

Fiche de synthèse - Recommandation sur l'élargissement de la vaccination contre les papillomavirus aux garçons - HAS 12/19

Thématique:

[Prévention, Dépistage et Risques aggravés](#)

Auteur:

[HAS](#)

Type de document:

[Référentiels, Recommandations, Guides Parcours ALD](#)

Profil:

[Acteurs de Santé de Ville](#)

[Médical - Oncologie](#)

[Paramédical](#)

[Patients, proches, aidants](#)

Mot(s) clef(s):

[Recommandations, référentiels, guides](#)

Description:

Au terme de son évaluation, la HAS est favorable à l'élargissement de la vaccination contre les papillomavirus chez les garçons dans le calendrier vaccinal français.

Illustration en remplacement:

Vaccination contre les papillomavirus chez les garçons

Décembre 2019

OBJECTIFS

À la demande de la Ministre de la santé, la Haute Autorité de santé (HAS) émet des recommandations sur la place des vaccins contre les papillomavirus dans le cadre de la stratégie de prévention actuelle vis-à-vis des cancers induits par ces virus chez les garçons.

À l'issue de l'évaluation menée, la HAS recommande l'élargissement de la vaccination anti-HPV par Gardasil 9® pour tous les garçons de 11 à 14 ans révolus et un rattrapage possible pour tous les adolescents et jeunes adultes de 15 à 19 ans révolus.

STRATÉGIE DE PRÉVENTION ACTUELLE DES INFECTIONS À PAPILLOMAVIRUS EN FRANCE

Les papillomavirus humains

La grande majorité des hommes et des femmes sont infectés par des papillomavirus au cours de leur vie, généralement dans les premières années suivant le début de l'activité sexuelle. Les infections par les HPV sont le plus souvent inapparentes et disparaissent spontanément, mais dans certains cas, l'infection persiste et peut engendrer des pathologies plus graves dont les cancers.

Il existe plus d'une centaine de types de papillomavirus sexuellement transmissibles. On distingue les papillomavirus à haut risque oncogène (principalement HPV 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58 et 59), en particulier le type 16 qui est responsable de la plupart des cancers HPV-induits chez l'homme, et d'autre part les papillomavirus à faible risque oncogène, essentiellement les types 6 et 11, qui peuvent conduire à des lésions bénignes comme les verrues anogénitales ou la papillomatose respiratoire récurrente.

Stratégie de prévention des infections à papillomavirus

Dans le calendrier vaccinal 2019, la vaccination contre les infections à papillomavirus est recommandée en France chez les jeunes filles âgées de 11 à 14 ans révolus avec un rattrapage des jeunes filles âgées de 15 à 19 ans révolus. La vaccination par GARDASIL 9® (9HPV) est également recommandée chez les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH) jusqu'à l'âge de 26 ans et chez les adolescents immunodéprimés des deux sexes, aux mêmes âges que pour la population générale, avec un rattrapage jusqu'à l'âge de 19 ans révolus.

Une couverture vaccinale qui n'atteint pas les objectifs du Plan Cancer 2014-2019

La couverture vaccinale est très inférieure à l'objectif de 60% qui était fixé à l'horizon 2019 dans le cadre du plan cancer 2014-2019 :

- chez les jeunes filles : le taux de couverture vaccinale en 2018 était de 29% pour une dose et de 24% pour le schéma complet. Ce taux a diminué depuis 2007 même s'il augmente à nouveau très progressivement depuis 2015.
- chez les HSH : les enquêtes récentes estiment la couverture vaccinale entre 15 et 18% parmi ceux en âge d'être vaccinés.

Date de mise en ligne:

Mercredi, décembre 18, 2019

Date de fin de mise en ligne :

Jeudi, décembre 18, 2025

Fichier:



[fiche_synthese_recommandation_vaccination_papillomavirus_garcons.pdf](#)

Date de parution:

Mercredi, décembre 18, 2019