

Vaccins HPV : commentaire important qui vient de paraître dans :

**JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION
(JAMA)**

18 Janvier 2012, Vol.3, N°3 – Lettre à l'Editeur

Lucija Tomljenovic, PhD, Christopher A. Shaw, PhD

Monsieur Gostin a fait état d'un point important dans son commentaire sur la vaccination HPV obligatoire – « Par-dessus tout, c'est la science qui doit diriger la politique de santé ». Cependant la recommandation de l'auteur paraît prématurée quand il déclare que « si la vaccination volontaire s'avère infructueuse, les états devraient envisager la vaccination obligatoire sans toute une série d'exceptions ».

Comme Gostin l'a noté, l'expérience clinique n'a pas démontré que les vaccins HPV pouvaient effectivement prévenir le cancer invasif du col de l'utérus, sans parler des décès par cancer du col. (2, 3)

Du fait que les vaccins HPV ont été spécifiquement développés pour protéger contre le cancer du col, nous en concluons qu'en l'absence de données de long terme, leurs véritables bénéfices restent spéculatifs. La Food and Drug Administration reconnaît que « On croit (*it is believed*) que la prévention des lésions précancéreuses doit d'une manière hautement probable prévenir ces cancers. (4)

Les tests cliniques montrent que l'efficacité des vaccins HPV contre des infections persistantes HPV, ainsi que des lésions précancéreuses ne dure respectivement que 8,4 et 5 ans pour le Cervarix et le Gardasil. (3) Les anticorps au HPV-18 du Gardasil décroissent rapidement. 35% des femmes n'ont plus de taux d'anticorps mesurables après 5 ans. (3)

Nous ne savons donc pas actuellement si les vaccins HPV préviendront de futurs cas de cancers du col de l'utérus ou ne feront que les postposer ;

Etant donné le succès démontrable des frottis réguliers de Papanicolaou dans la réduction des taux de mortalité par cancer dans les pays développés (actuellement 1,4-2,3/100.000 femmes) (5), il est peu probable que la vaccination HPV (même s'il est démontré qu'elle soit efficace contre le cancer du col de l'utérus) puisse réduire les taux de mortalité au-delà de ceux qui ont déjà été atteints avec les tests de frottis (Papanicolaou) de routine. (2),(3).

Des inquiétudes restent néanmoins non résolues concernant la sécurité du vaccin HPV. Les vaccins HPV peuvent provoquer de graves effets secondaires, y compris des décès et de longues maladies auto immunes handicapantes. (2),(3) mais la fréquence de ces effets secondaires n'est pas parfaitement connue. Néanmoins, le risque pour les vaccinés devrait être plus faible, voire négligeable étant donné que le vaccin dont les bénéfices pour prévenir la maladie restent non démontrés et que la maladie peut de toute manière être prévenue par le test de Nicolaou qui, lui, ne comporte pas les risques du vaccin.

Dans cette perspective, nous marquons notre accord avec Gostin : « Les leaders politiques [de même que la profession médicale] ont la responsabilité morale de s'assurer que leur plaidoyer politique est parfaitement informé et ne risque pas de provoquer de futurs préjudices à la jeunesse Américaine.(1)

Lucija Tomljenovic, PhD, Christopher A. Shaw, PhD

Author Affiliations: Neural Dynamics Research Group, University of British Columbia, Vancouver, Canada (lucijat77@gmail.com).

Conflict of Interest Disclosures: Both authors have completed and submitted the ICMJE Form for Disclosure of Potential Conflicts of Interest. Drs Tomljenovic and Shaw reported receiving grants from Katlyn Fox, Lotus, and Dwoskin Family Foundations and having conducted a histological analysis of brain samples from a Gardasil suspected death case. Dr Shaw also reported being the founder of Neurodyn Corporation, a company that investigates early-state neurological disease mechanisms and biomarkers.

1. Gostin LO. Mandatory HPV vaccination and political debate. *JAMA*. 2011; 306(15):1699-1700.
2. Tomljenovic L, Shaw AE. Human papillomavirus (HPV) vaccine policy and evidence-based medicine: are they at odds? *Ann Med*. doi:10.3109/07853890.2011.645353.
3. Harper DM, Williams KB. Prophylactic HPV vaccines: current knowledge of impact on gynecologic premalignancies. *Discov Med*. 2010;10(50):7-17.
4. Food and Drug Administration (FDA). Gardasil (human papillomavirus vaccine) questions and answers—June 8, 2006. <http://www.fda.gov/BiologicsBloodVaccines/Vaccines/QuestionsaboutVaccines/ucm096052.htm> . Accesed September 27, 2011.
5. WHO/ICO Information Centre on Human Papilloma Virus and Cervical Cancer. What is the impact of cervical cancer in your country? <http://apps.who.int/hpvcentre/statistics/dynamic/ico/SummaryReportsSelect.cfm>. Accessed September 27, 2011.s