

# **1. L'INFECTION A PAPILLOMAVIRUS HUMAIN**

## **1.1 Qu'est ce qu'une infection à PVH ?**

L'infection génitale à HPV est l'une des maladies infectieuses sexuellement transmissibles les plus fréquentes. Cette infection entraîne dans une petite minorité de cas le développement d'un cancer du col de l'utérus. Dans presque tous les cas (99,7%) de cancer du col de l'utérus un papillomavirus humain peut être retrouvé.

## **1.2. Comment les infections à PVH se transmettent-elles ?**

Le VPH est un virus commun: Il se propage facilement par contact peau à peau pendant l'activité sexuelle avec une autre personne infectée. Leur transmission se fait à la fois par voie muqueuse et par voie cutanée. Les facteurs de risque d'infection par le VPH et du cancer du col de l'utérus sont les suivants :

- Relations sexuelles précoces,
- Partenaires sexuels multiples,
- Usage du tabac

## **1.3 Quels sont les signes (symptômes) développés par une personne infectée par le PVH?**

L'infection par le VPH est souvent asymptomatique. Les symptômes apparaissent après le cancer à un stade avancé. Les Principaux sont:

- Saignements vaginaux irréguliers ou saignements après rapports sexuels,
- Douleurs du dos, des jambes ou pelviennes,
- Fatigue, perte de poids, perte d'appétit,
- Pertes vaginales inconfortables ou odorantes,
- Seule jambe enflée,
- Anémie sévère, Insuffisance rénale, Fistules et Lymphœdème dans les stades plus avancés.

## **1.4 Quelles sont les complications éventuelles de ces infections ?**

Une infection au PVH persistante peut évoluer vers des lésions pré cancéreuse puis vers le cancer du col utérin si les types 16 et 18 sont à la base de l'infection. Le cancer invasif peut entrainer d'autres complications du fait des métastases et du développement anarchique des cellules : anémie, fistules ano-génitales, fistules uro-génitales,

# 1. LES INFECTIONS A PAPILLOMA VIRUS HUMAIN (suite)

## 1.5 Comment traite-t-on une infection à PVH ?

Il n'existe pas de traitement contre le HPV. La destruction des lésions visibles peut être cependant faite de manière plus ou moins simple. Au Cameroun les centres de référence offrent des services de chirurgie et/ou radiothérapie selon le stade de la maladie. Le PNLC offre également des soins palliatifs. Malheureusement l'accès aux soins est limité et plus de 80% des malades arrivent à un stade avancé

### Prévention

#### PRÉVENTION PRIMAIRE

##### Filles de 9 à 13 ans

- Vaccination contre le VPH

##### Filles et garçons, s'il y a lieu

- Information de santé et message de prévention sur l'usage du tabac\*.
- Education sexuelle adaptée à l'âge et la culture.
- Promotion et distribution de préservatifs à ceux qui sont déjà actifs sexuellement.
- Circoncision masculine.

#### PRÉVENTION SECONDAIRE

##### Femmes de plus de 30 ans

##### Dépistage et traitement, le cas échéant

- « Dépistage et traitement » avec inspection visuelle après application d'acide acétique (IVA), suivie d'une cryothérapie.
- Dépistage des types de VPH à haut risque (par exemple les types 16,18 et autres).

#### PRÉVENTION TERTIAIRE

##### Toutes les femmes en ayant besoin

##### Traitement du cancer invasif à tout âge

- Ablation chirurgicale
- Radiothérapie
- Chimiothérapie

\* Usage du tabac est un facteur de risque supplémentaire de développer un cancer du col de l'utérus

