

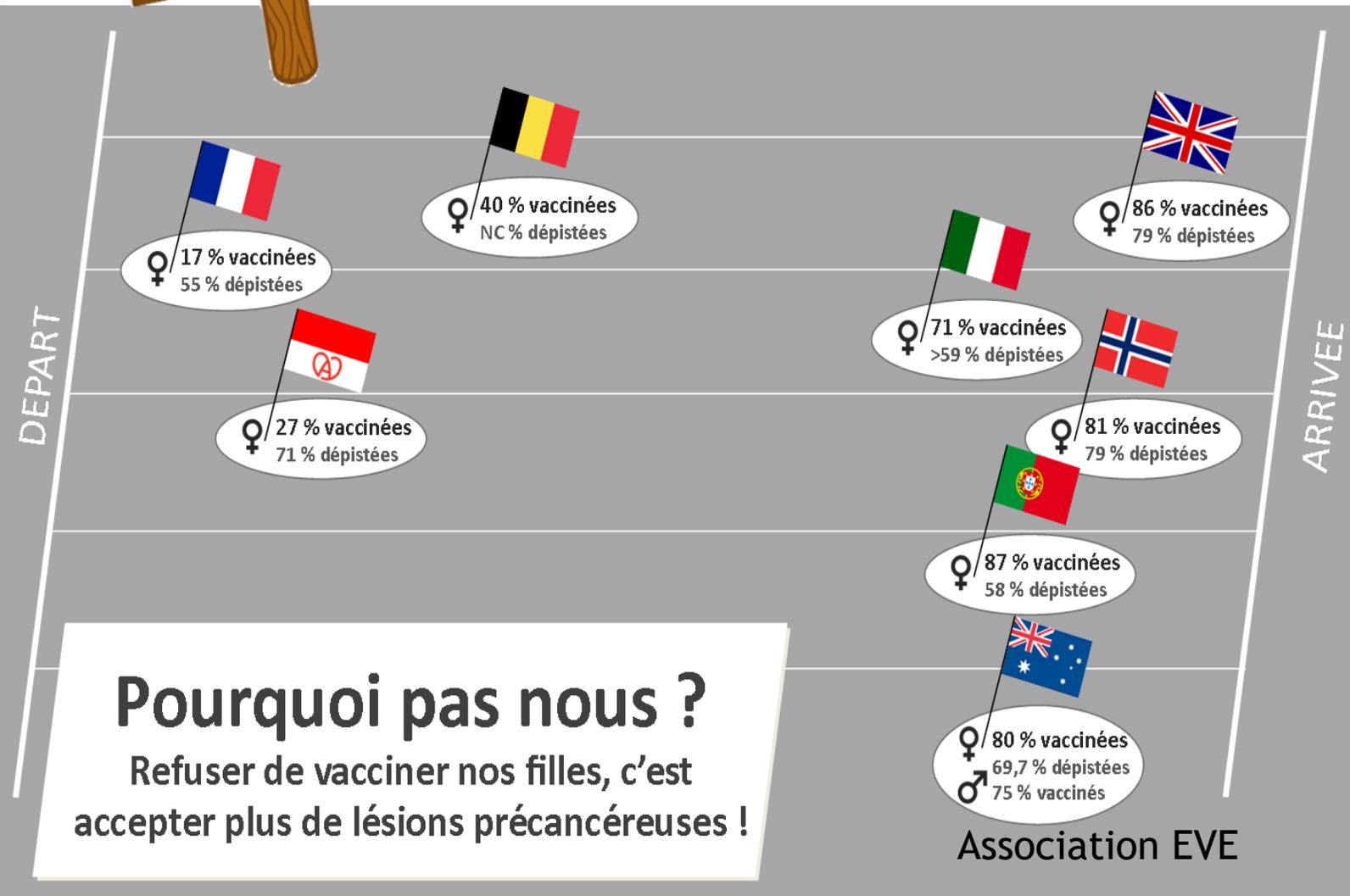
La vaccination contre les HPV pourrait-elle augmenter l'incidence des cancers invasifs du col de l'utérus?

Comparaison des évolutions des incidences et des couvertures vaccinales dans différents pays industrialisés

Gérard Delépine chirurgien oncologue et statisticien



La propagande trompeuse pour la vaccination est omniprésente



Pourquoi pas nous ?
Refuser de vacciner nos filles, c'est accepter plus de lésions précancéreuses !

Association EVE

Cette publicité présente le taux de couverture vaccinale comme un progrès dans la course contre le cancer, mais **oublie curieusement d'en afficher les résultats sur le risque de cancer invasif**, seule justification de la vaccination.

