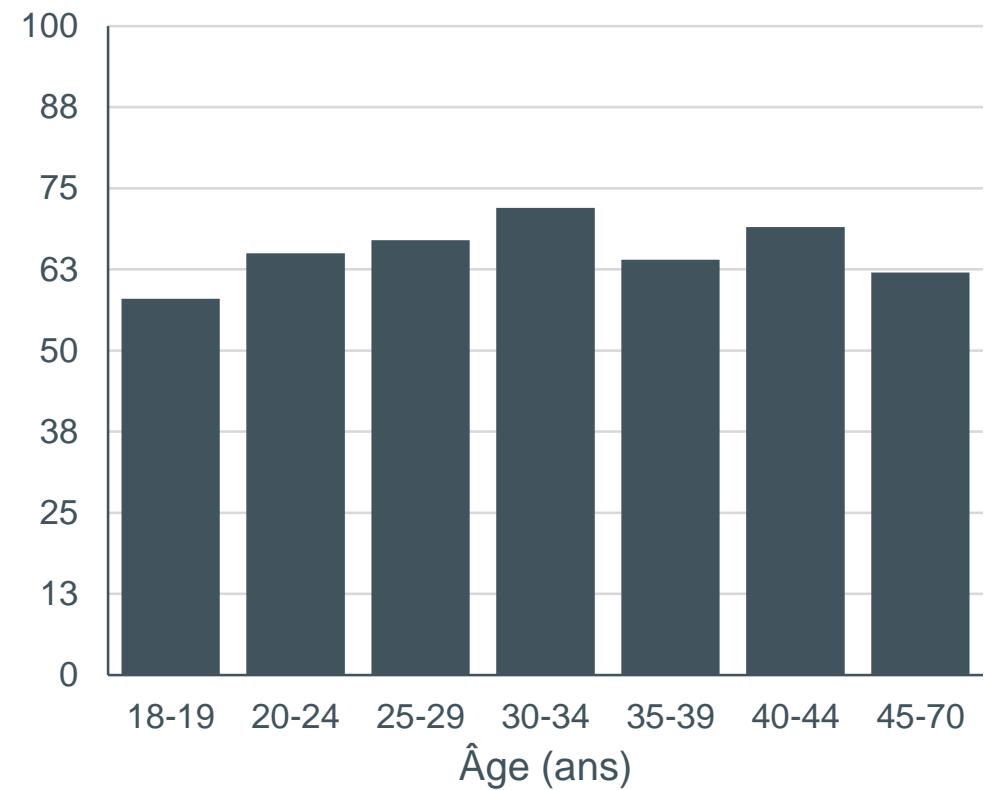
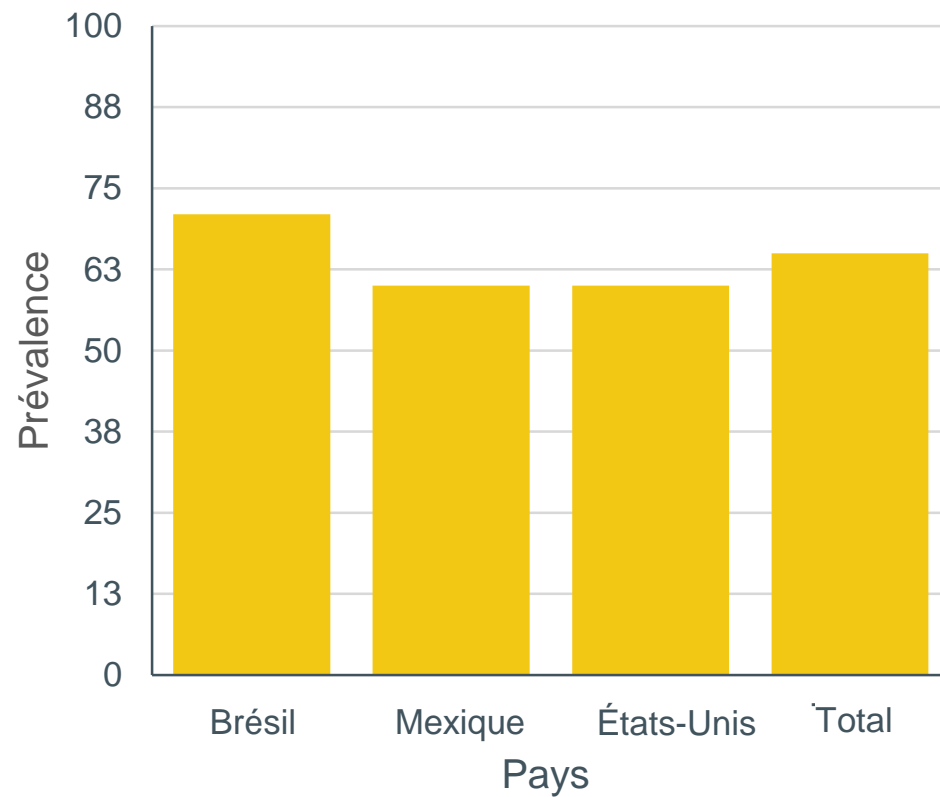


* $p < 0,005$; ** $p < 0,01$.

VPH : virus du papillome humain; RÉ : risque élevé; FR : faible risque.

Liu et al. *BMC Infect Dis*, 19 décembre 2014;14:708.

Prévalence du VPH chez les hommes inscrits à l'étude HIM (n = 1 160)



Transmission du VPH : Le VPH se contracte et se transmet facilement, même sans relation sexuelle.

- Le VPH se transmet par contact avec la peau.
- Souvent, le VPH ne provoque aucun signe ni symptôme visibles = **TRANSMISSION ASYMPTOMATIQUE.**
- Dans une étude clinique menée auprès d'étudiantes au niveau collégial (n = 82), le condom masculin a conféré une protection d'environ 60 % contre le VPH lorsqu'il a été utilisé 100 % du temps³.
- Aucun test de dépistage commercial n'est disponible.
- Aucune mesure de prophylaxie post-exposition n'a été prise.
- Aucun test de confirmation de la guérison n'a été effectué.

1. Winer RL, et al. *Am J Epidemiol*, 2003;157(3):218-26.

2. CDC. Accessible à : www.cdc.gov/STD/HPV/STDFact-HPV.htm. Consulté en octobre 2010.

3. Winer RL, et al. *N Engl J Med*, 2006;354(25):2645-54.

Stratégies de prévention du VPH

| limiter le nombre de partenaires sexuels | Utiliser le condom | Cesser de fumer | Passer un test Pap régulièrement |
|--|---|---|--|
| Le fait d'avoir plusieurs partenaires augmente le risque de contracter le VPH. | Les condoms offrent une excellente protection contre d'autres infections transmissibles sexuellement (ITS), mais comme ils ne couvrent pas toute la peau, leur utilisation ne garantit pas une protection complète contre le VPH. | Le tabagisme diminue la capacité de l'organisme à lutter contre les infections par le VPH et peut causer des cancers. | Le test Pap permet de détecter des changements précancéreux qui peuvent être traités avant l'apparition d'un cancer. |

FAITES-VOUS VACCINER!

Les vaccins anti-VPH préviennent de **99 à 100 %** des infections par le VPH.

Durée de suivi du vaccin VPH

Vaccin VPH quadrivalent:

- ✓ **14 ans pour les femmes de 16-26 ans²**
- ✓ 10 ans garçons et filles 9-15¹
- ✓ 10 ans chez les hommes de 16-26 ans³
- ✓ 10 ans chez les femmes de 26-45 ans⁴

Vaccin VPH nonavalent:

- ✓ 8 ans garçons et filles 9-15⁵

- ✓ Pas de cas d'échec vaccinal !
- ✓ Pas de booster nécessaire et il est très clair que l'immunité est très élevée jusqu'à 14 ans
- ✓ Et ne disparaîtrait jamais...

