

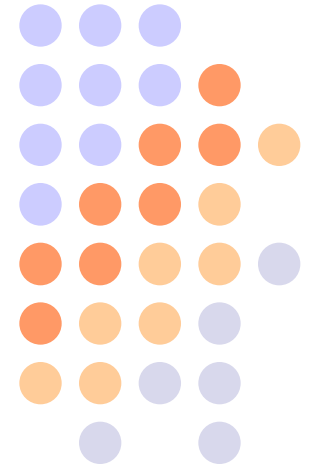
PROGRAMME REMP
Recherche - Evaluation
des Moyens de Prévention Anti-HPV
en Rhône-Alpes

Opinions des médecins généralistes concernant la vaccination HPV, Rhône-Alpes, France

Christine Lasset

Lasset C. Lutringer-Magnin D. Kalecinski J. Barone G. Jacquard AC. Chauvin F.

Centre Léon Bérard, Hospices Civils de Lyon, CNRS UMR5558, Lyon
Institut de Cancérologie Lucien Neuwirth, CIC-EC 3 Inserm, IFR 143, St-Etienne



Contexte de la vaccination HPV en France



- Recommandations et remboursement du vaccin HPV depuis 2007
 - Âge cible : 14 ans
 - Rattrapage : 15-23 ans si absence de rapport sexuel ou si le 1er rapport < 1 an
 - La promotion du frottis et du préservatif en prévention des IST doit accompagner celle de la vaccination HPV
- Organisation de la vaccination HPV
 - Absence de programme vaccinal spécifique
 - Basée sur le secteur libéral. Acteurs : médecins généralistes (+/- gynécologues et pédiatres)



LES QUESTIONS

- Quelle est l'acceptabilité chez les médecins, parents et population féminine ciblée ?
- Quelles sont les pratiques de la vaccination et le profil de la population vaccinée ?
- Quelles sont conséquences de la vaccination HPV
 - Sur la pratique du dépistage par frottis ?
 - Sur les comportements à risque d'IST ?

Programme REMPAP

Recherche - Evaluation des Moyens de Prévention Anti-HPV en Rhône-Alpes

- 4 études transversales avec une double composante quantitative et qualitative,
- Réalisées dans 3 populations : médecins généralistes, femmes, adolescentes
- Répétées dans le temps : T0 (2007-2008), T1 (2010-2011), T2 (2014 ?)



① ETUDE HPV-MED

⇒ Perception du vaccin et attitudes • Prévention CCU chez les médecins

- Auto questionnaire adressé aux médecins - Perception et pratiques du vaccin HPV et de la prévention par frottis
- Entretiens de visu (médecins volontaires)

PROPOSITION DE PLUSIEURS ETUDES DE LA POPULATION FEMININE DE LEUR PATIENTELE

② ETUDE HPV-FEM

⇒ Perception du vaccin et attitudes •
Prévention CCU chez les femmes

▪ Auto questionnaire

remis par le médecin
aux femmes de 18/60 ans
(5 000 femmes • # 3/1 000)

Connaissances HPV et autres IST
Connaissances/pratique du dépistage par frottis
Connaissances et acceptabilité du vaccin
pour elles-même/pour leurs filles

- Entretiens de visu (femmes volontaires)

② ETUDE HPV-VAC

⇒ Perception et rôle du vaccin dans la
population cible du vaccin

▪ Auto questionnaire

remis par le médecin
aux jeunes filles/femmes de 14/23 ans
(500 personnes • # 1/1 000)

Compréhension du rôle du vaccin HPV
Place du frottis
Perception/aux autres IST et leur mode de prévention

- Entretiens de visu (volontaires)

③ ETUDE HPV-COL

⇒ Enregistrement des pratiques de
prévention du CCU (frottis + vaccin)

▪ Fiche

complétée par le médecin
pour patientèle de 14/60 ans
(5 000 fiches • # 2/1 000)

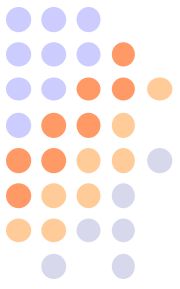
Pratique du frottis
Pratique des autres vaccins pour les 14/23 ans
Décision/vaccination HPV...

HPV-MED T1



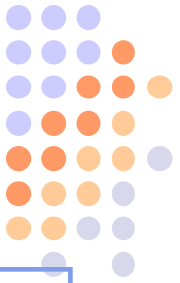
Quelle est l'opinion des médecins généralistes sur les recommandations françaises de la vaccination HPV, les opportunités ou dangers potentiels de cette pratique ?

