



**Vaccin quadrivalent HPV :
Mise en évidence des premiers bénéfices
en population**

Dr Nicolas Castaing
Service de Gynécologie-Obstétrique
Hôpital de Sèvres



Conflits d'intérêts

- Groupe-expert HPV auprès de Sanofi-Pasteur-MSD



Pourquoi suivre l'efficacité des vaccins HPV en population ?

- L'efficacité des vaccins HPV a été démontrée dans des études randomisées sur des critères cliniques reconnus (CIN2/3, AIS, verrues génitales...)
 - Le taux minimum d'anticorps protecteur n'a pas été défini pour les vaccins HPV.
- C'est sur la base de cette démonstration que l'AMM a été attribuée



Pourquoi suivre l'efficacité des vaccins en population ?

- Distribution et administration moins contrôlées en population générale qu'au cours des études cliniques
- Durée d'efficacité à moyen et long terme
- Objectifs de santé publique parfois différents des critères des essais cliniques
- Rôle de la couverture vaccinale et immunité de « groupe »

**Réduction rapide des verrues génitales
après la mise en place du programme
Australien de vaccination HPV**





Le programme de vaccination HPV en Australie

- Vaccination gratuite des filles de 12 à 18 ans en milieu scolaire avec le vaccin quadrivalent
 - Depuis avril 2007 :
 - Couverture vaccinale entre 69% et 75 % fin 2007
- Vaccination gratuite de rattrapage proposée aux filles jusqu'à 26 ans en médecine générale avec le vaccin quadrivalent
 - Depuis juillet 2007 :
 - Couverture vaccinale entre 65% et 70% fin 2008

Impact d'un programme de vaccination HPV en Australie

■ Objectif :

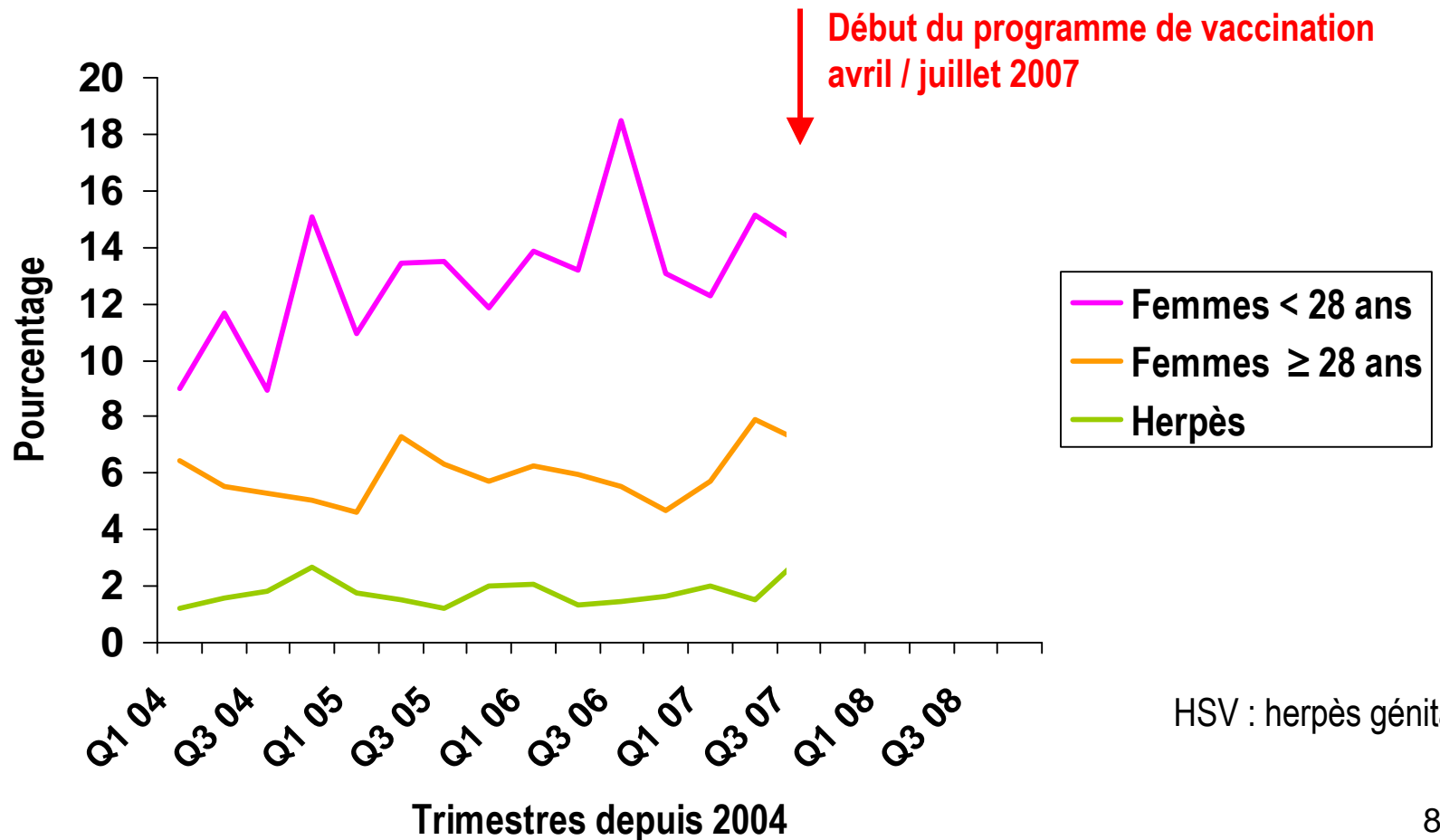
- déterminer l'impact du programme de vaccination HPV sur la survenue des verrues génitales 1 an après sa mise en place

