

Eradiquer les cancers dus aux papillomavirus (HPV)

Une bataille française qui reste à mener

Appel des scientifiques et des patients pour une campagne d'envergure

Communiqué de presse

Paris, le 5 juin 2023 - Chaque année en France, 6 400 nouveaux cas de cancers sont liés aux papillomavirus humains (HPV). Dans la majorité des cas, les cancers liés à l'infection par HPV concernent le col de l'utérus (44 %), l'anus (24 %) et l'oropharynx (22 %). Si les cancers surviennent en majorité chez la femme, un quart touche les hommes (Fiche Repères INCA-Mai2018). Le cancer du col de l'utérus demeure l'un des seuls cancers pour lequel le pronostic s'aggrave en France, avec un taux de survie à 5 ans après le diagnostic en diminution (68 % sur la période 1989/93 contre 62 % sur la période 2005/2010). Le dépistage, outil majeur de prévention secondaire du cancer du col de l'utérus, ne peut suffire seul et n'est pas assez déployé.

Des vaccins, outils de prévention primaire sûrs et efficaces pour tous les cancers induits par l'HPV, sont disponibles depuis 2007. En France, ceux-ci ont été recommandés immédiatement pour les filles. Il a fallu attendre fin 2019 pour qu'un nouveau pas soit franchi en recommandant la vaccination universelle de tous les adolescents, suivi en 2021 de l'annonce de son remboursement.

Cette vaccination reste pourtant très mal appliquée en France. En 2022, la couverture vaccinale des filles âgées de 16 ans était de 41,5% pour celles ayant reçu 2 doses de vaccin et celle des garçons au même âge a péniblement atteint 8,5%, toujours pour 2 doses de vaccin (données Santé Publique France-Avril 2023). La plupart des pays à haut niveau de revenus font beaucoup mieux (environ 70 à 90% garçons et filles).

L'objectif du plan cancer d'atteindre une couverture vaccinale de 80% à l'horizon 2030 et l'annonce récente par le Président de la République, d'une campagne de vaccination généralisée en classe de 5^{ème}, souligne une volonté politique forte pour améliorer cette situation.

Les sociétés médicales signataires et les associations de patients, regroupées dans un collectif, en prennent acte et insistent aujourd'hui sur l'urgence à réunir tous les moyens nécessaires au déploiement de cette mesure. Elle ne doit pas rester isolée mais s'intégrer dans un programme général et coordonné de lutte contre les cancers HPV induits :

- Faciliter l'application de la campagne vaccinale pour les mineurs, à l'école et dans les autres lieux de vaccination
- Favoriser la création de nombreux lieux de vaccination, en particulier grâce à l'extension déjà annoncée des compétences vaccinales des pharmaciens, sages-femmes et infirmiers
- Mettre les vaccins à disposition dans les lieux de consultation médicale
- Permettre un rattrapage vaccinal jusqu'à l'âge de 26 ans, quel que soit le sexe.
- Rendre la vaccination HPV gratuite pour tous, quel que soit le lieu de vaccination

Tout ceci restera lettre morte s'il n'y est pas associé une campagne d'information massive sur vaccination et dépistage, aussi bien vers la population que vers les professionnels de santé.

C'est pourquoi le collectif lance aujourd'hui un appel aux pouvoirs publics, à la communauté médicale, à la société civile, aux associations de patients et aux médias :

- Il est primordial d'associer à la vaccination des collégiens de 5^{ème} une large campagne d'information nationale à destination du grand public, adultes et adolescents, des professionnels de santé et de la communauté éducative.

- La vaccination en milieu scolaire sera un élément indispensable mais insuffisant isolément. L'expérience de vaccination à l'école dans le Grand-Est montre que 20% des parents ont consenti à la vaccination de leur enfant et seuls 16% des élèves ont pu être effectivement vaccinés.