## 2. LE VACCIN ANTI HPV (GARDASIL®)

### 2.1 Qu'est-ce qu'est le vaccin anti PVH (Gardasil®)?

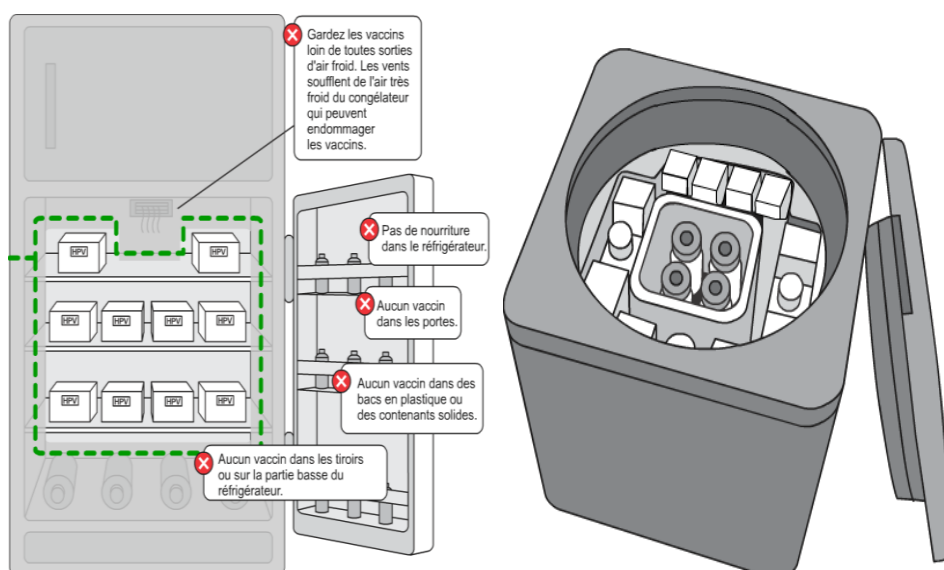
Le Gardasil est un vaccin contenant des particules virales des types 6, 11, 16 et 18 du PVH. Il est produit sur un substrat constitué de levure et contient du sulfate d'hydroxyphosphate d'aluminium amorphe comme adjuvant. Chaque dose de 0,5 ml de ce vaccin contient 20 µg de protéine L1 du PVH-6, 40 µg de protéine L1 du PVH-11, 40 µg de protéine L1 du PVH-16 et 20 µg de protéine L1 du PVH-18 adsorbés sur 225 µg d'adjuvant. La formulation ne contient pas d'antibiotique, pas de thiomersal, ni aucun autre conservateur.

### 2.2. Comment conserver le vaccin anti PVH (Gardasil®)?

Le vaccin anti PVH doit être transporté et gardé en respectant certaines normes définies :

- Conserver ce vaccin à la température de + 2°C à +8°C. Les températures inférieures à + 2° C et supérieures à + 8° C exposent le vaccin à la détérioration et à la perte de son efficacité.
- Ne jamais congeler ce vaccin, le conserver au centre du réfrigérateur, loin des éléments de congélation, en cas de doute, faire le test d'agitation.
- Le flacon du vaccin porte une PCV (Pastille de Contrôle de Vaccin) permettant de vérifier la qualité du vaccin. Cependant, il est important d'éviter de l'exposer à des hautes températures et surveiller surtout la date de péremption avant l'administration.

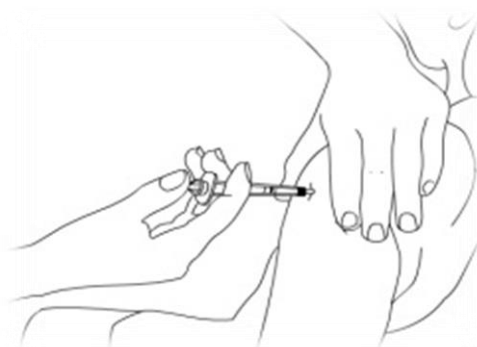
Lors de transport ou des séances de vaccination, il ne faudra pas mettre les flacons du vaccin anti VPH directement en contact avec les accumulateurs de froid congelés. Il faudra par exemple intercaler avec du carton, coton cardé, éponge