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

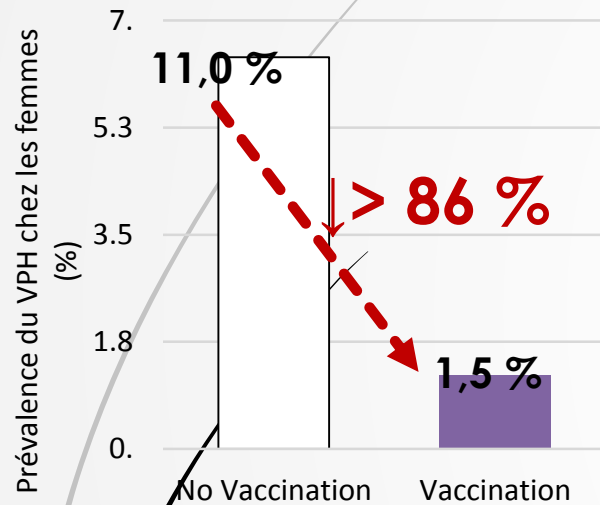
Marc Steben, MD; Mattea Tan Thompson, PhD; Caroline Rodier, MPH; Nathalie Mallette, BScA; Voica Racovitan, BPharm; Fern DeAngelis, MSc; Melissa Stutz, BSc; Emmanouil Rampakakis, PhD

Steben M. et al., JOGC 2018

Résultats et conclusions

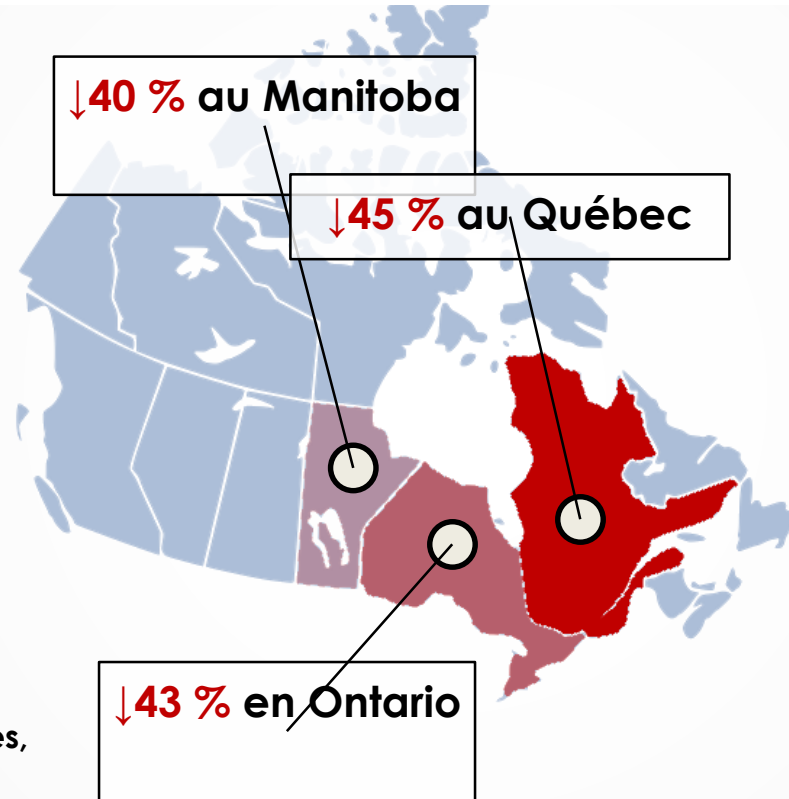
Infection par le VPH

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

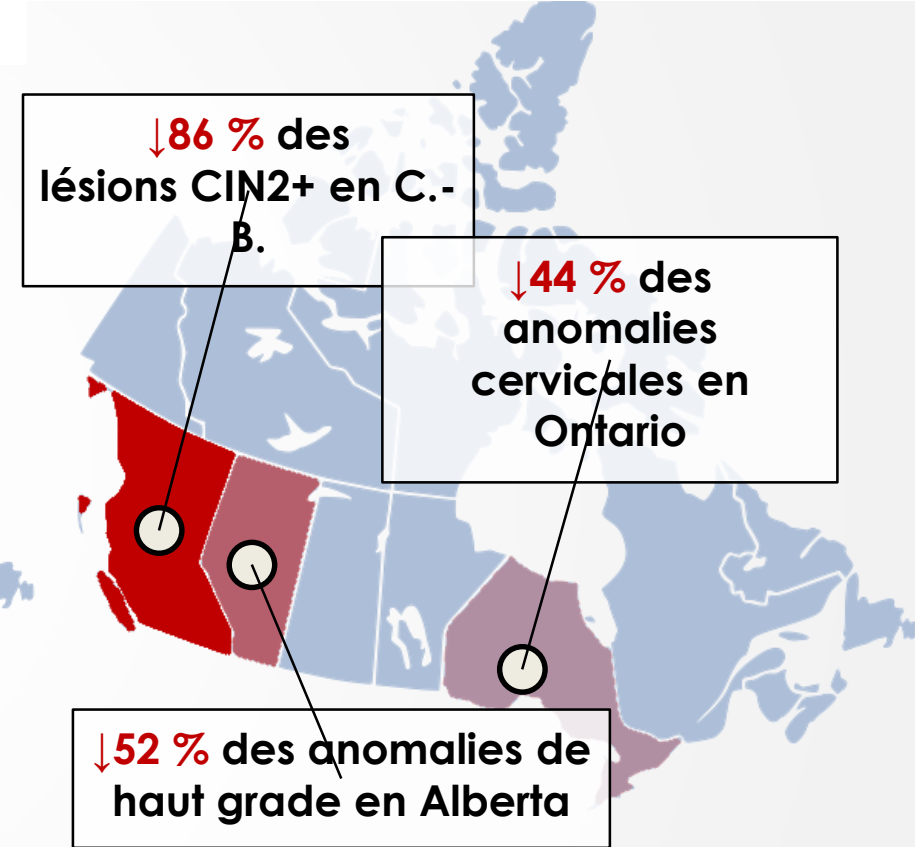


- Les types non liés au vaccin étaient associés à des résultats comparables, peu importe l'état vaccinal.

Verrues anogénitales liées au VPH



Lésions de haut grade liées au VPH



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.

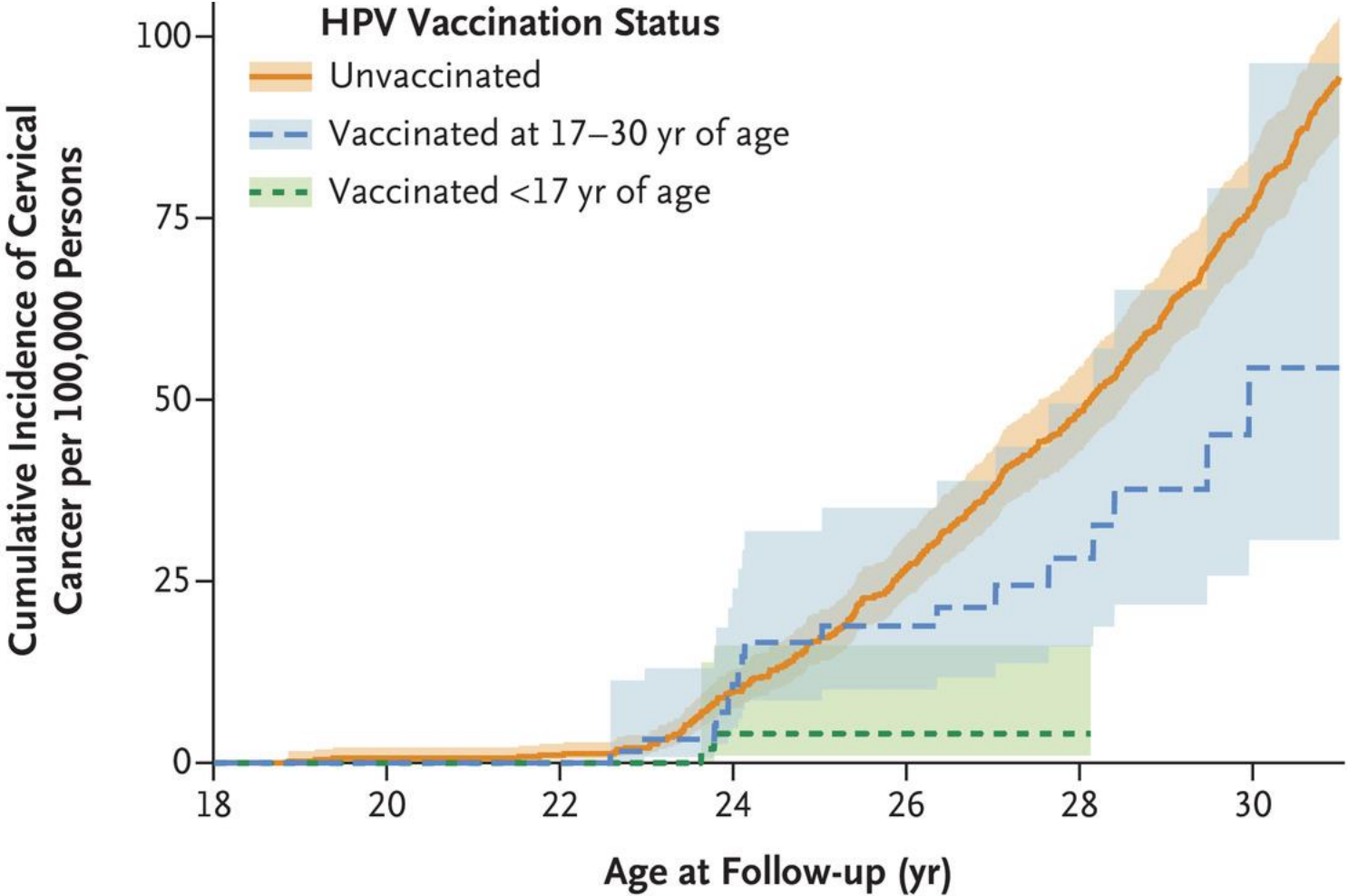
HPV Vaccination and the Risk of Invasive Cervical Cancer

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 Pär Sparén, Ph.D.



