



HAL
open science

Hommes pour la Protection contre le papillomaVirus : étude HPV sur l'acceptabilité du vaccin contre le papillomavirus chez les lycéens d'Évreux de sexe masculin

Moker Chérif

► **To cite this version:**

Moker Chérif. Hommes pour la Protection contre le papillomaVirus : étude HPV sur l'acceptabilité du vaccin contre le papillomavirus chez les lycéens d'Évreux de sexe masculin. Médecine humaine et pathologie. 2024. dumas-04785405

HAL Id: dumas-04785405

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-04785405v1>

Submitted on 15 Nov 2024

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

**THESE POUR LE
DOCTORAT EN MEDECINE**

(Diplôme d'Etat)

Par

CHERIF Mokrer

NEE LE 19 JUIN 1992 A CROIX (59)

PRESENTEE ET SOUTENUE PUBLIQUEMENT LE 17
OCTOBRE 2024

**Hommes pour la Protection contre le
papillomaVirus :**
Etude **HPV** sur l'acceptabilité du vaccin contre le
papillomavirus chez les lycéens d'Evreux de sexe
masculin

PRESIDENT DU JURY:

Pr Matthieu SCHUERS

DIRECTEUR DE THESE:

Dr Céline REBEIZ

MEMBRES DU JURY:

Dr Elsa FAGOT- GRIFFIN

Dr Lucille PELLERIN

Par délibération en date du 3 mars 1967, la faculté a arrêté que les opinions émises dans les dissertations qui lui seront présentées doivent être considérées comme propres à leurs auteurs et qu'elle n'entend leur donner aucune approbation in improbations.

ANNEE UNIVERSITAIRE 2023 - 2024

U.F.R. SANTÉ DE ROUEN

DOYEN : **Professeur Benoît VEBER**

ASSESEURS : **Professeur Loïc FAVENNEC**
Professeur Agnès LIARD
Professeur Guillaume SAVOYE

I - MEDECINE

PROFESSEURS DES UNIVERSITES – PRATICIENS HOSPITALIERS

Mme Najate ACHAMRAH	HCN	Nutrition
Mr Frédéric ANSELME	HCN	Cardiologie
Mme Gisèle APTER	Havre	Pédopsychiatrie
Mme Isabelle AUQUIT AUCKBUR	HCN	Chirurgie plastique
Mr Jean-Marc BASTE	HCN	Chirurgie Thoracique
Mr Fabrice BAUER	HCN	Cardiologie
Mme Soumeya BEKRI	HCN	Biochimie et biologie moléculaire
Mr Ygal BENHAMOU	HCN	Médecine interne
Mr Jacques BENICHOU	HCN	Biostatistiques et informatique médicale
Mr Emmanuel BESNIER	HCN	Anesthésiologie - Réanimation
Mr Olivier BOYER	UFR	Immunologie
Mme Valérie BRIDOUX HUYBRECHTS	HCN	Chirurgie Digestive
Mme Sophie CANDON	HCN	Immunologie
Mr François CARON	HCN	Maladies infectieuses et tropicales
Mr Philippe CHASSAGNE	HCN	Médecine interne (gériatrie)
Mr Thomas CLAVIER	HCN	Anesthésie-Réanimation
Mr Florian CLATOT	CB	Cancérologie – Radiothérapie

Mr Moïse COEFFIER	HCN	Nutrition
Mr Vincent COMPERE	HCN	Anesthésiologie et réanimation chirurgicale
Mr Jean-Nicolas CORNU	HCN	Urologie
Mr Antoine CUVELIER	HB	Pneumologie
Mr Jean-Nicolas DACHER	HCN	Radiologie et imagerie médicale
Mr Stéfan DARMONI	HCN	Informatique médicale et techniques de communication
Mr Pierre DECHELOTTE	HCN	Nutrition
Mme Sophie DENEUVE	HCN	Oto-rhino-laryngologie
Mr Stéphane DERREY	HCN	Neurochirurgie
Mr Frédéric DI FIORE	CHB	Cancérologie
Mr Fabien DOGUET (<i>disponibilité</i>)	HCN	Chirurgie Cardio Vasculaire
Mr Franck DUJARDIN	HCN	Chirurgie orthopédique et traumatologique
Mr Fabrice DUPARC	HCN	Anatomie - Chirurgie orthopédique et traumatologique
Mr Eric DURAND	HCN	Cardiologie
Mme Hélène ELTCHANINOFF	HCN	Cardiologie
Mr Manuel ETIENNE	HCN	Maladies infectieuses et tropicales
Mr Jean François GEHANNO	HCN	Médecine et santé au travail
Mr Emmanuel GERARDIN	HCN	Imagerie médicale
Mme Priscille GERARDIN	HCN	Pédopsychiatrie
M. Guillaume GOURCEROL	HCN	Physiologie
Mr Dominique GUERROT	HCN	Néphrologie
Mme Julie GUEUDRY	HCN	Ophtalmologie
Mr Olivier GUILLIN	HCN	Psychiatrie Adultes
Mr Florian GUISIER	HCN	Pneumologie
Mr Claude HOUDAYER	HCN	Génétique
Mr Vivien HEBERT	HCN	Dermatologie
Mr Fabrice JARDIN	CHB	Hématologie
Mr Luc-Marie JOLY	HCN	Médecine d'urgence
Mr Pascal JOLY	HCN	Dermato – Vénérologie
Mme Bouchra LAMIA	Havre	Pneumologie
Mr Hervé LEFEBVRE	HB	Endocrinologie et maladies

		métaboliques
Mr Thierry LEQUERRE	HCN	Rhumatologie
Mme Anne-Marie LEROI	HCN	Physiologie
Mr Hervé LEVESQUE	HCN	Médecine interne
Mme Agnès LIARD-ZMUDA	HCN	Chirurgie Infantile
Mr Pierre Yves LITZLER	HCN	Chirurgie cardiaque
M. David MALTETE	HCN	Neurologie
M. Florent MARGUET	HCN	Histologie
Mr Christophe MARGUET	HCN	Pédiatrie
Mme Isabelle MARIE	HCN	Médecine interne
Mr Jean-Paul MARIE	HCN	Oto-rhino-laryngologie
Mr Stéphane MARRET	HCN	Pédiatrie
Mme Véronique MERLE (<i>disponibilité</i>)	HCN	Epidémiologie
Mr Pierre MICHEL	HCN	Hépto-gastro-entérologie
M. Benoit MISSET (<i>détachement</i>)	HCN	Réanimation Médicale
Mr Marc MURAINÉ	HCN	Ophthalmologie
Mr Gaël NICOLAS	UFR	Génétique
Mr Mourad OULD SLIMANE	HCN	Chirurgie Orthopédique
Mr Christian PFISTER	HCN	Urologie
Mr Jean-Christophe PLANTIER	HCN	Bactériologie - Virologie
Mr Didier PLISSONNIER	HCN	Chirurgie vasculaire
Mr Gaëtan PREVOST	HCN	Endocrinologie
Mr Jean-Christophe RICHARD (<i>détachement</i>)	HCN	Réanimation médicale - Médecine d'urgence
Mr Vincent RICHARD	UFR	Pharmacologie
Mme Nathalie RIVES	HCN	Biologie du développement et de la reproduction
Mr Frédéric ROCA	HCN	Médecine Gériatrique
Mr Horace ROMAN (<i>détachement</i>)	HCN	Gynécologie - Obstétrique
Mr Jean-Christophe SABOURIN	HCN	Anatomie – Pathologie
Mr Mathieu SALAUN	HCN	Pneumologie
Mr Guillaume SAVOYE	HCN	Hépto-gastro-entérologie
Mme Céline SAVOYE-COLLET	HCN	Imagerie médicale
Mme Pascale SCHNEIDER	HCN	Pédiatrie
Mr Lilian SCHWARZ	HCN	Chirurgie Viscérale et Digestive

