



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



# **Webinaire :** **Les papillomavirus humains (HPV)**

**Direction Santé Publique**

# Plan : Les papillomavirus humains (HPV)

## PARTIE I : Des papillomavirus à la vaccination contre les papillomavirus

1. **Epidémiologie des papillomavirus humains (HPV)**
  - a. Les virus
  - b. L'infection et ses conséquences
2. **Les méthodes préventives : se protéger avant l'infection**
  - a. Les préservatifs / Le dépistage du cancer du col de l'utérus / **La vaccination**
  - b. Etude de cas : Recherche-action sur la vaccination HPV à Pantin (CRIPS IdF)

## PARTIE II : La campagne nationale de vaccination au collège

1. **Principes généraux de l'organisation dans les établissements scolaires**
  - a. L'instruction et les grandes lignes de la campagne
  - b. Le calendrier prévisionnel
2. **Quelques outils pédagogiques d'aide à la mise en place de la vaccination au collège**
  - a. La phase de sensibilisation - Etude de cas : le projet Vaccine Equity (Crips IDF)
  - b. Préparation à la journée de vaccination
3. **La séance de vaccination au collège**

# PARTIE I

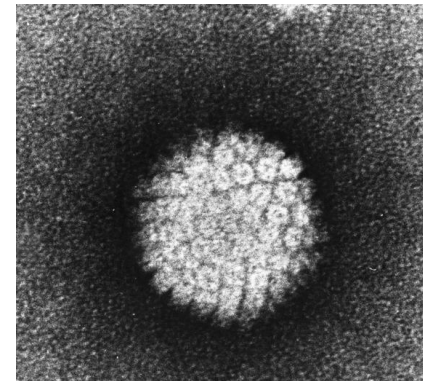
## DES PAPILLOMAVIRUS À LA VACCINATION CONTRE LES PAPILLOMAVIRUS

# PARTIE I

## 1. EPIDÉMIOLOGIE DES PAPILLOMAVIRUS HUMAINS

# Les PapillomaVirus Humains (HPV)

- Virus à ADN de la famille des *Papillomaviridae*.
- À tropisme cutané ou muqueux.
- 200 génotypes.
- Classification selon leur potentiel oncogène :
  - **Bas risque** : à l'origine de lésions bénignes : condylomes, papillomatose laryngée et verrues génitales (HPV 6, 11).
  - **Haut risque** : à l'origine de lésions précancéreuses et cancers invasifs (HPV **16**, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59).



HPV 16	Cancers : col de l'utérus, vulve, vagin, pénis, anus, cavité orale, oropharynx et amygdales
HPV 18	Cancer du col de l'utérus
HPV 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59	Cancer du col de l'utérus

Pathology: EM: Papilloma Virus (HPV) Electron micrograph of a negatively stained human papilloma virus (HPV) which occurs in human warts. Warts on the hands and feet have never been known to progress to cancer. However, after many years cervical warts can become cancerous. *NIH-Visuals Online# AV-8610-3067*

# Les infections aux HPV

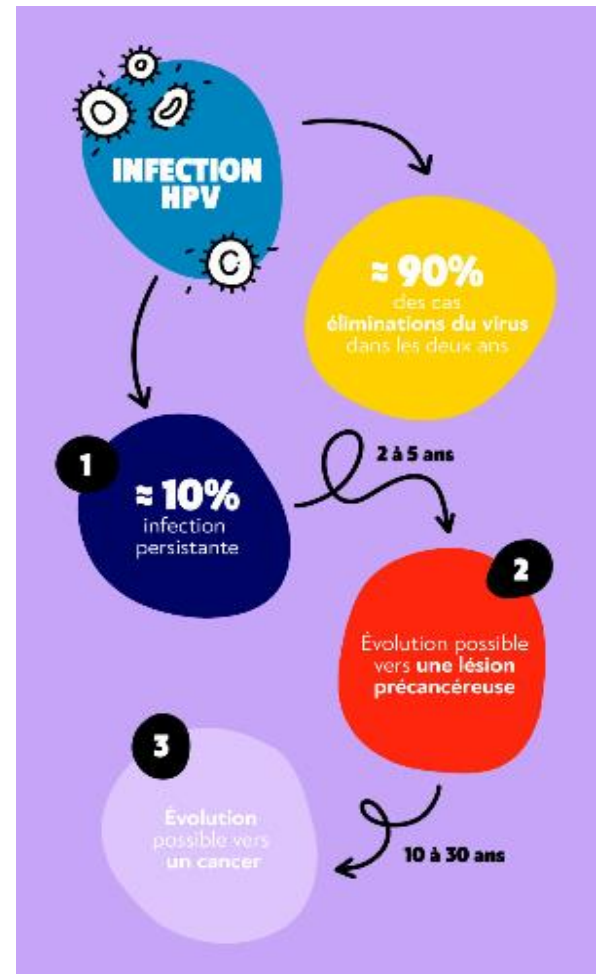
- **Très contagieux** par contact de muqueuses ou de la peau, le plus souvent lors de rapports sexuels, quelles que soient les pratiques sexuelles, avec ou sans pénétration.
- **Infection fréquente.**
- C'est la plus fréquente des infections sexuellement transmissibles (IST) :
  - **70-80%** des femmes et des hommes seront exposés au cours de leur vie. Dans la plupart des cas, dès les premiers rapports sexuels.
  - **60%** des infections surviennent **dans les 5 ans qui suivent le début de l'activité sexuelle.**



# Les infections aux HPV

- La majorité des infections sont **transitoires** et **asymptomatiques** avec une guérison sans séquelle dans les 2 ans qui suivent l'infection.
- Dans 10% des cas, l'infection persiste et peut entraîner plusieurs années plus tard des lésions précancéreuses qui peuvent évoluer vers un cancer.
- **L'évolution est lente** entre l'infection à HPV, l'apparition de lésions précancéreuses, et celle d'un cancer. Les délais sont de **10 à 20 ans** entre une infection à HPV et l'apparition d'un cancer.