- L'extension des compétences vaccinales aux pharmaciens, sages-femmes et infirmiers permettra d'augmenter le nombre de vaccinateurs potentiels. Elle doit être accompagnée de la mise à disposition des vaccins dans les cabinets médicaux.

- Le rattrapage vaccinal devrait être généralisé jusqu'à au moins 26 ans pour des raisons médicales et parce que la période Covid a gêné la vaccination de beaucoup d'adolescents qui ont maintenant dépassés l'âge de 19 ans.

- L'éducation nationale jouera également un rôle important vis-à-vis de la promotion de la santé et de la vaccination. L'ensemble des membres de la communauté éducative ainsi que les parents et les élèves devraient être impliqués. Un message fort et uni, permettrait une meilleure adhésion et également un rattrapage auprès des adolescents et jeunes adultes, au-delà de ce RDV vaccinal en classe de 5^{ème}. Des réponses communes sont nécessaires pour faire face à une éventuelle défiance et à la désinformation sur le sujet.

- L'élimination amorcée des cancers HPV induits telle qu'annoncée par l'OMS à l'horizon 2030, ne pourrait devenir un objectif réaliste que si le programme vaccinal s'accompagne d'une campagne de dépistage du cancer du col, qui ne doit pas être ignoré et qui concerne encore la plus vaste majorité des femmes aujourd'hui âgées de 25 à 65 ans qui n'ont pas bénéficié de la vaccination. Afin de parler d'une seule voix en faveur de l'élimination de ces cancers, la coordination institutionnelle de ces 2 interventions est fortement souhaitée. Notons que parmi les cancers HPV induits, seul aujourd'hui le cancer du col de l'utérus bénéficie d'un dépistage organisé.

- Une planification annuelle avec des objectifs attendus et une évaluation régulière des actions devrait faire partie intégrante de ce programme.

Chacun, aujourd'hui, doit prendre ses responsabilités pour que nous puissions offrir une chance égale pour tous et remporter collectivement une formidable et historique bataille contre le cancer. La France doit pleinement s'engager à prévenir ces cancers évitables et doit lutter contre toute perte de chance pour une partie importante des cohortes générationnelles actuelles.

Cet appel fait suite au workshop francophone du 9 février dernier qui a réuni à Bilbao, dans le cadre du congrès international EUROGIN 2023, acteurs français et européens de la lutte contre les cancers HPV- induits : « ÉLIMINATION DU CANCER DU COL UTERIN, Comment la France peut-elle parvenir à une stratégie nationale d'élimination des cancers HPV-induits ? »

Références :

- Workshop Francophone EUROGIN 2023 , *Comment la France peut-elle parvenir à une stratégie nationale d'élimination des cancers HPV-induits ? Vaccination HPV Données actuelles de couverture vaccinale et expériences des pays d'Europe*, Bilbao-Espagne, 9 février 2023
- InCa Avril 2023 [La vaccination contre les infections liées aux papillomavirus humains \(HPV\) pour prévenir les cancers - Agents infectieux \(e-cancer.fr\)](https://www.e-cancer.fr/Professionnels-de-sante/Facteurs-de-risque-et-de-protection/Agents-infectieux/Prevenir-les-cancers-lies-aux-HPV) <https://www.e-cancer.fr/Professionnels-de-sante/Facteurs-de-risque-et-de-protection/Agents-infectieux/Prevenir-les-cancers-lies-aux-HPV>
- Shield KD, Marant Micallef C, de Martel C, Heard I, Megraud F, Plummer M, Vignat J, Bray F, Soerjomataram I. New cancer cases in France in 2015 attributable to infectious agents: a systematic review and meta-analysis. *Eur J Epidemiol.* 2018 Mar;33(3):263-274. <https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10654-017-0334-z>
- Abramowitz L, et al. (2018) Epidemiological and economic burden of potentially HPV-related cancers in France. *PLoS ONE* 13(9): e0202564. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0202564>
- INCa : Papillomavirus et Cancer, Juillet 2018 https://www.ecancer.fr/content/download/240202/3301879/file/Papillomavirus_et_cancer_mel_20180704.pdf
- Programme de Travail HAS (Octobre 2018) https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2018-02/programme_de_travail_has_vd.pdf
- Takla et al *Bundesgesundheitsbl* 2018 · 61:1170–1186: Background paper for the recommendation of HPV vaccination for boys in Germany
- Kmiotowicz: *BMJ* 2018;362: k3237 doi: 10.1136/bmj.k3237 (Published 24 July 2018): Boys in England to get HPV vaccine from next year
- HPV Vaccination for Cancer Prevention: Progress, Opportunities, and a Renewed Call to Action. A Report to the President of the United States from the Chair of the President's Cancer Panel. Bethesda (MD): President's Cancer Panel; 2018 Nov. <https://prescancerpanel.cancer.gov/report/hpvupdate>
- Proposition 10 issues des ateliers des États généraux de la prévention des cancers : https://www.ligue-cancer.net/article/47726_decouvrez-le-livre-blanc-des-premiers-etats-generaux-de-la-prevention-des-cancers https://www.acadpharm.org/avis_propositions/recommandations.php
- **Projet PrevHPV : Améliorer l'acceptabilité de la vaccination anti-HPV chez les 11-14 ans**
19 Santé publique France - Bulletin de santé publique vaccination – Édition nationale – Avril 2023 p.