Mme Fabienne TAMION	HCN	Réanimation médicale
Mr Luc THIBERVILLE	HCN	Pneumologie
Mr Sébastien THUREAU	CB	Radiothérapie
M. Gilles TOURNEL	HCN	Médecine Légale
Mr Olivier TROST	HCN	Anatomie -Chirurgie Maxillo-Faciale
Mr Jean-Jacques TUECH	HCN	Chirurgie digestive
Mr Benoît VEBER	HCN	Anesthésiologie - Réanimation chirurgicale
Mr Pierre VERA	CHB	Biophysique et traitement de l'image
Mr Eric VERIN	Herbiers	Médecine Physique et de réadaptation
Mr Eric VERSPYCK	HCN	Gynécologie obstétrique
Mr Olivier VITTECOQ	HCN	Rhumatologie
Mr David WALLON	HCN	Neurologie
Mme Marie-Laure WELTER	HCN	Physiologie

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES – PRATICIENS HOSPITALIERS

Mme Elodie ALESSANDRI-GRADT	HCN	Virologie
Mr Kévin ALEXANDRE	HCN	Maladies Infectieuses et Tropicales
Mme Noëlle BARBIER-FREBOURG	HCN	Bactériologie – Virologie
Mme Carole BRASSE LAGNEL	HCN	Biochimie
Mr Gérard BUCHONNET	HCN	Hématologie
Mme Mireille CASTANET	HCN	Pédiatrie
Mr Damien COSTA	HCN	Parasitologie
Mme Ivana DABAJ	HCN	Pédiatrie
Mme Charlotte DESPREZ	HCN	Physiologie
Mr Pierre DECAZES	CB	Médecine Nucléaire
Mr Maxime FONTANILLES	GHH	Oncologie Médicale
M. Vianney GILARD (<i>disponibilité</i>)	HCN	Neurochirurgie
Mr Serge JACQUOT	UFR	Immunologie
Mr Joël LADNER	HCN	Epidémiologie, économie de la santé
Mr Jean-Baptiste LATOUCHE	UFR	Biologie cellulaire
Mme Chloé MELCHIOR	HCN	Hépto-gastro-entérologie

M. Sébastien MIRANDA	HCN	Médecine Vasculaire
Mr Thomas MOUREZ (<i>détachement</i>)	HCN	Virologie
Mme Muriel QUILLARD	HCN	Biochimie et biologie moléculaire
Mme Laëtitia ROLLIN	HCN	Médecine du Travail
Mme Maud ROTHARMEL	HCN	Psychiatrie Adultes
Mme Mélanie ROUSSEL	HCN	Médecine d'Urgences
Mme Pascale SAUGIER-VEBER	HCN	Génétique
M. Abdellah TEBANI	HCN	Biochimie et Biologie Moléculaire
Mme Anne-Claire TOBENAS-DUJARDIN	HCN	Anatomie
Mr Julien WILS	HCN	Pharmacologie

PROFESSEUR AGREGE OU CERTIFIE

Mme Noémie MARIE	UFR	Communication
Mr Thierry WABLE	UFR	Communication
Mme Mélanie AUVRAY-HAMEL	UFR	Anglais
Mme Cécile POTTIER-LE GUELLEC	UFR	Anglais

II - PHARMACIE

PROFESSEURS DES UNIVERSITES

Mr Jérémy BELLIEN (PU-PH)	Pharmacologie
Mr Thierry BESSON	Chimie Thérapeutique
Mr Jean COSTENTIN (Professeur émérite)	Pharmacologie
Mme Isabelle DUBUS	Biochimie
Mr Abdelhakim EL OMRI	Pharmacognosie
Mr François ESTOUR	Chimie Organique
Mr Loïc FAVENNEC (PU-PH)	Parasitologie
Mr Jean Pierre GOULLE (Professeur émérite)	Toxicologie
Mme Christelle MONTEIL	Toxicologie
Mme Martine PESTEL-CARON (PU-PH)	Microbiologie
Mme Malika SKIBA	Pharmacie galénique
Mr Rémi VARIN (PU-PH)	Pharmacie clinique
Mr Jean-Marie VAUGEOIS	Pharmacologie

Mr Philippe **VERITE**

Chimie analytique

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

Mme Margueritta **AL ZALLOUHA**

Toxicologie

Mme Cécile **BARBOT**

Chimie Générale et Minérale

Mr Paul **BILLOIR** (MCU-PH)

Hématologie Biologique

Mr Frédéric **BOUNOURE**

Pharmacie Galénique

Mr Thomas **CASTANHEIRO MATIAS**

Chimie Organique

Mr Abdeslam **CHAGRAOUI**

Physiologie

Mme Camille **CHARBONNIER (LE CLEZIO)** (MCU-PH)

Statistiques

Mme Elizabeth **CHOSSON**

Botanique

Mme Marie Catherine **CONCE-CHEMTOB**

Législation pharmaceutique et économie de la santé

Mr Romain **COPPEE**

Bio-Informatique

Mme Cécile **CORBIERE**

Biochimie

Mme Sandrine **DAHYOT** (MCU-PH)

Bactériologie

Mme Isabelle **DUBUC**

Pharmacologie

Mr Thomas **DUFLOT** (MCU-PH)

Pharmacologie

Mr Gilles **GARGALA** (MCU-PH)

Parasitologie

Mr Henri **GONDÉ** (MCU-PH)

