

Vaccinations: des clefs pour convaincre?

Pratiques et acceptabilité de la vaccination HPV auprès des médecins, des jeunes filles de 14 à 18 ans et de leur mère

Julie Kalecinski
Sociologue – Chargée de projet
Institut de cancérologie de la Loire



Journées de la prévention
Paris - Centre universitaire des Saints-Pères

19 & 20 MAI 2011

www.inpes.sante.fr
inpes
Institut national
de prévention et
d'éducation pour
la santé



INSTITUT DE CANCEROLOGIE DE LA LOIRE

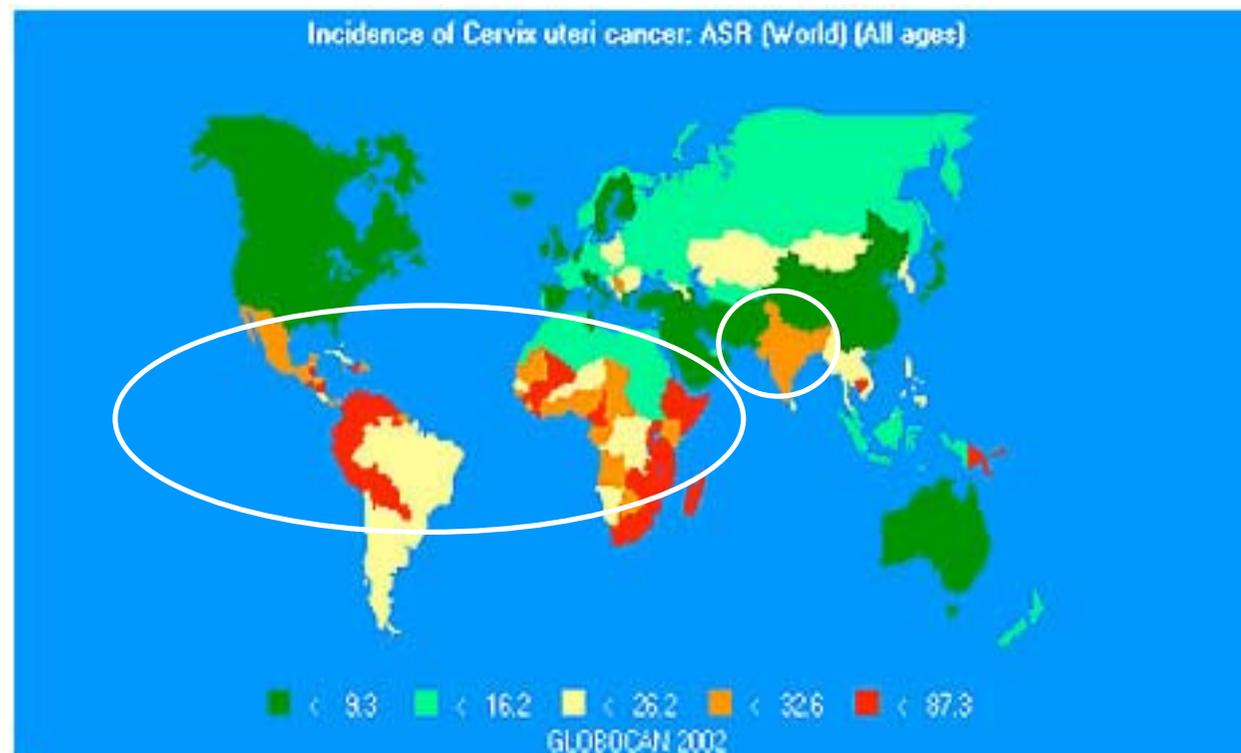
Plan de la présentation

- **Contexte : le cancer du col de l'utérus et sa prévention**
- **Programme REMPARG**
- **Méthodologie**
- **Résultats**
 - ✓ Pratiques et acceptabilité des médecins
 - ✓ Freins et moteurs à la vaccination des mères
 - ✓ Freins et moteurs à la vaccination des adolescentes
- **Conclusion**

