

# Web<sup>o</sup>1H

## Campagne de vaccination contre le HPV et prévention médicamenteuse des bronchiolites

5 septembre 2023



## Déroulement

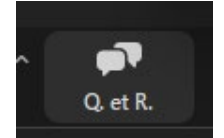
Campagne vaccination HPV en milieu scolaire

Rôle du médecin généraliste dans la vaccination contre le HPV et informations médicales sur le papillomavirus

Lancement de la première année d'immunisation des nourrissons contre le VRS

Questions/réponses

Pour poser vos questions :



**Intervenants :** Dr Jean-Luc DELABANT - Médecin généraliste, président de la commission Prévention de l'URPS Médecins Libéraux  
Dr Isabelle PETIT-BREUILH - Gynécologue, élue de l'URPS Médecins Libéraux  
Dr Isabelle BRINTET – Pédiatre, élue de l'URPS Médecins Libéraux  
Dr Sylvie QUELET - Directrice de Projets à la Direction Générale, ARS  
Aurélie Fischer - Pharmacien conseil, ARS  
Céline Valadeau - OMEDIT

**Animation :** BATAILLE Emmanuel - Directeur URPS Médecins Libéraux

## Présentation de la campagne



# 2

## Rôle primordial du médecin traitant

## Informer les patients



- **Informer, répondre aux questions et rassurer.**
- Rappeler que ce vaccin ne protège pas contre l'ensemble des infections sexuellement transmissibles, que le préservatif reste indispensable.
- Le dépistage par prélèvement cervico-utérin reste nécessaire après une vaccination.

## Qui est concerné par la vaccination contre les HPV?

- **Les jeunes filles** mais aussi **les garçons** afin de créer **une immunité collective** et **pour limiter les risques d'autres cancers** pouvant être induits par les HPV comme le cancer de l'anus ou de l'oropharynx



## Le schéma vaccinal

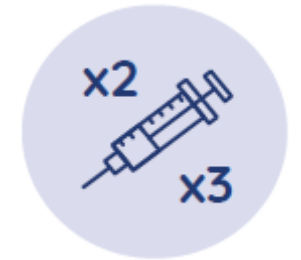
- En fonction de l'âge, 2 ou 3 injections sont nécessaires :



De **11 à 14 ans** révolus : **2 doses** espacées de **6 à 13 mois**



De **15 à 19 ans** révolus : **3 doses** à **0, 2 et 6 mois**



- Toute nouvelle vaccination doit être initiée avec le vaccin Gardasil 9<sup>®</sup>. En cas de retard, inutile de tout recommencer, il suffit de compléter avec la ou les doses manquantes