Pharmacie

Mme Nejla **EL GHARBI-HAMZA**

Chimie analytique

Mr Chervin **HASSEL**

Virologie

Mme Maryline **LECOINTRE**

Physiologie

Mme Hong **LU**

Biologie

Mme Marine **MALLETER**

Biologie Cellulaire

M. Jérémie **MARTINET** (MCU-PH)

Immunologie

Mr Valentin **PLATEL**

Pharmacologie

M. Romy **RAZAKANDRAINIBÉ**

Parasitologie

Mme Tiphaine **ROGEZ-FLORENT**

Chimie analytique

Mr Mohamed **SKIBA**

Pharmacie galénique

PROFESSEURS ASSOCIES

Mme Caroline **BERTOUX**

Pharmacie officinale

M. Charles **CALTOT**

DEUST Pharmacie

Mme Cécile **GUERARD-DETUNCQ**

Pharmacie officinale

Mme Christine **HAIMET-LEROY**

DEUST Pharmacie

Mme Lucile **LOUIN**

DEUST Officine

Mme Stéphanie **LAMOUREUX**

DEUST Pharmacie

M. Damien **SALAUZE**

Pharmacie industrielle

PAU-PH

M. Pierre **BOHN**

Radiopharmacie

M. Mikaël **DAOUPHARS**

Pharmacie

PROFESSEUR CERTIFIE

Mme Mathilde **GUERIN**

Anglais

ASSISTANTS HOSPITALO-UNIVERSITAIRES

M. Eric **BARAT**

Pharmacie

Mme Marine **CAVELIER**

Pharmacie

M. Guillaume **FEUGRAY**

Biochimie Générale

M. Romain **LEGUILLON**

Pharmacie

LISTE DES RESPONSABLES DES DISCIPLINES PHARMACEUTIQUES

Mme Cécile **BARBOT**

Chimie Générale et minérale

Mr Thierry **BESSON**

Chimie thérapeutique

Mr Abdeslam **CHAGRAOUI**

Physiologie

Mme Elisabeth **CHOSSON**

Botanique

Mme Marie-Catherine **CONCE-CHEMTOB**

Législation et économie de la
santé

Mme Isabelle **DUBUS**

Biochimie

Mr Abdelhakim **EL OMRI**

Pharmacognosie

Mr François **ESTOUR**

Chimie organique

Mr Loïc **FAVENNEC**

Parasitologie

Mme Christelle **MONTEIL**

Toxicologie

Mme Martine **PESTEL-CARON**

Microbiologie

Mr Mohamed **SKIBA**

Pharmacie galénique

Mr Rémi **VARIN**

Pharmacie clinique

M. Jean-Marie **VAUGEOIS**

Pharmacologie

Mr Philippe **VERITE**

Chimie analytique

III – ODONTOLOGIE

PROFESSEURS DES UNIVERSITES – PRATICIENS HOSPITALIERS

Mme Rénata **KOZYRAKI**

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES – PRATICIENS HOSPITALIERS

Mme Anne-Charlotte **BAS**

MAST

Mme Isabelle **FONTANILLES**

Mr Romain **JACQ**

Mr Benjamin **SOMMAIRE**

IV – MEDECINE GENERALE

PROFESSEUR MEDECINE GENERALE

Mr Matthieu **SCHUERS** (PU-MG)

UFR

Médecine générale

PROFESSEURS ASSOCIES A MI-TEMPS – MEDECINS GENERALISTE

Mr Pascal **BOULET**

UFR

Médecine générale

Mr Emmanuel HAZARD	UFR	Médecine Générale
Mr Emmanuel LEFEBVRE	UFR	Médecine Générale
Mme Lucille PELLERIN	UFR	Médecine Générale
Mme Yveline SEVRIN	UFR	Médecine générale

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE A MI-TEMPS – MEDECINS GENERALISTES

Mme Blandine BILLET	UFR	Médecine Générale
Mr Julien BOUDIER	UFR	Médecine Générale
Mme Laëtitia BOURDON	UFR	Médecine Générale
Mme Elsa FAGOT-GRIFFIN	UFR	Médecine Générale
Mme Ségolène GUILLEMETTE	UFR	Médecine Générale
Mr Frédéric RENOU	UFR	Médecine Générale
Mme Charlotte SIEFRIDT	UFR	Médecine Générale

ENSEIGNANTS MONO-APPARTENANTS

PROFESSEURS

Mr Sahil ADRIOUCH (med)	Biochimie et biologie moléculaire (Unité Inserm 905)
Mr Paul MULDER (phar)	Sciences du Médicament
Mme Su RUAN (med)	Génie Informatique

MAITRES DE CONFERENCES

Mr Jonathan BRETON (med)	Nutrition
Mme Gaëlle BOUGEARD-DENOYELLE (med)	Biochimie et biologie moléculaire (UMR 1079)
Mme Carine CLEREN (med)	Neurosciences (Néovasc)
M. Sylvain FRAINEAU (med)	Physiologie (Inserm U 1096)
Mme Pascaline GAILDRAT (med)	Génétique moléculaire humaine (UMR 1079)
Mme Rachel LETELLIER (med)	Physiologie

Mr Loïc MARTIN	Sciences Rééducation et Réadaptation
Mr Antoine OUVRARD-PASCAUD (med)	Physiologie (Unité Inserm 1076)
Mr Frédéric PASQUET	Sciences du langage, orthophonie
Mme Anne-Sophie PEZZINO	Orthophonie
Mme Christine RONDANINO (med)	Physiologie de la reproduction
Mr Youssan Var TAN	Immunologie
Mme Isabelle TOURNIER (med)	Biochimie (UMR 1079)

PAU

Mme Léopoldine DEHEINZELIN	Orthophonie
Mme Séverine ROBERT	Orthophonie

DIRECTEUR ADMINISTRATIF : M. Jean-Sébastien VALET

HCN - Hôpital Charles Nicolle

HB - Hôpital de BOIS GUILLAUME

CB - Centre Henri Becquerel

CHS - Centre Hospitalier Spécialisé du Rouvray

CRMPR - Centre Régional de Médecine Physique et de Réadaptation *SJ – Saint Julien Rouen*

Table des matières

INTRODUCTION :	17
MATERIELS ET METHODES :	18
1. Type d'étude et échantillon :.....	18
2. Déroulement de l'étude :.....	18
3. Données recueillies :.....	18
4. Analyses statistiques :.....	18
5. Aspects éthique et réglementaires :.....	19
RESULTATS :	19
1. Description de l'échantillon :.....	19
<i>Tableau 1 : caractéristiques socio démographiques</i>	20
2. Connaissance du papillomavirus et de son vaccin :.....	20
<i>Tableau 2 : Connaissances du virus HPV et de son vaccin</i>	21
3. Adhésion au vaccin contre le virus HPV et facteurs associés :.....	21
<i>Tableau 3 : adhésion au vaccin</i>	21
<i>Tableau 4 : Sources d'information concernant le papillomavirus</i>	22
DISCUSSION :	22
1. Discussion des résultats de l'étude :.....	22
2. Forces et limites de l'étude :.....	24
CONCLUSION :	24
BIBLIOGRAPHIE :	26
ANNEXES :	28
Annexe 1: Lettre destinée aux parents	28
Annexe 2 : Questionnaire remis aux lycéens	30
RESUME :	34

LISTE DES ABREVIATIONS :

ARS :	Agence régionale de santé
CIN :	Cervical intraepithelial neoplasia (Néoplasie intra épithéliale cervicale)
DPO :	Délégué à la protection des données
ENT :	Espace numérique de travail
HCSP :	Haut Conseil de la Santé Publique
HPV :	Human papillomavirus (Papillomavirus humains)
IST :	Infections sexuellement transmissibles

INTRODUCTION :

Le cancer du col de l'utérus est la cinquième cause de décès par cancer en France chez les femmes âgées de 15 à 44 ans, la totalité des cas étant imputable à une infection aux papillomavirus humains(1). Ces virus, longtemps considérés comme des pathogènes féminins ont également un potentiel oncogène chez les hommes. Selon les données de l'Institut National du Cancer, chaque année en France, on enregistre 6 400 nouveaux cas de cancers causés par les papillomavirus humains dont 25 % touchent les hommes (cancer du pénis, de l'anus et de l'oropharynx)(2,3).