■ Méthodologie :

- Étude rétrospective
- Réalisée au Melbourne Sexual Health Center, principal centre de santé sexuelle de Melbourne (3,5 millions d'habitants, 32 000 consultations par an)
- Tous les nouveaux consultants (vaccinés ou non)
- Évaluation des **nouveaux cas** de verrues génitales entre le 1^{er} janvier 2004 et le 31 décembre 2008

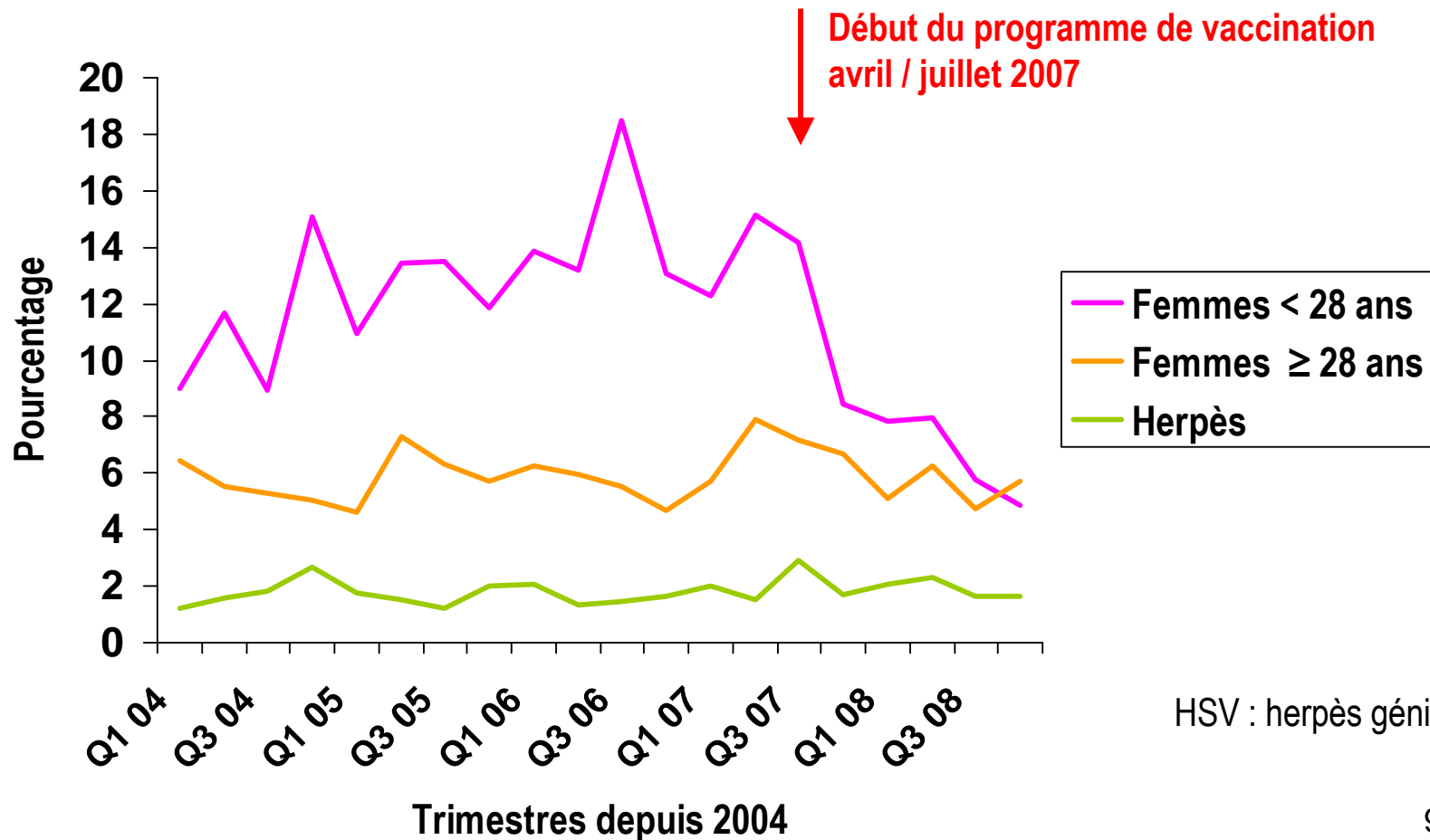
Impact en population du programme de vaccination HPV en Australie