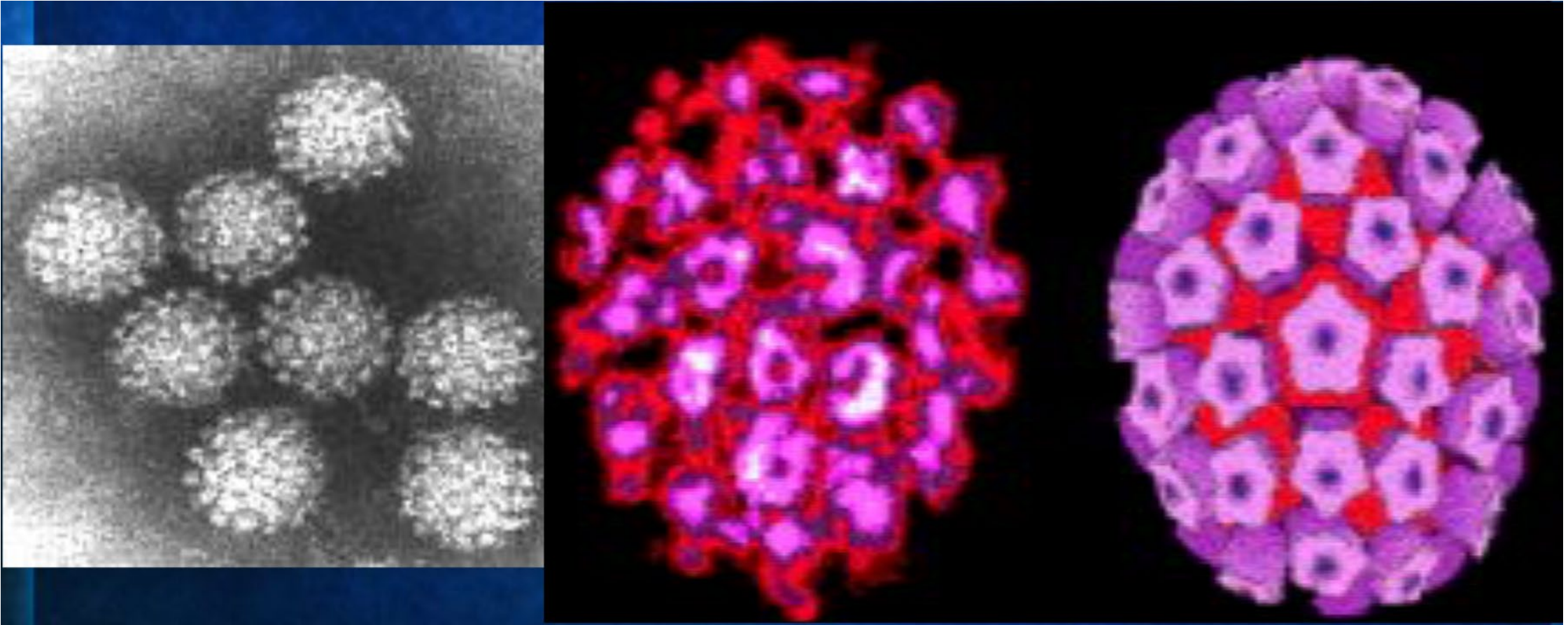
# 3

## Papilloma Virus



## Les papilloma virus

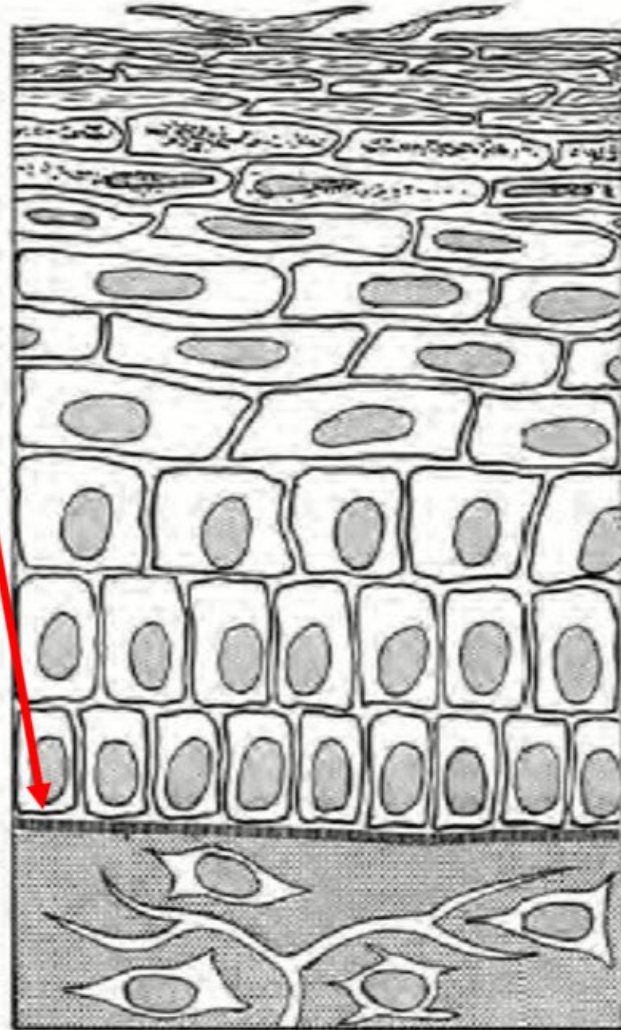
- Les HPV sont des virus non enveloppés de 45 à 55 nm de diamètre