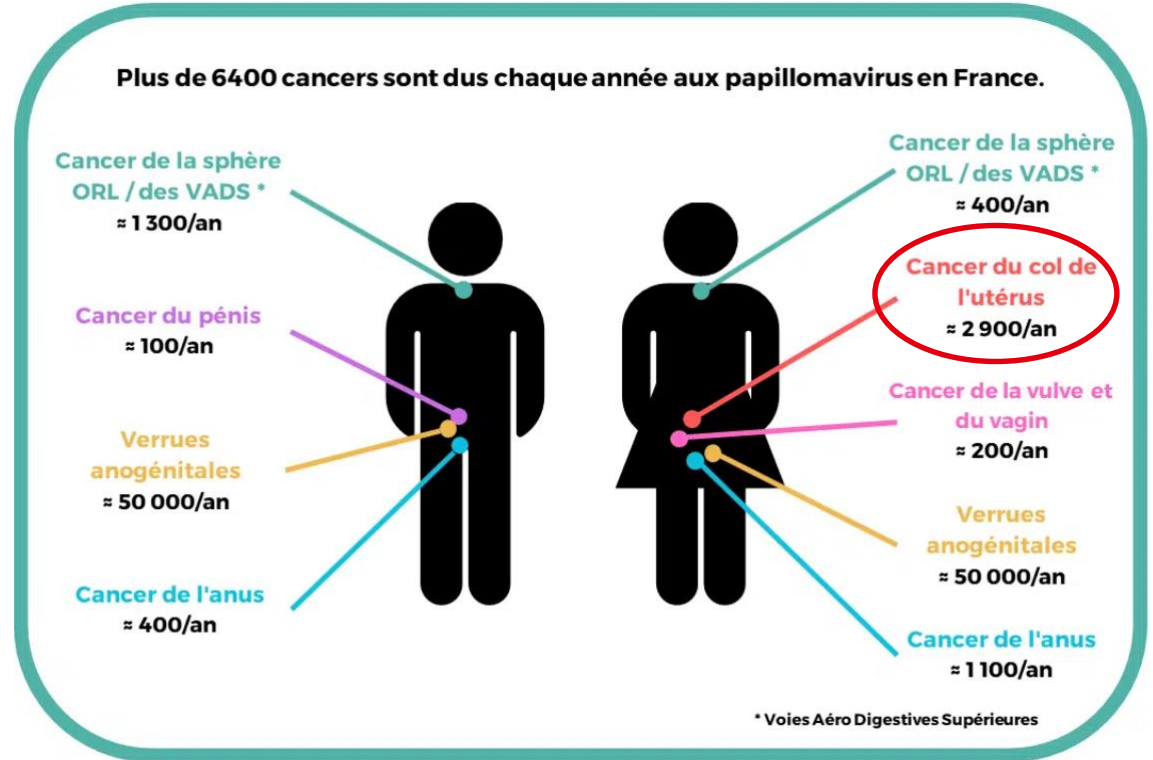
Source : <https://papillomavirus.fr/sinformer/infections>



# Les lésions liées aux HPV

Par an en France :

- **6400 nouveaux cas de cancers liés aux HPV**
  - 44% col de l'utérus
  - 24% anus
  - 22% oropharynx
- 75% ♀, 25% ♂





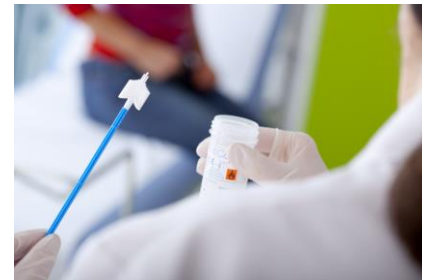
# PARTIE I

## 2. LES MÉTHODES PRÉVENTIVES SE PROTÉGER AVANT L'INFECTION

# Les méthodes préventives

## Se protéger pour éviter l'infection

- Le **préservatif** qui protège contre de nombreuses infections sexuellement transmissibles, ne protège que partiellement contre les HPV.
- Le **dépistage du cancer du col de l'utérus** lors du frottis cervico vaginal :
  - Ne surveille que la survenue de lésion précancéreuse du cancer du col de l'utérus : ne s'adresse donc qu'aux filles et que pour la prévention de ce cancer.
  - Reste malgré tout **INDISPENSABLE** pour les filles à partir de 25 ans, en complément de la vaccination selon les recommandations françaises.
- La **vaccination contre les HPV.**



# Les recommandations de vaccination contre les HPV

- Vaccination contre les HPV recommandée pour **tous les adolescents de 11 à 14 ans** :
  - Pour toutes les filles depuis 2007.
  - Pour tous les garçons depuis 2021.
- **Rattrapage** de 15 à 19 ans révolus jusqu'à 26 ans pour les HSH.

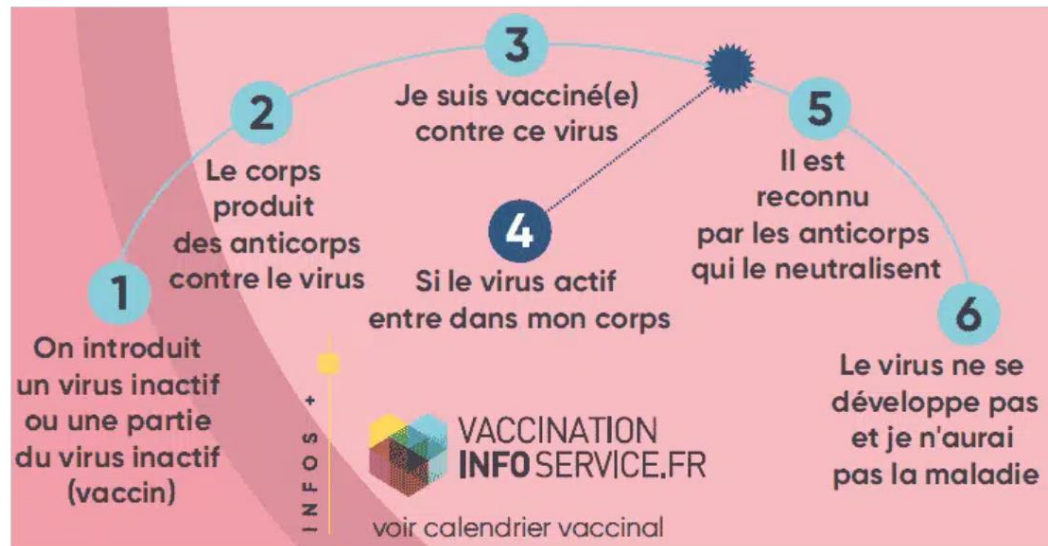
## 2.11 Infections à papillomavirus humains (HPV)



# Les enjeux de la vaccination HPV

Principe de la vaccination :  
se protéger avant l'exposition à  
risque.

- Efficacité de la vaccination sur l'infection aux HPV > 90% si réalisée **avant le début de la vie sexuelle.**
- Efficacité de la vaccination est >> efficacité induite par l'infection.



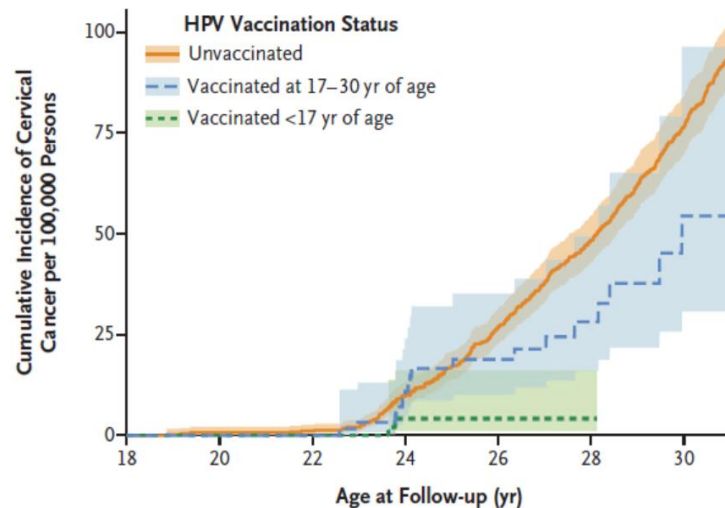
Extrait de l'exposition interactive Prendre soin de soi et Prévenir les risques de cancer. ©Centre Léon Bérard & Comité du Rhône de la Ligue contre le Cancer.