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE

J Lei et al. N Engl J Med 2020;383:1340-1348.



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.

Est-ce que la vaccination va engendrer des maladies auto-immunes?

De 70,265 adolescentes et femmes ayant au moins 49 maladies auto-immune prédéfinies;

- 16% de ces personnes a reçu au moins une dose de vaccin quadrivalent contre le VPH

Chez les personnes

Non-vaccinées = 5428 nouvelles maladies auto-immunes ont été diagnostiquées pendant 245,807 personnes-années pour un taux de 22.1 (95% CI 21.5–22.7) par 1,000 personnes-années.

- Vaccinées = 124 nouvelles maladies auto-immunes ont été diagnostiquées pendant 7848 personnes-années pour un taux de 15.8 (95% CI 13.2–18.8) par 1,000 personnes-années.

Il n'y avait pas d'augmentation dans l'incidence de nouvelles maladies auto-immunes.

Au contraire, il y a eu une diminution légère de risque

- Ratio des taux d'incidence 0.77, 95% CI 0.65–0.93.

Human papillomavirus (HPV) vaccine and autonomic disorders: a position statement from the American Autonomic Society



Review of the literature containing the biology of the virus, pathophysiology of infection, epidemiology of associated cancers, indications of HPV vaccination, safety surveillance data and published reports linking HPV vaccination to autonomic disorders

«At this time, **the American Autonomic Society** finds that there are no data to support a causal relationship between HPV vaccination and CRPS, chronic fatigue, and postural tachycardia syndrome to other forms of dysautonomia. »

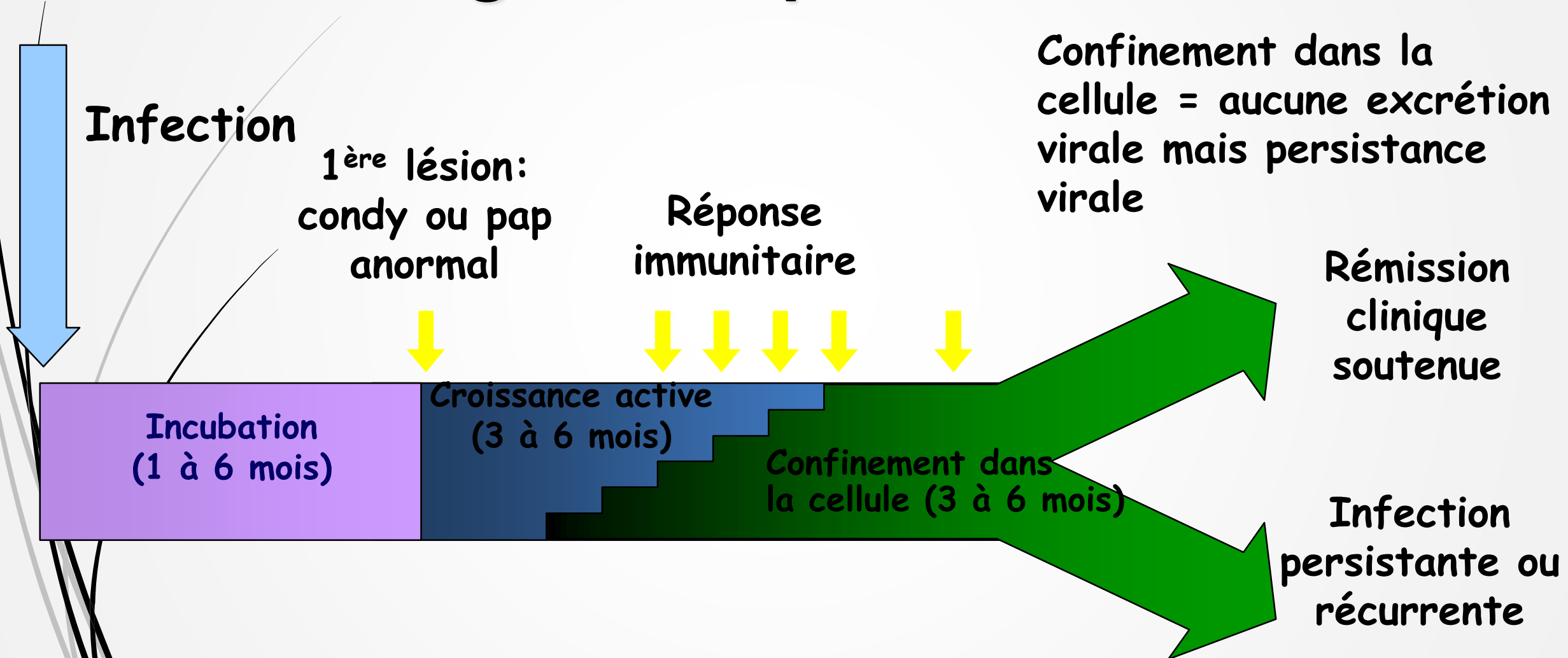
Nous commençons seulement à comprendre toute la valeur du vaccin contre le VPH

PROPHYLACTIQUE

Pour prévenir les nouvelles infections et la transmission

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

Évolution naturelle d'une infection génitale par le VPH



Burden of HPV-Related Recurrent Diseases in Females



| Disease | Study Description | Burden of Recurrence | Time to Recurrence |
|--|---|--|--------------------|
| Post-LEEP Persistent HPV Infection | Meta-analysis of 25 studies estimating incidence of HPV infection and subsequent disease after treatment for CIN ¹ | Up to 24% | >6 to 36 months |
| Post-LEEP High-Grade Cervical Disease | Meta-analysis estimating recurrence of high-grade cervical lesions following excisional treatment for CIN 2+ ² | ~7% | Within 2 years |
| Genital Warts | Retrospective study estimating genital wart recurrence in Australian females ³ | ~30% with at least 1 recurrent GW | 3 years |
| | Retrospective chart review estimating genital wart recurrence in high-risk adults in Quebec ⁴ | 47% with 1 recurrent GW | 4 years |
| Post-Treatment Vulvar disease | Population-based case-control study of women with VIN3 ⁵ | ~34% with recurrent VIN. 73.4% recurred within 3 years | Up to 5 years |

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. 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.

