



Federation of Medical
Women of Canada

Fédération des femmes
médecins du Canada

La FFMC annonce la première Semaine nationale de prévention du VPH du 1^{er} au 7 octobre 2017

La Fédération des femmes médecins du Canada (FFMC) est un organisme national s'employant à faire connaître les problèmes de santé des femmes qui touchent également la collectivité en général et à en améliorer la prise en charge. La transmission du VPH et l'infection qui en résulte sont un problème qui concerne tous les Canadiens, hommes et femmes.

La FFMC annonce qu'une **Semaine nationale de prévention du VPH** se tiendra chaque année la première semaine d'octobre afin d'inciter les Canadiens à prendre part à un débat public éclairé sur la prévention des maladies et des cancers liés au VPH.

Faits sur le VPH

- Le virus du papillome humain (VPH) regroupe plus de 100 types de virus différents, dont de nombreux types à risque élevé entraînent une augmentation du risque oncogène.
- Il y a plus de 100 types de VPH dont au moins 40 types infectent le tractus génital. Bien que l'infection par le VPH disparaisse avec le temps dans de nombreux cas, une infection persistante par le VPH peut entraîner un cancer.
- Dans presque tous les cas, le cancer du col de l'utérus est précédé d'une infection persistante par un type de VPH à risque élevé.
- De 80 à 90 % des cancers de l'anus et jusqu'à 72 % des cancers oropharyngés sont associés au VPH, parmi les autres cancers de l'appareil reproducteur (vulve, vagin et pénis)^{1,2}.
- L'infection par le VPH est l'infection virale la plus fréquente du tractus anogénital et peut causer l'apparition de lésions précancéreuses et cancéreuses tant chez les femmes que chez les hommes.
- Le VPH est lié à l'apparition du cancer du col de l'utérus, qui est la quatrième cause de décès chez toutes les femmes^{3,4,5}.
- Le Centre international de recherche sur le cancer (CIRC) a classé 12 types de VPH comme carcinogènes connus : VPH des types 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59⁶. Parmi ceux-ci, les types de VPH 16 et 18 représentent 70 % des cas de cancer du col de l'utérus dans le monde entier^{7,8,9} et les types de VPH 16, 18, 31, 33, 45, 52 et 58 représentent 90 % des cas de cancer du col de l'utérus.

¹ Statistique Canada, Base canadienne de données de l'état civil – Décès (BCDEC-D). Accessible à l'adresse : <http://www23.statcan.gc.ca/imdb/p2SV.pl?Function=getSurvey&en&db=imdb&adm=8&dis=2&SDDS=3233>

² Mehanna et coll., Prevalence of human papillomavirus in oropharyngeal and nonoropharyngeal head and neck cancer – systematic review and meta-analysis of trends by time and region, *Head neck*, 35(5), 2013, p. 747-755.

³ Human Papillomavirus and Related Diseases Report, WORLD, 15 décembre 2016 (estimations en 2012).

⁴ Organisation mondiale de la Santé, Vaccins contre les papillomavirus humains: note de synthèse de l'OMS, octobre 2014, 43(89).

⁵ Société canadienne du cancer, Fiche d'information médias n° 1 : Statistiques canadiennes sur le cancer, octobre 2016. <https://www.cancer.ca/fr-ca/about-us/for-media/media-releases/national/2016/cancer-statistics-backgrounder-1/?region=on>

⁶ Statistiques canadiennes sur le cancer 2016, Sujet particulier : Les cancers associés au VPH. Société canadienne du cancer, Gouvernement du Canada, octobre 2016.

⁷ Human Papillomavirus and Related Diseases Report, WORLD, 15 décembre 2016 (estimations en 2012).

⁸ Organisation mondiale de la Santé, Vaccins contre les papillomavirus humains: note de synthèse de l'OMS, octobre 2014, 43(89).

⁹ Société canadienne du cancer, Fiche d'information médias n° 1 : Statistiques canadiennes sur le cancer, octobre 2016. <https://www.cancer.ca/fr-ca/about-us/for-media/media-releases/national/2016/cancer-statistics-backgrounder-1/?region=on>

- En conséquence, les vaccins VPH2 et VPH4 confèrent une protection contre jusqu'à 70 % des cas de cancer du col de l'utérus, alors que le vaccin VPH9 confère une protection contre jusqu'à 90 % de tous les cas de cancer du col de l'utérus.
- Les types de VPH 6 et 11 à faible risque et non oncogènes entraînent un risque plus faible de cancer, mais sont la cause de la plupart (jusqu'à 90 %) des verrues génitales¹⁰.
- Peu importe où se manifeste le VPH, il n'y a pas actuellement de traitement pour l'infection par le VPH. Les vaccins prophylactiques demeurent le moyen le plus efficace pour prévenir l'infection par le VPH et les maladies liées au virus.