# Les enjeux de la vaccination HPV

Chez les femmes non vaccinées, l'incidence des cancers du col augmente fortement à partir de 23 ans pour atteindre **94 cas/100 000/an à 30 ans**.

Chez les femmes vaccinées, ce taux est beaucoup plus faible avec une réduction d'autant plus marquée que la vaccination est précoce :

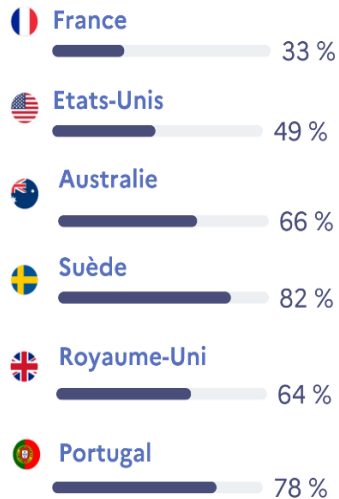
- **4 cas/100 000/an** chez les femmes vaccinées avant 17 ans (- 87%).
- **54 cas/100 000/an** chez les femmes vaccinées après 17 ans (-53%).



*Lei J et al., "HPV Vaccination and the Risk of Invasive Cervical Cancer", N Engl J Med, 2020, 383:1340-48.*

## Données d'efficacité – Dans les pays dont la Couverture Vaccinale est > 50%

### Exemples de couverture vaccinale dans le monde pour les filles en 2020



Source : OMS

- Sur les infections à HPV : **réduction de 68% de la prévalence des infections à HPV 16/18** chez les jeunes filles âgées de 13-19 ans.
- Sur les condylomes : **réduction de 61%** (à 90-95% selon les études) **de l'incidence des condylomes** chez les jeunes filles âgées de 13-19 ans.
- Mise en place d'une **immunité de groupe** a été montrée avec une diminution de l'incidence des condylomes de 34% **chez les garçons de 15-19 ans non ciblés par la vaccination** dans les programmes initiaux de vaccination.
- Sur les lésions précancéreuses : l'incidence des lésions CIN2+ chez les femmes de 18-20 ans a **diminué de 15%** par an.
- Sur les cancers : les prévisions envisagent une **éradication du cancer du col de l'utérus d'ici 15 ans**.

# Sécurité du vaccin contre les HPV

- La France a mis en place une **surveillance renforcée** des vaccins contre les infections par HPV depuis leur commercialisation, à travers une enquête de pharmacovigilance. Après plus de **15 ans d'utilisation avec plus de 300 millions de doses administrées dans le monde**, le profil de sécurité des vaccins contre les infections par HPV est bien établi.
- Les effets indésirables les plus fréquemment observés avec les vaccins contre les HPV ont été **des réactions au site d'injection (rougeurs, douleurs et/ou inflammation) et des céphalées**. Ils sont en général d'intensité légère ou modérée et de courte durée. Les autres effets indésirables rencontrés sont **des sensations de vertige, des troubles gastro-intestinaux (nausées, diarrhées, douleurs abdominales), de la fièvre, de la fatigue**. Ces effets apparaissent rapidement après la vaccination et durent peu de temps.
- Par ailleurs, de nombreuses études pharmaco-épidémiologiques portant sur les vaccins contre les infections liées aux virus HPV et sur le risque de survenue de maladies auto-immunes ont été publiées. Ces études ont conclu à **l'absence d'augmentation du risque d'apparition de maladies auto-immunes chez les personnes vaccinées contre les infections à HPV.**

# Couvertures vaccinales franciliennes (filles)

Tableau 6. Couvertures vaccinales contre les papillomavirus humains (au moins 1 dose) à 15 ans chez les jeunes filles nées en 2007, et (2 doses) à 16 ans chez les jeunes filles nées en 2006, Île-de-France, France, données SNDS-DCIR au 31/12/2022

**Objectif OMS pour l'élimination cancer col : CV HPV 90% chez filles de 15 ans**

Figure 9. Couvertures vaccinales contre les papillomavirus humains (au moins 1 dose) à 15 ans, chez les jeunes filles nées en 2007, France\*, données SNDS-DCIR au 31/12/2022

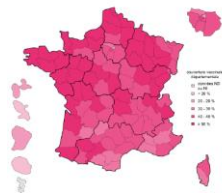
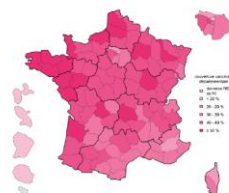


Figure 10. Couvertures vaccinales contre les papillomavirus humains (2 doses) à 16 ans, chez les jeunes filles nées en 2006, France\*, données SNDS-DCIR au 31/12/2022



Zone géographique	HPV	
	Au moins 1 dose, à 15 ans (Cohorte 2007) (%)	2 doses, à 16 ans (Cohorte 2006) (%)
75 - Paris	42,6	35,3
77 - Seine-et-Marne	44,2	37,3
78 - Yvelines	46,6	40,4
91 - Essonne	41,6	35,7
92 - Hauts-de-Seine	48,0	40,2
93 - Seine-Saint-Denis	23,8	18,7
94 - Val-de-Marne	40,1	33,2
95 - Val-d'Oise	33,9	28,9
<b>Île-de-France</b>	<b>39,9</b>	<b>33,6</b>
<b>France métropolitaine</b>	<b>48,8</b>	<b>42,4</b>
<b>France entière</b>	<b>47,8</b>	<b>41,5</b>

Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31/12/2022

[1] Hanguenard R, Gautier A, Soullier N, Barret AS, Parent du Chatelet I, Vaux S. Couverture vaccinale contre les infections à papillomavirus humain des filles âgées de 15 à 18 ans et déterminants de vaccination, France, 2021. Bull Épidémiol Hebd. 2022;(24-25):446-55. [http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2022/24-25/2022\\_24-25\\_3.html](http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2022/24-25/2022_24-25_3.html)

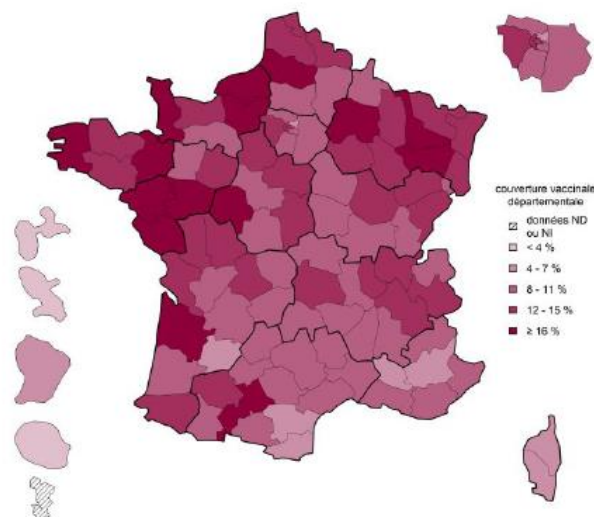


# Couvertures vaccinales franciliennes (garçons)

Tableau 7. Couvertures vaccinales contre les papillomavirus humains (au moins 1 dose) à 15 ans chez les garçons nés en 2007, et (2 doses) à 16 ans chez les garçons nés en 2006, Île-de-France, France, données SNDS-DCIR au 31/12/2022