Un cancer des pays en voie de développement

- **Monde, 2005**

- ✓ 2^{ème} cancer chez la femme
- ✓ Plus de 500 000 cas et 260 000 décès

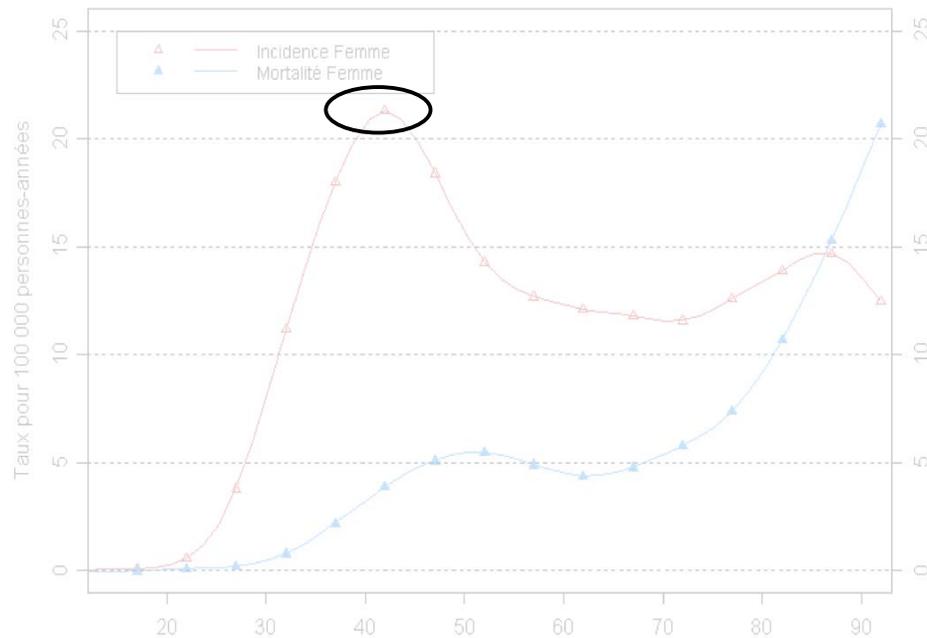


Incidence et mortalité en baisse

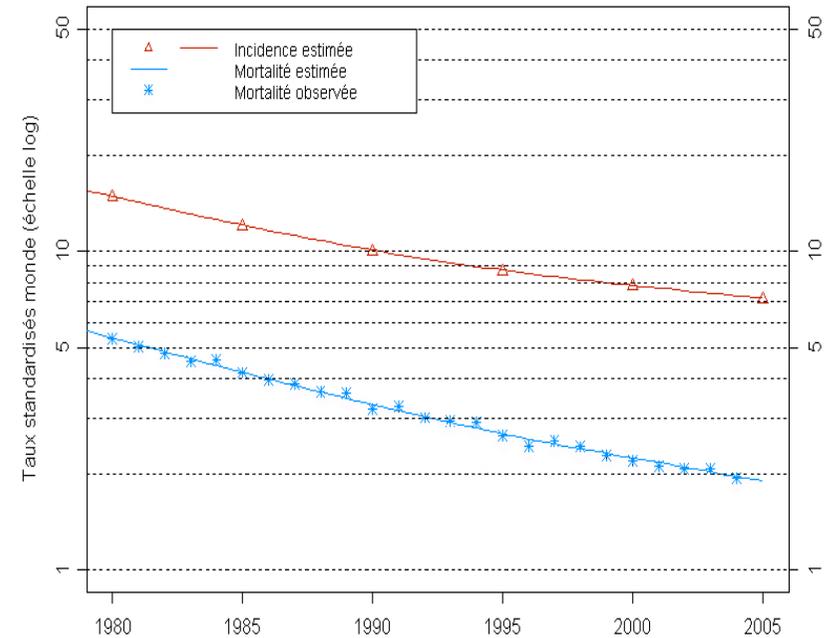
• France 2005

- ✓ 1% des cancers incidents : 3 068 cas et 1 067 décès
- ✓ 10^{ème} cancer chez la femme
- ✓ 2^{ème} cancer des 15-44 ans (38,5% des cas)