L'infection par papillomavirus est l'infection sexuellement transmissible la plus fréquente(4). On estime qu'environ 80% des hommes et femmes sexuellement actifs seront exposés aux papillomavirus au moins une fois au cours de leur vie. Cette infection, pour laquelle le préservatif n'offre qu'une protection partielle, est souvent asymptomatique et guérit spontanément dans 90% des cas. Cependant, dans le reste des cas, l'infection persiste, entraînant des lésions précancéreuses qui peuvent évoluer vers un cancer au long cours(5).

Ces données ont conduit le Haut conseil de la santé publique (HCSP) à recommander en 2007 la vaccination contre les infections à papillomavirus humains 6, 11, 16, 18 à toutes les jeunes filles de 14 ans, avec la possibilité de rattrapage à l'âge de 15 à 23 ans(6). La campagne vaccinale mondiale a démontré une efficacité de haut niveau de preuve contre les lésions cancéreuses et précancéreuses du col de l'utérus (CIN2, CIN3) comme l'indiquent les résultats d'une revue systématique de la littérature de la Cochrane® sur des essais randomisés publiée en 2018(7).

Ce n'est qu'en 2019, que les recommandations vaccinales ont été élargies aux garçons de la même tranche d'âge(8), avec une prise en charge à 65% par l'Assurance Maladie(9). Malgré ces mesures, la couverture vaccinale en France reste loin d'être optimale avec en 2022, seulement 8.5% des garçons ayant reçu un schéma complet de vaccination(10,11)

Dans la littérature, de nombreuses études se sont penchées sur l'adhésion à la vaccination contre le virus HPV chez les filles. Cette observation est peu surprenante étant donné que durant plusieurs années, le vaccin contre le papillomavirus a été largement présenté comme une mesure de prévention du cancer du col de l'utérus spécifiquement destinée aux filles.

En revanche, peu d'études se sont intéressées sur l'adhésion des garçons à la vaccination contre le virus HPV. Une revue de la Littérature Américaine montre qu'environ 75% des universitaires de sexe masculin sont disposés à se faire vacciner contre le virus HPV(12). Les principales barrières à la vaccination étant le manque de connaissance et les idées reçues vis-à-vis de l'efficacité et des effets indésirables du vaccin(13).

Deux études ont été menées en France auprès de lycéens de sexe masculin en 2013 et 2017, avant l'élargissement de la couverture vaccinale aux garçons(14,15). Celles-ci ont montré que seulement le tiers des lycéens souhaiteraient se faire vacciner ; la faible perception du risque de l'infection par le virus HPV et le faible niveau de connaissance du virus et de son vaccin étaient les principaux facteurs limitant l'acceptation du vaccin chez les garçons.

L'objectif principal de cette étude est d'évaluer l'adhésion à la vaccination contre le papillomavirus chez les lycéens de sexe masculin à la commune d'Evreux quelques années après la mise en place des nouvelles recommandations vaccinales. Les objectifs secondaires consistent à identifier les facteurs influençant leur attitude vis-à-vis de la vaccination.

MATERIELS ET METHODES :

1. Type d'étude et échantillon :

Il s'agit d'une étude quantitative transversale descriptive menée auprès des adolescents de sexe masculin de la commune d'Evreux. La population choisie était l'ensemble des lycéens qui sont inscrits dans les lycées d'Evreux durant l'année scolaire 2023-2024. L'échantillon final était constitué de l'ensemble des lycéens des établissements dont les directeurs avaient émis un avis favorable à la réalisation de l'étude.

2. Déroulement de l'étude :

Le mode de réalisation et de la date de diffusion du questionnaire ont été préalablement communiqués aux chefs d'établissement par courrier électronique. Seulement un directeur sur les 5 lycées retenus n'avait pas donné son accord.

Les chefs d'établissements avaient à leur tour transmis aux parents, via les plateformes de communication habituelles(ENT), le questionnaire informatisé anonyme ainsi que la fiche d'accord parental.

Le questionnaire a été diffusé auprès des parents d'élèves du 06 novembre 2023 au 31 décembre 2023. Suite à l'accord parental, les lycéens pouvaient accéder au questionnaire informatisé. Le 4 décembre 2023 (soit à quatre semaines de la diffusion du questionnaire), les lycéens ont été relancés avec à nouveau la fiche adressée aux parents associée au questionnaire informatisé.

3. Données recueillies :

Le questionnaire comprenait trois parties.

La première partie visait à recueillir les caractéristiques socio démographiques des lycéens (l'âge, la classe et le type de lycée).

La seconde partie composée de 8 questions avait pour objectif d'évaluer l'attitude des lycéens envers le vaccin contre le papillomavirus

Enfin, la dernière partie se concentrait sur l'évaluation des connaissances du virus HPV et de son vaccin. Cette partie comportait 4 questions, ainsi qu'un tableau avec plusieurs items basés sur un questionnaire d'évaluations de connaissance du virus HPV validé dans la littérature(16).

4. Analyses statistiques :

Le choix d'inclure tous les lycées de la commune d'Evreux avait pour but d'obtenir le maximum de réponses et de garantir ainsi une précision suffisante pour l'étude.

Les données ont été saisies à l'aide d'un tableur EXCEL.

Une analyse descriptive des données recueillies a été effectuée dans un premier temps.

Le taux d'adhésion au vaccin et le taux de vaccination ont été calculés dans un second temps.

Le taux de vaccination et d'adhésion à la vaccination ont été exprimés en pourcentage. L'adhésion était définie soit par une vaccination déjà effective soit par une attitude favorable à une éventuelle vaccination.

$$\text{Taux d'adhésion au vaccin} = \frac{\text{nombre de vaccinés} + \text{nombre de personnes favorables à la vaccination}}{\text{nombre total de sujets}}$$

$$\text{Taux de vaccination} = \frac{\text{nombre de vaccinés}}{\text{nombre total de sujets}}$$

Des comparaisons statistiques ont été réalisées dans un troisième temps par un test du Chi2. Le seuil de significativité (risque alpha) a été fixé à 5 %. Ainsi, une valeur de $p < 0,05$ a été considérée comme statistiquement significative.

Dans un dernier temps, une régression logistique a été effectuée afin d'identifier les variables d'intérêt qui augmentent l'adhésion à la vaccination contre le papillomavirus.

5. Aspects éthique et réglementaires :

Les principes d'éthique et de bonne pratique ont été respectés conformément à la législation française.

