



ICPF

Institut du Cancer de Polynésie Française

Tahiarua Onohi Mihinoa a Tati, dit Tiurai

Dr TEMATAHOTOA Teanini

Institut du cancer de Polynésie Française

Reprise de la
Direction de la Santé
Publique en 2022

Nouvelles activités
en PF

Projets à venir

Effectif Octobre 2024 : 26

Laboratoire
d'anapath
(2025)



Registre des
cancers

Meilleure
prise en
charge du
cancer en
PF

Recherche
Clinique



Prévention
primaire et
gestion des
programmes de
dépistage

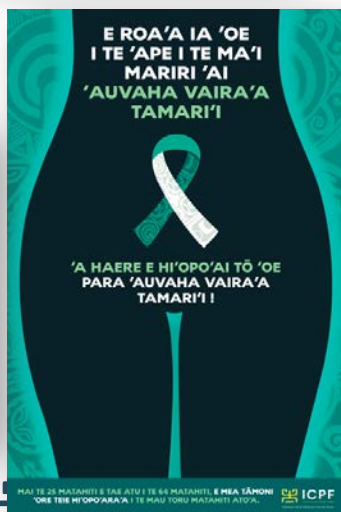
Coordination
du soin et du
parcours
patient



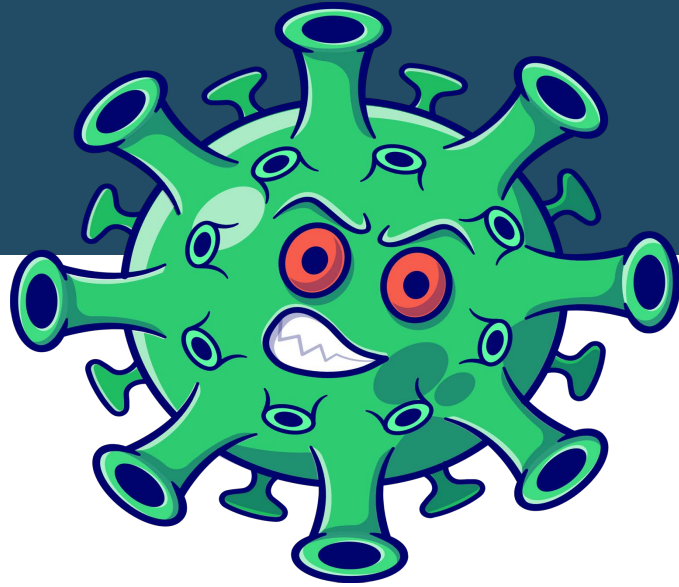
Rapport du registre
2015-2019

Les résultats du rapport concernent l'incidence des cancers en Polynésie française sur une période de 5 ans, entre 2015 et 2019. Il comprend aussi des données historiques remontant à 1985, offrant une perspective sur l'évolution des cas de cancer au Fenua.