Incidence, mortalité par âge



Incidence, mortalité par année



- **Facteur de risque principal :**

Papillomavirus Humain

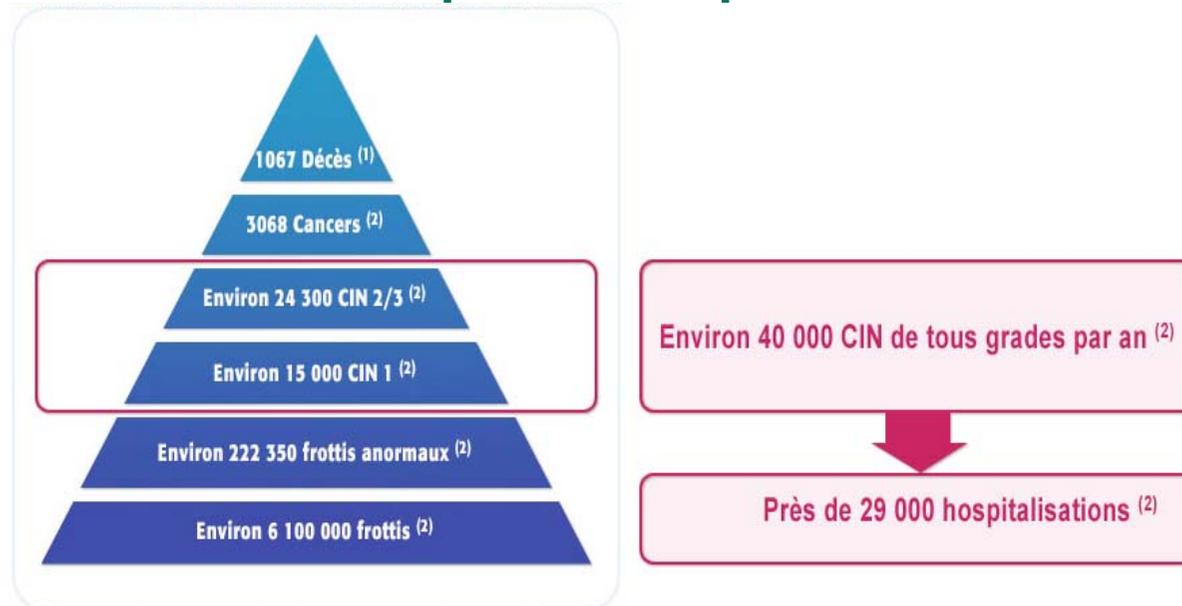
- ✓ Transmission : IST
- ✓ **99,7%** des cancers du col
- ✓ 120 Souches, 40 infectent les muqueuses
 - Bas risque : **6, 11..... 42, 43,44**
 - Haut risque : **16, 18.....31, 33, 35**

- **Épidémiologie du virus**

- ✓ 70% de la population sexuellement active croisera sa route !!
- ✓ Prévalence chez les 15-19 ans : 20% (1ers rapports sexuels)
- ✓ Risques d'infection à HPV
 - 10% avec un partenaire
 - 25% avec 2 ou 3 partenaires
 - 53% avec 6 partenaires

Prévention secondaire du Cancer du col: Frottis cervico-utérin

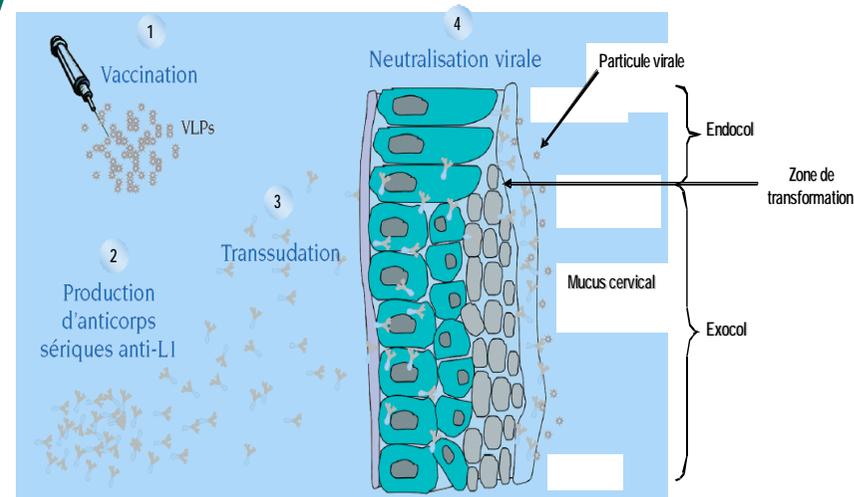
- Détecte les cellules dysplasiques et cellules cancéreuses
- Dépistage tous les 3 ans, de 25 et 65 ans, après 2 frottis normaux à un an d'intervalle
- A permis la baisse de l'incidence du cancer, observée depuis 1978
- Couverture très incomplète et disparate