L'accord du délégué à la protection des données (DPO) a été obtenu afin de permettre la diffusion du questionnaire. L'accord du rectorat, du médecin scolaire et des directeurs d'établissements a également été préalablement obtenu.

La population cible étant mineure, une autorisation parentale était également nécessaire. Le questionnaire a été rempli de façon anonyme par le lycéen après accord parental tacite.

RESULTATS :

1. Description de l'échantillon :

Le questionnaire a été diffusé auprès de 2207 lycéens de sexe masculin des 4 lycées dont les chefs d'établissement ont émis un accord préalable pour la réalisation de l'enquête.

Au total, 398 réponses ont été réceptionnées avec un taux de réponse s'élevant à 18%. Pour les analyses statistiques, uniquement les réponses complètes ont été pris en compte (N= 213).

Les données sociodémographiques des lycéens inclus dans notre étude sont exposées dans le tableau 1. Environ deux tiers des répondants sont âgés entre 15 et 16 ans avec une participation plus importante des élèves inscrits en lycée général et technologique par rapport à ceux inscrits en lycée professionnel (70% de participants sont issus des lycées généraux et technologique).

	Nombre (n)	Pourcentage (%)
Age		
14 ans	11	5.2
15 ans	82	38.5
16 ans	50	23.5
17 ans	42	19.7
18 ans	22	10.3
19 ans	3	1.4
> 19 ans	3	1.4
Type de Lycée		
Général et technologique	150	70.4
Professionnel	53	24.9
Agricole	1	0.5
Autre	9	4.2
Classe		
Seconde	80	37.6
Première	66	31.0
Terminale	46	21.6
Autre	21	9.8

Tableau 1 : caractéristiques socio démographiques

2. Connaissance du papillomavirus et de son vaccin :

Respectivement, 86% et 76% des lycéens ont déjà entendu parler du papillomavirus et de la vaccination contre le virus HPV.

La majorité des lycéens ont répondu correctement aux différentes questions inspirées d'un questionnaire validé dans la littérature évaluant leurs connaissances sur le papillomavirus (*Tableau 2*). La grande majorité sait que l'infection par HPV est une infection sexuellement transmissible (94%), qu'elle concerne également les hommes (91%) et que l'utilisation du préservatif réduit le risque (90%). De plus, deux tiers des lycéens savent que l'infection peut être asymptomatique (75%).

Par contre, un tiers des lycéens pensent que l'infection par le papillomavirus est rare, la moitié des lycéens savent que le virus est responsable de verrues génitales alors que la grande majorité connaît la responsabilité du virus dans le cancer du col de l'utérus.

La principale source d'information du virus HPV citée par les lycéens était le médecin traitant (56.8%), puis les parents (55.8%), suivis par les médias (27.2%) et l'internet (32%). Le médecin traitant avait proposé la vaccination pour la moitié des répondants.

Connaissances du Papillomavirus	Réponses correctes (%)
<i>L'infection par HPV est rare</i>	157 (73.7)
<i>L'infection par HPV présente toujours des symptômes</i>	158 (74.2)
<i>L'utilisation de préservatifs diminue le risque d'attraper le Papillomavirus</i>	195 (91.5)
<i>L'infection par HPV peut causer le cancer du col de l'utérus</i>	197 (92.5)
<i>Le HPV peut se transmettre par le contact « peau à peau » au niveau des parties génitales</i>	138 (64.8)
<i>Il existe plusieurs types de virus HPV</i>	181 (85.0)
<i>L'infection par HPV est une IST</i>	201 (94.4)
<i>L'infection par HPV est responsable de verrues génitales</i>	105 (49.3)
<i>Le HPV ne touche pas les hommes</i>	187 (87.8)
<i>Le virus HPV est traité par antibiotiques</i>	141 (66.2)
<i>Avoir plusieurs partenaires sexuels augmente le risque d'infection par HPV</i>	199 (93.4)
<i>Une personne peut être infectée par l' HPV pendant plusieurs années sans le savoir</i>	204 (95.8)

Tableau 2 : Connaissances du virus HPV et de son vaccin

3. Adhésion au vaccin contre le virus HPV et facteurs associés :

Les lycéens sont en majorité favorables à la vaccination contre le virus HPV. Dans l'échantillon recueilli, le taux d'adhésion au vaccin s'élève à 69% avec un taux de vaccination à 52%. La vaccination contre le papillomavirus a été conseillée par la médecin traitant pour environ la moitié des répondants (51%). Parmi ceux qui ne sont pas déjà vaccinés, seulement 22% ne sont pas en faveur de se faire vacciner (tableau 3). 68% des lycéens ont attribué leur avis non favorable vis-à-vis de la vaccination à un manque d'information alors que 33% ont plutôt peur des effets secondaires. La grande majorité des lycéens (90%) pensent que la personne la plus expérimentée pour leur parler du virus HPV et de son vaccin est leur médecin traitant.

Vaccination	Seriez-vous en faveur de la vaccination		
	NON	Oui/Vacciné	Peut être
Je ne sais pas	4	11	11
NON	17	25	34
OUI	0	110	1

Tableau 3 : adhésion au vaccin

Les analyses statistiques ont montré un lien significatif entre l'adhésion à la vaccination et le fait que les informations soient véhiculées par le médecin traitant, ou par les parents. Le fait d'avoir des informations à propos du vaccin de la part des amis, des médias, par internet ou de par la lecture n'influençant pas significativement le taux d'adhésion (*tableau 4*).

Source d'information concernant le virus HPV	Chi carré	p-value
Médecins	12.869	<0.001
Parents	26.876	<0.001
Amis	0.019	0.89
Médias	0.240	0.62
Internet	0.976	0.32
Lecture	0.085	0.77

Tableau 4 : Sources d'information concernant le papillomavirus

L'adhésion était significativement plus élevée chez les lycéens ayant entendu parlé de l'HPV et de son vaccin ($p < 0.0001$), chez ceux qui pensent que le vaccin est efficace ($p < 0.0001$) et chez ceux pour lesquels le médecin traitant avait proposé la vaccination ($p < 0.0001$). Pas de lien significatif a été retrouvé entre le taux d'adhésion et le fait de penser que le vaccin est sans risque ($p = 3.60$)

Ces données ont été en grande partie confirmées par l'analyse par régression logistique. Celle-ci a révélé plusieurs variables permettant d'augmenter le taux d'adhésion au vaccin: le fait d'avoir entendu parler du virus, le fait de croire en l'efficacité du vaccin, le fait de croire en la sécurité du vaccin, le fait que le vaccin avait été proposé par le médecin traitant et le fait d'avoir eu des informations par les parents.

DISCUSSION :

1. Discussion des résultats de l'étude :

La présente étude menée auprès des lycéens d'Evreux a montré un taux d'adhésion plutôt élevé à la vaccination anti-HPV, environ 70% des répondants étant soit vaccinés soit prêts à se faire vacciner.

