



## Stratégie de prévention

Elle repose sur au moins 3 axes :

- Vaccination contre les HPV
- Dépistage des lésions précancéreuses et cancéreuses du cancer du col de l'utérus
- Sensibilisation et éducation

## Vaccin

### Caractéristiques

#### Caractéristiques du vaccin Gardasil 9®

- Vaccin recombinant, constitué de particules virales formées par la protéine de capsid L1
- Vaccin sûr et efficace, utilisé depuis **2014**
- Confère une protection contre 9 sous-types d'HPV (16, 18, 45, 6, 11, 31, 33, 52, et 58)
- Ces sous-types d'HPV sont responsables de plus de **90% des cancers du col de l'utérus**, de **cancers ano-génitaux** (anus, vagin, pénis...), de **cancers ORL** (gorge...) et de **condylomes**.

### Recommandations vaccinales

#### Recommandations vaccinales 2025

- Garçon et fille âgés de **11 ans à 14 ans révolus** : 2 doses espacées de 5 à 13 mois
- Rattrapage pour les filles et garçons non vaccinés âgés de 15 ans à 26 ans révolus : 3 doses administrées selon un schéma 0, 2 et 6 mois

#### Vaccination en milieu scolaire

Depuis la rentrée scolaire 2023-2024, la vaccination contre les HPV est proposée aux filles et garçons de 11 à 14 ans **dans les collèges**. Elle est gratuite et nécessite l'autorisation des 2 parents.

### Etats des lieux

En 2024, la couverture vaccinale pour les deux doses de vaccin à l'âge de 16 ans était estimée à **48,0% chez les filles** et à **24,5 % chez les garçons** (figure 1). Ces chiffres progressent par rapport aux années précédentes, mais restent en deçà des **objectifs nationaux fixés à 80 % pour 2030** et sont inférieurs à ceux de plusieurs pays (Danemark, Australie, etc.). De plus, d'importantes disparités régionales subsistent (figure 2).

Figure 1. Couverture vaccinale contre l'HPV chez les filles entre 2012 et 2024 - Source Santé Publique France (SPF)

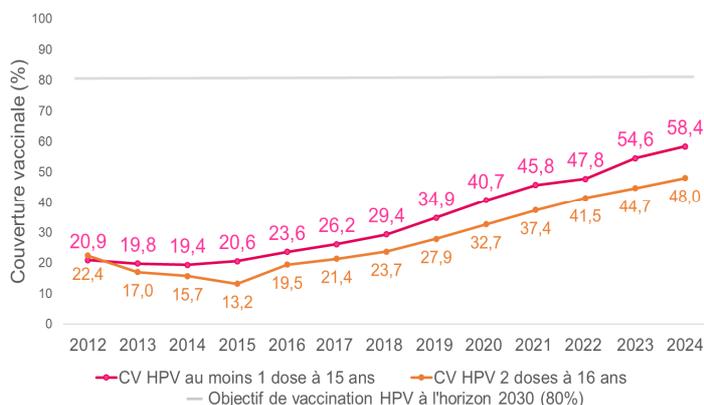
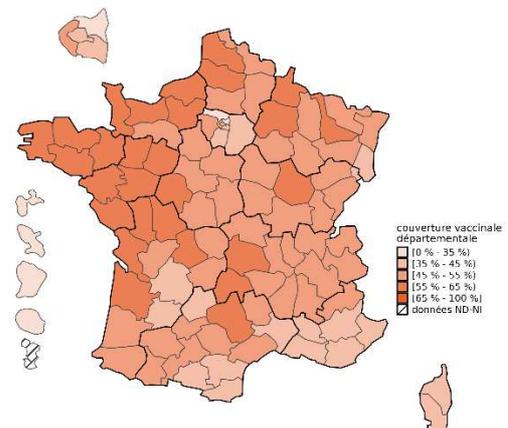


Figure 2. Couverture vaccinale contre l'HPV chez les filles par département – source SPF





## Dépistage

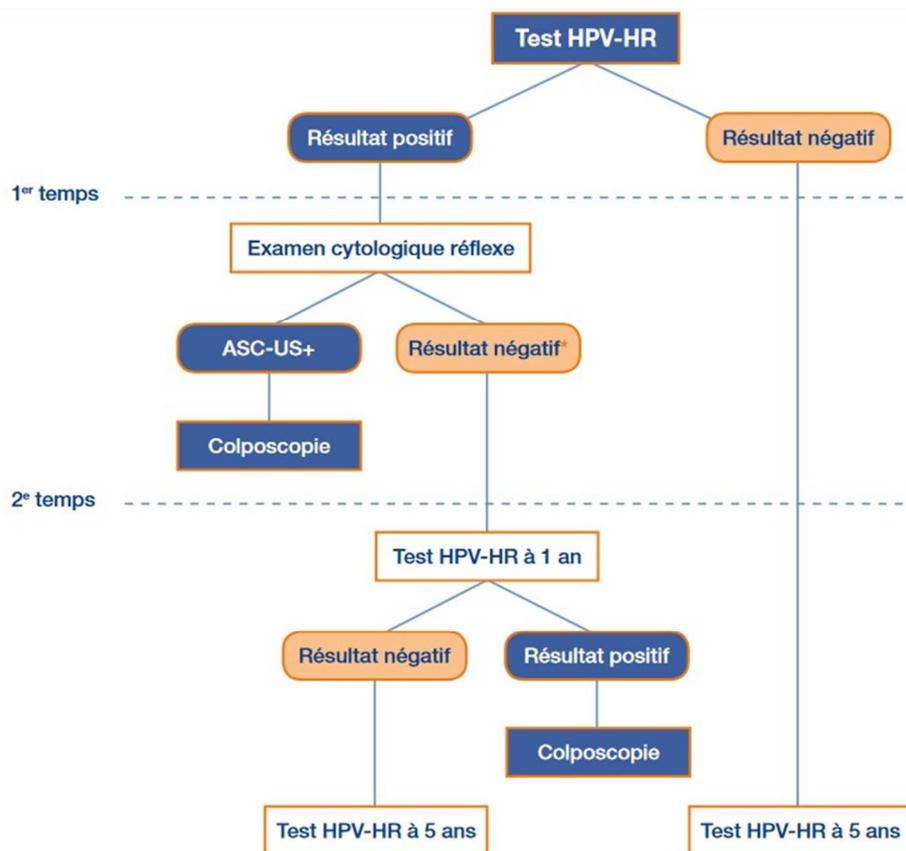
Le dépistage ne concerne que le cancer du col de l'utérus et les cancers du canal anal.