Burden of HPV-Related Recurrent Diseases in Males

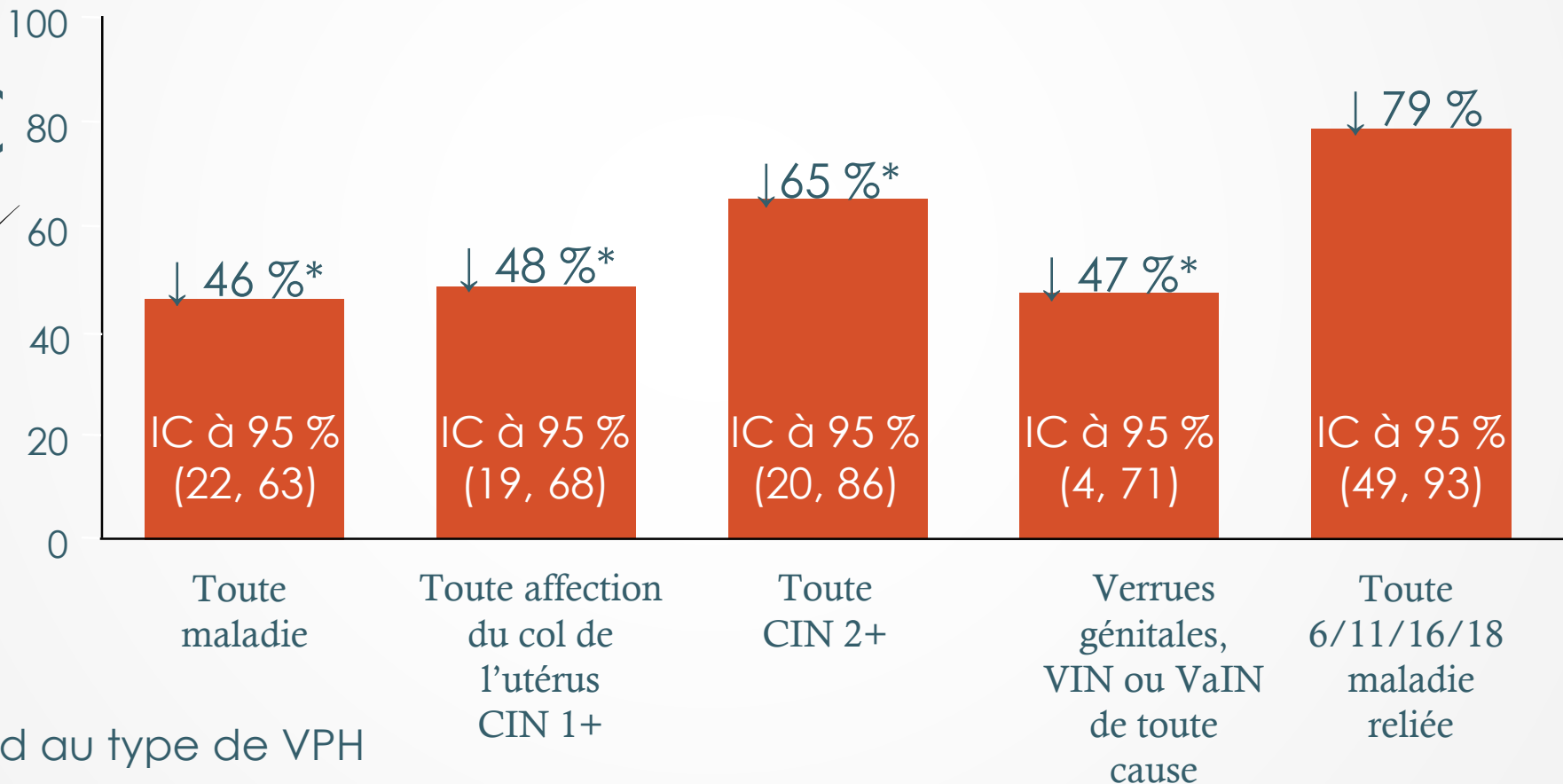


| Disease | Study Description | Burden of Recurrence | Time to Recurrence |
|---|--|---|--------------------|
| Genital Infection and Warts in Males (HIM Study) | HPV-type specific genital HPV infection recurrence in males ¹ | 20% incident, 31% prevalent | 3.7 years |
| | Genital wart recurrence in males ² | 44% with at least 1 recurrent GW | 4 years |
| Genital Warts | Retrospective chart review estimating genital wart recurrence in high-risk adults in Quebec ³ | ~49% | 4 years |
| High-Grade Anal Neoplasia in MSM | Risk of recurrence following treatment for anal HSIL in HIV-infected MSM ⁴ | 23.5% | After 1 year |
| | | 53.5% | After 2 years |
| High-Grade Anal Neoplasia in MSM | Risk of recurrence following treatment for anal HSIL in HIV-infected MSM ⁵ | 53% | After 1 year |
| | | 68% | After 2 years |

1. Pamnani S, 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.

Les patientes traitées antérieurement pour une affection du col de l'utérus présentaient une diminution des nouvelles infections par le VPH suite à la vaccination par le vaccin quadrivalent contre le VPH

Réduction de l'incidence d'une nouvelle maladie reliée au VPH (%)



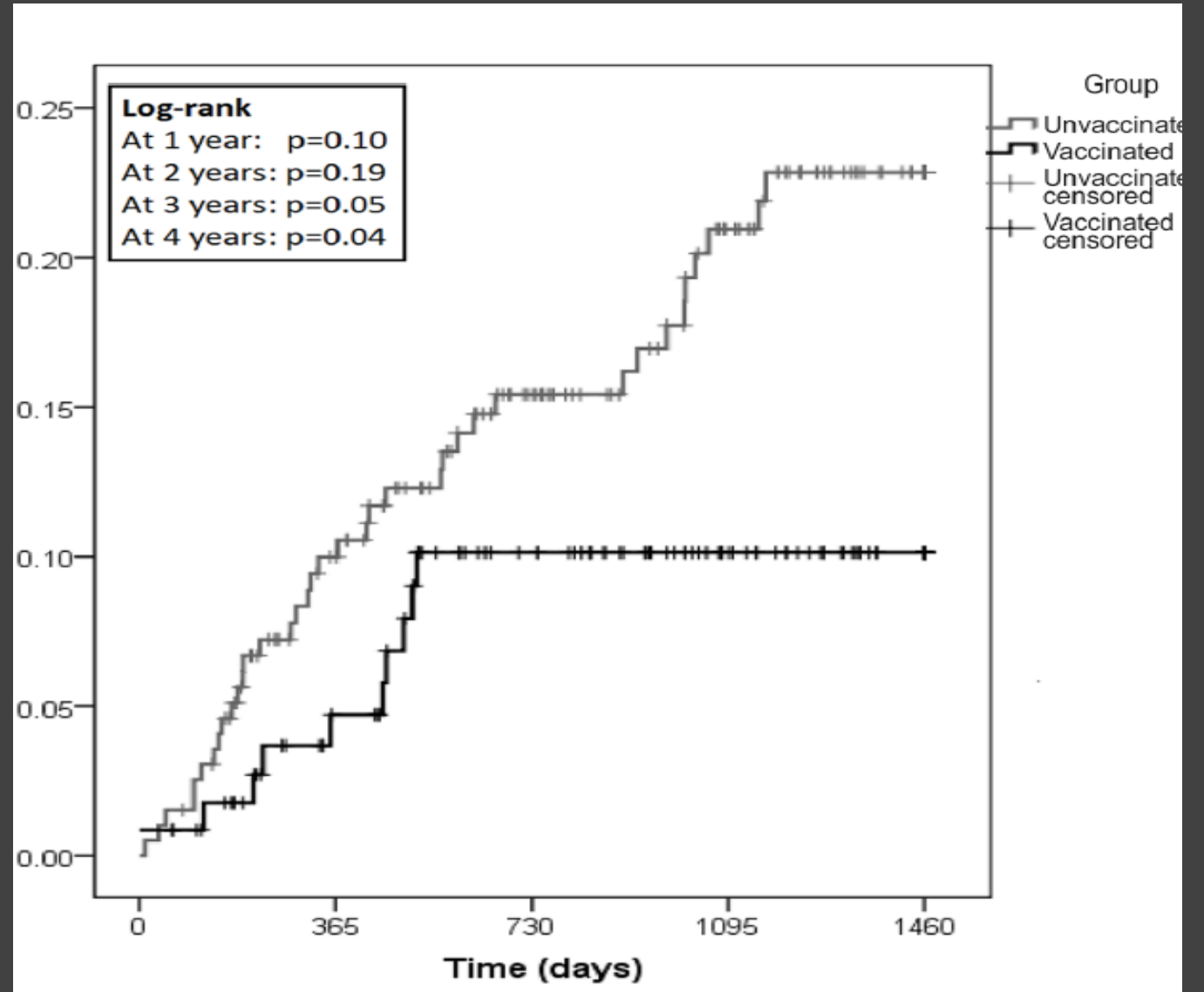
*Sans égard au type de VPH

IC : intervalle de confiance; CIN : néoplasie intraépithéliale cervicale; VPH : virus du papillome humain; VaIN : néoplasie intraépithéliale vaginale; VIN : néoplasie intraépithéliale vulvaire.