## 2. LE VACCIN ANTI VPH (GARDASIL®) (suite 1)

### 2.3 Comment préparer et administrer le vaccin anti VPH?

- Déterminer l'éligibilité des filles et les enregistrer (filles âgées de 9 à 13 ans)
- Sortir un flacon et bien l'agiter pour obtenir une suspension blanche homogène avant de la charger dans la seringue autobloquante.
- Inspecter minutieusement la suspension pour s'assurer de l'absence des particules ou de tout autre changement d'aspect physique avant de l'administrer. Si le contenu est différent, il ne faut pas utiliser le produit
- Ouvrir l'emballage des seringues autobloquantes et retirer la seringue et l'aiguille de l'emballage plastique
- Assurez-vous de ne toucher à aucune partie de l'aiguille
- Enlever le capuchon de l'aiguille lorsque vous êtes prêt à administrer le vaccin
- Insérer l'aiguille dans le flacon de vaccin
- Prélever le vaccin du flacon dans la seringue de 0,5 ml
- Voie d'injection : intramusculaire
- Site d'injection : la partie supérieure du bras
- vérifiez la politique nationale indiquant sur quel bras l'injection doit être faite (gauche ou droit)
- L'angle d'injection intramusculaire se pratique à 90 degrés



- Compléter la fiche de pointage de vaccination en comptant le nombre de doses administrées
- Les flacons de vaccin non ouverts doivent être remis au réfrigérateur
- La boîte de sécurité doit être placée dans un endroit sûr. La boîte de sécurité complète doit être gérée conformément aux directives nationales
- La communauté est informée de la prochaine session et des activités prévues pour atteindre les filles non vaccinées.
- Dans le cas de la vaccination en milieu scolaire, l'enseignant de la classe concernée et le directeur doivent être informés de la prochaine session

### 2.4 Quelles sont les Précautions à prendre lors de la séance de vaccination ?

- Eviter de poser les flacons de vaccin VPH sur les accumulateurs congelés (Le vaccin VPH ne devra jamais être congelé !)
- Les flacons de VPH seront placés au milieu des autres vaccins en évitant qu'ils touchent les parois des accumulateurs
- Toujours apporter le même nombre des seringues que des doses de vaccin à chaque séance.
- Garder les adolescentes en observation 15 à 30 minutes après la vaccination

## 2. LE VACCIN ANTI VPH (GARDASIL®) (suite 2)

### 2.5 Quel est le calendrier vaccinal du VPH chez les adolescentes ?

Antigène	Première dose	Deuxième dose
GARDASIL	Au premier contact	6 mois au moins après la première dose

La 3<sup>ème</sup> dose n'est pas recommandée

**N.B :** Pour réduire les occasions manquées de vacciner les enfants :

- S'assurer que les vaccins sont disponibles en permanence,
- Vérifier le statut vaccinal de toute adolescente de 9 à 13 ans qui vient au Centre de Santé,
- La vacciner en fonction de son statut vaccinal,
- Donner rendez vous pour la prochaine date de vaccination.

### 2.6 Contre-indications et précautions

- Le VPH ne devrait pas être administré en cas de manifestations allergiques antérieures à ce vaccin, mais des telles réactions sont rarissimes.
- Le VPH est contre indiqué chez les femmes enceintes. Dans le cas où une jeune fille est enceinte après le début de la série de vaccination, la 2<sup>ème</sup> dose doit être retardée jusqu'au terme de la grossesse
- L'administration du VPH devrait être retardée chez les adolescentes qui souffrent d'une maladie fébrile sévère ou aiguë (température  $\geq 39^{\circ}\text{C}$ ). Dans ce cas la vaccination sera reprogrammée à la prochaine séance.

NB : Une infection bénigne telle qu'un rhume n'est pas une contre-indication

### 2.7 Effets secondaires du Gardasil

Les événements indésirables les plus fréquemment rapportés chez les filles vaccinées sont : des réactions au niveau de la zone d'injection telles que rougeurs, douleur et enflure

D'autres effets indésirables bénins rapportés après vaccination contre le HPV incluent la fièvre, l'étourdissement et la nausée

La syncope (évanouissement) a également été rapportée après l'administration du vaccin contre le HPV. La syncope peut survenir après toute intervention médicale et n'est pas rare chez les adolescentes qui suivent l'injection d'un vaccin.