Télécharger



MAU TE 23 MAOHONU E TAE ATU I TE 8 MAOHONU E MEA TÁHONI 'OBE TEIE HI'OPORÁ'A I TE MAU TORU MATARINI ATO'A. ICPF



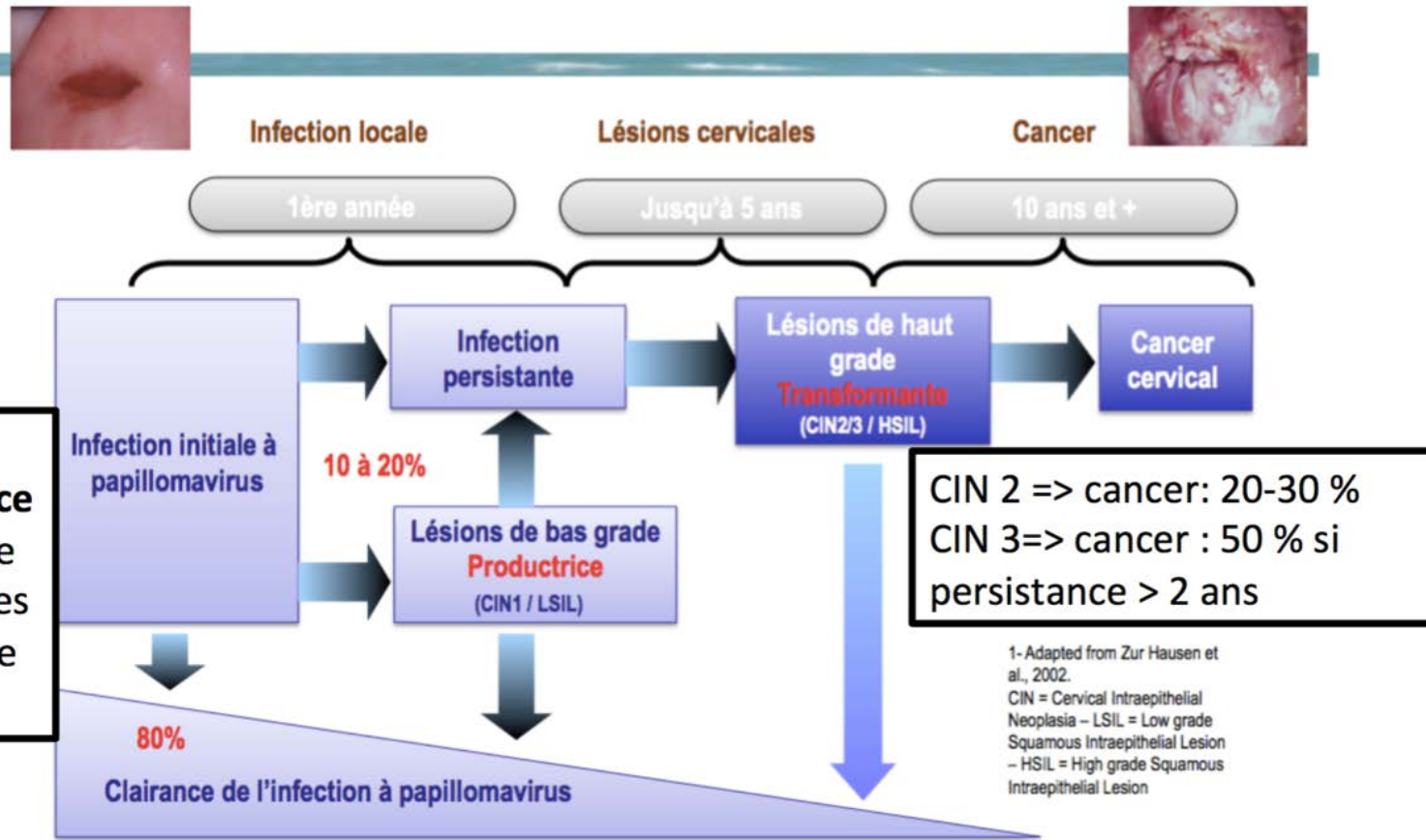
Lien entre HPV et cancer : 1976



Le HPV

- Il existe plus de 200 types de virus HPV différents dont 40 peuvent affecter le tractus ano-génital :
 - **Responsables de lésions bénignes (très nombreux)** : verrues génitales ou condylomes (type 6 et 11)
 - **Responsables de lésions pré-cancéreuses et cancéreuses** (12 génotypes dont type 16 et 18)
- Asymptomatique
- **Très fréquent et très contagieux** (90% des sujets sexuellement actifs)
- Prévalence forte entre 20 et 40 ans
- **Transmission de muqueuses à muqueuses** lors de contact sexuel simple ou objets contaminés (faible protection du préservatif)
- **Transmission verticale**: papillomatose laryngée et papillomatose respiratoire récurrente (rare)
- Clairance virale : élimination en 2 ans dans 90% des cas
- Moins de 1% des sujets infectés présenteront une lésion persistante

Histoire naturelle HPV



Infection chronique responsable des lésions
Processus long

Persistance du HPV : rôles de cofacteurs de la carcinogénèse

1. Facteurs exogènes (environnementaux) :

- Tabagisme actif +++.
- Coinfection sexuellement transmissible (IST)
 - *Chlamydia trachomatis*
 - *Virus herpès simplex de type 2*
- Immunodépression causée par:
 - *virus de l'immunodéficience humaine (VIH)*,
 - *traitements immunosuppresseurs à la suite d'une transplantation d'organe*

2. Cofacteurs liés au virus

- les génotypes 16 et 18 sont les plus virulents
- certains variants viraux à plus haut risque au sein d'un même génotype (HPV 16 E6-350G)
- une charge virale élevée surtout en cas d'HPV 16

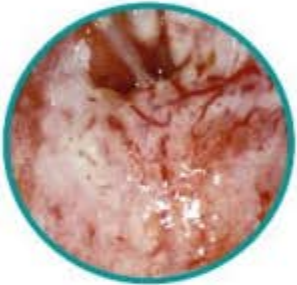
3. Facteurs liés à l'hôte

- des facteurs génétiques
- hormones endogènes (nombre de grossesses, statut ménopausique)
- capacités de réponse immunitaire propres à l'individu (déficits immunitaires constitutionnels)

Présentation Pr DESCAMPS en Avril 2023

Pathologies dues aux HPV

~5% de l'ensemble des cancers au niveau mondial sont attribuables aux HPV-HR ⁴



Lésions précancéreuses et Cancers anogénitaux ^{1,2,5}

Col de l'utérus, vulve, vagin, anus

HPV 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58, ...



Cancers des voies aérodigestives supérieures ^{1,3,5}

Oropharynx essentiellement

HPV 16, ...



Verrues vulgaires, plantaires, planes ⁶

HPV 2, ... (v. vulgaires)
HPV 1, ... (v. plantaires)
HPV 3, 10, ... (v. planes)



Verrues génitales (condylomes), Papillomatose laryngée ^{1,5}

HPV 6, 11, ...

Les HPV à bas risque 6 et 11, sont retrouvés dans plus de 90 % des verrues génitales ^{1,4}

Cancers HPV induits en PF

- CANCER COL UTERIN (CCU)**

6ième cancer le plus fréquent chez la femme

19 = nombre moyen annuel de nouveaux cas ccu sur période 2015-2019

Taux d'incidence standardisé (pour 100000) : **11,7**

Cancers HPV induits :