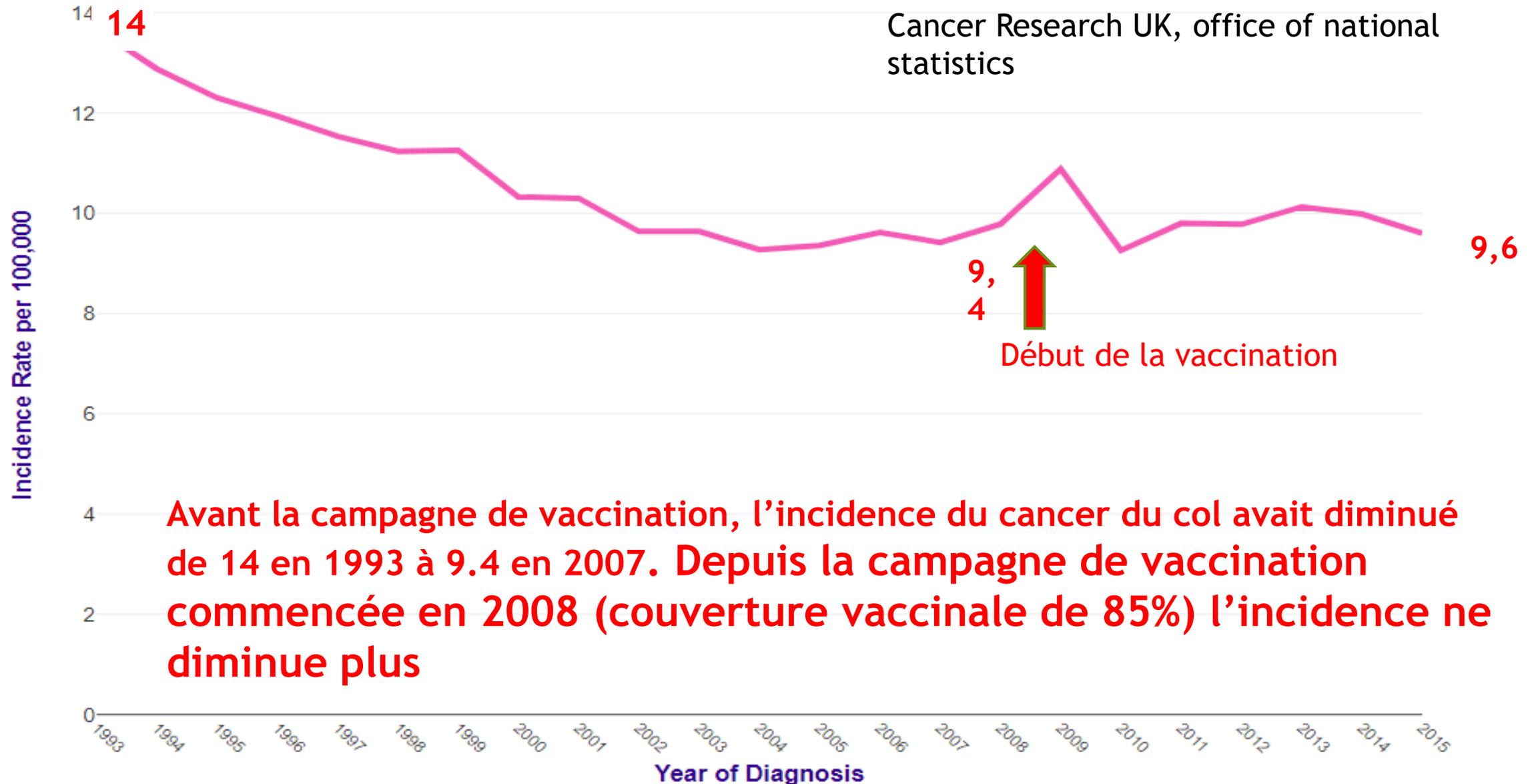
La vaccination contre les HPV est conseillée pour diminuer le risque de cancer invasif

- ▶ Les avocats de la vaccination prétendent qu'une couverture vaccinale élevée pourrait diminuer le risque de cancer du col de l'utérus, du vagin, de la vulve, de l'anus, du pénis, de l'oropharynx, et de l'amygdale
- ▶ Nous **examinerons ici les évolutions de l'incidence (fréquence annuelle pour 100 000 femmes) du cancer de l'utérus** dans les pays dont la couverture vaccinale dépasse les 80% (Australie, GB, Norvège, Suède) en les comparant à celle de la France où la couverture vaccinale n'atteint pas 15%. Cette incidence est exprimée en ASR (Age Standardised Rate = pourcentage) pour éviter les biais liés à la composition démographique des pays et permettre des comparaisons pertinentes,
- ▶ Toutes les courbes présentées ci après proviennent des instituts nationaux de statistiques. **Nos commentaires sont en rouge.**