NB : Il est recommandé que les adolescentes soient assises pendant l'administration du vaccin contre le HPV et observées pendant 15 à 30 minutes après l'injection

### 2.8 Enregistrement des doses administrées de Gardasil

Les outils ci après seront utilisés :

- La carte de vaccination
- **La fiche/registre de pointage** : utilisée chaque jour de vaccination pour enregistrer le nombre de doses de vaccin contre le VPH données en une seule journée de vaccination. Lors de l'enregistrement de chaque fille, barrer un zéro sur la fiche de pointage en

fonction du numéro de doses VPH données et son âge. A la fin de chaque journée de vaccination, calculer les sous-totaux de doses de VPH données, selon le numéro de dose et l'âge (Total VPH 1/VPH 2 pour 9 ans, 10 ans, 11 ans, 12 ans et 13 ans):

- ✓ Compter et enregistrer le nombre de barrés effectués dans chaque numéro de dose de VPH / catégorie d'âge
- ✓ Transférer les sous-totaux pour le site de prestation de service sur la fiche d'enregistrement mensuel des journées de vaccination
- **Le registre de vaccination** : doit inclure à la fois la date de naissance ou l'âge déclaré pour chaque dose de vaccin administrée, dans le cas d'une date de naissance qui n'est pas disponible. Enregistrer chaque fille en indiquant son nom, son adresse, sa date de naissance, la date d'administration de la dose VPH 1 ou VPH 2, et l'âge où chaque dose est donnée. Entrer l'âge tel que rapporté par la fille ou sa mère. Quand une fille revient pour le VPH 2, sa carte de vaccination individuelle doit être utilisée pour localiser sa place dans le registre de vaccination et vérifier la nécessité de la dose de VPH 2

### **3. SURVEILLANCE DES MANIFESTATIONS ADVERSES POST IMMUNISATION**

Le vaccin contre le HPV est un vaccin sûr. Les résultats des essais cliniques démontrent que le vaccin contre le HPV est bien toléré avec aucune préoccupation majeure de sécurité.

- En dehors des effets secondaires du Gardasil (voir 2.7) dans des cas extrêmement rares, il peut provoquer une anaphylaxie (une par 1,7 million de doses). Bien que le vaccin et l'anaphylaxie soient rarement associés, les agents de santé doivent être prêts à fournir un traitement médical si cela se produit. Chaque vaccinateur doit avoir une trousse de MAPI avec de l'adrénaline et se familiariser avec son dosage et son administration
- La notification des MAPI doit se faire à travers les systèmes de notification des MAPI existant établi par le programme élargi de vaccination. En général :
- Vous devez informer la fille sur la nécessité de signaler immédiatement toute réaction qui pourrait être lié au vaccin. Si des signes ou des symptômes suspects apparaissent, vous devez immédiatement signaler le MAPI à l'autorité qui est, en général, une autorité locale de santé publique
- L'autorité publique locale signalera le MAPI jusqu'au niveau intermédiaire(Régional), puis au niveau national et au programme d'immunisation centrale ou l'autorité nationale de réglementation (ANR)
- Les autorités nationales décideront ensuite si une enquête plus approfondie est nécessaire

Les informations ci après (figurant dans les fiches de notification des MAPI) devront être renseignées :

- **Client** : l'identificateur unique, sa date de Naissance et le genre

- **Vaccination** : province où le vaccin a été administré, date, tous les vaccins administrés y compris le nom, le fabricant, le numéro de lot, le site et voie d'administration, ainsi que la date d'expiration des vaccins
- **Événement indésirable (s)** : description des MAPI, y compris la date de vaccins, la date de début des MAPI, Intervalle de début, la date de du rapport,
- Détails sur la personne qui rapporte

## 4. COMMUNICATION POUR L'INTRODUCTION DU VPH

**Expliquez les 3 grands principes (IAP) de la communication avec les enseignants, les parents et les filles :**

L' IAP est un moyen mnémotechnique qui permet au personnel de santé de se rappeler des 3 domaines de contenu qui doivent être couverts quand on communique avec les enseignants, les parents et les filles : I.A.P. pour Informer, Alerter, Programmer.