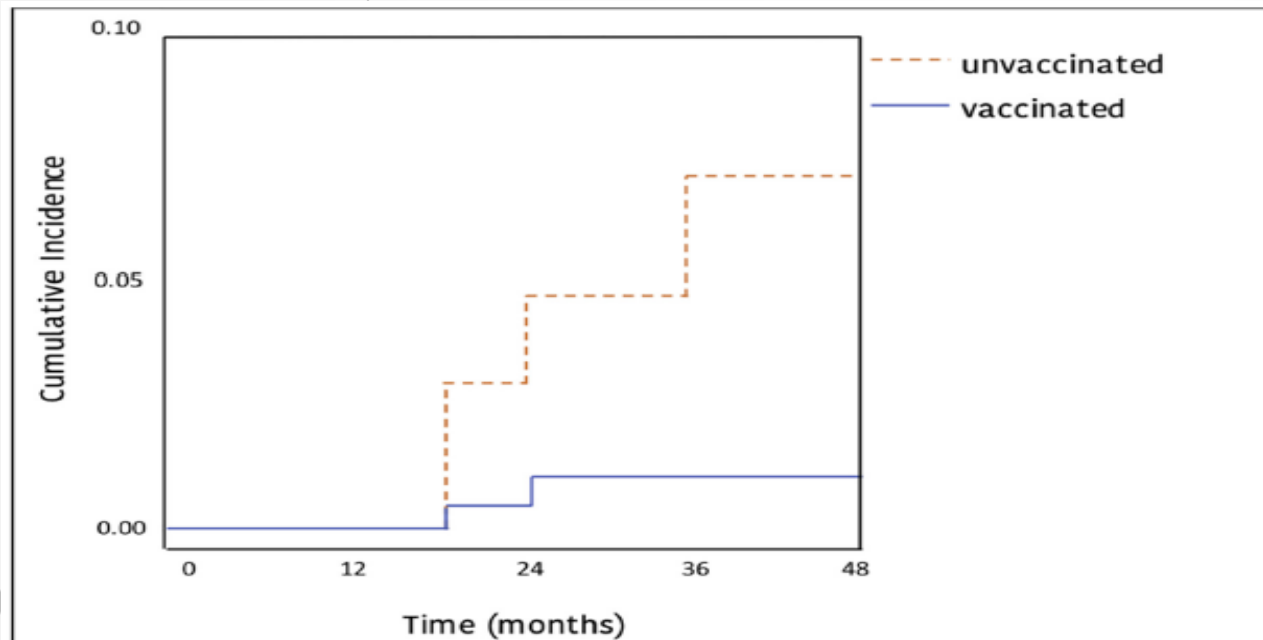
1. Joura et coll. Données présentées lors de la conférence internationale sur le VPH en 2010.

Prévention de nouveaux condylomes anaux

- ✓ HARSAH
- ✓ 26+ ans
- ✓ Vaccin offert
- ✓ Age moyen = 42



Impact de la vaccination sur la récurrence de lésion après une conisation du col utérin



- NV: 11 cas
- V: 2 cas
- La vaccination a été associée à une diminution du risque de récurrence de lésion de haut grade du col de l'utérus significative de **81,2%** (95%CI 34,3-95,7)

Il n'y a pas d'effet thérapeutique par contre

| CDR irrespective of causal HPV type (CIN2+) | | | |
|---|---------|----------|---------------------------------------|
| | V-group | NV-group | % risk reduction in rate with vaccine |
| No. of evaluable women | 172 | 172 | 81,2% [95% CI: 34,3-95,7] |
| No. of women with CDR | 2 | 11 | |
| recurrence rate (%) | 1.2 | 6.4 | |

Legend: CDR: clinical disease relapse; V-group: vaccinated patients; NV-group: unvaccinated patients. Impact of quadrivalent HPV vaccine on incidence of subsequent disease relapse among women who had undergone cervical conization; 95% CI: confidence interval of the estimates.

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

Lignes directrices 2016 du CCNI :

Doses et intervalles pour le vaccin anti-VPH

Calendrier à 2 doses : 0 et 6 mois

Calendrier à 3 doses : 0, 2 et 6 mois

Les filles âgées de 9 à 14 ans peuvent recevoir 2 ou 3 doses du vaccin bivalent, quadrivalent ou nonavalent.

Les garçons âgés de 9 à 14 ans peuvent recevoir 2 ou 3 doses du vaccin quadrivalent ou nonavalent.

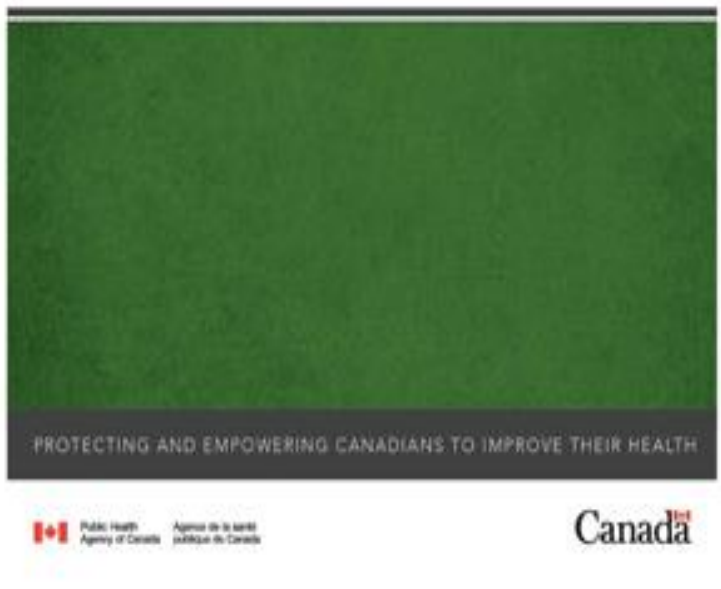
Filles et femmes de 15 ans et plus : 3 doses du vaccin bivalent, quadrivalent ou nonavalent.

Garçons et hommes de 15 ans et plus : 3 doses du vaccin quadrivalent ou nonavalent.

Personnes immunodéprimées, séropositives pour le VIH : 3 doses du vaccin bivalent, quadrivalent ou nonavalent.

An Advisory Committee Statement (ACS) National Advisory Committee on Immunization (NACI)

Updated Recommendations on Human Papillomavirus (HPV)
Vaccines: 9-valent HPV vaccine 2-dose immunization
schedule and the use of HPV vaccines in
immunocompromised populations



Comment atteindre l'élimination du cancer du col de l'utérus le plus efficacement ?

En augmentant la couverture vaccinale dans les groupes qui ont accès à la vaccination des jeunes gratuitement à l'école et au dépistage du cancer du col chez les femmes?

Ou

En augmentant la couverture vaccinale dans les groupes qui ont peu accès à la vaccination gratuite et au dépistage du cancer du col chez les femmes?

- ❖ Le cancer du col n'est pas distribué de façon égale dans la population
- ❖ Il se trouve dans plusieurs groupes qui ont des problèmes d'accès aux services de santé

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

Limites des mesures de prévention primaire du VPH

Prévention primaire

= protection avant l'exposition

= limite de la propagation de l'infection

- ❖ L'abstinence est une forme de protection... tant qu'elle dure.
- ❖ La plupart des gens deviennent actifs sexuellement.
- ❖ Le fait d'être marié n'empêche pas de contracter le VPH.
- ❖ Les condoms sont efficaces, mais pas à 100 %.

Les parents sous-estiment le comportement sexuel des adolescents.

- ❖ Il est alors trop tard pour tirer le maximum de bienfaits du vaccin!

Limites des mesures de prévention secondaire du VPH

Prévention secondaire

= protection après l'exposition potentielle

= limite les conséquences de l'acquisition

- ❖ Aucun test de dépistage du VPH comme pour le VIH.
- ❖ Aucun traitement en cas de contact sexuel.
- ❖ Aucune prophylaxie post-exposition.
- ❖ Aucune option de prophylaxie antivirale comme pour le VIH.

-Aucun test ni remède pour les personnes qui ont des lésions.

- ❖ Test Pap en cas de complications liées au VPH persistant à risque élevé seulement pour le col de l'utérus

-La plupart des personnes infectées sont asymptomatiques.

VIH = virus de l'immunodéficience humaine

Comparaison des interventions axées sur la prévention

Comparativement à la prévention secondaire, la prévention primaire est toujours :

- Moins chère
- Plus équitable
- Plus efficace
- Plus accessible

Exemples :

Prévention primaire

Ceintures de sécurité, lois sur la consommation de l'alcool et lois sur la conduite automobile

Condoms

Prévention secondaire

Salles d'urgence

Antirétroviraux

DISCUSSION

Dans quels cas préférons-nous limiter l'« acquisition » au lieu de prévenir la « maladie »?

La proposition de vacciner

Il faut suggérer fermement le vaccin prophylactique contre le VPH chez

- Les personnes qui en ont besoin pour la protection

- ❖ avant exposition

- ❖ post exposition

Les personnes qui en ont besoin pour la protection des récurrences des lésions

Conclusion et appel à l'action

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





Hillary Clinton ✓
@HillaryClinton



The science is clear: The earth is round, the sky is blue, and [#vaccineswork](#). Let's protect all our kids.
[#GrandmothersKnowBest](#)

10:45 PM · Feb 2, 2015



♡ 34.7K

💬 38.1K people are Tweeting about this

Le rôle des pharmaciens et infirmiers dans la promotion de la prévention du cancer par la vaccination contre le VPH

Teresa Norris

Spécialiste en santé sexuelle

Fondatrice et Présidente, VPH Action Globale

Objectifs à propos de la vaccination contre le VPH

- ✓ Expliquer les évidences concernant la vaccination contre le VPH.
- Comment communiquer efficacement les risques du VPH et les avantages de la vaccination.**
- Examiner les méthodes pour éliminer les obstacles à la prise de décision sur la vaccination contre le VPH.**

Conflits d'intérêts potentiels

VPH Action Globale à reçu, depuis 2006, des subventions sans restriction de la part de Merck, Roche, Bayer et Glaxo SmithKline.