Grande Bretagne : incidence du cancer invasif du col de l'utérus de 1993 à 2015

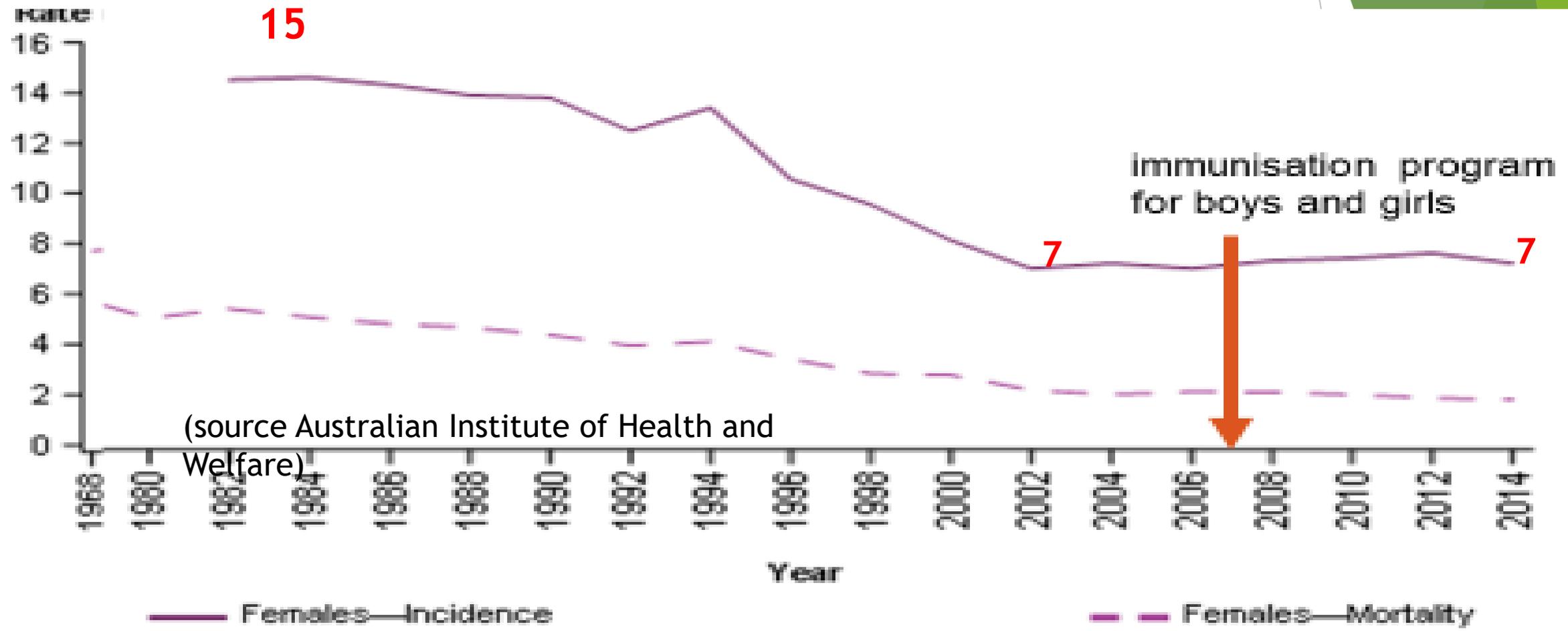
Cancer Research UK, office of national statistics



Avant la campagne de vaccination, l'incidence du cancer du col avait diminué de 14 en 1993 à 9.4 en 2007. Depuis la campagne de vaccination commencée en 2008 (couverture vaccinale de 85%) l'incidence ne diminue plus

Australie: incidence du cancer invasif du col de l'utérus de 1980 à 2014

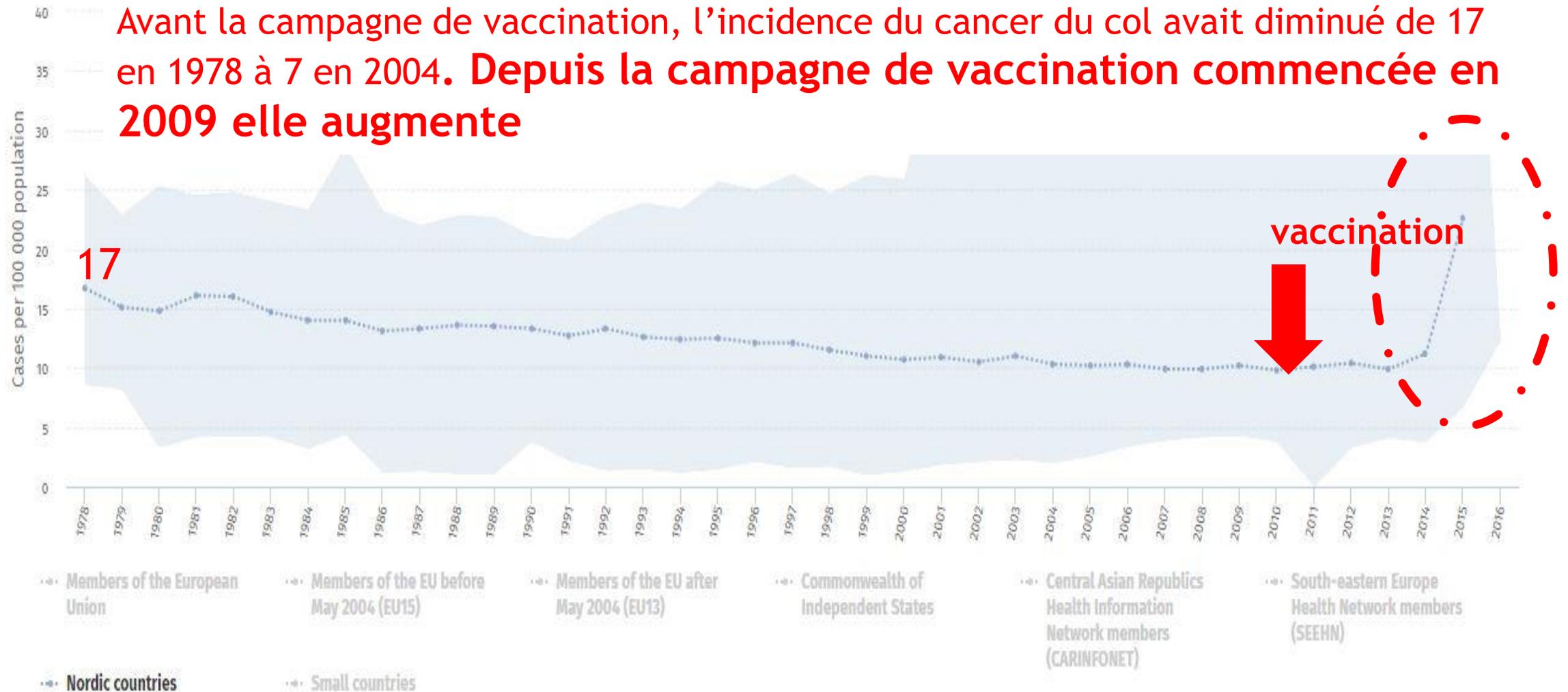
Avant la campagne de vaccination, l'incidence du cancer du col avait diminué de 15 en 1982 à 7 en 2004. Depuis la campagne de vaccination elle ne diminue plus