Méthode : Design et Echantillonnage des médecins



- Design de l'étude HPV-MED T1
 - Etude transversale à composante quantitative et qualitative
 - Réalisée auprès de médecins généralistes exerçant en région Rhône-Alpes
 - De mai à octobre 2010
- Echantillon représentatif des médecins
 - 5% de l'ensemble des 5 292 médecins généraliste exerçant en Rhône-Alpes
 - Sélection selon une méthode des quotas
 - Stratification selon : genre, département, zone Insee d'exercice (U/R/péri-U)
 - Inclusion de 271 médecins : 236 (87.1%) favorables à la vaccination
- Etude qualitative
 - Médecins volontaires de l'étude quantitative
 - Choix de 27 médecins selon la zone d'exercice, le genre et l'acceptabilité du vaccin
 - Entretiens avec 15 hommes / 12 femmes, 17 médecins favorables et 10 défavorables à la vaccination HPV

Méthodes : Recueil des données



- Auto-questionnaires recueillant l'opinion des médecins sur
 - Les recommandations vaccinales : questions ouvertes, recodées

■ Que pensez-vous des recommandations actuelles :

- Sur l'âge cible de la vaccination (14 ans) ?..... _____

- Sur le rattrapage (15-23 ans avant la 1^{ère} année de vie sexuelle) ? _____

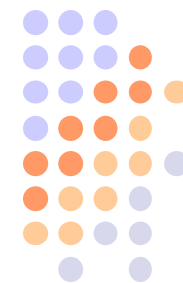
- Opportunités et dangers potentiels de la vaccination HPV : questions fermées

■ Que pensez-vous des affirmations suivantes concernant la vaccination HPV :

	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas d'accord du tout
● C'est une bonne occasion d'aborder la sexualité/les IST ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● Elle peut induire une moindre utilisation du préservatif chez les adolescentes ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● Elle peut donner une image négative de la sexualité en mettant en avant les IST ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● C'est une bonne occasion de parler aux adolescentes du dépistage du cancer du col de l'utérus ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● C'est une bonne occasion de parler aux mères du dépistage du cancer du col de l'utérus ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● Elle amène les généralistes à pratiquer plus de frottis qu'auparavant ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Entretiens semi-directifs
 - En face-à-face au cabinet du médecin, par une sociologue, de 60 à 80 minutes

Résultats (1) : Age cible recommandé de 14 ans



Age approprié pour la moitié des médecins

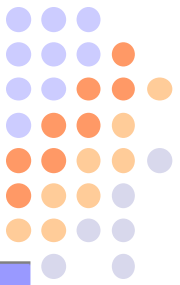
Un quart ne se prononce pas, la moitié des médecins défavorables à la vaccination

	Opinion concernant la vaccination HPV		Total N=269
	Favorable N=236	Défavorable N=33	
Avis concernant l'âge recommandé de 14 ans			
Donnée non renseignée ou absence d'opinion	42 (17.8%)	18 (54.5%)	60 (22.3%)
Age approprié	135 (57.2%)	7 (21.2%)	142 (53.0%)
Age tardif	18 (7.6%)	3 (9.1%)	21 (7.8%)
Age précoce	23 (9.7%)	2 (6.1%)	25 (9.3%)
Age difficile (peu de consultation à cet âge, immaturité, sujet difficile à aborder, réticence des parents, pudeur de l'adolescente)	18 (7.6%)	2 (6.1%)	20 (7.5%)
En total désaccord mais sans précision	0 (0.0%)	1 (3.0%)	1 (0.4%)

● Entretien

- Age approprié car avant l'âge au 1^{er} rapport sexuel (médecin favorable)
 - «Compte tenu de l'âge théorique du premier rapport sexuel en France, je pense que 14-15 ans c'est bon.»
- Age approprié car celui auquel on débute les discussions concernant la sexualité (médecin attentiste)
 - «14 ans c'est l'âge où au collège on en parle, c'est l'occasion justement d'ouvrir le débat sur la sexualité»

Résultats (2) : Age cible recommandé de 14 ans

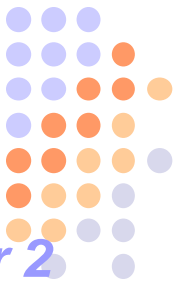


Age inapproprié pour un quart des médecins,
qu’ ils soient favorables ou non à la vaccination HPV

	Opinion concernant la vaccination HPV		Total N=269
	Favorable N=236	Défavorable N=33	
Avis concernant l'âge recommandé de 14 ans			
Donnée non renseignée ou absence d'opinion	42 (17.8%)	18 (54.5%)	60 (22.3%)
Age approprié	135 (57.2%)	7 (21.2%)	142 (53.0%)
Age tardif	18 (7.6%)	3 (9.1%)	21 (7.8%)
Age précoce	23 (9.7%)	2 (6.1%)	25 (9.3%)
Age difficile (peu de consultation à cet âge, immaturité, sujet difficile à aborder, réticence des parents, pudeur de l'adolescente)	18 (7.6%)	2 (6.1%)	20 (7.5%)
En total désaccord mais sans précision	0 (0.0%)	1 (3.0%)	1 (0.4%)