Zone géographique	HPV	
	Au moins 1 dose, à 15 ans (Cohorte 2007) (%)	2 doses, à 16 ans (Cohorte 2006) (%)
75 - Paris	15,0	9,8
77 - Seine-et-Marne	10,3	7,3
78 - Yvelines	14,4	10,5
91 - Essonne	11,2	7,5
92 - Hauts-de-Seine	15,3	10,9
93 - Seine-Saint-Denis	5,1	3,0
94 - Val-de-Marne	11,9	7,6
95 - Val-d'Oise	8,4	5,3
<b>Île-de-France</b>	<b>11,4</b>	<b>7,7</b>
<b>France métropolitaine</b>	<b>13,1</b>	<b>8,7</b>
<b>France entière</b>	<b>12,8</b>	<b>8,5</b>

Figure 12. Couvertures vaccinales contre les papillomavirus humains (au moins 1 dose) à 15 ans, chez les garçons, cohorte de naissance 2007, France\*, données SNDS-DCIR au 31/12/2022



Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31/12/2022

Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31/12/2022

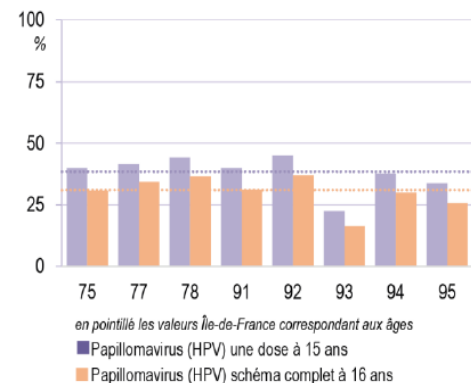
\*Les données issues du SNDS pour la Guyane ne couvrent pas l'ensemble du territoire et surestiment très vraisemblablement la couverture vaccinale

# Données franciliennes et enjeux régionaux

A la rentrée 2021, l'Île-de-France comptait 1 279 collèges (dont 262 privés sous contrat) avec un total de 158 440 élèves de 5<sup>e</sup> (77 466 filles et 80 974 garçons).

Département	Nb de collèges	Nb élèves de 5èmes	Dont Nb de 5èmes filles	Dont Nb de 5èmes garçons
PARIS	212	21 293	10 462	10 831
SEINE-ET-MARNE	165	21 014	10 235	10 779
YVELINES	148	20 834	10 135	10 699
ESSONNE	132	18 452	8 978	9 474
HAUTS-DE-SEINE	150	18 916	9 213	9 703
SEINE-SAINT-DENIS	175	22 462	11 005	11 457
VAL-DE-MARNE	148	16 647	8 231	8 416
VAL-D'OISE	149	18 822	9 207	9 615
Total général	1 279	<b>158 440</b>	77 466	80 974

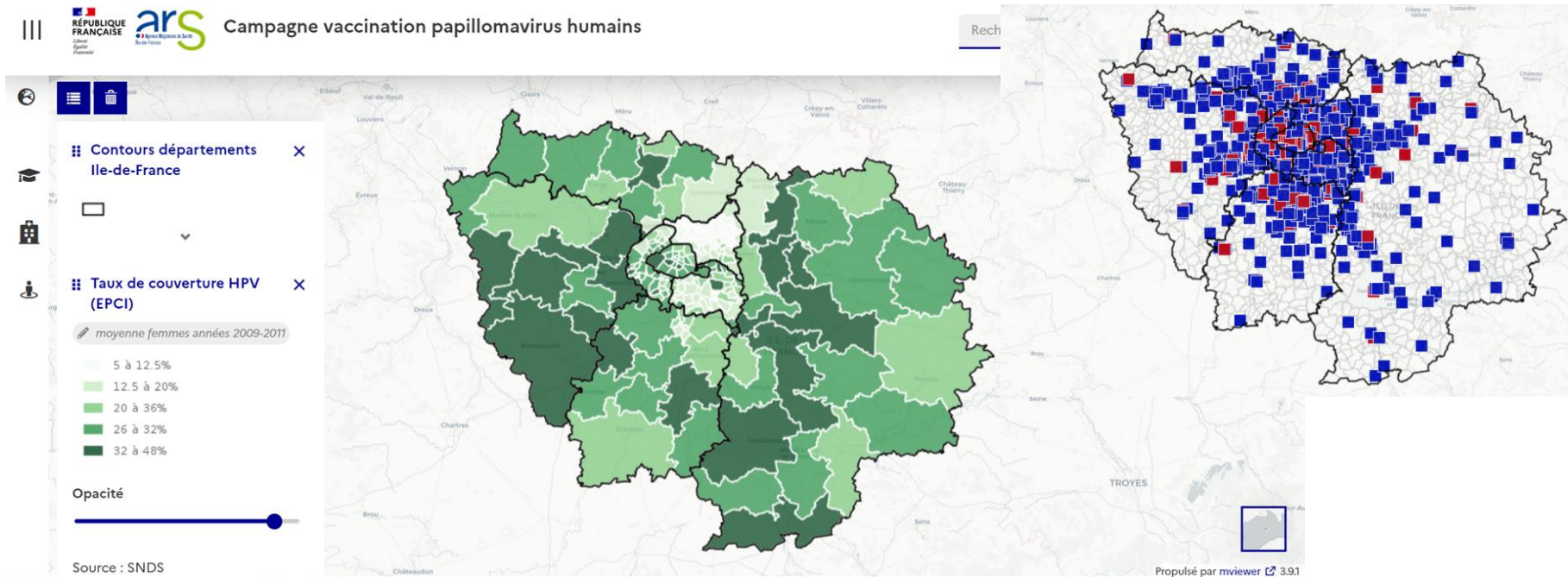
Figure 3. Couverture vaccinale pour papillomavirus (HPV) en 2021



Source : Santé publique France - SNDS (DCIR)

**Inégalités sociales d'être vacciné :**  
Couverture plus élevée chez JF dont parents à l'aise financièrement, avec niveau d'études supérieures, nationalité française de naissance

# La vaccination – Coopération entre Etb scol et CVAC



<https://santegraphie.fr/mviewer/?config=apps/hpv.xml#>

# Etude de cas : Recherche-action sur la vaccination HPV à Pantin

Etat des lieux des freins et des leviers à la vaccination contre les HPV

Réalisé entre Octobre 2022 et Mars 2023



**Léa Jay**

*Chargée de projet en promotion de la santé*

*Pôle accompagnement des professionnels*

[ljay@lecrips.net](mailto:ljay@lecrips.net)

# Un manque d'informations des publics

**52%** des jeunes de 15 à 19 ans interrogé·e·s n'ont **jamais entendu parler des HPV**

**58%** des jeunes interrogé·e·s **ne savent pas qu'il existe une vaccination contre les HPV**

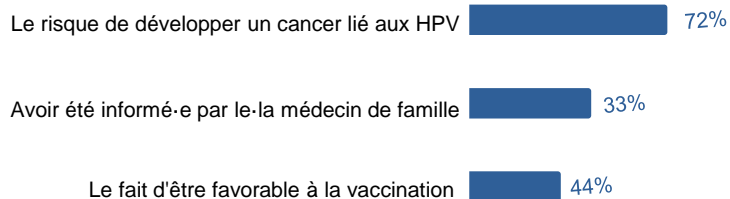
**93%** des parents interrogé·e·s ont déjà **entendu parler de la vaccination contre les HPV**