Les vaccins contre le VPH

Le premier vaccin prophylactique a été offert au Canada en 2006. Actuellement, trois vaccins sont homologués au Canada : un vaccin quadrivalent (VPH4), Gardasil, un vaccin bivalent (VPH2), Cervarix, et un vaccin nonavalent (VPH9), Gardasil, lancés en 2006, 2010 et 2015, respectivement. Les vaccins ont été homologués pour une administration en trois doses distinctes de 0,5 mL (ou en deux doses distinctes chez les personnes plus jeunes)^{11,12}.

Tableau 1 : Comparaison des vaccins contre le VPH homologués au Canada (adapté et modifié d'après²⁶).

	Cervarix (VPH2)	Gardasil (VPH4)	Gardasil 9 (VPH9)
Immunogènes (types de VPH)	16, 18	6, 11, 16, 18	6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58
Fabricant	GlaxoSmithKline Inc.	Merck Canada inc.	Merck Canada inc.
Autorisation	Filles et femmes de 9 à 45 ans	Filles et femmes de 9 à 45 ans Garçons et hommes de 9 à 26 ans	Filles et femmes de 9 à 45 ans Garçons et hommes de 9 à 26 ans
Schéma posologique	0, 1 et 6 mois (ou 0 et 6 mois chez les filles de 9 à 14 ans)	0, 2 et 6 mois (ou 0 et 6 mois ou 0 et 12 mois chez les personnes de 9 à 13 ans)	0, 2 et 6 mois (ou 0 et 6 mois ou 0 et 12 mois chez les personnes de 9 à 14 ans)

Gardasil et Gardasil 9 ont été utilisés dans plus de 130 pays, plus de 251 millions de doses ayant été administrées dans le monde¹³. Au cours des huit dernières années, les vaccins contre le VPH se sont révélés sûrs et efficaces pour réduire les infections par le VPH et les lésions précancéreuses qui peuvent entraîner l'apparition de cancers anogénitaux tant chez les hommes que chez les femmes¹⁴.

Le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) fait les recommandations suivantes :

¹⁰ Organisation mondiale de la Santé, Vaccins contre les papillomavirus humains: note de synthèse de l'OMS, octobre 2014, 43(89).

¹¹ Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI), Mise à jour des recommandations visant le calendrier d'immunisation relatif au vaccin contre le virus du papillome humain (VPH), Une déclaration du comité consultatif (DCC), février 2015; numéro de catalogue : P40-128/2014F-PDF.

¹² Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI), Recommandations mises à jour sur les vaccins contre le virus du papillome humain (VPH) : vaccin nonavalent contre le VPH et précisions sur les intervalles minimums entre les doses dans le calendrier d'immunisation contre le VPH, Une déclaration d'un comité consultatif (DCC), juillet 2016. Agence de la santé publique du Canada.

¹³ Merck Canada, mai 2017.

¹⁴ Société des obstétriciens et gynécologues du Canada, DÉCLARATION DE PRINCIPE COMMUNE : Innocuité du vaccin anti-VPH Gardasil, janvier 2017. https://sogc.org/wp-content/uploads/2015/03/HPVvaccinePositionStatement_Final-FR.pdf

- Les vaccins VPH2, VPH4 et VPH9 sont recommandés chez les filles et les femmes âgées de 9 à 26 ans et peuvent être administrés chez les femmes âgées de plus de 26 ans qui n'ont pas été vaccinées auparavant ou qui n'ont pas terminé la série vaccinale.
- Les vaccins VPH4 et VPH9 sont recommandés chez les garçons et les hommes âgés de 9 à 26 ans et peuvent être administrés chez les hommes âgés de plus de 26 ans qui n'ont pas été vaccinés auparavant ou qui n'ont pas terminé la série vaccinale.
- Le vaccin VPH2 n'est pas recommandé chez les garçons et les hommes.
- Les vaccins VPH2 (chez les filles immunocompétentes de 9 à 14 ans) et VPH4 ou VPH9 (chez les filles et les garçons immunocompétents de 9 à 14 ans) peuvent être administrés au moyen d'un calendrier de vaccination à 2 doses ou à 3 doses. Pour un calendrier à deux doses, deux doses distinctes devraient être administrées à 0 et 6 ou 12 mois.
- Les personnes immunodéprimées, les personnes immunocompétentes infectées par le VIH, ainsi que les personnes n'ayant jamais reçu de dose de vaccin contre le VPH avant l'âge de 15 ans devraient continuer à recevoir trois doses de vaccin contre le VPH.
- L'intervalle minimal entre la première et la dernière dose dans un calendrier à 2 ou 3 doses est de 6 mois (24 semaines).
- Le vaccin contre le VPH est recommandé pour la prévention du cancer du col de l'utérus, des verrues génitales, du cancer périanal, du cancer pénien, ainsi que des cancers associés et des néoplasies¹⁵. Les personnes déjà sexuellement actives ayant présenté ou non des anomalies au test Pap, un cancer du col de l'utérus, des verrues génitales ou une infection par le VPH bénéficieront de la vaccination contre le VPH¹⁶.
- Le vaccin contre le VPH n'est pas recommandé chez les garçons et les filles de moins de 9 ans ni durant la grossesse.
- On ne dispose pas de données suffisantes pour recommander une revaccination au moyen du vaccin VPH9 chez les personnes qui ont terminé la série vaccinale d'un autre vaccin contre le VPH. Bien que cela ne soit pas recommandé à l'échelle de la population, les personnes ayant été vaccinées au moyen du vaccin VPH4 qui veulent profiter de la protection additionnelle conférée par le vaccin VPH9 peuvent recevoir le vaccin VPH9¹⁷.