Cancer du col de l'utérus 100%

Cancer du vagin et vulve 23%

Cancer du pénis 27%

Cancer anal 91%

Cancer ORL 34%

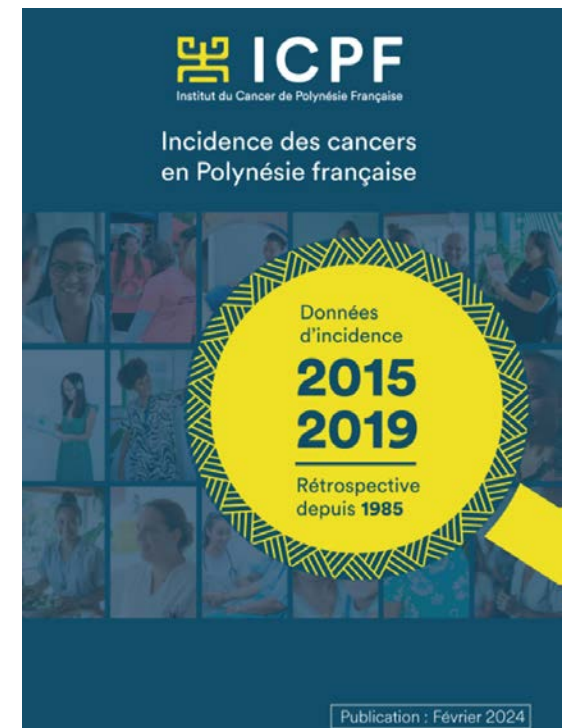
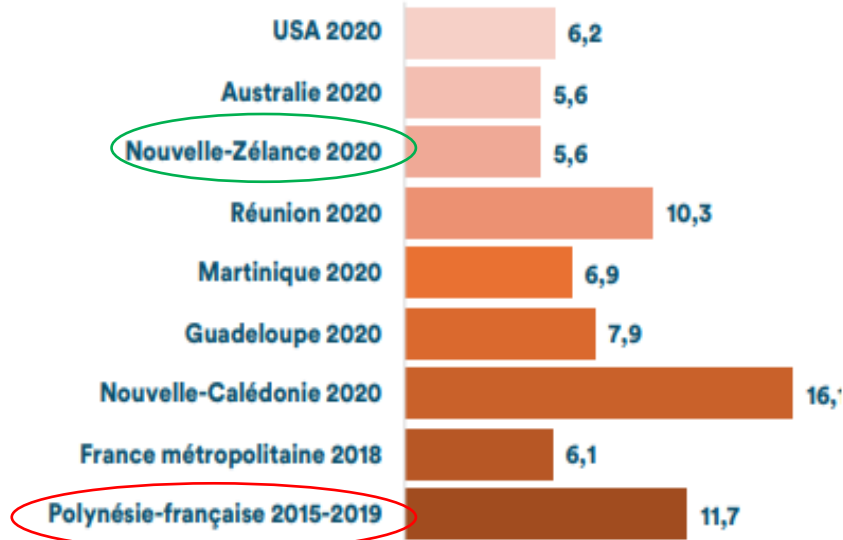


Tableau 50. Évaluation des cas annuels de cancers HPV-induits en Polynésie française, à partir des données d'incidence 2015-2019 et des données de la littérature.

Topographie	Incidence moyenne annuelle 2015-2019 en Polynésie	Part des cancers HPV-induits (8)	Nombre annuel de cas de cancers potentiellement HPV-induits en Polynésie
Col de l'utérus de type épidermoïde	11	100%	11
Col de l'utérus de type ADK	5	91%	Environ 4
Vulve et Vagin	0,8	23%	<1 cas
Pénis	0,2	27%	<1 cas
Anus et canal anal	3	91%	2-3 cas
Oropharynx de type épidermoïde	14	34%	Environ 5 cas
Total			Entre 22 et 25 cas



VACCIN CONTRE LE HPV: EFFICACITE

- Exemple de la Suède : Une étude sur plus de 1,6 millions de jeunes filles/jeunes femmes âgées de 10 à 30 ans entre 2006 et 2017 (dont environ 1/3 avaient reçu au moins 1 dose du vaccin quadrivalent HPV) a montré que la vaccination HPV permettait de réduire de façon importante le risque de développer un cancer du col de l'utérus. La réduction du risque de développer un cancer du col de l'utérus était d'autant plus importante que la vaccination HPV était initiée jeune.³

Pourcentage de réduction du risque de développer un cancer du col de l'utérus chez les femmes ayant initié la vaccination HPV avant l'âge de 17 ans³

-88%*



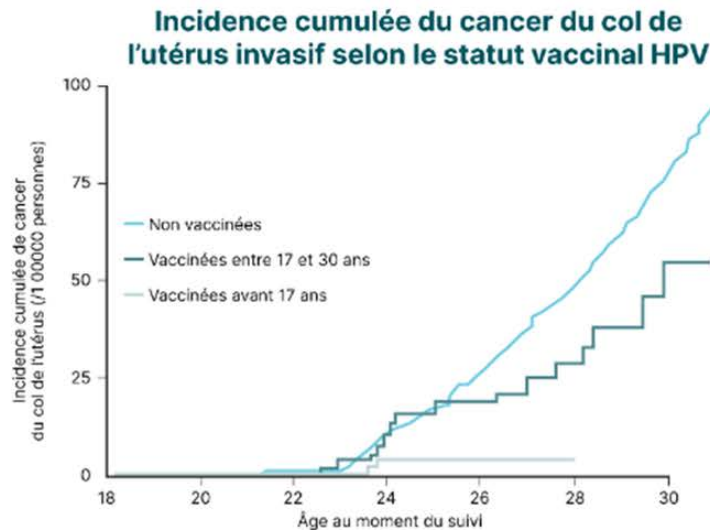
[aIRR : 0,12
[IC_{95%} : 0,00-0,34]]

Pourcentage de réduction du risque de développer un cancer du col de l'utérus chez les femmes ayant initié la vaccination HPV entre 17 et 30 ans³

-53%*



[aIRR : 0,47
[IC_{95%} : 0,27-0,75]]



Effects of HPV vaccination on the development of HPV-related cancers: A retrospective analysis of a United States-base

ASCO 2024

USA : taux de couverture vaccinale de 58% chez les ados de 13 à 15 ans

- 760 540 hommes vaccinés et non vaccinés contre le HPV
- 945 999 femmes vaccinés et non vaccinés contre le HPV
- Résultats:
 - Hommes vaccinés risque inférieur de 54% pour les cancers HPV induits
 - Femmes vaccinées risque inférieure de 54% pour le cancer du col de l'utérus et moins de lésions haut grade du col et de conisation