**52%** des parents interrogé·e·s estiment **ne pas avoir assez d'information** sur le vaccin, les recommandations ou son efficacité

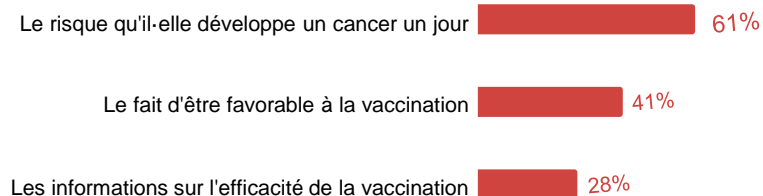
---

# Freins et leviers à la vaccination

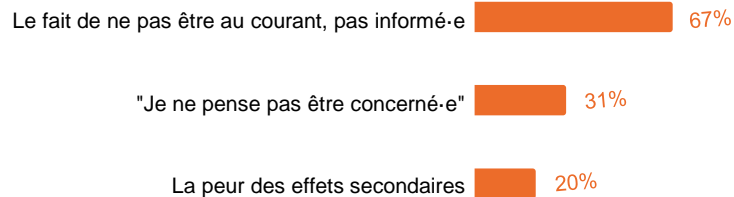
Pour les jeunes **déjà vacciné-e-s ou bientôt**,  
les principales motivations sont :



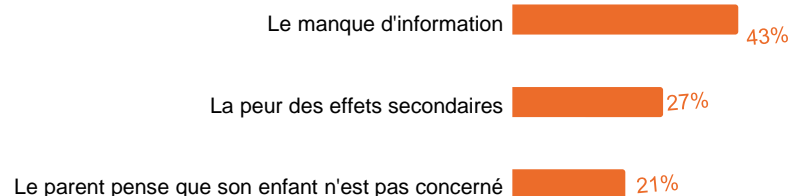
Pour les parents ayant choisi de **faire vacciner** leur enfant,  
les principales motivations sont :



Pour les jeunes **non vacciné-e-s**, les principaux freins sont :



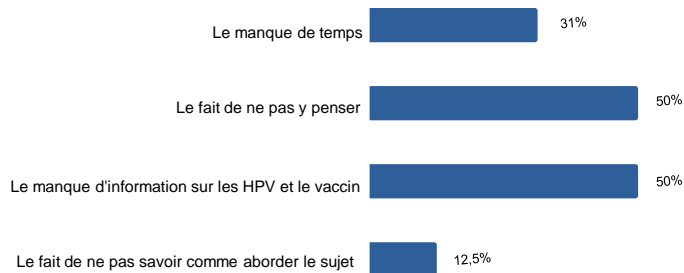
Pour les parents ayant choisi de **ne pas faire vacciner** leur  
enfant, les principales raisons sont :



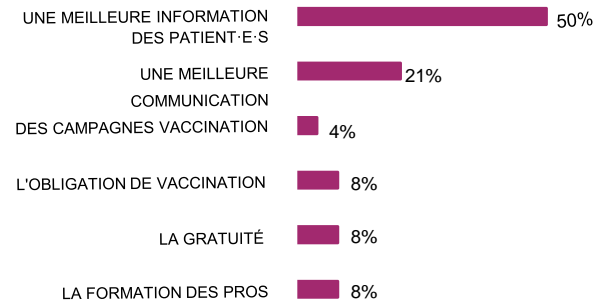
# Les HPV par les pros de santé

**59%** des professionnel-le-s abordent **peu ou jamais les HPV avec les jeunes rencontré-e-s**

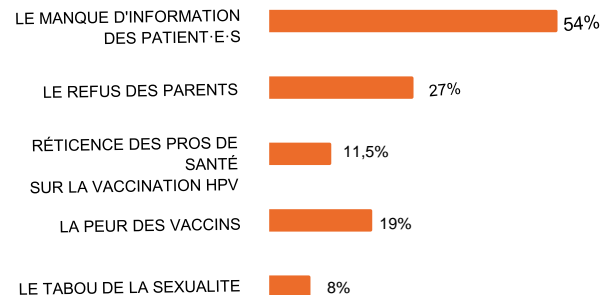
Quelles sont les principales raisons ?



## LES LEVIERS À LA VACCINATION



## LES FREINS À LA VACCINATION



# PARTIE II

## LA CAMPAGNE NATIONALE DE VACCINATION AU COLLÈGE



## PARTIE II

# 1. PRINCIPES GÉNÉRAUX DE L'ORGANISATION DE LA VACCINATION CONTRE LES PAPILLOMAVIRUS HUMAINS DANS LES ÉTABLISSEMENTS SCOLAIRES

# L'instruction cosignée MSP/MENJ



**GOVERNEMENT**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**INSTRUCTION INTERMINISTÉRIELLE N° DGS/SP1/DGESCO/2023/99** du 19 juin 2023 relative à l'organisation d'une campagne nationale de vaccination contre les infections à papillomavirus humains (HPV) au collège à partir de la rentrée 2023-2024

Le ministre de l'éducation nationale et de la jeunesse

Le ministre de la santé et de la prévention

à

Mesdames et Messieurs les directeurs généraux  
des agences régionales de santé

Mesdames et Messieurs les recteurs d'académie

# Les grandes lignes de la campagne

- Le MENJ est sollicité pour faciliter la campagne et notamment **mener des actions d'information** sur la vaccination en général et la campagne en particulier, en direction des équipes pédagogiques, des parents d'élèves et des enfants.
- La campagne de vaccination concerne les **classes de 5<sup>ème</sup> (11-14 ans)** dans tous les collèges publics et les établissements privés sous contrat, volontaires.
- Elle est **pilotée** au niveau régional **par les Agences Régionales de Santé** en lien avec les **Rectorats**.
- Elle est menée principalement par les **centres de vaccination (CVAC)**. Des équipes composées dans la mesure du possible **d'au moins un médecin**, se déplaceront dans la **totalité** des collèges publics et dans les collèges privés sous contrat volontaires accueillant la campagne de vaccination.
- Les séances de vaccination se dérouleront **durant le temps scolaire**.
- L'autorisation parentale **des deux parents est indispensable** et doit être recueillie au préalable *via* le formulaire prévu.

# Les grandes lignes de la campagne

- À l'âge requis, le schéma vaccinal comporte **2 doses** de vaccin à au moins **6 mois d'intervalle**.
- La vaccination est **gratuite**, elle s'adresse à tous les élèves éligibles, quelle que soit leur ouverture aux droits et couverture sociale.
- La vaccination réalisée en milieu scolaire dans le cadre de cette campagne pourra permettre de **compléter le schéma vaccinal des élèves qui auraient reçu une première dose en ville**.
- Les ARS peuvent décider de proposer la réalisation des autres vaccinations de l'enfant et de l'adolescent (ROR, DTP-Coq, Hép B, Men C) ou *a minima* de signaler, par exemple dans le carnet de santé, les autres vaccinations à mettre à jour. **Attention, à date, pas de position pris entre ARS IdF et les 3 Rectorats.**
- Une **campagne de communication** accompagne le dispositif. Elle est prévue en deux temps :
  - Juin 2023 : une campagne de promotion de la vaccination contre les HPV pour le grand public et les PS.
  - Septembre 2023 : une campagne plus ciblée sur les parents et les collégiens.
- L'impact de la campagne de vaccination sera évalué par la **mesure des couvertures vaccinales** 1 dose (12 ans) et 2 doses (13 ans).
- Un suivi spécifique de **pharmacovigilance** sera mis en œuvre.