## Incidence du virus HPV

- Il en existe environ 120 génotypes dont **8 sont impliqués dans 95% des cancers.**
- **Le 16 et le 18** sont responsables de 70% des cancers (Europe et Amérique du Nord)
- Ils se distinguent en fonction de leur tropisme (cutané ou muqueux), de leurs propriétés biologiques et de leur potentiel

# Epithelium malpighien

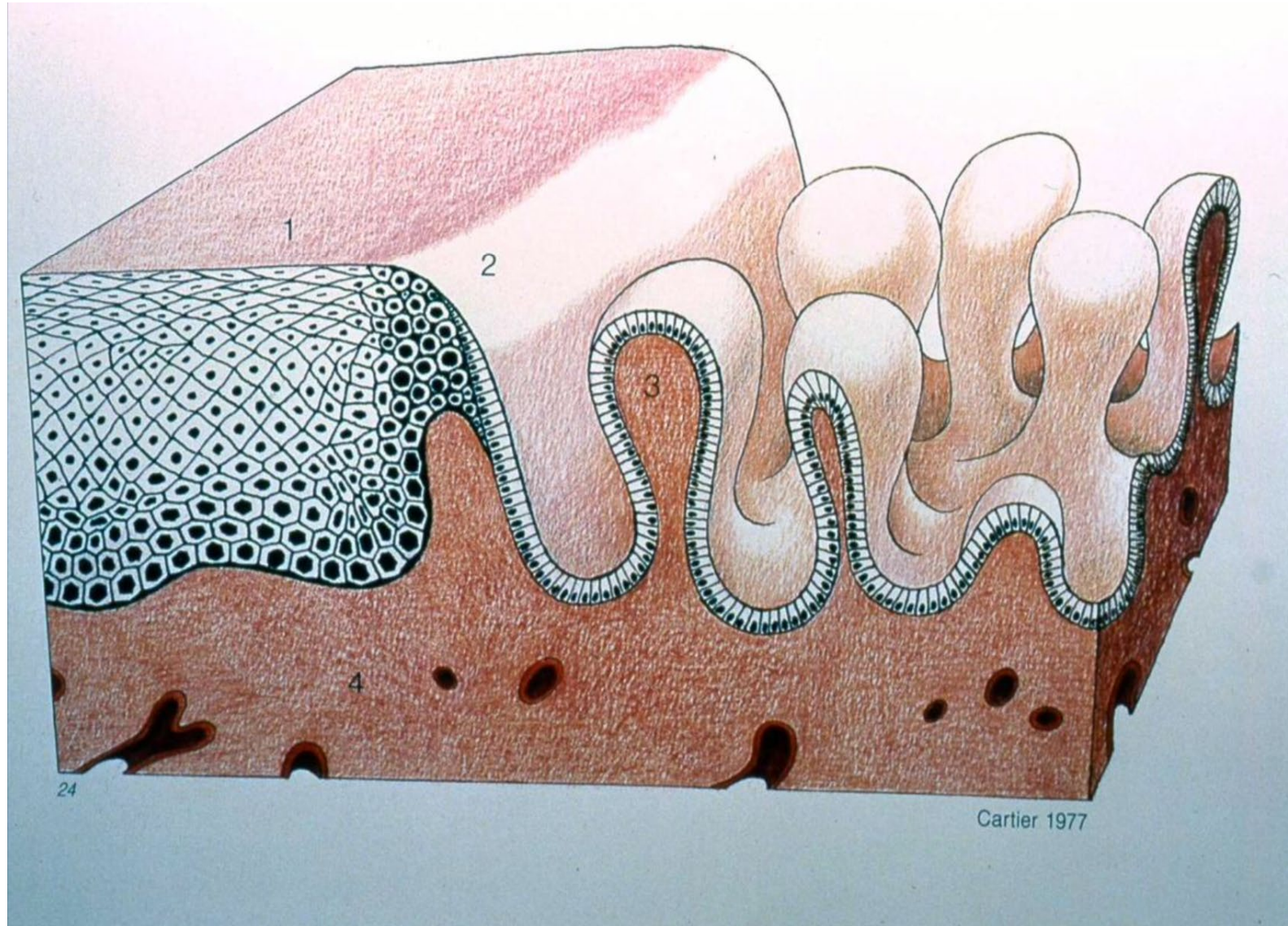


## KERATINOCYTE DIFFERENTIATION

<b>Stratum corneum</b> Sloughing
<b>Granular Layers</b> Nuclear degeneration, cornification Filaggrin - keratin aggregation
<b>Upper Spinous Layers</b> Keratins 1 & 10
<b>Lower Spinous Layers</b> Keratins 1 & 10
<b>Transit Amplifying Cells</b> Keratins 1 & 10 Frequent cell division
<b>Basal Stem &amp; Reserve Cells</b> Occasional division to replenish transit amplifying cells Keratins 5 & 14