Objectifs à propos de la vaccination contre le VPH

- ✓ **Comment communiquer efficacement les risques du VPH et les avantages de la vaccination.**

Comment parler EFFICACEMENT de la vaccination contre le VPH en 5 minutes

- ❖ Garder le langage avec client(e) approprié à son niveau de littératie
- ❖ Expliquer ce qu'est le VPH brièvement
- ❖ Comment on en est infecté
- ❖ Les conséquences et complications potentielles du VPH
- ❖ Comment le prévenir hormis le vaccin
- ❖ Bénéfice, sécurité et efficacité du vaccin contre le VPH

- ✓ Les personnes entrent en contact avec ce virus par contact sexuel ano-génital 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.
- ✓ Plus de 75% des Canadiens auront eu au moins un VPH au cours de leur vie,
- ✓ Pourquoi ?!?!....parce que c'est très contagieux!



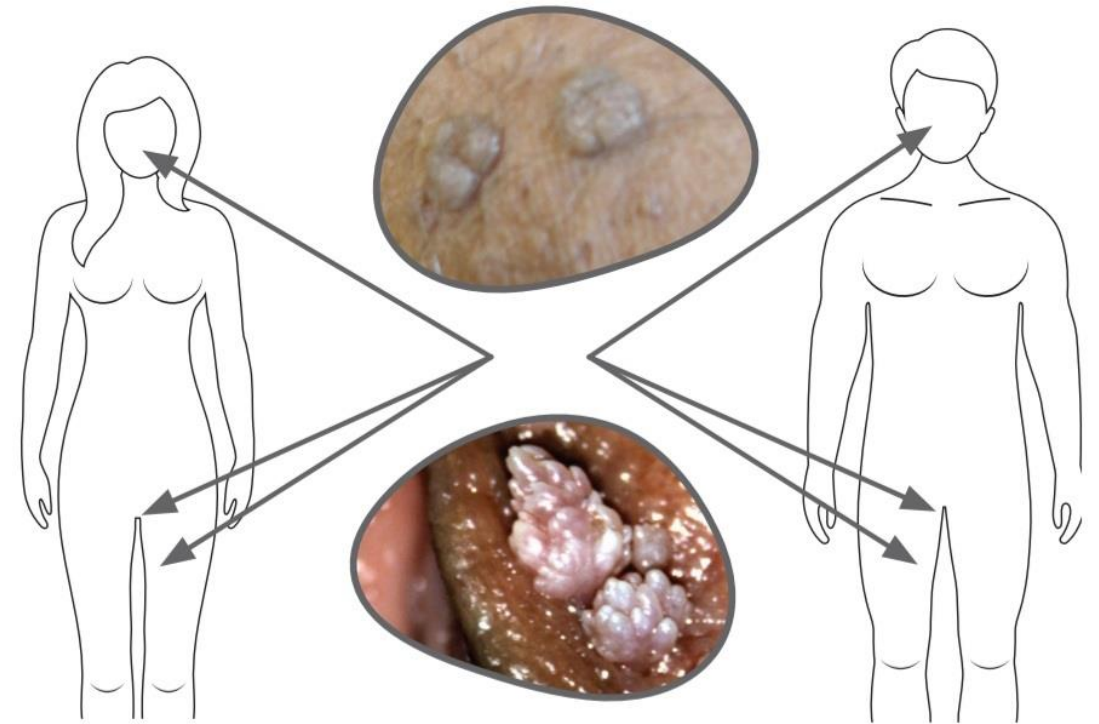
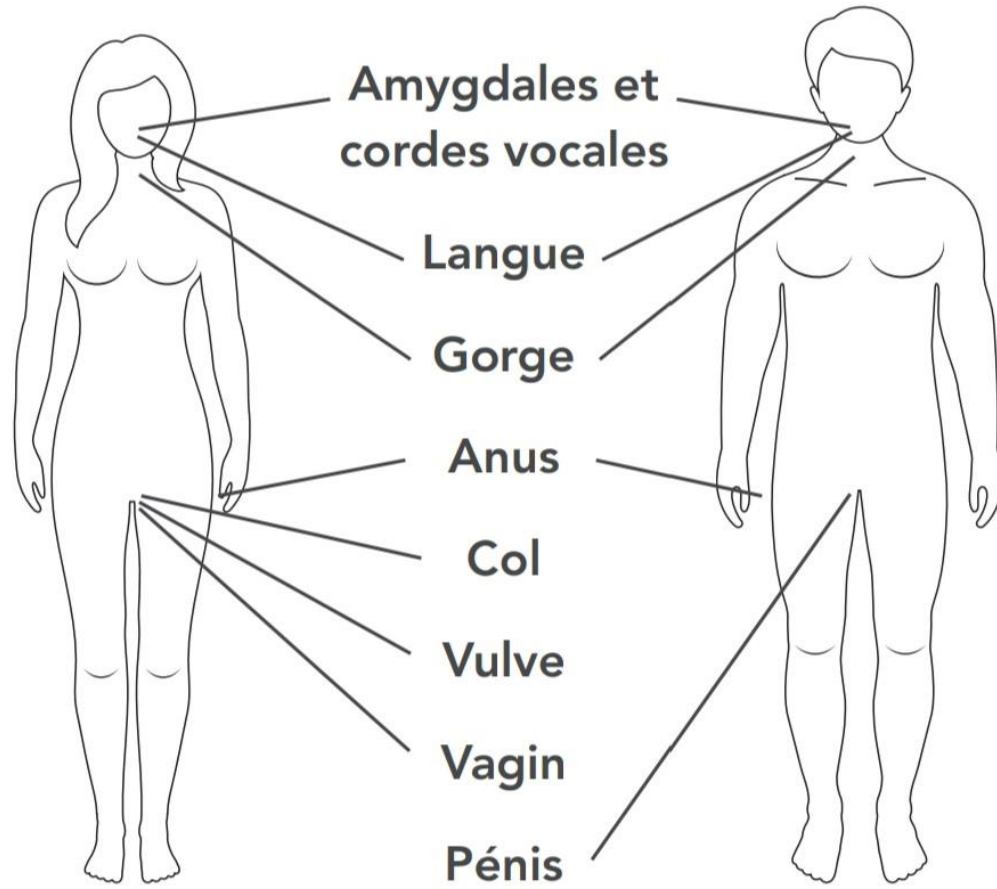
C'est quoi le
VPH, et comment
on le contracte?

Les conséquences du VPH ?

Le VPH cause 9 différents types de cancers

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

Quelques cancers causés par 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 pré-cancer 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



Comment prévenir

9 différents cancers et les verrues génitales



Êtes-vous un humain?

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

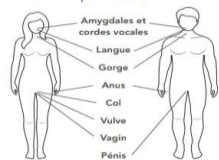
Plus de 75% des Canadiens auront une forme ou une autre de ce virus au cours de leur vie.

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 complètement les personnes contre ce virus, car il y a toujours un contact direct avec la peau.



Quelques cancers causés par le VPH



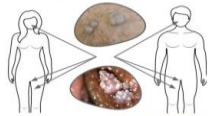
Le sachez-vous...

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

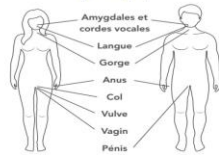
Le savez-vous?

