

[Voir « Bon à savoir » du 18 octobre 2005, 18 novembre 2005 et 23 janvier 2006 sur notre site web.]

Quelques références

Shortridge KF. Influenza pandemic preparedness: gauging from EU plans. *Lancet* 2006; 367:1374-5

The Lancet. Fear of avian influenza is double edged sword (editorial). *Lancet* 2005;366:1751

www.le.ac.uk/li/khn5/birdflu.html (Clinical Sciences Library, University of Leicester)

Bonten MJM et Prins JM. Antibiotics in pandemic flu (editorial). *Brit Med J* 2006;332:248-9

DEVELOPPEMENT D'UN VACCIN CONTRE LE PAPILLOMAVIRUS HUMAIN

Des infections persistantes avec certains types à haut risque de papillomavirus humain (HPV) sont à l'origine de presque tous les cas de cancer du col de l'utérus. L'infection par le HPV, transmise par contact sexuel, est très fréquente. Des vaccins contre le HPV empêchant les infections persistantes par les HPV 16 et 18, et les lésions cervicales associées, sont attendus. Ces types de HPV sont responsables de 70 % environ de tous les cas de cancer du col de l'utérus.

Les jeunes sont le plus souvent contaminés par le HPV peu de temps après le début de leur activité sexuelle. Afin d'obtenir la plus grande efficacité du vaccin, celui-ci doit être administré chez les jeunes avant le début de leur activité sexuelle. Bien que ces vaccins représentent un progrès dans la lutte contre le cancer du col de l'utérus, un dépistage sera toujours nécessaire chez les femmes plus âgées non vaccinées, mais aussi chez les femmes vaccinées: les vaccins attendus n'offrent en effet pas une protection contre tous les types de HPV, et on ne sait pas non plus quelle sera la durée de protection du vaccin. Cette vaccination sera surtout bénéfique dans les pays en voie de développement dans lesquels l'incidence du cancer du col utérin est la plus élevée, et où le dépistage n'est que rarement pratiqué. Le prix du vaccin sera un facteur déterminant important dans le succès des programmes de vaccination, certainement dans les pays en voie de développement.

Quelques références utiles

WHO consultation on human papillomavirus vaccines. *Weekly Epidemiological Record* n°35, 2 septembre 2005, p. 299-302

Katz IT et Wright AA. Preventing cervical cancer in the developing world. *New Engl J Med* 2006; 354: 1110-2

Lowy DR et Schiller JT. Prophylactic human papillomavirus vaccines. *J Clin Invest* 2006; 116: 1167-73

Steinbrook R. The potential of human papillomavirus vaccines. *New Engl J Med* 2006; 354: 1109