

## 2.10 Infections à papillomavirus humains (HPV)

### Recommandations générales

La vaccination est recommandée pour toutes les jeunes filles âgées de **11 à 14 ans**. La **vaccination est d'autant plus efficace** que les jeunes filles n'ont pas encore été exposées au risque d'infection par le HPV. L'une des doses de la vaccination contre les infections à papillomavirus humains peut être coadministrée notamment avec le rappel diphtérie-tétanos-coqueluche-poliomyélite prévu entre 11 et 13 ans ou avec un vaccin contre l'hépatite B, dans le cadre du rattrapage vaccinal.

Par ailleurs, dans le cadre du **rattrapage** vaccinal, la vaccination est **recommandée** pour les jeunes filles et jeunes femmes entre **15 et 19 ans révolus**.

Cette vaccination peut être effectuée indifféremment avec l'un ou l'autre des deux vaccins existants. Cependant, ces deux vaccins ne sont pas interchangeables et toute vaccination initiée avec l'un d'eux doit être menée à son terme avec le même vaccin.

### Recommandations particulières

Chez les jeunes filles devant bénéficier d'une greffe, la vaccination contre les HPV peut être proposée dès l'âge de 9 ans, en accord avec l'AMM des deux vaccins.

### Recommandations pour les personnes immunodéprimées ou aspléniques

cf. tableau 3.5 et rapport du HCSP du 12 juillet 2012 : [www.hcsp.fr/Explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=322](http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=322)

### Remarque

Le vaccin contre les infections à papillomavirus ne protégeant que contre 70 % des papillomavirus oncogènes pour le col de l'utérus, la vaccination ne se substitue pas au dépistage des lésions précancéreuses et cancéreuses du col de l'utérus par le frottis cervico-utérin, y compris chez les femmes vaccinées, mais vient renforcer les mesures de prévention.

À partir de 25 ans, toutes les jeunes femmes vaccinées ou non vaccinées doivent continuer à bénéficier du dépistage selon les recommandations en vigueur<sup>17</sup>.

### Schéma vaccinal

#### ◆ Vaccin quadrivalent<sup>18</sup> :

Entre 11 et 13 ans révolus : deux doses espacées de 6 mois.

Entre 14 et 19 ans révolus : trois doses administrées selon un schéma 0, 2 et 6 mois.

#### ◆ Vaccin bivalent<sup>19</sup> :

Entre 11 et 14 ans révolus : deux doses espacées de 6 mois.

Entre 15 et 19 ans révolus : trois doses administrées selon un schéma 0, 1 et 6 mois.

<sup>17</sup> Anaes 2002 / HAS 2010 : « Un frottis cervico-utérin tous les trois ans après deux frottis initiaux normaux à un an d'intervalle ».

<sup>18</sup> Avis du HCSP du 28 mars 2014 relatif à l'utilisation du vaccin contre les infections à papillomavirus humains Gardasil® : [www.hcsp.fr/Explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=416](http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=416)

<sup>19</sup> Avis du HCSP du 20 février 2014 relatif à l'utilisation du vaccin contre les infections à papillomavirus humains Cervarix® : [www.hcsp.fr/Explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=411](http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=411)