<b>Basement Membrane</b>
<b>Dermis</b> Connective tissue (collagen), Fibroblasts, Lymphocytes, Vascular endothelium

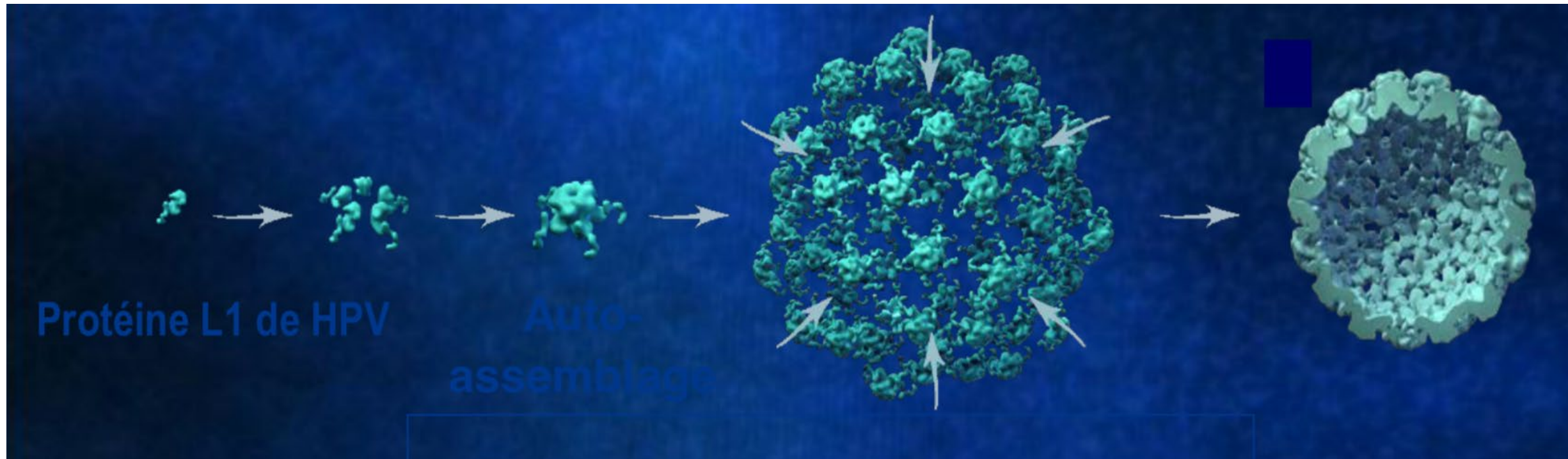
## PAPILLOMAVIRUS REPRODUCTION

Mature virions shed
Mature virions
Virion assembly Late capsid proteins L2 and L1 Vegetative DNA amplification High levels of early & differentiation- dependent proteins, notably E4 Koliocytosis of productive keratinocytes
Differentiation-dependent E6 & E7 proteins Early proteins E1, E2, E4 & E5
Possible alternative site of infection Immediate early proteins E1, E2 (& E5)
Primary infection: Establishment replication Immediate early proteins E1, E2 (& E5)



## Principe de fabrication

- **Antigène** : des pseudo-particules virales (VLP) pour mimer en toute sécurité le papilloma virus.