Similairement à d'autres études, notamment celles menée en Hongrie(17) et en Suède(18), les principaux freins à la vaccination contre le papillomavirus ont été principalement le manque d'information et la peur des effets secondaires.

Il s'agit à notre connaissance de la première étude française à explorer l'adhésion à la vaccination contre le papillomavirus chez l'homme, notamment chez les adolescents depuis l'élargissement de la couverture vaccinale aux garçons en 2019. Une étude faite auprès des

lycéens de la Lorraine en 2013(14), avait révélé que seulement un tiers des lycéens accepterait de se faire vacciner. Une autre étude plus récente menée en 2017-2018 auprès des collégiens et lycéens du département de la Loire Atlantique a montré un taux d'acceptabilité similaire à 36%(15).

Le taux d'adhésion plus élevé retrouvé dans cette étude pourrait être expliqué en grande partie par le haut niveau de connaissance du papillomavirus. 86% des lycéens d'Evreux avaient déjà entendu parler du papillomavirus et 76% d'entre eux avaient entendu parler du vaccin. Parallèlement, la grande majorité des répondants étaient au courant que le papillomavirus est une infection sexuellement transmissible (94%), responsable du cancer du col de l'utérus (92%), que l'infection peut toucher les hommes (88%) et que l'utilisation de préservatifs diminue le risque d'attraper le virus HPV (91%). Ces résultats sont en discordance avec une méta-analyse, publiée en 2016, portant sur les connaissances et l'acceptabilité du vaccin anti-HPV chez les adolescents Européens. Celle-ci avait retrouvé que 30% des adolescents de sexe masculin avaient entendu parler du papillomavirus et seulement 19% avaient entendu parlé du vaccin(19).

Les études Françaises réalisées avant l'élargissement vaccinal ont retrouvé également un niveau moindre de connaissance. Un peu moins de la moitié des adolescents ont entendu parlé du virus HPV et du vaccin, 54% et 79% savent que le HPV est responsable du cancer du col de l'utérus en en Loire Atlantique et en Lorraine respectivement.(14,15)

Ce qui laisse penser que depuis l'instauration des nouvelles recommandations vaccinales, les campagnes d'information ont réussi à sensibiliser la population en général et les adolescents en particulier sur le papillomavirus.

L'échantillon d'Evreux avait donc un niveau élevé de connaissance du papillomavirus expliquant le haut taux d'adhésion, d'autant plus que l'analyse statistique avait montré un lien significatif entre l'acceptabilité du vaccin et les connaissances du virus HPV et de son vaccin.

Le taux d'adhésion plus élevé par rapport aux études de Lorraine et de la Loire Atlantique faite avant l'élargissement de la couverture vaccinale aux garçons, pourrait être également expliqué par le simple fait que les individus ont plutôt tendance à adhérer aux vaccins inclus dans les recommandations nationales et qui sont remboursés par la sécurité sociale.

De plus, comme démontré dans cette étude et dans l'étude faite en Loire Atlantique(15), les lycéens sont prêts à se faire vacciner s'ils pensent que le vaccin est efficace.

D'autre part, dans la présente étude, les médias et internet ne sont pas les principales sources d'information pour les lycéens comme ce fut le cas dans les études faite en Lorraine(14) ou dans d'autres pays Européens comme en Hongrie(17), en Roumanie(20) et en Suède(18) ou encore aux Etats Unis(21).

La principale source d'information pour les lycéens d'Evreux était plutôt leur médecin traitant. Ce dernier a un double rôle, pourvoyeur d'informations éclairées puis de vaccination après consentement. La revue systématique Européenne effectuée en 2020 par Lopez et al. avait montré un niveau de connaissance du papillomavirus plus élevé ainsi qu'une meilleure adhésion au vaccin lorsque l'information a été transmise par un médecin (22), en concordance avec une revue de la littérature réalisée par une équipe Suédoise en 2021(13). Une revue systématique de la littérature portant sur l'impact des réseaux sociaux sur la vaccination contre le papillomavirus relève l'impact positif des médias lorsque les informations proviennent d'un médecin(21).

La deuxième source d'information citée par les lycéens d'Evreux était les parents qui sont les détenteurs de la responsabilité légale, qui de ce fait, prennent la décision de vacciner ou pas

leurs enfants. Ils jouent en conséquent un rôle primordial dans le taux d'adhésion au vaccin des adolescents. Les parents qui sont informés du virus HPV sont plus enclins à faire vacciner leurs adolescents de sexe masculin(23).

Dans la présente étude, un lien significatif a été retrouvé entre l'adhésion au vaccin et le fait que le vaccin soit proposé par le médecin traitant et le fait d'avoir eu des informations par les parents. Ce qui explique également le taux d'adhésion élevé dans notre échantillon.

Ces constatations montrent l'importance des campagnes d'informations menées par les différentes Agences Régionales de Santé (ARS), grâce auxquels les parents sont sensibilisés et informés des possibilités de vaccination de leurs enfants. Par la suite, le médecin traitant prend la relève et devient le levier dans la campagne de vaccination. Ce dernier a un rôle primordial dans la délivrance d'informations fiables et en rapport avec les données de la science (21,22).

2. Forces et limites de l'étude :

La présente étude a retrouvé un niveau élevé de connaissances et d'adhésion à la vaccination qui peut être en partie expliqué par un biais de participation, les lycéens ayant plus d'informations par rapport au sujet, ont plus tendance à répondre au questionnaire.

Tous les lycées d'Evreux ont été inclus afin de limiter le biais de sélection. L'utilisation de la voie dématérialisée a été mise en œuvre afin et de faciliter la réponse aux questionnaires.

Les connaissances du virus HPV et de son vaccin ont été testés par un questionnaire validé dans la littérature(16).

Le taux de participation était correct et attendu pour ce type d'étude lorsque l'ensemble des réponses obtenues au questionnaire sont pris en compte ; il était plus bas lorsque seulement les réponses complètes au questionnaire ont été prise en compte pour les analyses statistiques.

Il s'agit à notre connaissance de la première étude française à explorer l'adhésion de la vaccination contre le HPV chez l'homme, notamment chez les adolescents depuis l'élargissement de la vaccination aux garçons en 2019.

CONCLUSION :

Les lycéens de sexe masculin de la commune d'Evreux sont dans la majorité favorable à la vaccination contre le papillomavirus. Le principal facteur d'adhésion à la vaccination est le niveau de connaissance des adolescents sur le virus et son vaccin, renforcé par l'implication des médecins traitants et des parents. L'information transmise par les médecins a un rôle clé dans la sensibilisation, ce qui reflète l'importance d'une communication claire et ciblée pour l'adhésion au schéma vaccinal recommandé.

En deuxième ligne, les parents, détenteur de la responsabilité légale sont les principaux interlocuteurs afin de faciliter cette vaccination et de permettre l'élargissement de la couverture vaccinale en France.