# Calendrier prévisionnel de déroulé de la campagne



## Juin 2023

- Remise par l'EN d'un 1er courrier d'information aux parents d'élèves de 6ème

## D'ici juillet 2023

- Estimation des besoins, recensement des CVAC et des RH par les ARS

## Été 2023

- Campagne nationale de promotion de la vacc contre les HPV
- Commandes des vaccins par les CVAC

## Septembre 2023

- Outils nationaux à disposition des ARS et rectorats
- Communication régionale

## Septembre- Octobre 2023

- Information des parents et ados
- Recueil par l'EN des autorisations parentales
- Mise en place des plannings d'intervention dans les collèges

## Octobre- Décembre 2023

- 1<sup>ère</sup> journée de vacc contre les HPV dans les collèges
- Remontée des données de vacc au national

## Avril 2024-Juin 2024

- 2<sup>nd</sup> journée de vacc contre les HPV dans les collèges
- Remontée des données de vacc au national

## Été 2024

- 1<sup>ère</sup> évaluation /bilan de la campagne de vaccination 2023-2024.

# PARTIE II

## 2. QUELQUES OUTILS PÉDAGOGIQUES D'AIDE À LA MISE EN PLACE DE LA VACCINATION AU COLLÈGE

# Sensibilisation – Outils nationaux

- Campagne de communication nationale grand public **pilotée par l'INCa** en lien avec la DGS et la DGESCO.
- **Différents supports** : presse, digital, radio-TV, médias sociaux, kit d'outils d'information (affiches, questions/réponses, quizz...)
- L'INCa travaille également sur un dispositif d'identification et de suivi des **fake news** circulant sur les réseaux sociaux (campagne ambassadeurs, relai des bons messages via des influenceurs, des professionnels de santé) et partagera avec la DGESCO, en lien avec l'ANSM, les EDL adéquats pour apporter des réponses aux parents/enfants sur les évènements indésirables liés à la vaccination.

# Sensibilisation – Outils nationaux

## ➤ À destination de l'EN :

- l'INCa réactualise les supports de communication ou crée de nouveaux contenus avec le prestataire « Playbac » (journal « mon quotidien », affiches pour les classes/CDI, dossier pédagogique pour les professeurs, questions/réponses pour donner des arguments clés en main aux PS)
- Les enseignants pourront utilement s'appuyer sur l'application e-Bug, ressource pédagogique validée par les deux ministères.
- Dans chaque établissement, des actions éducatives sur la vaccination pourront être menées dans le cadre de l'École promotrice de santé (EPSa).



## Sensibilisation – Outils nationaux

- Pour les familles : Kit d'information parents (comprend une enveloppe avec un dépliant, un flyer d'information aux parents d'élèves de 5ème et l'autorisation parentale à faire signer) sera envoyé à tous les rectorats par l'INCa, la **semaine du 21 août** pour être remis aux parents à la rentrée.
- Les ARS et les Rectorats sont invités à **mobiliser les acteurs intervenant déjà** en milieu scolaire pour participer aux actions de sensibilisation des parents d'élèves et des adolescents sur la thématique de cette campagne.

# Courrier aux familles

Le Ministre de l'éducation nationale et de la jeunesse

Paris, le 06 JUIN 2023

Le Ministre de la santé et de la prévention

Nos Réf. : D-23-008599

Madame, Monsieur,

Les infections à papillomavirus humains (HPV) sont très fréquentes et hautement transmissibles, essentiellement lors des contacts sexuels. On estime ainsi que 80% de la population a été en contact avec ces virus. Parfois asymptomatiques, les infections à HPV sont à l'origine des lésions précancéreuses et/ou des cancers du col de l'utérus et d'autres cancers, notamment celui de la gorge. La vaccination contre les HPV prévient jusqu'à 90 % de ces infections. Elle est recommandée depuis plusieurs années chez les filles et les garçons âgés de 11 à 14 ans.

Afin d'améliorer la couverture vaccinale chez les filles et les garçons et à la suite de l'annonce du Président de la République du 28 février 2023, une campagne nationale de vaccination contre les HPV en milieu scolaire va être déployée annuellement en France à partir de la rentrée scolaire 2023-2024 par le ministère de la santé et de la prévention en lien avec le ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse.

Il sera ainsi proposé à **tous les élèves des classes de cinquième d'être vaccinés** contre les infections à papillomavirus humains.

La protection complète s'obtient avec deux doses de vaccins. Les deux doses seront fournies à six mois d'intervalle sur l'année scolaire de cinquième.

Cette vaccination sera totalement gratuite et sera réalisée par des équipes mobiles issues notamment des centres de vaccination et composées de personnels qualifiés et équipés pour la vaccination des adolescents.

**L'accord écrit des deux parents sera demandé.** Le jour de la séance de vaccination, les enfants, dont les parents ont autorisé la vaccination, devront être munis de leur carnet de santé ou de vaccination.

N'hésitez pas à vous renseigner sur cette vaccination auprès de votre médecin, ainsi que sur le site de l'Institut national du cancer (ou e-cancer.fr) :



et sur le site de Santé publique France (vaccination-info-service.fr) :



Des séances d'informations pourront être organisées à la rentrée de septembre pour les parents et les élèves de cinquième. Les personnels de santé de l'éducation nationale (infirmier et médecin scolaires) pourront également répondre à vos questions.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de notre considération distinguée.

Pap NDIAYE

François BRAUN

## LA VACCINATION EN PRATIQUE

### Quand faire vacciner mon enfant ?

Faire vacciner son enfant dès 11 ans, c'est garantir une plus grande efficacité du vaccin.

Mon enfant a :

- entre 11 et 14 ans : seules deux doses sont nécessaires ;
- entre 15 et 19 ans (rattrapage) : trois doses sont nécessaires.

**Bon à savoir :** profitez du rendez-vous vaccinal pour le rappel d'TcaP\*, prévu entre 11 et 13 ans, pour réaliser en même temps une des doses du vaccin contre les HPV.

\*Vaccin contre la diphtérie (D), le tétanos (T), la coqueluche acellulaire (Ca) et la poliomyélite (P).

### Comment faire vacciner mon enfant ?

Pour les filles comme pour les garçons, je m'adresse à :

- un médecin ;
- un infirmier, sur prescription d'un médecin ou d'une sage-femme ;
- un service de vaccination municipal ou départemental (renseignez-vous auprès de votre mairie ou du conseil général de votre département).

Pour les filles, je peux m'adresser à :

- une sage-femme.