Prévention primaire du Cancer du col: Vaccination HPV

Lutter contre l'infection à HPV

- **Vaccin quadrivalent**
✓ 6, 11, 16, 18
- **Vaccin bivalent**
✓ 16, 18



Recommandations françaises

(Comité Technique des Vaccinations et Haut Conseil de Santé Publique)

Chez les jeunes filles de **14 ans** ainsi que chez les **15-23 ans** qui n'auraient **pas eu de rapports sexuels** ou au plus tard **dans l'année suivant le début de la vie sexuelle**

Il est recommandé d'utiliser préférentiellement le vaccin quadrivalent

Programme REMPAP

- **4 études répétées à 3 temps (différents temps de la commercialisation)**
 - ✓ **Etude HPV-MED:** Pratique et acceptabilité chez les médecins
 - ✓ **Etude HPV-FEM:** Étude de l'acceptabilité du vaccin anti-HPV chez les femmes concernées par le vaccin pour elles-mêmes ou leurs filles
 - ✓ **Etude HPV-VAC:** Étude d'évaluation chez les adolescentes et jeunes femmes (14 - 23 ans) de la place du vaccin dans la prévention du CCU et des infections sexuellement transmissibles (IST)
 - ✓ **Etude HPV-COL:** Étude d'enregistrement des actes de prévention du CCU (FCU et vaccin HPV) dans la population féminine de 18 à 60/65 ans par un recueil de données réalisé par les médecins.

2 méthodologies complémentaires

→ Description à la fois **quantitative** et **qualitative** des connaissances, des perceptions, des intentions des populations étudiées :

- Populations représentatives interrogées par **auto-questionnaire** à propos de la prévention du cancer du col de l'utérus
- Résultats affinés par une enquête qualitative par **entretiens semi-directifs** en face à face

HPV-MED – Échantillon

- **5 % des généralistes, 10% des gynécologues, 10% des pédiatres de la Région Rhône-Alpes (RA)**
 - **1 auto-questionnaire par spécialité**
 - **Retour: 35% soit 407 médecins**
303 généralistes, 65 gynécologues, 39 pédiatres
 - **50 entretiens semi-directifs**
 - **2 critères de sélection:**
 - ✓ Attitude face au vaccin
 - ✓ Zone géographique
- **Échantillon non représentatif**

HPV-MED – Résultats (1)

- **Opinion concernant la vaccination :**
 - ✓ Résultats de l'enquête quantitative :
 - Favorables : 83%
 - Attentistes : 15%
 - Opposés : 2%
 - ✓ Rencontrés en entretien :
 - Favorables : 60%
 - Attentistes : 28%
 - Opposés : 12%
- **Justification principale :**
 - ✓ Favorables: Intérêt de santé publique et de prévention
 - ✓ Attentistes et opposés: manque de recul et réticences de la population concernée (les mères en particulier)

HPV-MED – Résultats (2)