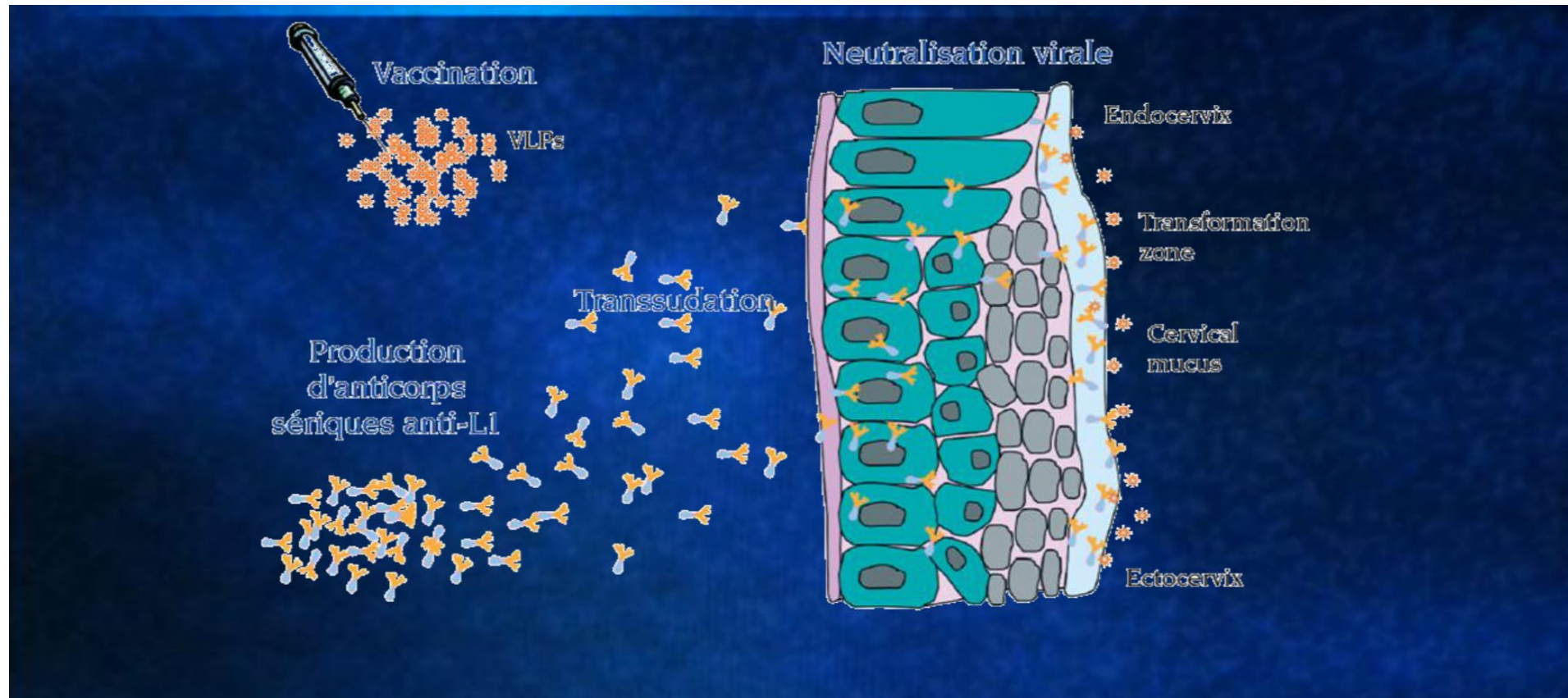


## VLP non infectante et non oncogène

- Pas d'ADN viral
- Pas d'infection des cellules
- Pas de multiplication
- Pas de maladies dues aux HPV

- Capside virale de synthèse produite en laboratoire
- Puis insérée dans un adjuvant
- ABSENCE de matériel génétique

- En neutralisant les HPV de types 16 et 18, le vaccin prévient les pathologies cervicales associées à ces 2 types.