Données médico-économiques:

1.France

[A comparative analysis of the epidemiological impact and disease cost-savings of HPV vaccines in France.](#)

Bresse X, Adam M, LARGERON N, Roze S, Marty R.

Hum Vaccin Immunother. 2013 Apr;9(4):823-33























2.Europe

[Estimating the clinical benefits of vaccinating boys and girls against HPV-related diseases in Europe.](#)

Marty R, Roze S, Bresse X, LARGERON N, Smith-Palmer J.

BMC Cancer. 2013 Jan 8 ;13 :10.

Institutions signataires :

Académies, Comité d'expertise auprès des pouvoirs publics			
 Académie Nationale de Chirurgie et des pratiques opératoires innovantes	ANC	Académie Nationale de Chirurgie	Pr Pascal Rischmann Pr Olivier Jardé Pr Hubert Johanet
 ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE	ANM	Académie Nationale de Médecine	Pr Jean-Pierre Goullé Pr Christian Boitard
 Académie nationale de Pharmacie	ANP	Académie Nationale de Pharmacie	Pr Odile Launay Pr Frédéric Bassi
	COVARS	Comité de Veille et d'Anpication des Risques Sanitaires	Pr Brigitte Autran
Collèges professionnels			
 CMIT	CMIT	Collège des Universitaires des Maladies Infectieuses et Tropicales	Pr David Bouteille
 CNGOF	CNGOF	Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français	Pr Joëlle Belaisch- Allart
 CNP-FFI	CNP-FFI	Conseil National Professionnel de l'Infectiologie	Pr Albert Sotto
 CNP-P	CNP-P	Collège National Professionnel de Pédiatrie	Pr Robert Cohen
 CNSF	CNSF	Collège National des Sages-femmes de France	Eléonore Bleuzen-Her
 FNCGM	FNCGM	Fédération Nationale des Collèges de Gynécologie Médicale	Dr Isabelle Héron
Sociétés Médicales			
 AFPA	AFPA	Association Française de Pédiatrie Ambulatoire	Dr Andreas Werner Dr François Vié le Sage
 SF2H Risque infectieux et sévère	SF2H	Société Française d'Hygiène Hospitalière	Dr Pierre Parneix
 SFBC	SFBC	Société Française de Biologie Clinique	Pr Katell Peoc'h
 SFCCF Société Française de la Carcinologie Cervico-Faciale	SFCCF	Société Française de Carcinologie Cervico-Faciale	Pr Sylvain Morinière
 SFCO	SFCO	Société française de Chirurgie Orale	Anne-Laure Ejeil
 Société Française de Colposcopie et de Pathologie Cervico-Vaginale SFCPCV	SFPCV	Société Française de Colposcopie et de Pathologie Cervico-Vaginale	Pr Xavier Carcopino
 Société Française de Dermatologie et de Pathologie Sexuellement Transmissible	SFD	Société Française de Dermatologie et de pathologie sexuellement trans	Pr Gaëlle Quéreux
 SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE GYNÉCOLOGIE	SFG	Société Française de Gynécologie	Pr Jean-Marie Antoine
 SFORL	SFORL	Société Française d'ORL	Pr Sébastien Vergez Pr Vincent Couloigner
 Société Française de Pédiatrie	SFP	Société Française de Pédiatrie	Pr Christèle Gras Le Guen
 SMV	SMV	Société de Médecine des Voyages	Pr Christophe Rapp
 Société Nationale Française de Gastro-Entérologie SNFGE	SNFGE	Société Nationale Française de Gastro-Entérologie	Dr Bertrand Hanslik
 SPILF	SPILF	Société de Pathologie Infectieuse de langue Française	Dr Bernard Castan