Part des nouveaux patients vus en consultation pour verrues génitales



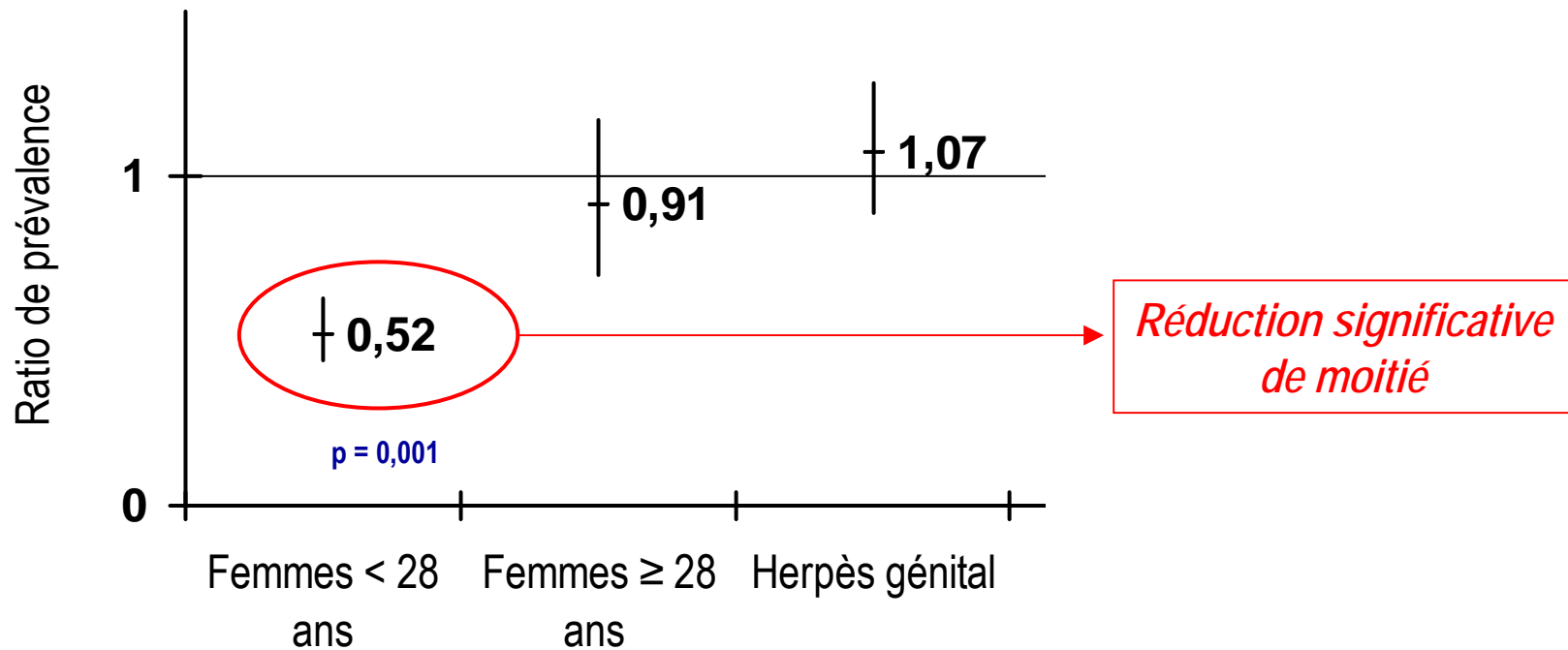
Impact en population du programme de vaccination HPV en Australie

Réduction rapide (<28 ans) de la part des nouveaux patients vus en consultation pour verrues génitales