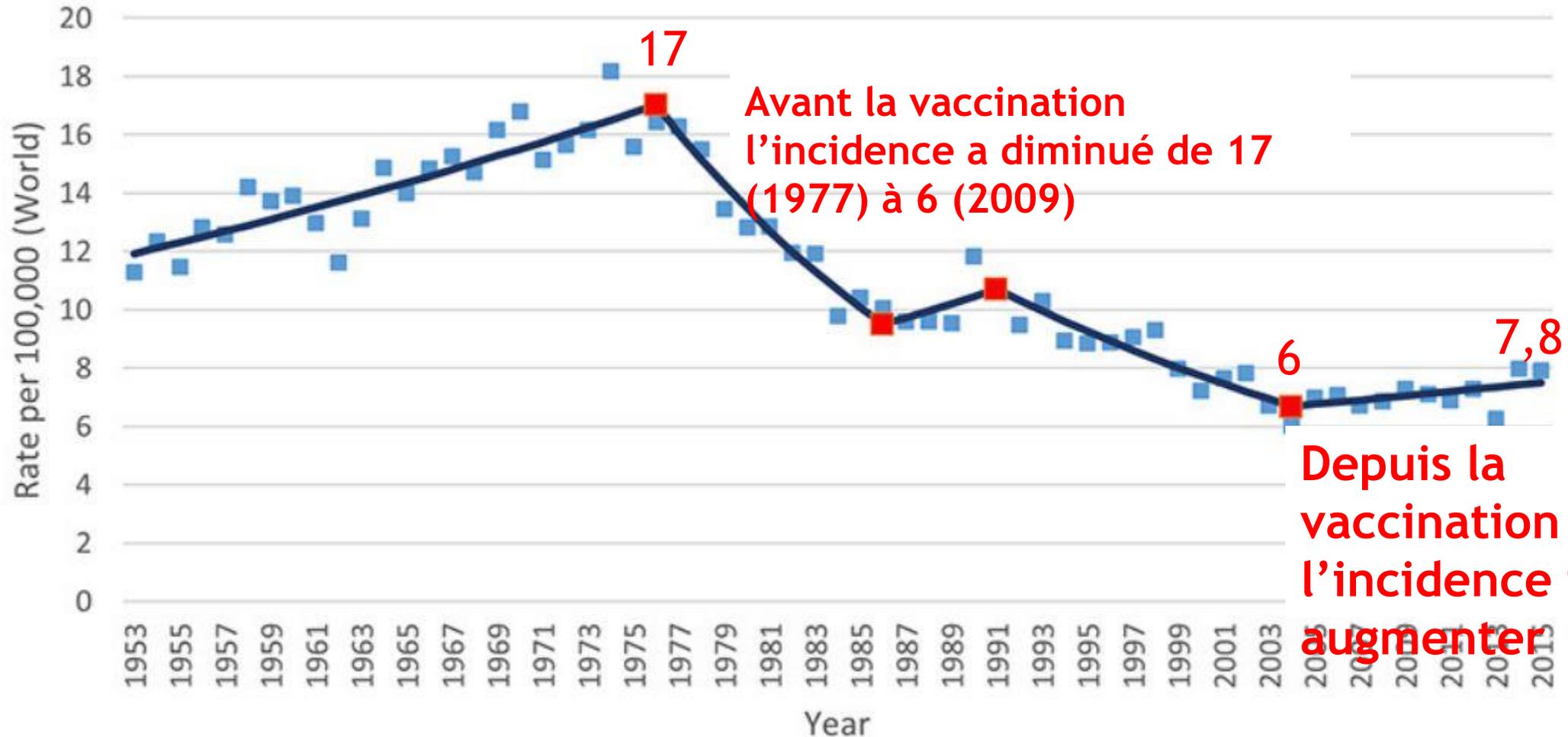
En 2017 l'incidence du cancer du col de l'utérus est toujours à 7 et la mortalité du cancer du col de l'utérus a augmenté de près de 15% (de 1.7 en 2014 à 2 en 2017)