Bien que ces résultats soient encourageants, ils soulignent également la persistance de freins à la vaccination, notamment le manque d'information et la peur des effets secondaires. Ces obstacles soulignent la nécessité de poursuivre les efforts de sensibilisation, notamment via des campagnes éducatives adaptées aux jeunes.

En conclusion, cette étude fournit des informations importantes pour ajuster les stratégies de vaccination et promouvoir une meilleure acceptabilité de la vaccination contre le HPV chez les garçons en France.

Aucun conflit d'intérêt déclaré.

BIBLIOGRAPHIE :

1. Bruni L, Albero G, Serrano B, Mena M, Collado JJ, Gómez D, Muñoz J, Bosch FX, de Sanjosé S. ICO/IARC Information Centre on HPV and Cancer (HPV Information Centre). Human Papillomavirus and Related Diseases in France. 2023.
2. Shield KD, Marant Micallef C, de Martel C, Heard I, Megraud F, Plummer M, et al. New cancer cases in France in 2015 attributable to infectious agents: a systematic review and meta-analysis. *Eur J Epidemiol*. 1 mars 2018;33(3):263-74.
3. Vaccination contre les cancers HPV - Réduire les risques de cancer [Internet]. Disponible sur: <https://www.e-cancer.fr/Comprendre-prevenir-depister/Reduire-les-risques-de-cancer/Vaccination-contre-les-cancers-HPV>
4. Maladies et infections sexuellement transmissibles [Internet]. Disponible sur: <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/mst-ist/maladies-infections-sexuellement-transmissibles>
5. Infections à Papillomavirus humains (HPV) [Internet]. Disponible sur: <https://vaccination-info-service.fr/Les-maladies-et-leurs-vaccins/Infections-a-Papillomavirus-humains-HPV>
6. Vaccination contre les infections à Papillomavirus humains. *J Pédiatrie Puériculture*. déc 2014;27(6):314-27.
7. Arbyn M, Xu L, Simoens C, Martin-Hirsch PP. Prophylactic vaccination against human papillomaviruses to prevent cervical cancer and its precursors. *Cochrane Database Syst Rev* [Internet]. 2018 [cité 17 févr 2022];(5). Disponible sur: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD009069.pub3/full/fr>
8. Haute Autorité de santé. Élargissement de la vaccination contre les papillomavirus aux garçons.
9. Prise en charge de la vaccination [Internet]. Disponible sur: <https://www.ameli.fr/assure/remboursements/rembourse/medicaments-vaccins-dispositifs-medicaux/vaccination>
10. SPF. Vaccination en France. Bilan de la couverture vaccinale en 2023 | Santé publique France [Internet]. Disponible sur: <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/vaccination/documents/bulletin-national/vaccination-en-france.-bilan-de-la-couverture-vaccinale-en-2023>
11. Article - Bulletin épidémiologique hebdomadaire [Internet]. Disponible sur: http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2019/22-23/2019_22-23_3.html
12. Liddon N, Hood J, Wynn BA, Markowitz LE. Acceptability of human papillomavirus vaccine for males: a review of the literature. *J Adolesc Health Off Publ Soc Adolesc Med*. févr 2010;46(2):113-23.
13. Grandahl M, Nevés T. Barriers towards HPV Vaccinations for Boys and Young Men: A Narrative Review. *Viruses*. 19 août 2021;13(8):1644.
14. Gellenoncourt A, Di Patrizio P. Évaluation de l'acceptabilité du vaccin contre le papillomavirus auprès de lycéens masculins de Lorraine. *Santé Publique*. 2014;26(6):753-61.

15. Huon JF, Grégoire A, Meireles A, Lefebvre M, Péré M, Coutherut J, et al. Evaluation of the acceptability in France of the vaccine against papillomavirus (HPV) among middle and high school students and their parents. *PLoS ONE*. 22 oct 2020;15(10):e0234693.
16. Waller J, Ostini R, Marlow LAV, McCaffery K, Zimet G. Validation of a measure of knowledge about human papillomavirus (HPV) using item response theory and classical test theory. *Prev Med*. 1 janv 2013;56(1):35-40.
17. Marek E, Dergez T, Rebek-Nagy G, Kricskovics A, Kovacs K, Bozsa S, et al. Adolescents' awareness of HPV infections and attitudes towards HPV vaccination 3 years following the introduction of the HPV vaccine in Hungary. *Vaccine*. 3 nov 2011;29(47):8591-8.
18. Gottvall M, Larsson M, Höglund AT, Tydén T. High HPV vaccine acceptance despite low awareness among Swedish upper secondary school students. *Eur J Contracept Reprod Health Care*. déc 2009;14(6):399-405.
19. Patel H, Jevé YB, Sherman SM, Moss EL. Knowledge of human papillomavirus and the human papillomavirus vaccine in European adolescents: a systematic review. *Sex Transm Infect*. 1 sept 2016;92(6):474-9.
20. Voidăzan TS, Budianu MA, Rozsnyai FF, Kovacs Z, Uzun CC, Neagu N. Assessing the Level of Knowledge, Beliefs and Acceptance of HPV Vaccine: A Cross-Sectional Study in Romania. *Int J Environ Res Public Health*. 6 juin 2022;19(11):6939.
21. Patel PR, Berenson AB. The internet's role in HPV vaccine education. *Hum Vaccines Immunother*. 2014;10(5):1166-70.
22. López N, Garcés-Sánchez M, Panizo MB, de la Cueva IS, Artés MT, Ramos B, et al. HPV knowledge and vaccine acceptance among European adolescents and their parents: a systematic literature review. *Public Health Rev*. 14 mai 2020;41(1):10.
23. Tisi G, Salinaro F, Apostoli P, Bassani R, Bellicini A, Groppi L, et al. HPV vaccination acceptability in young boys. :6.

ANNEXES :

Annexe 1: Lettre destinée aux parents

Lettre destinée aux parents.

Chers parents,

Je suis médecin généraliste et ancienne étudiante à l'université de Rouen. Dans le cadre de la validation de mon doctorat en médecine, je réalise une thèse sur l'acceptabilité du vaccin contre le Papillomavirus (HPV) chez les garçons dans les lycées d'Evreux.

A ce titre, je sollicite vos adolescents à participer à un questionnaire visant à évaluer leurs connaissances sur l'infection HPV et sur son vaccin.

Ce questionnaire est anonyme et ne leur prendra que quelques minutes de leur temps.

En remplissant le questionnaire, vous acceptez que j'utilise les données recueillies pour ma thèse. Ces données seront uniquement utilisées dans le cadre de ma recherche, par ma directrice de thèse et moi-même, et supprimées dans les trois mois après la soutenance de cette thèse. Aucune donnée permettant d'identifier vos adolescents ne figurera dans la thèse. Votre consentement peut être retiré à tout moment.

Vous disposez de droits concernant les données de vos adolescents, notamment le droit de demander l'accès aux données à caractère personnel, de demander la rectification ou l'effacement de ces données, de vous opposer au traitement, de demander la portabilité de vos données et de définir des directives relatives au sort des données en cas d'évènements imprévisibles.