	Outcome	Patients with Outcome	vaccinated/Total Patients	Patients with Outcome	Unvaccinated/ Total Patients	Ratio (vaccinated vs. Unvaccinated)	P-value
Male Patients							
	Head and Neck Cancers	21	760,457	48	760,054	0.44 (0.26-0.73)	0.0016
	Anal Cancer	Suppressed (n=10)	760,540	Suppressed (n=10)	760,539	-	-
	Penile Cancer	Suppressed (n=10)	760,540	Suppressed (n=10)	760,539	-	-
	All HPV-related Cancers	26	760,435	57	760,036	0.46 (0.29-0.72)	0.0010
Female Patients							
	Head and Neck Cancers	29	945,953	43	945,580	0.67 (0.42-1.1)	0.10
	Cervical Cancer	70	945,690	99	945,900	0.71 (0.52-0.96)	0.027
	Anal Cancer	Suppressed (n=10)	896,586	Suppressed (n=10)	896,589	-	-
	Vulvar Cancer or Vaginal Cancer	20	945,963	12	945,999	1.66 (0.81-3.41)	0.16
	All HPV-related Cancers	109	945,584	149	945,441	0.73 (0.57-0.94)	0.013

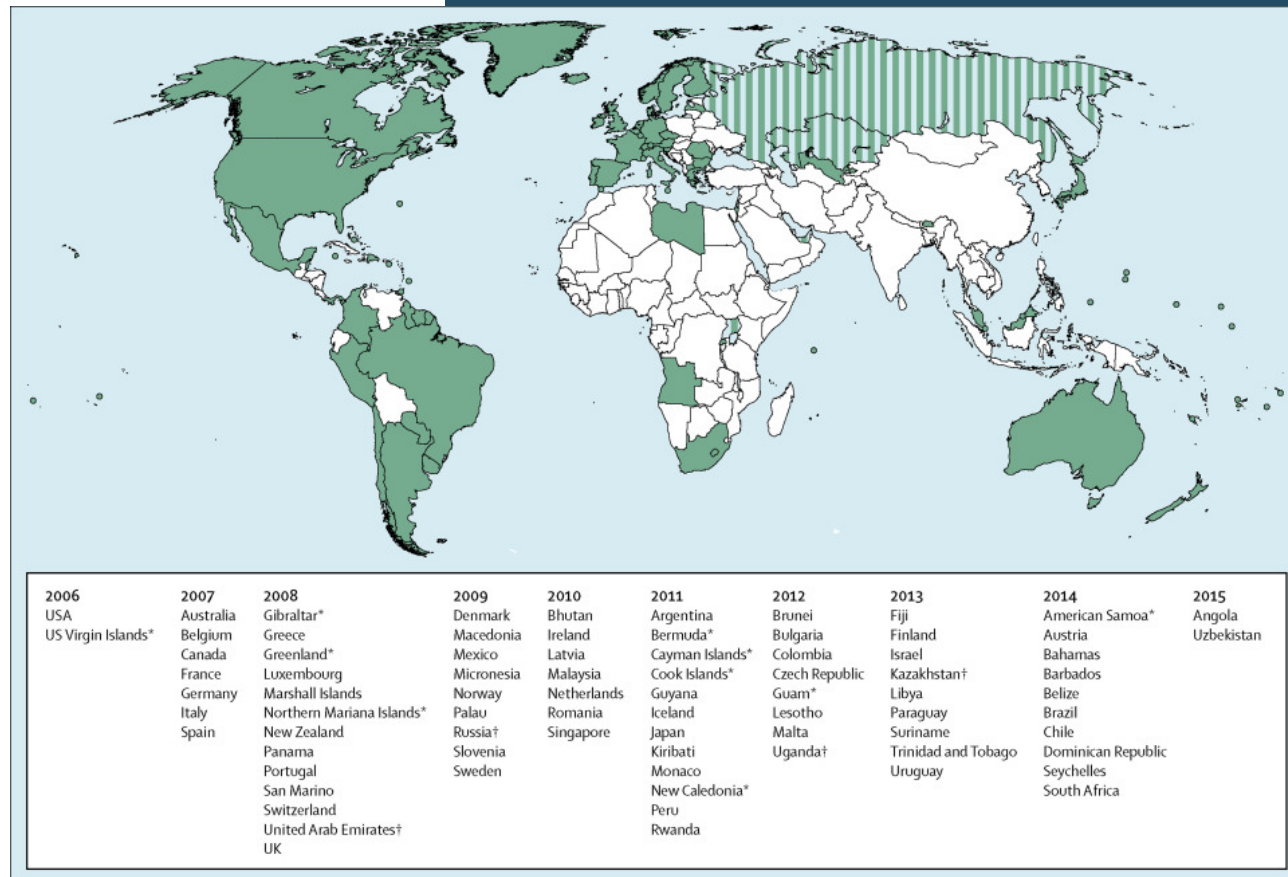


VACIIN CONTRE LE HPV

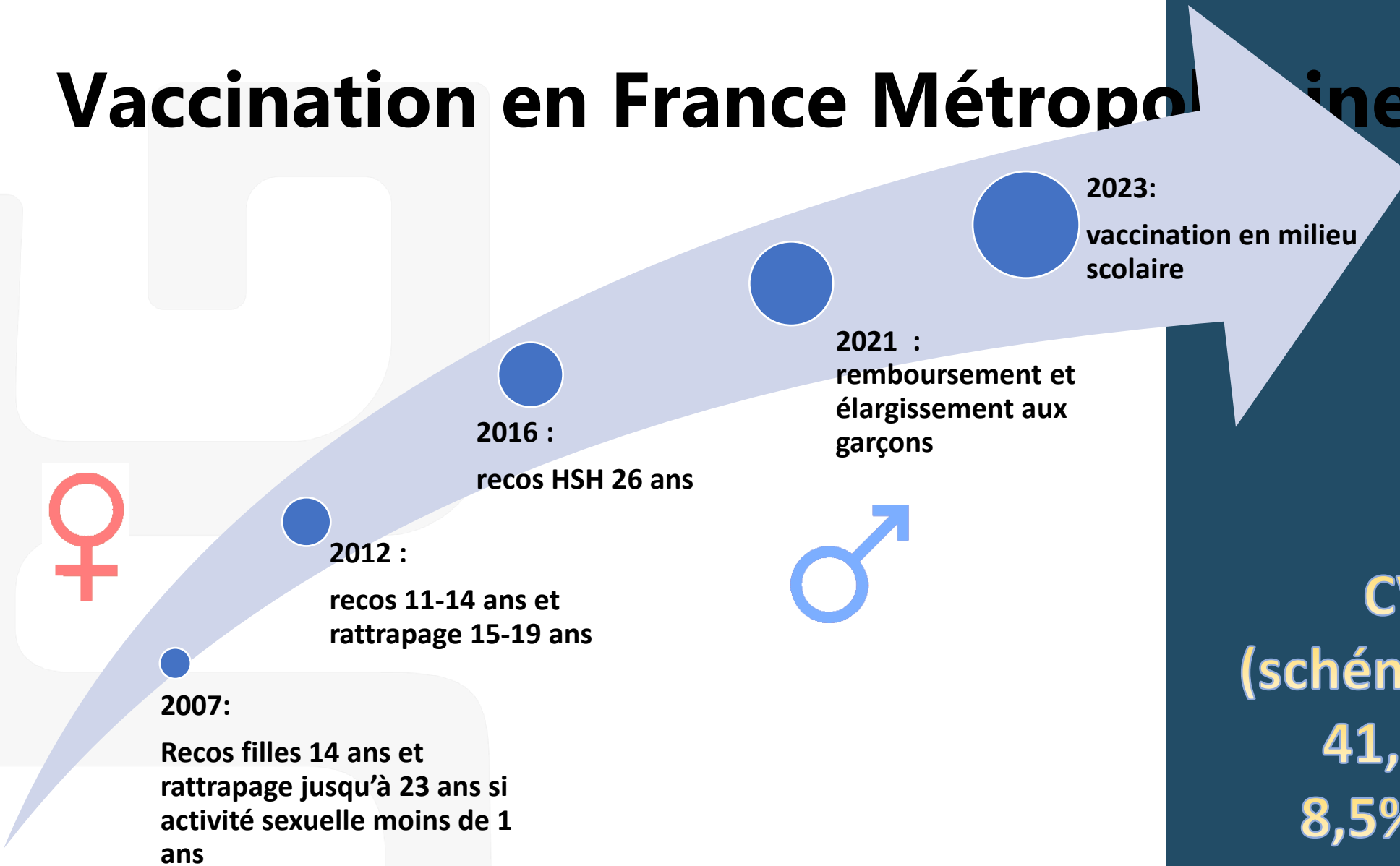
- **Sûr** : > 458 millions de doses dans le monde depuis 2007 dans 130 pays