Pays nordiques : incidence du cancer invasif du col de l'utérus de 1978 à 2015

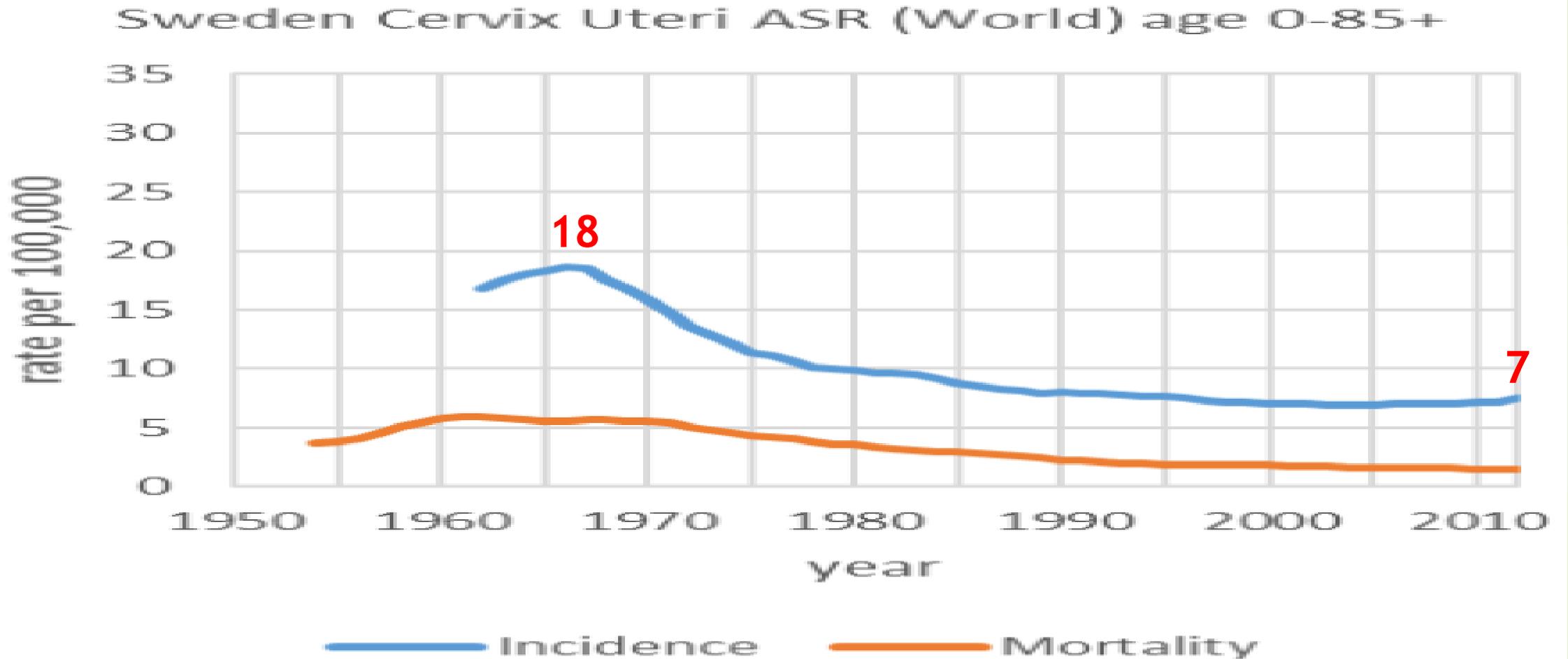
Incidence of cervix uteri cancer per 100 000



Norvège: incidence du cancer invasif du col de l'utérus de 1953 à 2015



Suède: évolution de l'incidence du cancer invasif du col de l'utérus avant la vaccination