- **Informer** : le personnel de santé doit informer les enseignants, les parents et les filles sur ce qui est donné : les maladies prévenues, les caractéristiques, les doses et le calendrier du vaccin, etc.
- **Alerter** : le personnel de santé doit alerter les enseignants, les parents et les filles, sur les effets secondaires possibles après la vaccination et expliquer comment y répondre
- **Programmer** : le personnel de santé doit planifier avec les enseignants, les parents et les filles, le prochain rendez-vous des doses suivantes pour terminer le calendrier vaccinal

**Expliquer aux participants les principaux messages de prévention du cancer du col de l'utérus :**

- Les méthodes de prévention contre le cancer col de l'utérus chez les filles et les femmes comprennent le vaccin contre le VPH pour les filles âgées de 9-13 ans, l'éducation sexuelle, la prévention ou le sevrage du tabac, l'utilisation systématique du préservatif et le dépistage du cancer du col de l'utérus chez les femmes entre 30 et 49 ans.
- Actuellement, il existe deux vaccins contre le VPH homologués et disponibles dans le monde entier, Gardasil™ et Cervarix™. Les deux vaccins contre le VPH fonctionnent mieux s'ils sont administrés aux filles avant qu'elles ne deviennent sexuellement actives. L'OMS recommande la vaccination des jeunes filles entre 9 et 13 ans.
- Les vaccins contre le VPH ne traitent ni ne débarrassent des infections à VPH existantes. En outre, les vaccins contre le VPH ne traitent pas ou ne guérissent pas les problèmes de santé (comme le cancer ou les verrues) causés par une infection à HPV qui a été acquise avant la vaccination.
- Les femmes adultes doivent faire le dépistage du cancer du col de l'utérus, même si elles ont bénéficié de la vaccination contre le VPH.



### **Expliquez aux participants si le vaccin contre le VPH est sûr :**

Ce vaccin offre la meilleure protection contre l'infection VPH.

- La plupart des organismes nationaux de réglementation, y compris la Administration des Aliments et Médicaments aux Etats-Unis et l'Agence européenne des médicaments, ont autorisé les vaccins contre le VPH et les ont notés sûrs et efficaces
- Le vaccin a été administré à des millions de filles et de femmes à travers le monde, sans effets secondaires graves
- Le vaccin fonctionne contre le cancer du col de l'utérus. Le vaccin n'empêche pas la grossesse, le VIH ou d'autres infections sexuellement transmissibles

### **Expliquer aux participants comment vacciner la fille contre le VPH :**

- Expliquer aux enseignants, aux parents et aux filles qu'il est important d'obtenir la série complète de 2 doses de vaccin contre le VPH dans une période de 6 mois
- Le vaccin contre le VPH sera administré par injection dans le muscle de la partie supérieure du bras (bras droit ou gauche)

### **Expliquer aux participants l'attitude à prendre devant des effets indésirables :**

- Les vaccins actuels contre le VPH sont généralement bien tolérés
- La douleur et l'enflure au point d'injection sont des effets secondaires très fréquents du vaccin contre le VPH
- D'autres effets indésirables mineurs comprennent la fièvre, les vertiges et les nausées
- la syncope - évanouissement – n'est pas lié au vaccin contre le VPH, mais à la crainte des injections/au sang. C'est plus fréquent chez les adolescents que chez les autres groupes d'âge.
- Pour éviter tout risque de syncope, il est recommandé que les adolescents soient assis ou couchés pendant l'administration du vaccin contre le VPH. Les filles qui se sentent faibles après la vaccination devraient rester assises ou couchées pendant au moins 15 minutes avant de se remettre debout
- Si une fille a de la fièvre (> 39°C), du paracétamol peut être donné
- Si la jeune fille montre des symptômes inhabituels, il faut l'emmener directement à l'hôpital ou communiquer avec l'agent de santé qui a administré le vaccin
- Les enseignants, les parents et les jeunes filles doivent comprendre que le risque d'effets secondaires après la vaccination contre le VPH est beaucoup plus faible que le risque futur de cancer du col de l'utérus.



**Expliquer aux participants quand revenir pour la deuxième et la troisième dose :**

- Informer les filles quand obtenir la prochaine dose de vaccin contre le VPH
- Écrire la date de la prochaine visite sur la carte de vaccination
- Rappeler aux filles de venir à la date indiquée et d'apporter la carte
- Rappeler aux enseignants et aux parents d'informer les filles sur la prochaine dose quelques jours avant la prochaine séance de vaccination