### Combien coûte la vaccination contre les HPV ?

- Chaque dose de vaccin est prise en charge à 65% par votre caisse d'assurance maladie. Le reste est généralement remboursé par les complémentaires (mutuelle...).
- La vaccination peut être gratuite dans certains centres de vaccination, municipaux ou départementaux.
- Pour les personnes qui bénéficient de la Complémentaire Santé Solidaire (CSS), il n'y a rien à payer.

## UNE VACCINATION SÛRE ET EFFICACE POUR PROTÉGER MON ENFANT CONTRE LES CANCERS HPV.

À ce jour, plus de 100 millions d'enfants et d'adolescents ont été vaccinés dans près de 80 pays.

Pour en savoir plus,  
parlez-en avec votre médecin ou votre sage-femme  
ou rendez-vous sur [vaccination-hpv.e-cancer.fr](http://vaccination-hpv.e-cancer.fr)



## LA VACCINATION CONTRE LES CANCERS HPV\*

POUR LES FILLES ET LES GARÇONS DÈS 11 ANS

GUIDE PRATIQUE



" Nous avons fait vacciner notre enfant contre les HPV en même temps que son rappel de DT Polio."  
Paul et Neïla

" La vaccination contre les papillomavirus humains (HPV) a fait ses preuves, c'est pourquoi je la recommande aux parents, pour leurs enfants dès 11 ans."  
Docteur Nadine MEYER, médecin généraliste

## JE M'INFORME SUR LA VACCINATION CONTRE LES CANCERS HPV

### Pourquoi faire vacciner mon enfant ?

Aujourd'hui, la vaccination contre les HPV prévient jusqu'à 90% des infections HPV à l'origine des cancers.

Elle est indiquée pour les filles ou pour les garçons contre :

- les lésions précancéreuses et/ou les cancers du col de l'utérus, de la vulve, du vagin et de l'anus ;
- les lésions bénignes qui apparaissent sur la peau ou les muqueuses de l'anus et de la région génitale (verrues anogénitales).

## UNE VACCINATION SÛRE ET EFFICACE

Depuis + de 10 ans, + de 6 millions de doses prescrites en France, + de 300 millions dans le monde.

Une surveillance internationale rigoureuse.

La large utilisation des vaccins contre les HPV, les surveillances mises en place au niveau de nombreux pays et au niveau international et les résultats d'études spécifiques ont confirmé leur excellent profil de sécurité, reconnu par l'OMS.

Ainsi, par exemple, aucun lien entre ces vaccins et les maladies auto-immunes n'a été démontré.

L'efficacité de la vaccination contre les HPV est observée dans les pays où le nombre de jeunes adultes vaccinés est important, comme en Australie (réduction des cancers et lésions précancéreuses du col de l'utérus et des verrues anogénitales chez les hommes et les femmes).

## JE M'INFORME SUR LES PAPILLOMAVIRUS HUMAINS

### Les HPV, c'est quoi ?

Les HPV sont des virus humains appelés papillomavirus. 80% des femmes et des hommes sont exposés à ces virus au cours de leur vie. Les infections à HPV disparaissent généralement en quelques mois, mais une petite proportion peut persister et évoluer en maladie.

### Quel est le lien entre les virus HPV et les cancers ?

Il existe près de 200 types de HPV dont certains sont à l'origine de lésions précancéreuses et de cancers. Les HPV sont aussi responsables de verrues anogénitales.

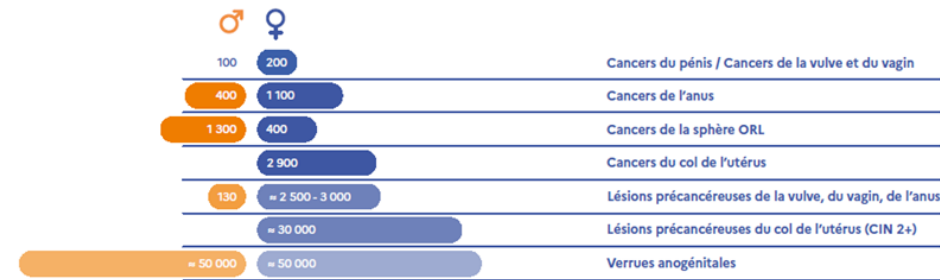
### Comment se transmettent les virus HPV ?

Ces virus se transmettent par simple contact au niveau des parties génitales, le plus souvent lors de rapports sexuels, avec ou sans pénétration.

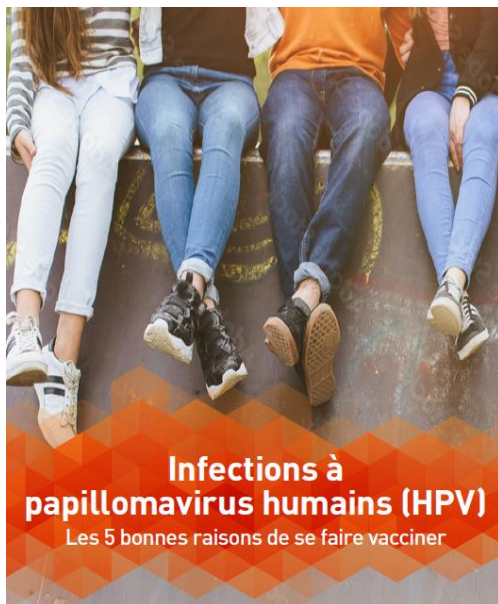
## CHAQUE ANNÉE EN FRANCE, 6400 NOUVEAUX CAS DE CANCERS SONT CAUSÉS PAR LES PAPILLOMAVIRUS HUMAINS.

Si les cancers HPV concernent en majorité les femmes, plus d'un quart touche les hommes.

Nombre de maladies HPV-induites chez les femmes et les hommes en France en 2015 (d'après Shield et al., Hartwig et al., 2015).



# Sensibilisation – Outils nationaux



<https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/vaccination/documents/depliant-flyer/infections-a-papillomavirus-humains-les-5-bonnes-raisons-de-se-faire-vacciner>



<https://www.e-cancer.fr/Presse/Dossiers-et-communiques-de-presse/ON-NE-LES-PROTEGE-JAMAIS-TROP-l-Institut-national-du-cancer-sensibilise-les-parents-a-l-importance-de-la-vaccination-contre-les-infections-liees-aux-papillomavirus-humains>

# Etude de cas : le projet Vaccine Equity



**Fanny Forestier**

*Chargée de projet*

*Pôle santé jeunesse et publics prioritaires*

[fforestier@lecrips.net](mailto:fforestier@lecrips.net)

---

# Le projet

## **Prévention HPV en milieu scolaire : Réduction des inégalités sociales de santé.**

En 2022/2023, le Crips IDF déploie des actions de prévention sur les papillomavirus et les cancers HPV-induits à Pantin et Cergy.

L'objectif du projet est de **sensibiliser les communautés éducatives, les élèves de 3ème, leurs parents, les professionnels de santé et les acteurs territoriaux sur les enjeux de santé publique que présentent les HPV.**

Nous avons sélectionné les territoires de Pantin et Cergy car ils offrent **des déserts médicaux et une faible couverture vaccinale HPV**. Les taux de dépistage frottis y sont également plus faibles que la moyenne nationale.