Pour exercer ces droits, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données (DPO) de l'Université de Rouen à l'adresse suivante : Délégué à la protection des données, Direction des affaires juridiques et statutaires, Université de Rouen Normandie, 1 rue Thomas Becket, 76821 MONT SAINT AIGNAN ou à l'adresse électronique : dpo@univ-rouen.fr.

Si vous estimez que vos droits concernant les données de vos enfants n'ont pas été respectés, vous avez également la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle (la CNIL).

Voici le questionnaire : <https://enquetes-ng.univ-rouen.fr/index.php/441648?lang=fr>

Je vous remercie par avance de la participation de votre adolescent.

Mokrer CHERIF

Annexe 2 : Questionnaire remis aux lycéens

Hommes pour la Protection contre le papillomaVirus : Etude HPV sur l'acceptabilité du vaccin contre le papillomavirus chez les lycéens d'Evreux de sexe masculin.

Chers lycéens,

Je suis CHERIF Mokrer, médecin généraliste dans la région Nord Pas-de-Calais et ancienne étudiante en médecine à l'université de Rouen. Dans le cadre de ma thèse, je mène une étude portant sur la vaccination HPV chez les lycéens de sexe masculin à Evreux.

Ce questionnaire vise à évaluer vos connaissances concernant le virus HPV et sa vaccination. Votre participation est volontaire et vos réponses seront traitées de manière anonyme et confidentielle. Le questionnaire ne devrait vous prendre que 5 minutes.

Pour garantir votre sécurité, vos réponses seront conservées uniquement jusqu'à la soutenance de ma thèse.

Je vous remercie chaleureusement de prendre le temps de participer.

CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES

Q1/ Quel âge avez-vous ?

CASE A ECRIRE (variable continue)

Q2/ Dans quel type de lycée êtes-vous scolarisés pour l'année 2023-2024?

Général technologique

Professionnel

Agricole

Autre

Q3/ En quelle classe êtes-vous scolarisé pour l'année 2023-2024 ?

Seconde

Première
Terminale
Autre

ATTITUDES ENVERS LE VACCIN CONTRE LE PAPILLOMAVIRUS

Q4 / Etes-vous vaccinés contre le papillomavirus ?

OUI
NON
JE NE SAIS PAS

Q5 /Avez- vous déjà entendu parler du papillomavirus ?

OUI
NON
JE NE SAIS PAS

Q6/ Avez-vous déjà entendu parler du vaccin contre le papillomavirus HPV (GARDASIL) ?

OUI
NON
JE NE SAIS PAS

Q7/ Seriez-vous en faveur de vous faire vacciner contre le papillomavirus / HPV ?

OUI
NON
Peut être
Je suis déjà vacciné

Q8/ Pour quelles raisons, refusez-vous de vous faire vacciner contre le papillomavirus/HPV ?

Peur de l'aiguille
Peur de la douleur
Peur des effets secondaires
Manque d'information

Je suis déjà vacciné

Autre

Q9 / Pensez-vous que le vaccin contre le papillomavirus soit efficace ?

OUI

NON

JE NE SAIS PAS

Q10 / Pensez-vous que le vaccin contre le papillomavirus soit sans risque ?

OUI

NON

JE NE SAIS PAS

Q11 / Votre médecin traitant vous a-t-il proposé la vaccination contre le papillomavirus ?

OUI

NON

JE NE SUIS PAS SUR

CONNAISSANCES SUR L'INFECTION AU PAPILLOMAVIRUS

Q12/ Répondez par Vrai ou Faux :

	VRAI	FAUX
L'infection par HPV est rare		
L'infection par HPV présente toujours des symptômes		
L'utilisation de préservatifs diminue le risque d'attraper le papillomavirus		
L'infection par HPV peut causer le cancer du col de l'utérus		
Le HPV peut se transmettre par le contact "peau contre peau" au niveau des parties génitales		
Il existe plusieurs types de virus HPV		
L'infection par HPV est une infection sexuellement transmissible		
L'infection par HPV est responsable de verrues génitales		
Le HPV ne touche pas les hommes		
Le HPV peut être traité par des antibiotiques		
Avoir plusieurs partenaires sexuels augmente le risque d'infection par HPV		
Une personne peut être infectée par le HPV pendant plusieurs années sans le savoir		

Q13/ Quelles sont vos sources d'information médicale notamment sur l'infection par HPV ?

Votre médecin traitant

Vos parents

Vos amis

Les médias

Internet

Les journaux/ livres

Autre

Q14/ Souhaiterez-vous des réunions d'informations sur les infections sexuellement transmissibles au lycée ?

Oui

Non

Autre

Q15/ Selon vous, qui est (sont) le (les) plus expérimenté(s) à vous parler de l'infection HPV et de son vaccin?

Votre médecin traitant

Vos parents

Vos professeurs en cours

La médecine scolaire

Les médias

Autre

RESUME :

Introduction : Le cancer du col de l'utérus est un problème majeur de santé publique en France, représentant la cinquième cause de décès par cancer chez les femmes de 15 à 44 ans, avec une forte association aux infections par les papillomavirus humains. Bien que ces virus aient longtemps été considérés comme affectant uniquement les femmes, ils peuvent également provoquer des cancers chez les hommes. Malgré les campagnes nationales de sensibilisation depuis l'élargissement de la vaccination aux garçons en 2019, la couverture vaccinale reste faible avec seulement 8.5% ayant reçu un schéma vaccinal complet en 2022. Cette étude vise à évaluer l'adhésion des lycéens masculins à la vaccination contre le virus HPV, ainsi qu'à identifier les facteurs influençant leur décision. **Matériels et méthodes :** Une étude quantitative a été menée auprès de 2207 lycéens de sexe masculins dans la commune d'Évreux (France). L'enquête a été réalisée via un questionnaire diffusé en ligne entre novembre et décembre 2023. **Résultats :** Parmi les 213 réponses complètes, 69% des adolescents étaient favorables à la vaccination, 52% des répondants étant déjà vaccinés. Les principaux facteurs augmentant l'adhésion à la vaccination étaient les connaissances du virus HPV et de son vaccin, le fait de croire que le vaccin est efficace ainsi que le fait que les informations soient transmises par les médecins et les parents ($p < .0001$). Le manque d'information et la peur des effets secondaires représentaient les principales barrières. **Conclusion :** Cette étude révèle un taux d'adhésion élevé à la vaccination contre le papillomavirus, lié à un haut niveau de connaissance sur le virus et son vaccin. Elle met en lumière le rôle crucial des médecins et des parents dans l'acceptation vaccinale, ainsi que l'importance de renforcer la sensibilisation pour améliorer la couverture vaccinale chez les garçons.

Mots clés : Papillomavirus humains, HPV, vaccin, couverture vaccinale, vaccination, adhésion vaccinale, acceptabilité de la vaccination, lycéens masculins, freins à la vaccination, obstacles à la vaccination, rôle du médecin, rôle des parents, connaissance du virus HPV, efficacité du vaccin, sécurité du vaccin.