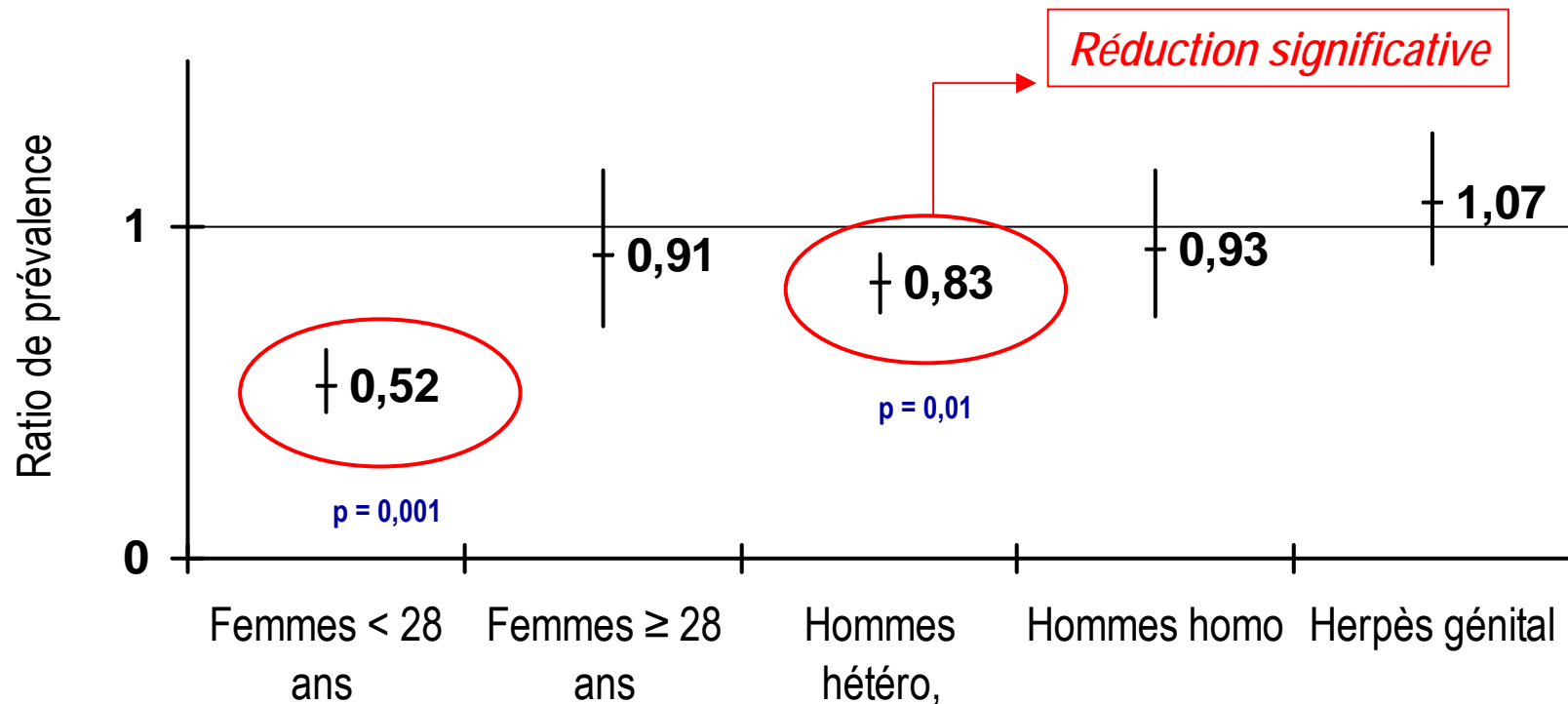
Impact d'un programme de vaccination HPV en Australie : Résultats (1)

Ratios de prévalence :
Verrues génitales en 2008 par rapport à 2004-2007



Impact d'un programme de vaccination HPV en Australie : Résultats (3)

Ratios de prévalence : Verrues génitales en 2008 par rapport à 2004-2007



Herd Immunity





Impact d'un programme de vaccination HPV en Australie : Conclusions

- Impact précoce et significatif du programme de vaccination avec Gardasil® sur l'incidence des verrues génitales en Australie
- Cet impact a été observé au sein d'une population dont la couverture vaccinale était élevée:
 - population cible et aussi de rattrapage.
- Confirmation, en population, des résultats d'efficacité clinique, et des bénéfices précoces de santé publique attendus du programme vaccinal



Merci de votre attention

Impact d'un programme de vaccination HPV en Australie

■ Ratio de prévalence :

- Nombre de NOUVEAUX patients avec VG = A
- Nombre de NOUVEAUX patients avec IST = B
- Proportion de VG parmi les IST = A / B
= **Prévalence des VG (P)**

$$\text{Ratio de prévalence} = P_{2008} / P_{2004-2007}$$

IST : infections sexuellement transmissibles

Impact d'un programme de vaccination HPV en Australie

■ Interprétation du ratio de prévalence :

- Si $RR = 1$ Pas de modification du risque de nouvelles VG
- Si $RR > 1$ Le risque a **augmenté** avec le programme de vaccination
- Si $RR < 1$ Le risque a **diminué** avec le programme de vaccination

N.B. : par convention, le ratio de prévalence est appelé RR