- **Bien toléré** :

Classe de Système organe	Fréquence	Effets indésirables
Affections du système nerveux	Très fréquent	Céphalées
	Fréquent	Sensations vertigineuses
Affections gastro-intestinales	Fréquent	Nausées
Troubles généraux et anomalies au site d'administration	Très fréquent	Au site d'injection : douleur, gonflement, érythème
	Fréquent	Fièvre, Fatigue Au site d'injection : prurit, echymose



Vaccination en France Métropolitaine

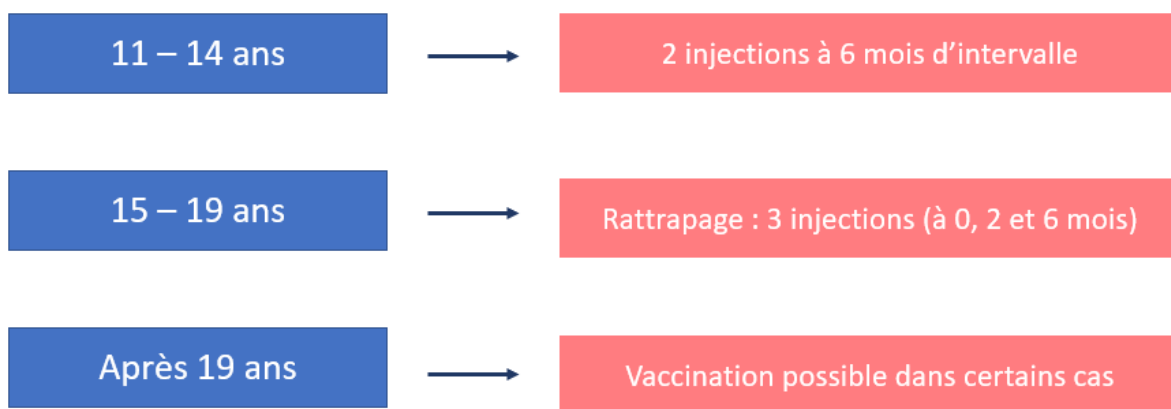


CV 2024
(schéma complet)
41,5% filles
8,5% garçons

Schéma vaccinal



Schéma vaccinal



Recommandation vaccinale spécifique pour les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes jusqu'à 26 ans révolus : 3 doses (M0, M2, M6).

Recommandations actualisées

() :

- schéma à 2 doses pour les filles âgées de 9 à 14 ans ;
- schéma à 3 doses pour les filles et les jeunes femmes âgées de 15 à 19 ans ;
- schéma à deux doses administrées à 0 et 6 mois.