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 pré-cancer 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

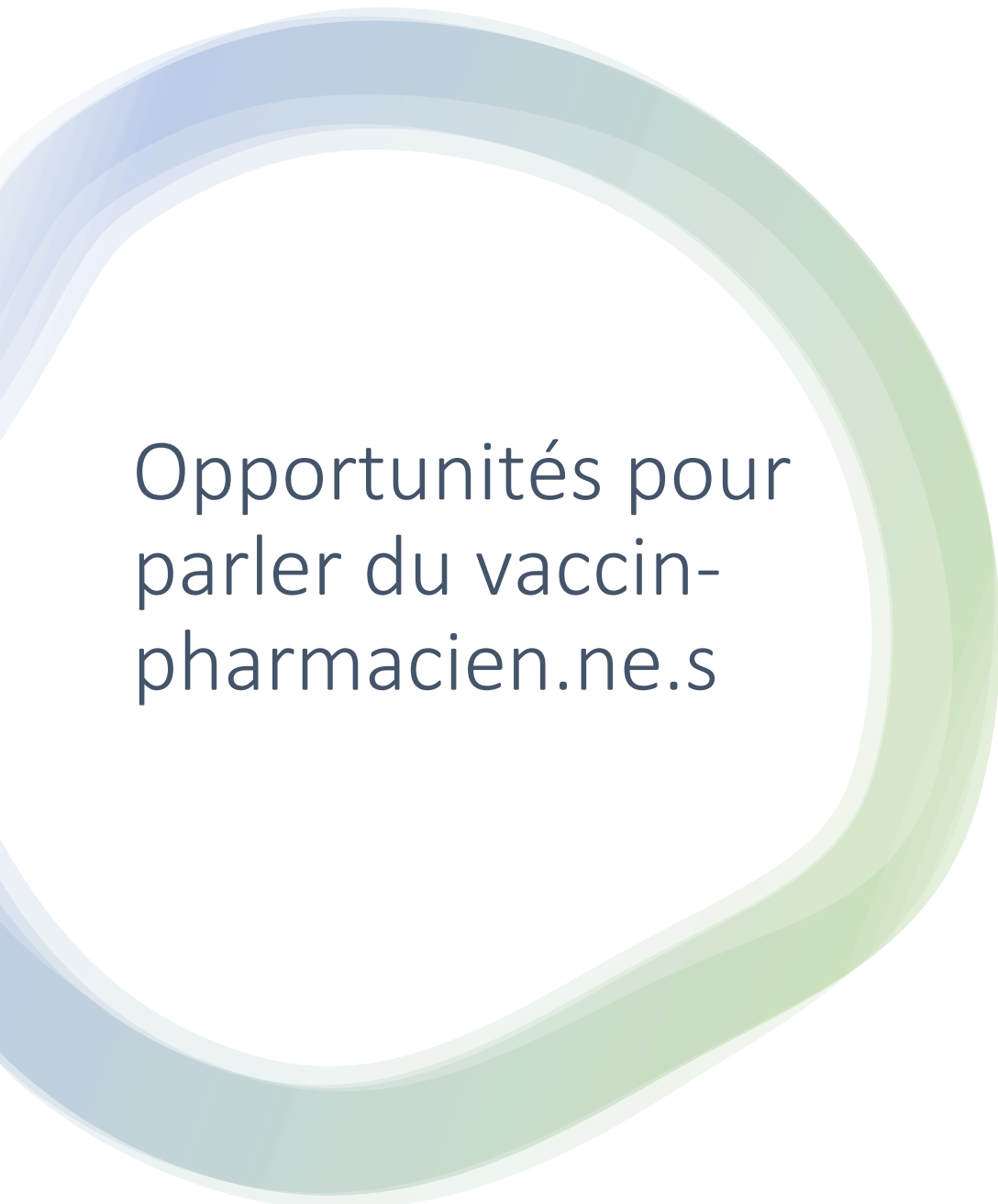
Outils de promotion

Comment les prévenir ?

- 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.

Ce que les pharmaciens peuvent faire avec le public pour la vaccination contre le VPH

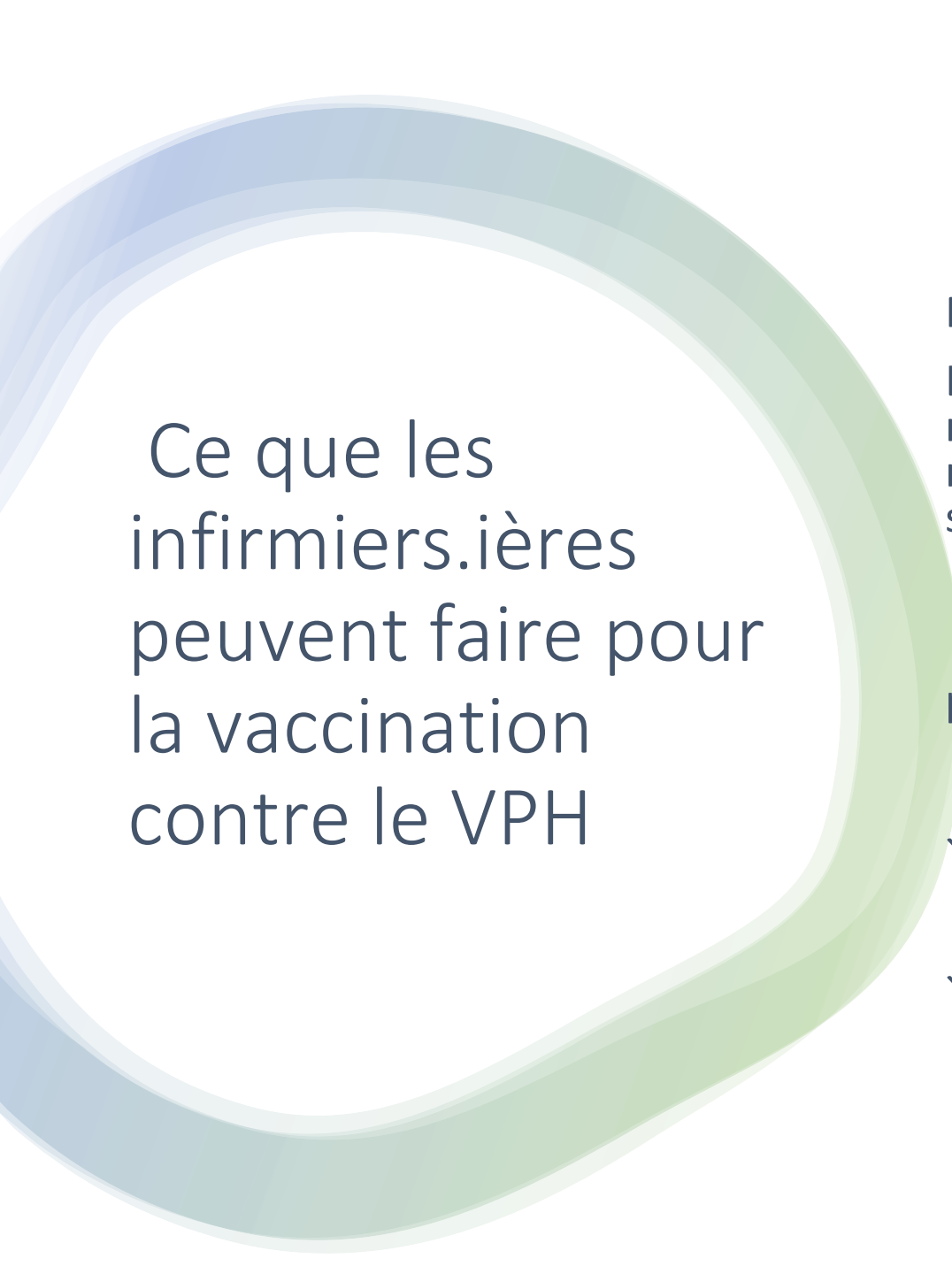
- Projet de loi 31- officiellement mis en place le 18 mars 2020
- Les pharmaciens peuvent:
 - ✓ Prescrire et/ou administrer chez un patient âgé d'au moins 6 ans, tout vaccin recommandé.
 - ✓ Avoir accès aux doses publiques par l'intermédiaire d'un grossiste (doses du vaccin contre le VPH à venir).



Opportunités pour
parler du vaccin-
pharmacien.ne.s

La vaccination contre le VPH peut être abordée avec la clientèle lorsque les produits suivants sont achetés :

- Condoms
- Contraception d'urgence
- Toute forme de contraception
- Médicament pour les feux sauvages
- Tout médicament pour les ITSS
- Voyages
- Vaginites




Ce que les infirmiers.ières peuvent faire pour la vaccination contre le VPH

Projet de loi 43- Officiellement mis en place le 17 mars, 2020.

Les infirmier.ière.s praticien.ienne.s spécialisé.e.s peuvent notamment, selon leur classe de spécialité, diagnostiquer des maladies, déterminer des traitements médicaux et effectuer le suivi de grossesses.

Préalablement à l'examen gynécologique, l'infirmier.ère habilité.e procède à une évaluation qui comprend généralement :

- ✓ Bilan de santé de la cliente, incluant l'immunisation
- ✓ Procéder à la vaccination dans le cadre d'une activité découlant de l'application de la loi sur la santé publique



Opportunités pour parler du vaccin-infirmiers.ières

- Lorsque qu'une femme vient pour un dépistage pour prévenir le cancer du col de l'utérus que ce soit par cytologie/Pap ou par test VPH
- Lors du bilan de santé avant une consultation gynécologique

PROTOCOLE D'IMMUNISATION DU QUÉBEC (PIQ)

- 3 types de recommandations:

Responsabilités professionnelles et légales

Responsabilités du vaccinateur selon les recommandations de vaccination

Dans le PIQ, dans les sections des vaccins et les tableaux synthèse, des lettres accompagnent les indications. Ces lettres correspondent à différentes recommandations de vaccination.