- **âge difficile** : sujet difficile à aborder, pudeur de l'adolescence, réticences des parents ; problème d'accessibilité (peu de consultation à cet âge)
- Entretien
 - **âge trop tardif** (médecins favorables et attentistes)
 - « Si on veut être cohérent, c'est plus jeune, avec le rappel DTP des 11 ans, on atteindrait la population facilement. »
 - **âge trop précoce** (médecin favorable)
 - « Je pense que c'est trop tôt. Ca passe mieux à 16-17 ans parce qu'il y a plus déjà l'idée d'une sexualité; la nécessité du vaccin est mieux comprise; et sans présence de la mère ! »

Résultats (3) : âge rattrapage 15-23 ans



Âge approprié pour plus de la moitié des médecins (62%)

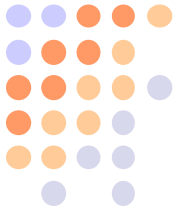
Un quart ne se prononce pas, plus d'un médecin défavorable sur 2

	Opinion concernant la vaccination HPV		Total
	Favorable N=236	Défavorable N=33	N=269
Avis concernant le rattrapage des 15-23 ans			
Donnée non renseignée ou absence d'opinion	56 (23.8%)	21 (63.6%)	77 (28.6%)
Approprié	157 (66.5%)	9 (27.3%)	166 (61.9%)
Non approprié (faux rattrapages, patientes vierges après 23 ans, difficulté d'identification des l'antériorité des rapports)	23 (9.7%)	2 (6.1%)	25 (9.3%)
En total désaccord mais sans précision	0 (0.0%)	1 (3.0%)	1 (0.4%)

Âge inapproprié pour un médecin sur dix

- **âge inapproprié** : difficultés à identifier l'antériorité des rapports sexuels, beaucoup de « faux rattrapages », cas particulier : virginité au-delà de 23 ans...
- Entretien
 - « Faux rattrapage » (médecin favorable)
 - « (la vaccination), c'est bien même un petit peu après les rapports, s'il n'y avait pas eu trop de partenaires, ça vaut quand même le coup ! »

Résultats (4) : Opportunités / Dangers de la vaccination HPV



Au sujet des IST

9 médecins sur 10 : permet d'aborder la question des IST

1 médecin sur 4 : peut induire une baisse de l'utilisation du préservatif,

1 sur 2 si défavorable

	Opinion concernant la vaccination HPV		Total N=269
	Favorable N=236	Défavorable N=33	
La vaccination HPV est une occasion d'aborder le thème des IST			
Donnée non renseignée	3 (1.3%)	0 (0.0%)	3 (1.1%)
D'accord	219 (92.8%)	26 (78.8%)	245 (91.4%)
Pas d'accord	14 (5.9%)	7 (21.2%)	21 (7.8%)
La vaccination HPV pourrait induire une moindre utilisation du préservatif chez les adolescentes			
Donnée non renseignée	5 (2.1%)	1 (3.0%)	6 (2.2%)
D'accord	54 (22.9%)	16 (48.5%)	70 (26.1%)
Pas d'accord	177 (75.0%)	16 (48.5%)	193 (72.0%)
La vaccination HPV pourrait donner une image négative de la sexualité			
Donnée non renseignée	3 (1.3%)	0 (0.0%)	3 (1.1%)
D'accord	17 (7.2%)	7 (21.2%)	24 (9.0%)
Pas d'accord	216 (91.5%)	26 (78.8%)	242 (90.3%)

● Entretien

● Moindre utilisation du préservatif (médecin attentiste)

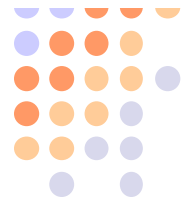
- «Le problème c'est que les jeunes ne mettent plus de préservatifs dans ces cas là : parce qu'il y a plus peur du cancer, il y a plus de préservatifs.»