# 4

## Traçabilité de la vaccination HPV

# Traçabilité de la vaccination dans les collèges

## ■ Carnet de vaccination numérique



### 3. Section 1 : décision parentale pour les enfants non vaccinés contre les papillomavirus (HPV)

---

J'autorise le centre de vaccination à vacciner contre les HPV l'enfant ci-dessus désigné

HPV (papillomavirus) – 2 injections à 6 mois d'intervalle si l'enfant n'est pas vacciné

Oui

Non

Si vous avez coché "oui", souhaitez-vous recevoir gratuitement le carnet de vaccination de votre enfant par voie numérique ?

Oui

Non

# 5

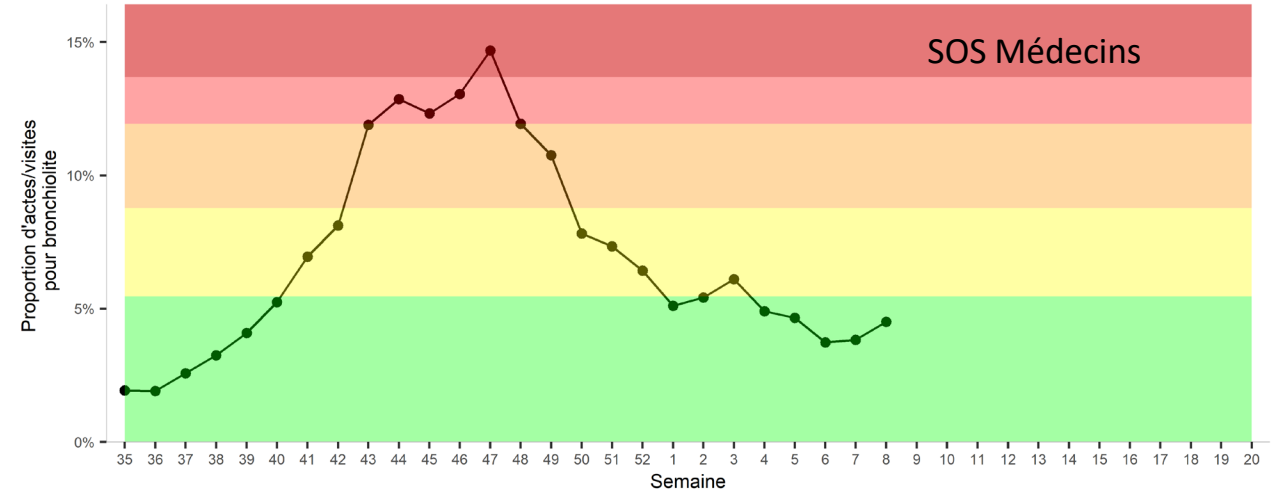
## Prévention médicamenteuse des bronchiolites