avant la vaccination l'incidence avait diminué de 18 à 7

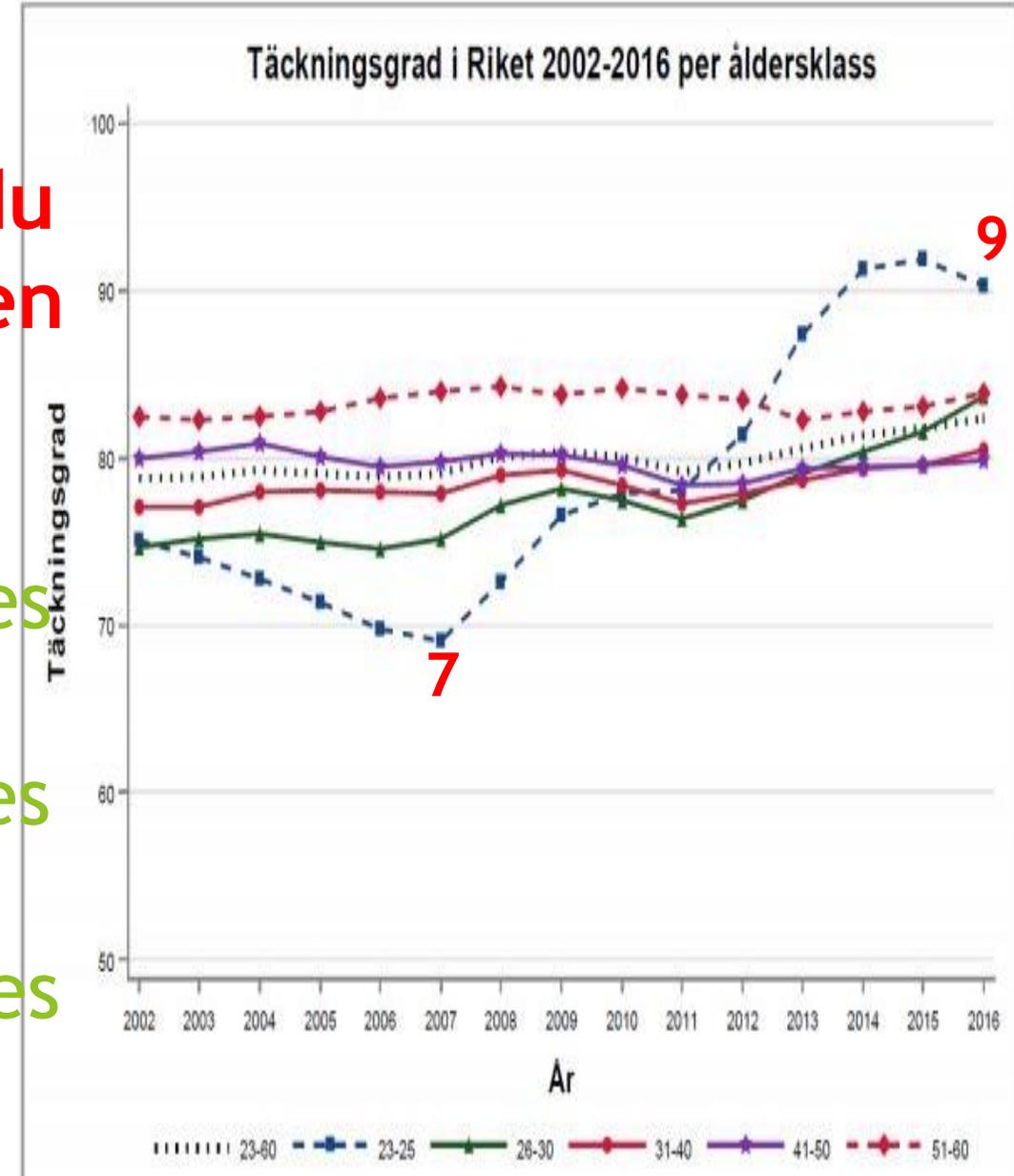
SUEDE

Depuis la vaccination

augmentation de l'incidence du cancer invasif de 7 en 2010 à 7,4 en 2017 du fait de l'augmentation importante (de 7 à 9) chez les **femmes de 23 à 25 ans vaccinées** entre 