### Cancer du col de l'utérus

Le dépistage du cancer du col de l'utérus repose :

- Entre 25 et 30 ans sur la réalisation de **deux frottis cervico-vaginaux** à 1 an d'intervalle, puis 3 ans après si le résultat des deux premiers est normal
- Entre 30 et 65 ans sur la réalisation de **PCR HPV**. Le premier test HPV est réalisé 3 ans après le dernier examen cytologique dont le résultat est normal. Par la suite le rythme entre deux test HPV est de 5 ans, dès lors que le résultat du précédent test est négatif (figure 3)

Figure 3. Algorithme de dépistage du cancer du col de l'utérus chez les femmes entre 30 et 65 ans – source HAS

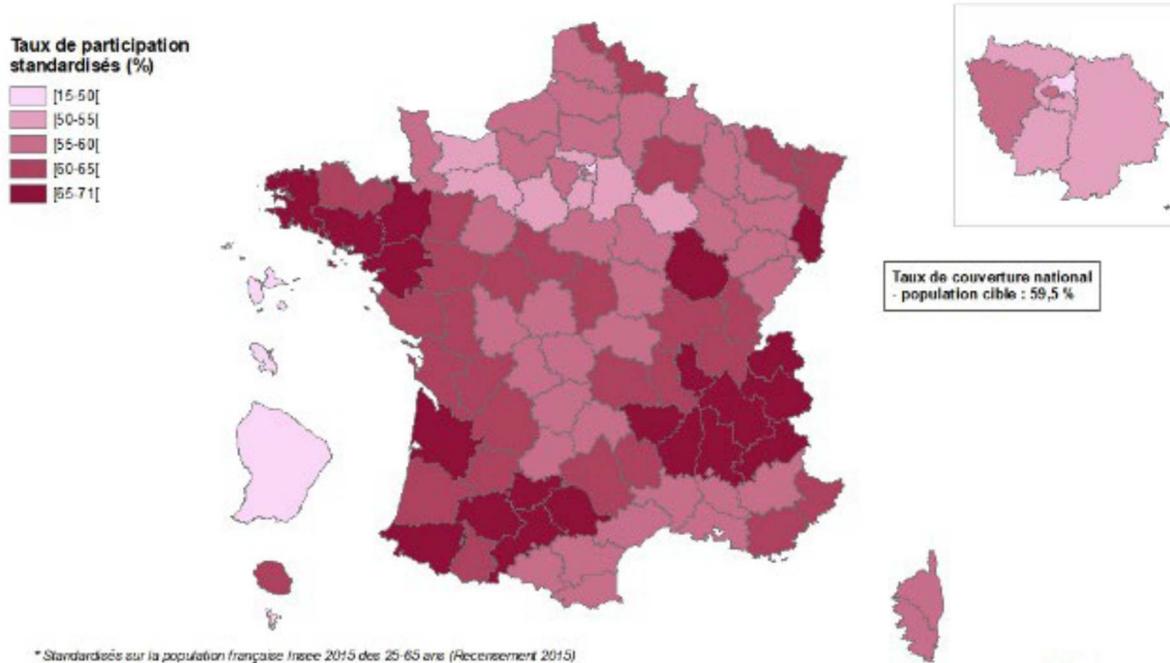


\* résultat négatif pour une lésion intra-épithéliale ou maligne

Le taux de participation au niveau national est d'**environ 60%**. Il existe une très forte disparité territoriale (figure 4).



Figure 4. Participation au dépistage du cancer du col de l'utérus par département – source SPF



## Cancer du canal anal induit par l'HPV

Ce dépistage recommandé à **partir de l'âge de 30 ans et sans âge limite d'arrêt** chez les personnes vivant avec le VIH. Plus précisément :

- les hommes ayant des relations sexuelles avec les hommes (HSH),
- les femmes ayant des antécédents de lésions pré-cancéreuses ou cancéreuses du col de l'utérus ou de la vulve
- les femmes transplantées d'organe solide depuis plus de 10 ans

Il repose sur la réalisation d'une **recherche spécifique d'HPV-16 par biologie moléculaire** tous les 3 à 5 ans.