- **Les difficultés**

- ✓ **Questions posées sur le vaccin**

- crainte des effets indésirables potentiels

- manque de connaissance à propos du vaccin

- ✓ **Age cible de 14 ans**

- faible fréquentation des cabinets

- question de la sexualité

- ✓ **Autres difficultés évoquées:**

- Question de la sexualité devant les mères

- Motif initial de la consultation

- Sujet des IST difficile à aborder

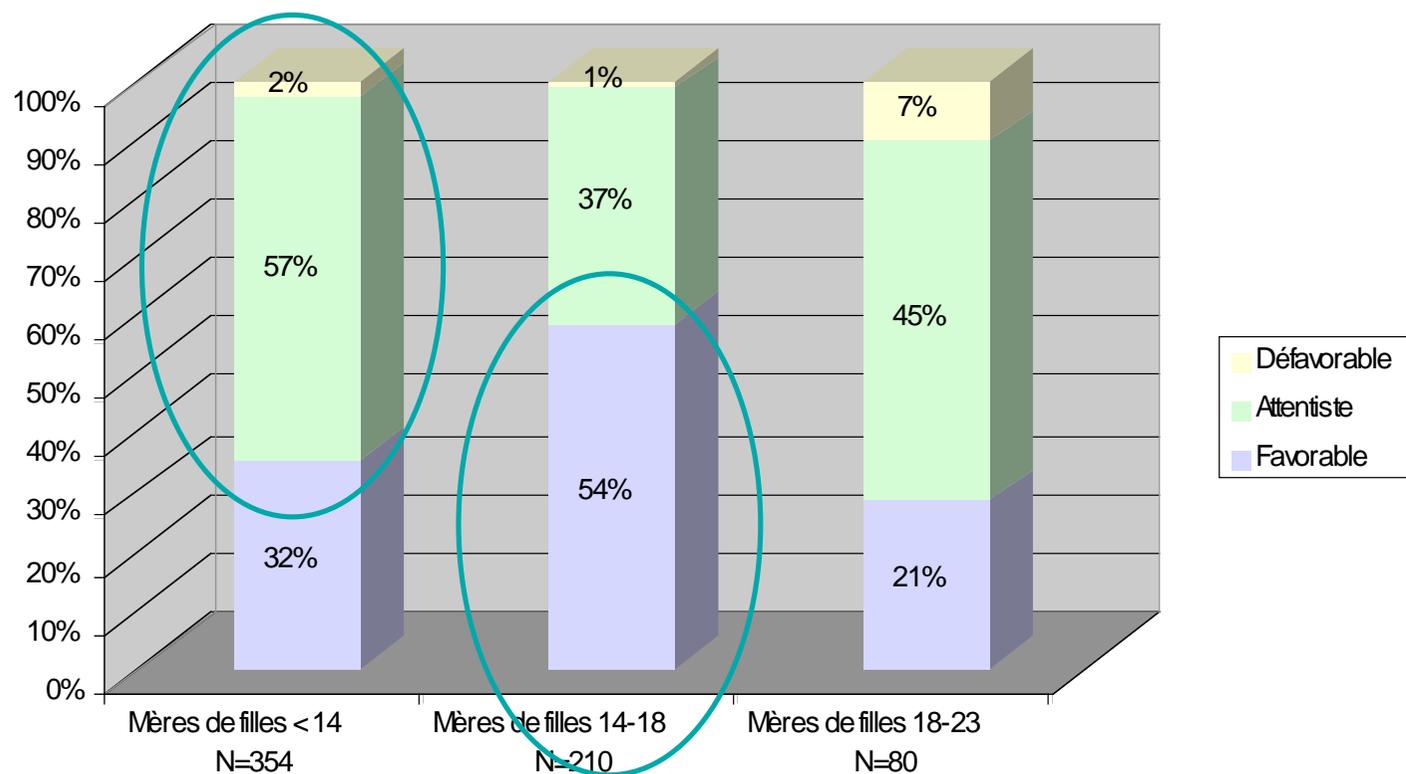
→ **Difficultés partagées par chaque catégorie d'opinion**

HPV-FEM - Échantillon

- 2 542 questionnaires envoyés à des femmes de 18 à 65 ans
- 1478 femmes (âge moyen : 40.5 ans+/-12.1) ont répondu
- 290 (19.62%) avaient une fille de 14 à 23 ans
- 210 des femmes incluses ont une ou des fille(s) de 14 à 18 ans
- 27 étaient volontaires pour participer à l'entretien
- 32 entretiens entre août 2008 et janvier 2009, dont 18 en ZUS (femmes avec un niveau d'étude inférieur au bac)

HPV-FEM – Résultats (1)

- **Position par rapport à la vaccination HPV**



HPV-FEM – Résultats (2)