Le tableau suivant indique la signification des lettres utilisées et résume les actions à entreprendre en fonction des différentes recommandations de vaccination.

Signification des lettres correspondant aux différentes recommandations de vaccination

| Lettre | Signification | Action |
|--------|--|---|
| G | Gratuite Indication soutenue financièrement par le MSSS dans le cadre du PQI | Le vaccinateur doit recommander le vaccin selon cette indication |
| R | Recommandée Indication recommandée par un organisme consultatif canadien en vaccination (CCNI ou CIQ), mais non soutenue financièrement par le MSSS* | |
| A | Autorisée Indication autorisée en fonction de la monographie ou par le CIQ, mais non soutenue financièrement par le MSSS* | |

* L'indication peut être financée par d'autres instances (ex. : gouvernement fédéral,

PROTOCOLE D'IMMUNISATION DU QUÉBEC (PIQ)

• Recommandations en VPH **À JOUR**

| | |
|---|---|
| G | Vacciner les élèves en 4 ^e année du primaire (1 ^{re} dose) et en 3 ^e secondaire (2 ^e dose). |
| G | Vacciner les filles âgées de 9 à 17 ans (moins de 18 ans au moment de leur 1 ^{re} dose). |
| G | Vacciner les femmes âgées de 18 à 26 ans immunodéprimées ou infectées par le VIH. |
| G | Vacciner les garçons ayant fait leur 4 ^e année du primaire depuis 2016-2017. |
| G | Offrir la vaccination aux garçons lors de la mise à jour du statut vaccinal en 3 ^e année du secondaire. |
| G | Vacciner les garçons âgés de 9 à 13 ans à risque élevé d'être exposés aux VPH. |
| G | Vacciner les garçons âgés de 9 à 17 ans (moins de 18 ans au moment de leur 1 ^{re} dose) qui fréquentent les centres jeunesse, qui sont des jeunes de la rue ou qui sont sous la protection de la jeunesse. |
| G | Vacciner les garçons et les hommes âgés de 9 à 26 ans immunodéprimés ou infectés par le VIH. |
| G | Vacciner les HARSAH âgés de 26 ans et moins. |
| R | Vacciner les femmes âgées de 18 à 45 ans. |
| R | Vacciner les garçons et les hommes âgés de 9 à 26 ans. |
| A | Vacciner les hommes de plus de 26 ans et les femmes de plus de 45 ans qui souhaitent réduire leur risque de nouvelles infections par des VPH inclus dans les vaccins. |

Principaux organismes approuvant la sécurité de la vaccination contre le VPH

- Organisation mondiale de la santé (OMS)
- 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)
- VPH Action Mondiale / HPV Global Action
- Société des obstétriciens et gynécologues du Canada
- Société de gynécologie et d'oncologie du Canada
- Et plusieurs autres!

Objectifs à propos de la vaccination contre le VPH

- ✓ **Résoudre les obstacles quant à la décision Sur la vaccination contre le VPH.**

Des arguments négatifs qui se défont facilement!

"C'est un nouveau vaccin"

- Sont disponibles depuis 2006 au Canada
- Les vaccins VPH sont en étude depuis le début des années 2000
- Et disponibles dans les programmes de santé publique depuis 2008

Comment en parler au public:

- ✓ **Ce vaccin a été étudié pendant près de 20 ans et est donné aux canadiens depuis 2006**
- ✓ **À-travers le monde, 328 millions de doses de Gardasil ont été distribuées, et 93 millions de doses de Gardasil9**

Des arguments négatifs qui se défont facilement!

“Il y a plein d’effets secondaires graves qui ont été rapportés”

- Les effets rapportés sont principalement dans les deux premières semaines et sont de la douleur, de la rougeur et de l’enflure au site d’injection
- En Europe et au Canada, aucune augmentation des maladies auto-immunes n’a été rapportée
- Les effets des traitements des lésions bénignes, précancéreuses et cancéreuses dépassent de beaucoup les effets du vaccin

Comment en parler au public:

- ✓ **L’effet secondaire le plus fréquent est un bras douloureux au site d’injection et de la rougeur temporaire**
- ✓ **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**

Des arguments négatifs qui se défont facilement!

“Le vaccin va encourager les jeunes à avoir des comportements de promiscuité”

- Les jeunes n’ont pas besoin d’encouragement pour avoir des relations sexuelles: ils sont pleins d’hormones!
Et le monde virtuel en plus!
- On a prouvé en Ontario que les filles vaccinées avait moins de grossesses et d’ITS non reliées aux VPH que les filles non vaccinées

Comment en parler au public:

- ✓ **Des études ont démontré que la vaccination n'encourage pas les jeunes à avoir des relations sexuelles plus jeune.**

Des arguments négatifs qui se défont facilement!

“Il y a tellement d'informations qui démontrent que le vaccin est problématique en circulation”



- Ce sont les mêmes, relayées par les médias sociaux
- Il est prouvé qu'un message négatif va être relayé jusqu'à sept fois plus souvent qu'un message positif
- Les femmes heureuses ne font pas la une des journaux ni les femmes qui auront évité les effets du 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

Leçons clés

1

**LE VACCIN CONTRE
LE VPH**
est très efficace et sûr.

2

**LE VACCIN CONTRE
LE VPH**
va réduire le fardeau des
maladies liées au VPH.

3

**LE VACCIN CONTRE
LE VPH**
est recommandé pour
les patients à risque de
cancer et d'infection.

4

**EN ABORDANT
LE SUJET,**
en parlant des inquiétudes et
en recommandant fortement
le vaccin, les pharmaciens
peuvent réduire le fardeau
du VPH.



Merci

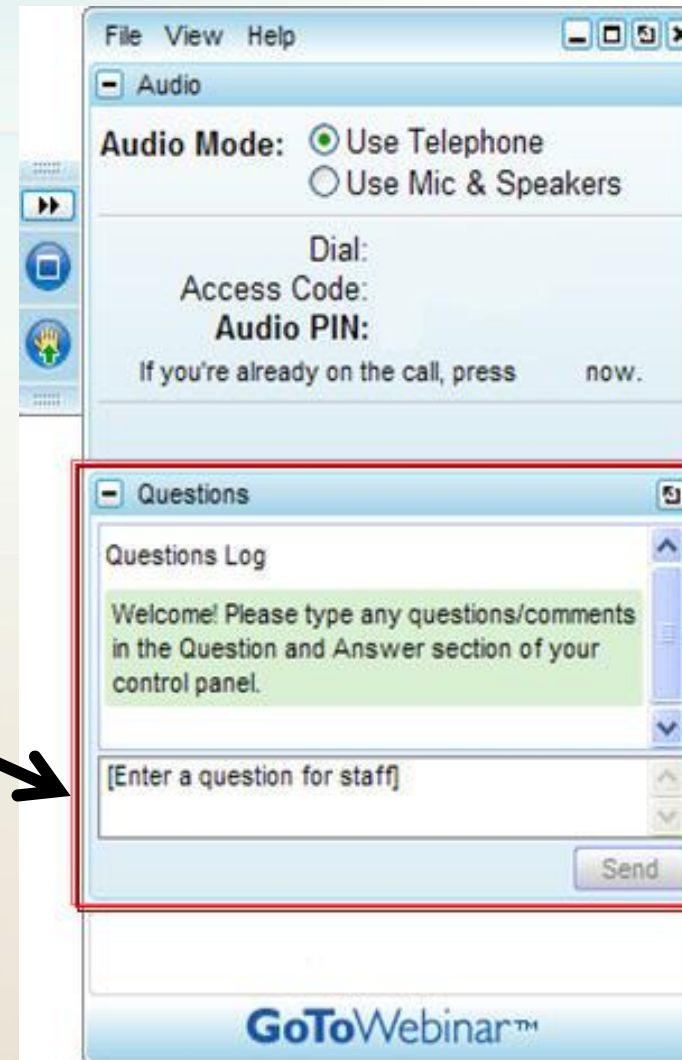


QUESTIONS?

tnorris@hpvglobalaction.org

Période de questions et réponses

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



Merci

- Veuillez compléter l'évaluation du programme disponible sur:
<https://www.surveymonkey.com/r/5QY8Q2S>
(tous les participants inscrits recevront ce lien dans un courriel)
- Diapositives, enregistrement et document questions et réponses seront disponibles à : www.vphactionglobale.org