Résultats (5) : Opportunités / Dangers de la vaccination HPV

Au sujet du frottis

9 médecins sur 10 : occasion d'aborder la pratique du frottis
 - avec les adolescentes ; - avec les mères

2 médecins sur 3 : aucun effet sur une augmentation de pratique du frottis par les médecins généralistes

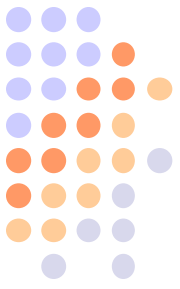


	Opinion concernant la vaccination HPV		Total N=269
	Favorable N=236	Défavorable N=33	
La vaccination HPV est une occasion d'aborder le thème du frottis avec les adolescentes			
Donnée non renseignée	3 (1.3%)	0 (0.0%)	3 (1.1%)
D'accord	225 (95.3%)	28 (84.8%)	253 (94.4%)
Pas d'accord	8 (3.4%)	5 (15.2%)	13 (4.9%)
La vaccination HPV est une occasion d'aborder le thème du frottis avec les mères			
Donnée non renseignée	2 (0.8%)	1 (3.0%)	3 (1.1%)
D'accord	223 (94.5%)	28 (84.8%)	251 (93.7%)
Pas d'accord	11 (4.7%)	4 (12.1%)	15 (5.6%)
La vaccination HPV pourrait amener le généraliste à réaliser davantage de frottis			
Donnée non renseignée	10 (4.2%)	1 (3.0%)	11 (4.1%)
D'accord	71 (30.1%)	8 (24.2%)	79 (29.5%)
Pas d'accord	155 (65.7%)	24 (72.7%)	179 (66.8%)

- **Entretien**

- Aborder le thème du frottis avec l'adolescente (médecin favorable)
 - Oui : «C'est bien parce que ça permet de montrer comment on fait un frottis.»
 - Non : «Pour la vaccination je parle de préservatif. Lorsqu'elles viennent me demander la pilule, je leur parle du dépistage (par frottis)...»
- Aborder le thème du frottis avec la mère (médecins favorables)
 - «C'est l'occasion d'en parler aux mamans plus qu'aux enfants.»

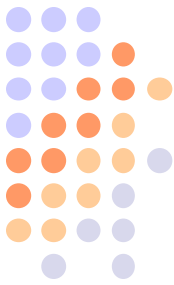
Résultats (6) : Pratiques des médecins au moment de la vaccination HPV



3 médecins sur 4 parlent des IST,
9 médecins sur 10 parlent du frottis,
un peu moins souvent si l'adolescente a 14 ans

	Etudes HPV-MED T1	
	14 ans N=230	15-23 ans N=255
Fréquence de discussion du frottis lors de la vaccination		
Fréquemment	111 (81.0%)	132 (93.0%)
Rarement	26 (19.0)	10 (7.0%)
Fréquence de discussion de la prévention des IST lors de la vaccination		
Fréquemment	163 (70.9%)	201 (78.8%)
Rarement	62 (27.0%)	45 (17.7%)

Discussion



- âge cible de 14 ans adapté ?

- Jugé approprié pour un médecin sur deux seulement

⇒ Quel autre choix ?

- 16 ans : jugé opportun car plus adapté à la communication sur les IST et la sexualité mais manque de pertinence / évidence scientifique de l'efficacité du vaccin
- 11-12 ans : jugé pratique car correspond à la consultation pour un rappel de vaccin obligatoire (DTP)
 - Accès plus facile aux adolescentes
 - Discussion autour des IST et du frottis moins appropriées

⇒ La modification de l'âge cible permettrait - elle d'améliorer la couverture vaccinale encore faible en France ?

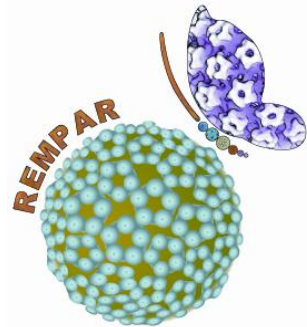
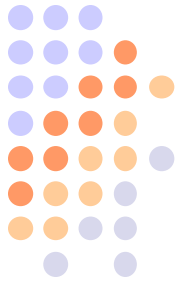
(2010 : 52% des jeunes filles de 17 ans (une dose) et 36% (vaccination complète))

L'acceptabilité des médecins est bonne mais leur pratique encore insuffisante --> l'âge cible semble être un frein



- Vaccination HPV perçue comme une opportunité et l'occasion de discuter du frottis avec les adolescentes et les mères
 - Important car susceptible de promouvoir la pratique du FCU en France
 - mais pas de changement de pratique des médecins (pratique du FCU faible comparée aux gynécologues)
 - Impact possiblement faible mais à évaluer
 - Nécessité de suivre l'évolution de la pratique du FCU dans la population vaccinée*
- Vaccination HPV perçue comme une opportunité et l'occasion d'aborder les risques et la prévention des IST à 14 ans comme chez les jeunes filles plus âgées
 - Important pour éviter le sentiment de « fausse sécurité » attribué au vaccin
 - Impact réel ? Information donnée au moment de la vaccination suffisante ?
 - Nécessité d'évaluer les connaissances et les comportements dans la population vaccinée *

→ Questions étudiées dans le programme REMPLAR



Merci de votre attention

The REMPAN program is funded by :