Schéma 1 dose adopté

()

Vaccination HPV en PF: HISTORIQUE

Vaccination des enfants en PF : Mission de la Direction de la santé

- **2007** : Gardasil
 - 16/18/11/6
 - Couvre 70% des cancers du col
 - Retrait du marché
- **2007** : Cervarix (16/18)
- **2018** : Gardasil 9
 - 9 souches dont 7 oncogènes
 - 16/18/11/6/31/33/45/52/58
 - Couvre 90% des cancers du col
- Groupes de travail sur évaluation mise en place et du coût
- **2020-2021** : Crise COVID
- **2021** : Création ICPF avec mission de prevention du cancer
- **Mai 2022** : Premier COPIL ICPF/DS/ARASS
- **Juillet 2023** : Rencontre conseil de l'ordre des pharmaciens Mars 2024 : Finalisation d'un projet de convention
- **01/06/2024** : Début des conventions ICPF/pharmacies d'officine

	Quadrivalent (qHPV) Gardasil®	Bivalent (bHPV) Cervarix®	Nonavalent (9HPV) Gardasil® 9
Indications (AMM)	Prévention des : - lésions génitales précancéreuses (du col de l'utérus, de la vulve et du vagin), lésions anales précancéreuses, du cancer du col de l'utérus et du cancer anal dus à certains types oncogènes d'HPV ; - verrues génitales (condylomes acuminés) dues à des types HPV spécifiques	Prévention des lésions ano-génitales précancéreuses (du col de l'utérus, de la vulve, du vagin et de l'anus) et des cancers du col de l'utérus et de l'anus dus à certains types oncogènes d'HPV	Prévention des : - lésions génitales précancéreuses (du col de l'utérus, de la vulve et du vagin), lésions anales précancéreuses , du cancer du col de l'utérus, de la vulve du vagin et du cancer anal dus à certains types oncogènes d'HPV ; - verrues génitales (condylomes acuminés) dues à des types HPV spécifiques

**AMM
jusqu'à 45
ans**

Vaccination HPV en Polynésie

Etape 1

Juin 2024

Prise en charge de la vaccination HPV, pour les filles et les garçons âgés entre 11 et 14 ans, au titre d'une vaccination individuelle (en ville), sur la base d'un schéma double dose M0-M6/13

Convention ICPF : remboursement des doses sur prescription médicale aux pharmacies d'officine partenaires (Prix ttc 19 110 XPF) > budget FPSS de la DS

Vaccination possible par les pharmaciens d'officine depuis 2023 à partir de 12 ans sur prescription médicale

Etape 2

Dès lors que la situation sera jugée favorable

Modalités en fonction de l'évolution

Rattrapage des 15-19 ans en trois doses M0/M2/M6 (ou 26 ans?)

Intégration au programme scolaire chez les filles et les garçons de 11 ans (avec DTP)

Vaccination HPV en Polynésie



AUGMENTER PROGRESSIVEMENT LA COUVERTURE VACCINALE

11 à 14 ans : population de **21 753 personnes**



2024

1ères cibles 2175 enfants

10% en 2024 (base : bilan de la vaccination en classe de 5ème en octobre 2023 an France hexagonale)
puis **22%** dès la deuxième vague

2ieme cible 6885 enfants (projection France hexagonale actuelle 48 % filles et 16% garçons)



dernière cible 80% filles et augmentation du % garçons



Rattrapage ? 20 789 personnes de 15 à 19 ans

10 701 garçons de 15 à 19 ans > 10 088 filles de 15 à 19 ans

Dès lors que la situation
sera jugée favorable



AFFICHE

LA VACCINATION CONTRE LES PAPILLOMAVIRUS HUMAINS (HPV) EN PRATIQUE

POUR LES ADOS, FILLES ET GARÇONS !



2 doses

pour les 11 à 14 ans révolus
(veille des 15 ans)

1ère
dose

2ème
dose



0 MOIS 6 MOIS 13 MOIS

La 2ème dose doit être administrée entre
6 mois et 13 mois après de la 1ère dose.

LES ÉTAPES DE LA VACCINATION



1
Mon enfant consulte un
professionnel de santé* qui lui
prescrit une ordonnance pour
la vaccination contre le HPV.

QUI PEUT VACCINER ?

*MÉDECINS GÉNÉRALISTES,
MÉDECINS SPÉCIALISTES
(GYNÉCOLOGUES, PÉDIATRES, DERMATOLOGUES...),
SAGES-FEMMES, ETC...



2
Je récupère gratuitement le
vaccin contre le HPV auprès
d'un pharmacien participant
à la campagne.



3
Je retourne chez mon
taote faire vacciner
mon enfant.

 **ICPF**
Institut du Cancer de Polynésie Française



Plus d'infos :
  icpf.polynesie
www.icpf.pf

Scannez-moi !



FLYER

POURQUOI SE FAIRE VACCINER ?

Se faire vacciner permet d'éviter les infections HPV, de protéger sa santé et celle des autres, et de prévenir certains cancers.

Les vaccins sur prescription médicale sont entièrement pris en charge par l'Institut du Cancer de Polynésie française pour les filles et garçons de 11 à 14 ans révolus.

Le vaccin contre le HPV est utilisé avec succès depuis 2007 dans le monde entier, offrant des années de recul sur son efficacité et sa sécurité.

LA VACCINATION ANTI-HPV,
UN BOUCLIER CONTRE LES CANCERS

QUI EST CONCERNÉ PAR LA VACCINATION CONTRE LE HPV ?

La vaccination contre le HPV est conseillée avant le début de l'activité sexuelle, pour une protection optimale.

Elle n'est pas obligatoire mais recommandée pour les filles et les garçons dès l'âge de 11 ans.

Un rattrapage est possible mais non pris en charge pour les adolescents et jeunes adultes jusqu'à 26 ans.

SCHÉMA VACCINAL EN POLYNÉSIE FRANÇAISE



2 doses

pour les garçons et filles de 11 à 14 ans révolus

(jusqu'à la veille de leur 15ème anniversaire)



La 2ème dose doit être administrée entre 6 mois et 13 mois après la 1ère dose.