En 2009, toutes les provinces et tous les territoires ont mis sur pied un calendrier de vaccination contre le VPH pour les filles d'âge scolaire. Cependant, les programmes de vaccination ne sont pas uniformes partout au pays et certains programmes subventionnés par l'État n'incluent pas les garçons. Le tableau 2 résume l'état actuel des programmes de vaccination contre le VPH dans toutes les provinces et tous les

¹⁵ Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI), Mise à jour des recommandations visant le calendrier d'immunisation relatif au vaccin contre le virus du papillome humain (VPH), Une déclaration du comité consultatif (DCC), février 2015; numéro de catalogue : P40-128/2014F-PDF.

¹⁶ Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI), Mise à jour sur les vaccins contre le virus du papillome humain (VPH), Une déclaration d'un comité consultatif (DCC), Relevé des maladies transmissibles au Canada, janvier 2012, volume 38, DCC-1, p. 1-69.

¹⁷ Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI), Recommandations mises à jour sur les vaccins contre le virus du papillome humain (VPH) : vaccin nonavalent contre le VPH et précisions sur les intervalles minimums entre les doses dans le calendrier d'immunisation contre le VPH, Une déclaration d'un comité consultatif (DCC), juillet 2016. Agence de la santé publique du Canada.

territoires. L'offre des vaccins est déterminée par le service de santé publique de chaque province et territoire, et varie d'une région à l'autre du pays.

Tableau 2 : Résumé des programmes de vaccination contre le VPH partout au pays, en mai 2017. Les zones ombrées en gris indiquent que le programme de vaccination subventionné par la province ou le territoire n'est pas actuellement offert aux garçons. Adapté et mis à jour d'après¹⁰

Province/ territoire	Calendrier régulier à 3 doses (0, 2 et 6 mois)	Données démographiques	Vaccin	Date de mise en place
Colombie-Britannique	Sixième année (2 doses)	Filles et garçons	VPH9	Sept. 2008 (F) Prévu pour sept. 2017 (G)
Alberta	Cinquième année	Filles et garçons	VPH9	Sept. 2008 (F) Sept. 2014 (G)
Saskatchewan	Sixième année (2 doses)	Filles et garçons	VPH4	Sept. 2008 (F) Prévu pour l'automne 2017 (G)
Manitoba	Sixième année (2 doses)	Filles et garçons	VPH4	Sept. 2008 (F) Sept. 2016 (G)
Ontario	Septième année (2 doses)	Filles et garçons	VPH4	Sept. 2007 (F) Sept. 2016 (G)
Québec	Quatrième année (2 doses)	Filles et garçons	VPH9	Sept. 2008 (F) Sept. 2016 (G)
Nouveau-Brunswick	Septième année (2 doses)	Filles et garçons	VPH4	Sept. 2008 (F) Prévu pour sept. 2017 (G)
Nouvelle-Écosse	Septième année (2 doses)	Filles et garçons	VPH4	Sept. 2007 (F) Sept. 2015 (G)
Île-du-Prince-Édouard	Sixième année (2 doses)	Filles et garçons	VPH4	Sept. 2007 (F) Sept. 2013 (G)
Terre-Neuve-et-Labrador	Sixième année (2 doses)	Filles	VPH4	Sept. 2007 Prévu pour l'automne 2017 (G)
Territoires du Nord-Ouest	Quatrième année (2 doses)	Filles	VPH4	Sept. 2009
Yukon	Sixième année (2 doses)	Filles	VPH4	Sept. 2009
Nunavut	Sixième année	Filles	VPH4	Mars 2010

Fédération des femmes médecins du Canada
 1021 Thomas Spratt Place, Ottawa (ON) Canada K1G 5L5
 T: 613.569.5881 OR SF: 1.844.215.8455
 F: 613.249.3906 | | W: FMWC.ca
 Twitter: [@FMWCCanada](https://twitter.com/FMWCCanada)
 Facebook: [FMWC-FFMC](https://www.facebook.com/FMWC-FFMC)