# Sévérité de l'épidémie de bronchiolite

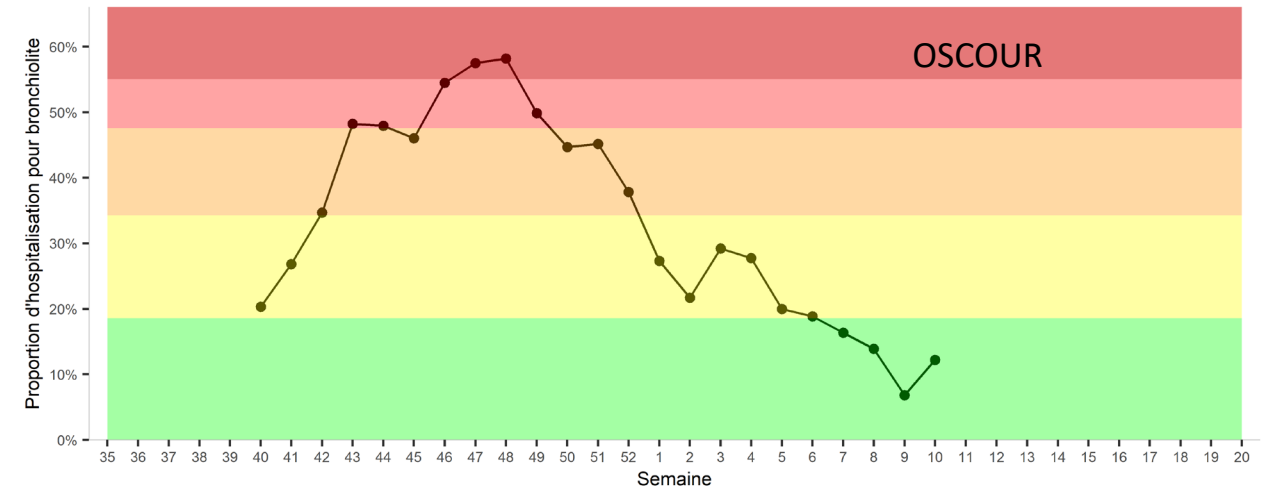
## Automne / hiver 2022 – 2023

- 1/3 des nourrissons de moins de 2 ans touchés => 480 000 cas/an
- 2 à 3 % des moins de 1 an hospitalisés pour bronchiolite sévère
- 80% des hospitalisations de moins de 6 mois
- Décès imputable à la bronchiolite < 1%
- 250 à 300 naissances prématurées par mois

## Le VRS est le principal agent des bronchiolites (60% à 90% des cas)



Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine



Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

## Immunisation par le Nirsevimab

- **Campagne d'immunisation contre le VRS par l'injection d'un anticorps monoclonal**
  - Nirsevimab : immunoglobuline recombinante de type IgG1
  - Avis favorable de la HAS le 1<sup>er</sup> août 2023
  - Disponible à partir du 15 septembre
- **Enfants concernés : tous les nourrissons nés depuis le 6 février 2023**

## Nirsevimab : efficacité

### ■ 3 essais cliniques comportant près de 12.000 nourrissons

- Efficacité sur l'hospitalisation pour bronchiolite à VRS estimée autour de 80%
- Tolérance comparable à celle des enfants qui avaient reçu une injection de placebo

### ■ Effets indésirables peu fréquents

- Eruption cutanée (rash)
- Réaction au site d'injection : induration, œdème, douleur
- Fièvre
- Intensité légère des effets indésirables

### ■ Traçabilité dans le carnet de santé de l'enfant

- Page « statut clinique ou immunitaire pour les maladies à prévention vaccinale »

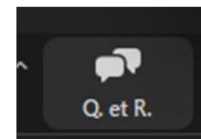
## Nirsevimab : modalités pratiques

- **Dose : une injection unique en intra musculaire dans la face antéro-latérale d'une cuisse**
  - Enfant de moins de 5kg : 0,5 ml (50 mg)
  - Enfant de plus de 5kg : 1 ml (100 mg)
  
- **Conservation**
  - Réfrigérateur entre 2 et 8° comme un vaccin
  - A température ambiante (20 / 25°C) à l'abri de la lumière : 8 heures
  
- **Gratuité pour la saison 23-24 (dotation de l'Etat)**

# 6

## Questions / Réponses

Pour poser vos questions :





## Liens utiles

### ■ Campagne de vaccination HPV

- <https://www.mesvaccins.net/> : carnet de vaccination numérique
- <https://doccu-na.org/> : module de formation pour les professionnels de santé sur le dépistage organisé du cancer du col de l'utérus
- <https://www.vaccination-hpv-nouvelleaquitaine.fr/> : information grand public sur la campagne de vaccination en collège

### ■ Campagne anticorps monoclonal

- <https://www.nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr/comment-prevenir-la-bronchiolite>

# Web<sup>o</sup>1H

Replay disponible



[@UrpsMedecinsNouvelleAquitaine](https://www.youtube.com/@UrpsMedecinsNouvelleAquitaine)

**Merci !**