Il est essentiel de respecter le schéma vaccinal pour assurer une protection maximale. Si une dose est manquée, consultez un professionnel de santé pour savoir quand rattraper la dose manquée.

En cas de retard, il n'est généralement pas nécessaire de recommencer le schéma vaccinal complet, mais il est important de recevoir toutes les doses prévues.

LES ÉTAPES DE LA VACCINATION CONTRE LE HPV :



Mon enfant consulte un professionnel de santé qui lui prescrit une ordonnance pour la vaccination contre le HPV.



Je récupère gratuitement le vaccin contre le HPV auprès d'un pharmacien participant à la campagne.



Je retourne chez mon taote faire vacciner mon enfant.

QU'EST-CE QUE LES PAPILOMAVIRUS HUMAINS ?

Les papillomavirus humains (HPV) sont des virus très fréquents qui peuvent infecter aussi bien les hommes que les femmes.

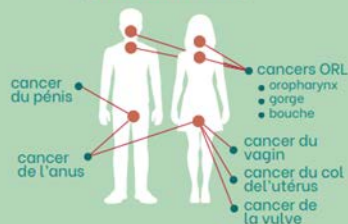


Ils se transmettent principalement par contact de peau à peau, souvent lors de relations sexuelles.

Souvent, les infections à HPV ne montrent aucun symptôme et si elles ne sont pas traitées, certaines de ces infections peuvent évoluer en cancers.

Le HPV peut également provoquer des verrues génitales, qui sont bénignes.

QUELS SONT LES CANCERS LIÉS AU HPV ?



LE CANCER DU COL DE L'UTÉRUS EST LE SEUL CANCER QUI PEUT ÊTRE ÉLIMINÉ GRÂCE À LA VACCINATION CONTRE LE HPV.

LE SAVIEZ-VOUS ?

- 80% des hommes et des femmes sont exposés aux HPV au cours de leur vie.
- Une protection proche de 100% quand la vaccination est réalisée avant le début de la vie sexuelle.
- En moyenne, 40 cas de cancers liés aux HPV sont diagnostiqués chaque année.
- Grâce à ses campagnes de vaccination et de dépistage, l'Australie prévoit d'éradiquer le cancer du col de l'utérus d'ici 2035.

À QUI S'ADRESSER ?

Pour plus d'informations sur la vaccination HPV, parlez-en à un professionnel de santé :

- votre médecin traitant
- votre gynécologue
- votre pédiatre
- votre dermatologue
- votre sage-femme
- votre pharmacien

Contact ICPF :
tél. : +(689) 40 47 35 00

TOUT SAVOIR SUR LA VACCINATION CONTRE LES PAPILOMAVIRUS HUMAINS (HPV)



ICPF
Institut du Cancer de Polynésie Française

icpf.polynesie
www.icpf.pf

SITE INTERNET ICPF Vaccination



The screenshot shows the ICPF website's FAQ section. The header includes the ICPF logo (Institut du Cancer de Polynésie Française) and navigation links: "Qui sommes nous ?", "Prévention", "Patients", "Professionnels de santé", and "Recherche". A search icon is also present. The main heading is "FAQ" in yellow, followed by "Vous avez des questions ?" in blue. Below this are four expandable FAQ items, each with a downward arrow on the right:

- Pourquoi vacciner les garçons contre le HPV, sachant que le cancer du col de l'utérus ne les concerne pas ?
- La vaccination HPV est-elle efficace si elle est administrée après le début de la vie sexuelle ?
- Le vaccin HPV est-il sûr ?
- Peut-on contracter le HPV même en utilisant des préservatifs ?

At the bottom left, there is a small circular icon with a question mark. At the bottom right, there is a dark blue button with a white upward-pointing arrow.

Suivi de la campagne 2024

INFORMATIONS relatives à la campagne de vaccination anti-HPV

A transmettre au médecin responsable du pôle dépistage de l'ICPF - Dr Laurent STIEN : Depistage.ICPF@medical98.apicrypt.org



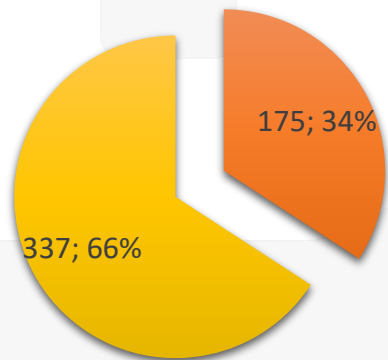
DATE DE DELIVRANCE	AGE lors de la délivrance	SEXE M ou F	N° INJECTION (primo ou 2ème)	NOM et SPECIALITE du prescripteur	VACCIN réalisé par le pharmacien (O ou N)

Suivi de la délivrance et non de l'injection
Utilisation de VaxiFenua possible pour les vaccinateurs