16 et 18 ans alors qu'elles étaient pour certaines déjà infectées par les HPV.

les femmes plus âgées, non vaccinées ne subissent pas ce surrisque

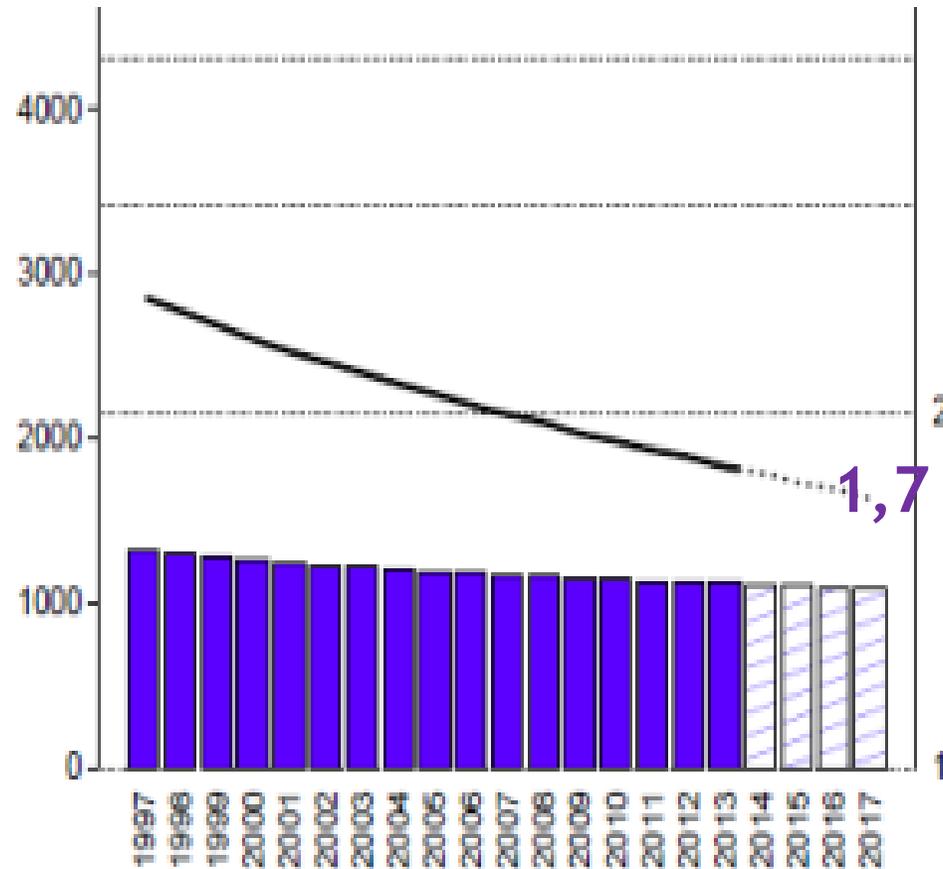
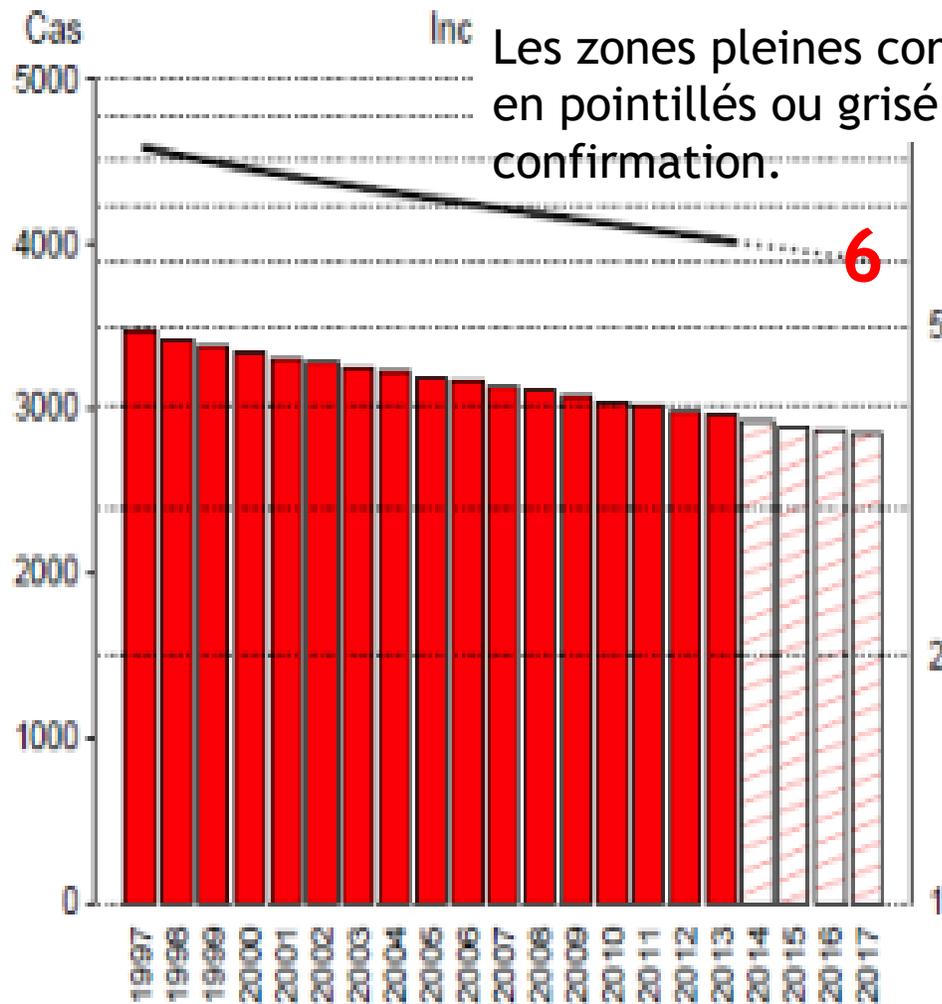
Figur 11: Täckningsgrad i riket per åldersklass 2002-2016.