Associations, Sociétés spécialisées, Groupes scientifiques, syndicats

	AFIPP	Association francophone pour l'études des infections par les papillomavirus et les polyomavirus	Pr Christine Clavel
	AFRAVIH	Alliance Francophone des Acteurs de santé contre le VIH et les infections Virales chroniques ou émergentes	Pr Christine Katlama
		Accélérer l'élimination des cancers HPV induits	Dr Joseph Monsonego
	LES BIOMED	Les Biologistes Médicaux	Dr Lionel Barrant et Dr Stéphanie Haim-Boukobza
	CEFERCA	Centre des femmes à risque de cancers	Pr Jean-Luc Brun
	CMF	Les Chirurgiens Maxillo-Faciaux	Pr Chloé Bertolus
	EUROGIN	European Research Organisation on Genital Infection and Neoplasia	Dr Joseph Monsonego
	FSF	Fonds pour la Santé des Femmes	Dr Yahn Rouquet
	InfoVac	Groupe d'expert en vaccinologie	Pr Robert Cohen
	PDM	Pédiatres du Monde	Dr Chantal Karila
	SCGP	Société de Chirurgie Gynécologique et Pelvienne	Dr Jean-Philippe Estrade
	SFCCF	Société Française de carcinologie cervico faciale	Pr Sylvain Morinière
	SFCO	Société Française de Chirurgie Oncologique	Pr. Jean- Marc Classe Dr Guenaël Ferron
	SFOG	Société Française d'Onco-Gynécologie	Pr Frédéric Guyon
4	SFP/GPG	SFP/ Gr de Pédiatrie Générale	Dr Elisabeth Martin Lebrun
	SFP/GPIP	SFP/ Gr de Pathologie Infectieuses Pédiatriques	Dr Hervé Haas
	SFSA	Société Française pour la Santé de l'Adolescent	Dr Sébastien Rouget
	SNFCP	Société Nationale Française de Colo-Proctologie	Dr Vincent de Parades
	SFP	Société Française de Pathologie	Pr Sophie Prévot
Associations de patients et de dépistage			
	1000femmes1000vies		Dr Joseph Monsonego
	Demain sans HPV	Fédération de 10 associations de patientes "Demain sans HPV"	Laure de Montadon Coralie Marjollet
	Vaincre PRR	Vaincre la papillomatose	Colette Petit Lebâcle

Associations de lutte contre le SIDA			
	AIDES	AIDES	Camille Spire
	Coalition PLUS	Coalition Internationale SIDA	Vincent Leclercq
	CRIPS	Association de lutte contre le Sida	Jean Baptiste Lusignan
Personnalité			
	Pr Alain Fischer	Membre du Collège De France	

Contact communication et médias :

Marie-Hélène Coste – Mob : +33 6 20 89 49 03
 costemh@gmail.com