Bilan mensuel

Bilan de la campagne depuis juin : 511 doses délivrées

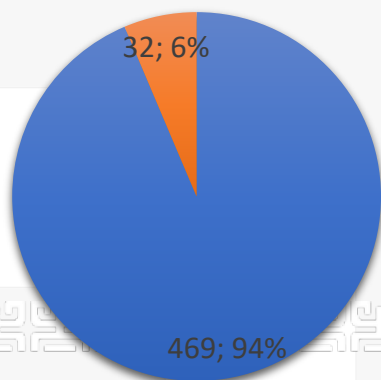
répartition par sexe



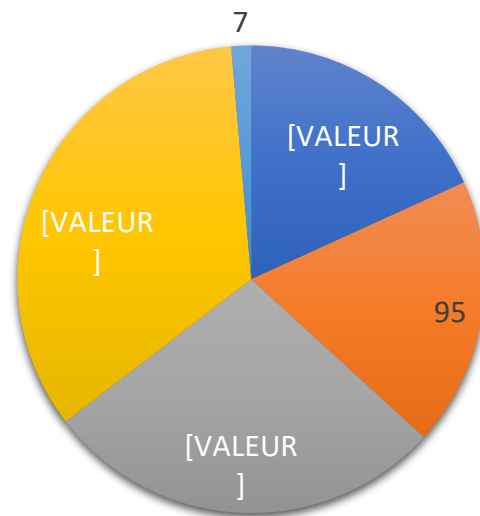
M F

repartition par n°dose

1ère Dose 2ème Dose



répartition par age



Nb Nb Nb Nb Nb
11 ans 12 ans 13 ans 14 ans 15 ans

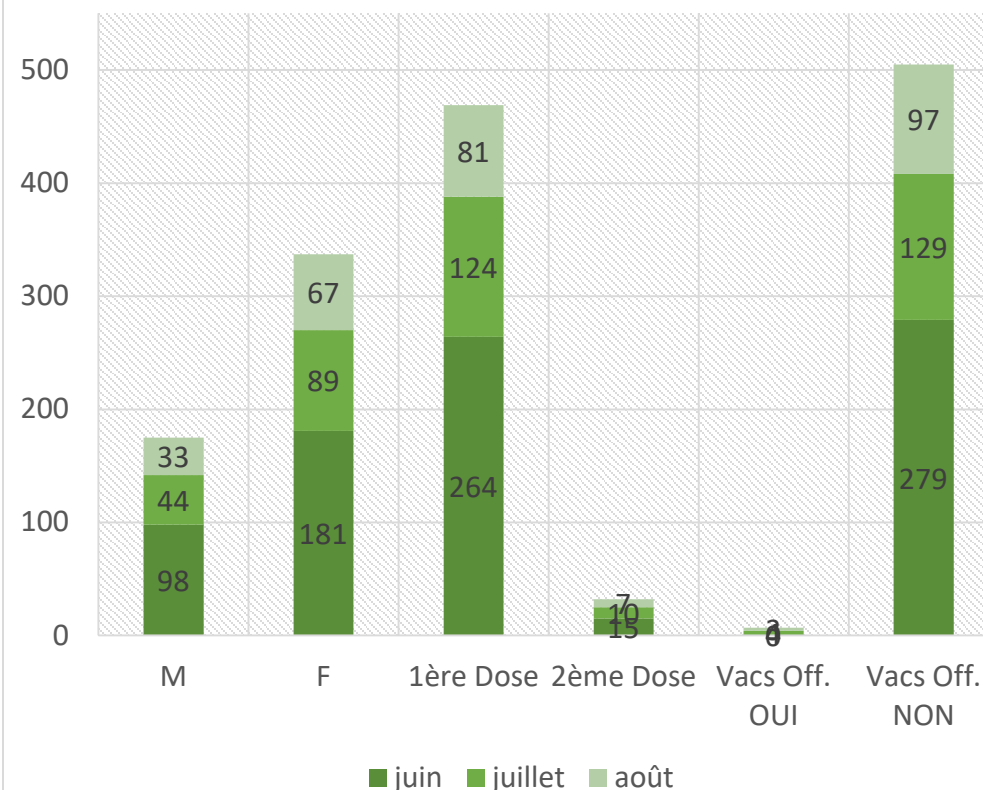
Bilan de la campagne : un ralentissement

- Un bon démarrage en juin : 300 doses
- Plus de 70% des 45 pharmacies d'officine participantes dès le début
- Succès de la soirée de formation/sensibilisation
- Un effet sur les plus de 14 ans

ET PUIS...

- Ralentissement lors des vacances scolaires
- Mise en place complexe au niveau logistique
- Non vaccination par les pharmaciens (7 vaccins)
- Information du grand public insuffisante

évolution du nombre de doses entre juin et août 2024



Bilan de la campagne: perspectives

- Inscription du vaccin HPV au calendrier vaccinal
- Commande de vaccins pour les structures publiques et les îles sans pharmacies
- Sensibilisation des infirmières scolaires, professionnels de santé...
- Communication adaptée à la population

À quel professionnel de santé dois-je m'adresser si j'ai des questions sur le papillomavirus ?

Plusieurs professionnels de santé peuvent répondre à vos questions sur le papillomavirus, ses conséquences et les moyens de prévention existants :



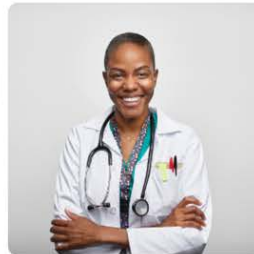
Médecin généraliste



Pharmacien



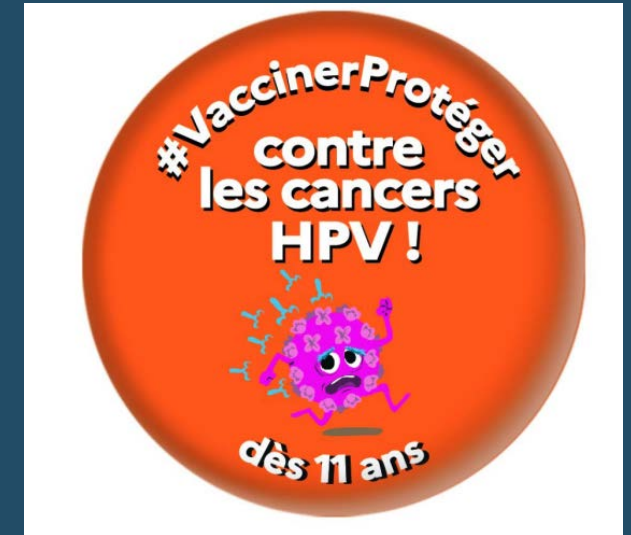
Infirmière



Sage-femme



Gynécologue



**INFORMER ET RASSURER
LA POPULATION ET LES
PARENTS**





MAURUURU