Pourquoi l'incidence ne diminue plus (Australie, GB) ou tend à augmenter en Norvège et en Suède

- ▶ Parce que la publicité mensongère du vaccin fait croire aux femmes qu'elles sont protégées et n'ont plus besoin du dépistage,
- ▶ Parce que la niche créée par la disparition des souches du vaccin a permis à d'autres souches éventuellement plus toxiques de proliférer
- ▶ Mais peut être aussi parce que la vaccination a été faite à des femmes déjà infectées au HPV vaccination tardive (dite « de rattrapage ») pourtant initialement déconseillée par la FDA (car l'essai pivot objectivait un sur risque de lésion précancéreuse chez les femmes déjà sexuellement actives).
- ▶ Ou parce que le vaccin susciterait chez certaines femmes des réponses qui favoriseraient l'infection (comme cela a été observé dans l'essai STEP qui utilisait un candidat-vaccin anti HIV)

France : incidence et mortalité du cancer invasif de 1997 à 2017



En France la couverture vaccinale est faible (<15%). L'incidence du cancer du col de l'utérus a diminué régulièrement passant de 15 en 1995 à 6 en 2017 avec diminution de la mortalité de 5 en 1980 à 1,7 en 2017.

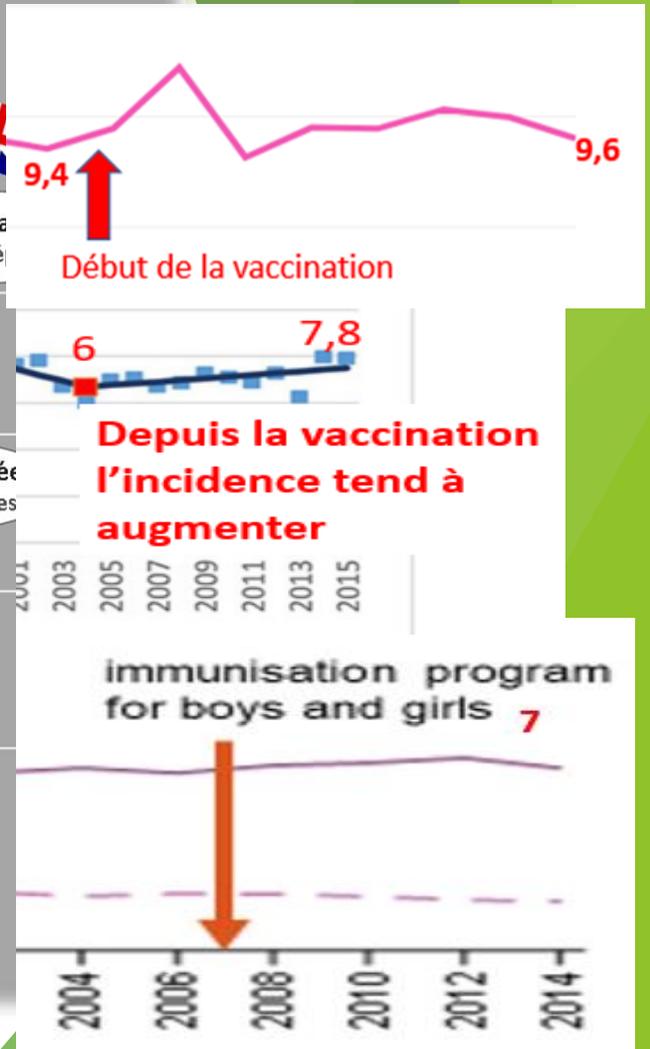
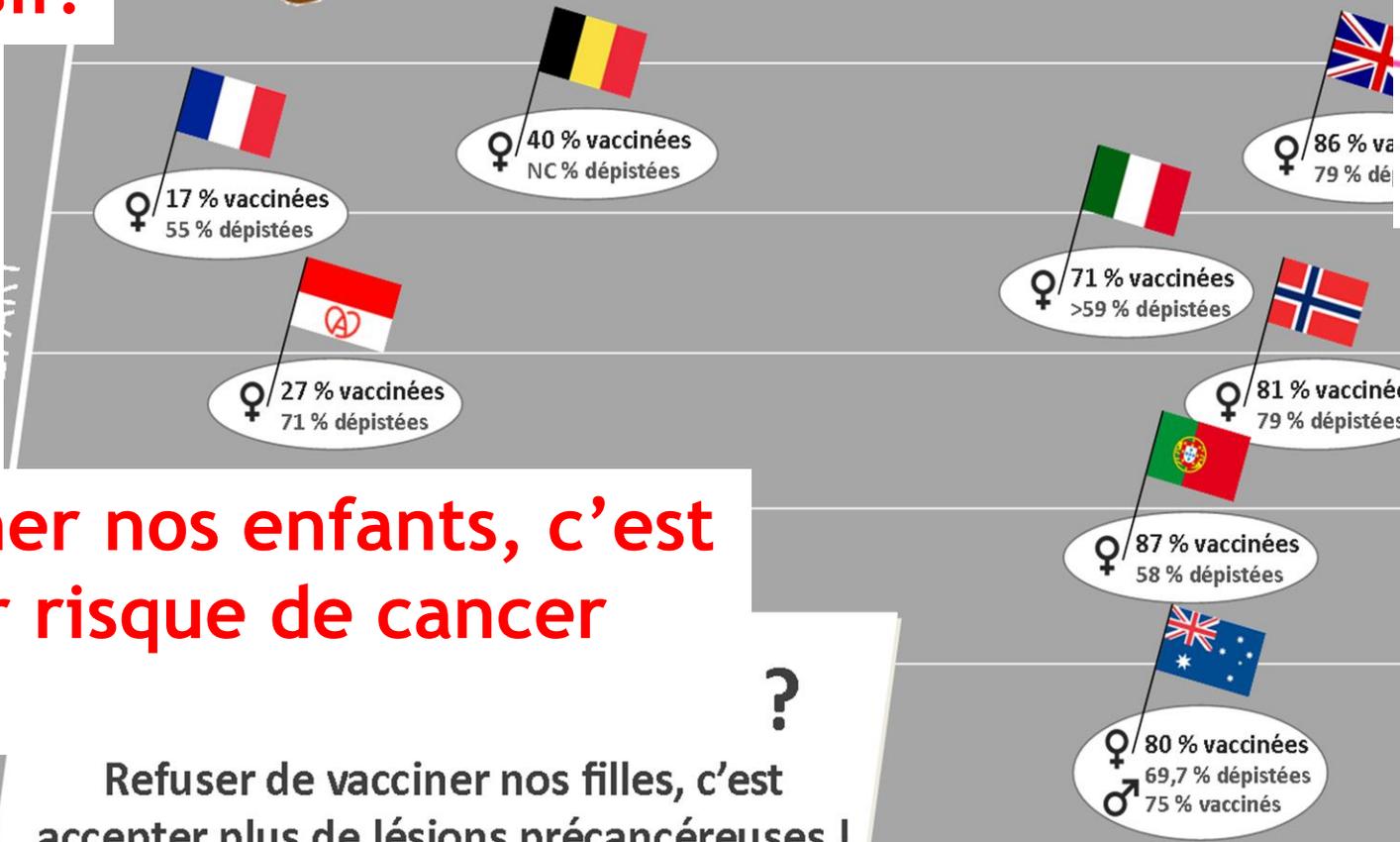
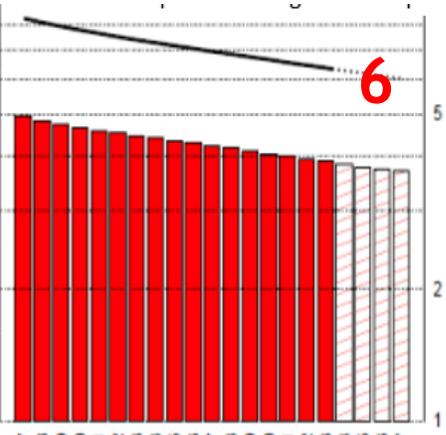
Conclusions vaccination Gardasil

- ▶ **Expérimentale** sur des populations entières
- ▶ **Inutile** (dépistage efficace)
- ▶ **Pari risqué** résultats inquiétants
- ▶ **Hors de prix** près de 360 euros pour 3 doses



Peu vaccinée la France a une plus faible incidence de cancers invasif!

ASR France 6, GB: 9,6, Norvège: 7,8, Australie: 7, Suède: 7,4



Ne pas vacciner nos enfants, c'est diminuer leur risque de cancer invasif !

Refuser de vacciner nos filles, c'est accepter plus de lésions précancéreuses !