Cette expérimentation a pour but de **créer un réseau de structures et d'acteurs engagés sur les HPV**. Une réunion en Copil pour chaque territoire (93 et 95) est organisée chaque mois depuis septembre 2022.

---



# La formation HPV dans les collèges



**4 établissements partenaires**

à Pantin et Cergy

**28 personnes formées sur le sujet des HPV dans les établissements : médecine scolaire, responsables pédagogiques, enseignants**





# L'animation HPV dans les classes



730 élèves de 3ème sensibilisés  
sur le sujet des HPV

2h d'animation en classe en avec  
l'infirmière scolaire ou la/le  
professeur de SVT

Il existe un vaccin  
contre certains  
cancers

8

En Australie, grâce  
au vaccin, il n'y a  
presque plus de  
cancers du col de  
l'utérus

11

Les préservatifs  
protègent  
partiellement des  
papillomavirus

3

Si on développe un  
papillomavirus,  
on peut avoir un  
cancer de la gorge

9

Il est interdit de  
parler des  
papillomavirus à  
son/sa partenaire

18

Les lesbiennes  
peuvent attraper  
les papillomavirus

16

# Concours des équipes de l'Education Nationale

- Le rectorat fournira à l'ARS la **liste des collèges** publics et privés sous contrat volontaires du territoire ainsi que le nombre de collégiens scolarisés.
- Les établissements scolaires seront sollicités pour :
  - **En juin** : transmettre à tous les parents d'élèves de 6<sup>ème</sup> un **courrier d'information**;
  - **En septembre** : remettre aux élèves de 5<sup>ème</sup>, une **enveloppe fournie par l'INCa** contenant un flyer d'information, l'autorisation parentale et un dépliant expliquant la vaccination ;
  - **Recueillir les autorisations** des deux parents sous enveloppe cachetée et les remettre à la structure de santé désignée par l'ARS puis insister sur la nécessité d'apporter le carnet de santé/vaccinations ;
  - **Préparer les locaux** pour la vaccination les jours de campagne qui auront été conjointement identifiés ;
  - **Aider à l'accueil et à la surveillance** des élèves lors de la vaccination.

# La vaccination – Le référent vaccination

- Un lien étroit doit se formaliser entre les établissements scolaires et les centres de vaccination. Un **référent** choisi dans l'établissement scolaire aura pour mission :
  - De simplifier les faciliter les rencontres avec le centre de vaccination au sein de l'établissement scolaire.
  - D'établir un **calendrier prévisionnel de passage** sur l'établissement pour la D1 (et de prévoir la D2) en lien avec l'équipe mobile de vaccination du centre de vaccination.
  - D'organiser une **visite de l'établissement scolaire** en amont de la séance de vaccination.



# Outils d'aide à la mise en place d'une séance de vaccination au collège



14 juin 2023

**Protocole de mise en œuvre de la vaccination contre les papillomavirus humains (HPV) en établissement scolaire**

# La vaccination – Préparation des locaux

## Du côté de l'établissement scolaire

- Des locaux adaptés pour assurer la vaccination comprenant un **espace de confidentialité** ;
- Des **équipements adaptés** comportant une table ou un bureau, d'une chaise ou d'un fauteuil pour installer la personne pour l'injection ;
- Un point d'eau pour le lavage des mains ou de solution hydro-alcoolique ;

## Du côté du centre de vaccination

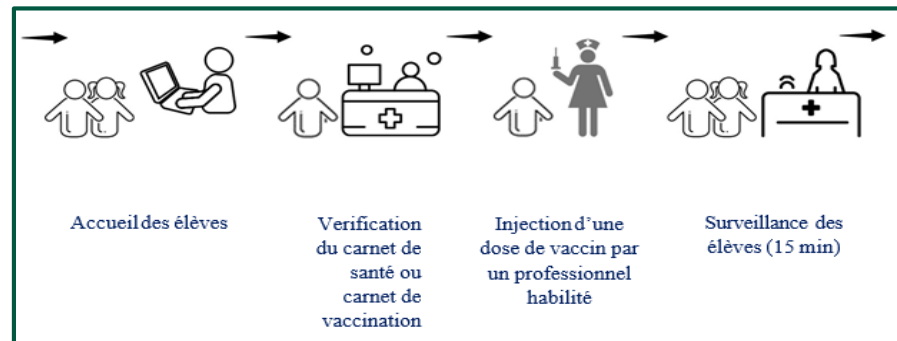
- Une enceinte réfrigérée avec enregistrement et monitoring de la température pour le **stockage des vaccins** ;
- Du **matériel nécessaire pour l'injection** du vaccin et d'une **trousse de première urgence** ;
- Des dispositions prises **pour éliminer les déchets d'activité** de soins à risque infectieux produits dans ce cadre ;
- Du matériel informatique nécessaire à la **traçabilité des vaccinations** réalisées et l'accès aux outils dématérialisés de partage et de stockage de documents.

# Le jour de la séance de vaccination

- **Les horaires** : la vaccination des élèves se fait sur le temps scolaire et selon les horaires établis en amont par le directeur de l'établissement scolaire.
- **L'organisation du dispositif** :
  - Le **recueil de l'autorisation des 2 parents** est à solliciter dès le début de l'année scolaire et après diffusion des messages de sensibilisation aux familles. Elles **conditionnent le nombre de vaccins à commander** par le centre de vaccination et permet le calibrage des professionnels de santé.
  - L'établissement scolaire insiste dans les jours qui précèdent sur la **nécessité de présenter le carnet de santé /vaccinations** le jour de la séance vaccinale.
  - Les élèves de 5<sup>ème</sup> qui ont pu apporter l'autorisation des 2 parents se rendent avec leur carnet de santé/vaccinations, au niveau du site dédié à la vaccination, libéré par l'établissement scolaire, accompagné par un enseignant ou un personnel de l'école.

# Le jour de la séance de vaccination

- Sur site, accueil des élèves et **enregistrement** dans le logiciel métier par un membre du CVAC : **vérification** des autorisations parentales, lecture du carnet de santé/vaccination.
- Puis **vaccination** individuelle, en respectant la pudeur et l'intimité de l'élève à vacciner.
- Dans une salle dédiée, **surveillance post vaccination** 15-30 min. Ce temps peut être l'occasion d'échanges sur les HPV, la vaccination, sensibilisation sur santé sexuelle... un membre du personnel du scolaire assurera l'animation de cet espace, en lien avec un membre du CVAC si disponible.





# Au décours de la séance de vaccination

- **Bilan de la journée** : il devra être effectué entre l'équipe mobile, le centre de vaccination, le chef d'établissement et/ou l'équipe de santé scolaire ainsi que la délégation départementale de l'ARS.
- **Gestion de effets indésirables** : lorsqu'un effet indésirable est constaté, l'enfant sera pris en charge par les équipes du CVAC comme usuellement et selon les protocoles établis en amont. Les équipes de l'Education nationale auront la charge d'informer immédiatement les parents de l'élève concerné. La délégation départementale de l'ARS en sera informée.
- **Préparation de la séance de D2** : choix de la date, amélioration des pratiques pour anticiper la 2<sup>nd</sup> séance de vaccination.

# MERCI DE VOTRE ATTENTION

# DISCUSSIONS ET QUESTIONS



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



**Direction Santé Publique**