Profil	N	%	Justifications
Favorable	131	45%	<ul style="list-style-type: none"> • Attentes justes : 63% • Attentes erronées : 13% • Pas de réponse : 12%
Attentiste	114	39%	<ul style="list-style-type: none"> • Filles non concernées : 39% • Manque de recul sur le vaccin : 10% • Craintes des effets indésirables : 5% <p style="text-align: center;">↓</p> <ul style="list-style-type: none"> • Décision selon conseil du médecin : 10% • Décision selon avis de la fille : 10% • Sans réponse : 20%
Défavorable	8	3%	<ul style="list-style-type: none"> • Sans réponse : 4 (50%) • Non concernée / Réponse non adaptée

HPV-VAC – Échantillon

- 960 questionnaires envoyés à des jeunes filles de 14 à 23 ans
- 335 jeunes filles ont répondu au questionnaire
- 204 avaient entre 14 et 18 ans
- 13 étaient volontaires pour participer à l'entretien

Participation:

- 13 jeunes filles de 14 à 18 ans recrutées par les médecins
- 15 jeunes filles de 14 à 18 ans rencontrées en ZUS

→ 10 déjà vaccinées ou en cours de vaccination

HPV-VAC – Résultats (1)

	Age en classes						Total N=316
	[14-16] ans N=129		[17-20] ans N=134		[21-23] ans N=53		
Patientes vaccinées	66(8)	(51.2%)	59(2)	(44.0%)	10	(18.9%)	135 (42.7%)
Patientes non vaccinées	63(11)	(48.8%)	75(7)	(56.0%)	43	(81.1%)	181 (57.3%)

Age en années	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
% de vaccinées	34.5%	45.5%	64.3%	63.6%	58.1%	34.6%	12.1%	22.7%	29.4%	21.4%

	Age en classes			Total des jeunes filles vaccinées N=135
	[14-16] ans N=66	[17-20] ans N=59	[21-23] ans N=10	

La décision d'effectuer ou non le vaccin a dépendu principalement de

Donnée non renseignée	1 (1.5%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	1 (0.7%)
Moi	12(1) (18.2%)	12 (20.3%)	4 (40.0%)	28 (20.7%)
Moi+Parents	22(2) (33.3%)	19 (32.2%)	1 (10.0%)	42 (31.1%)
Moi+Parents+Médecin	6 (9.1%)	6 (10.2%)	0 (0.0%)	12 (8.9%)
Moi+Médecin	7 (10.6%)	11 (18.6%)	4 (40.0%)	22 (16.3%)
Parents	11(3) (16.7%)	5(2) (8.5%)	0 (0.0%)	16 (11.9%)
Médecin	0 (0.0%)	4 (6.8%)	0 (0.0%)	4 (3.0%)
Parents+Médecin	7(2) (10.6%)	2 (3.4%)	1 (10.0%)	10 (7.4%)

HPV-VAC – Résultats (2)

- **Freins et moteurs évoqués en entretien:**

- ✓ 10 jeunes vaccinées: adoptent la position des parents

- ✓ 12 jeunes filles non vaccinées favorables :

- 4 favorables mais n'entrent plus dans critères
- 8 ont l'intention de se faire vacciner

« Si ça peut protéger, pourquoi pas? »

« On sait que c'est important (...) On en parle beaucoup en ce moment »

- ✓ 6 jeunes filles non vaccinées attentistes :

- Inquiétudes des parents: effets secondaires

« Je crois que ça diminue de pourcentage pour avoir des enfants »

- Appréhension de la douleur, de la piqûre
- Ne se sentent pas concernées

« je suis jeune, je ne vais pas me marier »

- **Majorité des médecins favorable malgré quelques obstacles.**
- **Importance de leur implication confirmée par les mères**
 - **s'appuient beaucoup sur leur opinion**
- **Peu d'intervention du public cible**

- **Meilleure compréhension de l'étiologie du CCU et de ses moyens de prévention**
 - **Choix plus éclairés**

MERCI
de votre attention



Journées de la prévention
Paris - Centre universitaire des Saints-Pères

19 & 20 MAI 2011

www.inpes.sante.fr
inpes
Institut national
de prévention et
d'éducation pour
la santé