

**23^e CONGRÈS
NATIONAL**

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

**40 ANS
du
CNGE**

Centre
des congrès de
Lyon

Facteurs d'acceptabilité vis-à-vis de la vaccination contre le papillomavirus humain : une étude qualitative chez les parents de garçons âgés de 11 à 19 ans

Tan-Trung PHAN, Monica NEAGOE, Franck CHEN

Pas de liens d'intérêt



**FACULTÉ
DE MÉDECINE**

DÉPARTEMENT UNIVERSITAIRE
D'ENSEIGNEMENT ET DE RECHERCHE
EN MÉDECINE GÉNÉRALE - DUERMG

#CNGE2023

www.congrescnge.fr

CONTEXTE

- HPV

- Chez la femme : lésions précancéreuses du col de l'utérus
- Chez l'homme : cancers du pénis, de l'anus, de la cavité orale, de l'oropharynx, des amygdales

- Vaccin HPV

- Recommandation de vacciner l'ensemble des filles et des garçons (*HAS, 2019*)
- Couverture vaccinale
 - En France : insuffisante (29,4% pour une seule dose et 23,7% pour un schéma complet (*InCA, feuille de route 2021-2025*))
 - Chez le garçon : < à celle des filles (8,5% pour les garçons nés en 2006) (*Santé Publique France, 2023*)

Vaccination HPV et MG

- Rôle central du MG dans le suivi des adolescents et dans la vaccination
 - La personne de référence en matière de vaccination pour le patient
 - Impact significatif des recommandations des MG sur les comportements de vaccination de leurs patients
- Acceptabilité de la vaccination HPV
 - Peu de données chez le garçon en France, quelques études quantitatives
 - Principaux obstacles : **l'insuffisance de connaissances vis-à-vis de la maladie**, des risques et des informations concernant le vaccin
 - Taux élevé de parents indécis vis-à-vis de la vaccination HPV (42 %)
- **Objectif : explorer chez les parents les facteurs d'acceptabilité à la vaccination HPV des garçons de 11 à 19 ans**

METHODES

- **Etude qualitative** entretiens individuels semi-directifs, parents de garçons âgés de 11 à 19 ans
- Recrutement cabinet de trois MG à Noisiel (77)
- Méthode d'échantillonnage raisonné homogène ; variation de l'échantillonnage (âge, sexe et profession)
- **Critères d'inclusion** : parent ou responsable légal d'un fils âgé de 11 à 19 ans, non vacciné
- **Critère de non-inclusion** : parents ayant déjà vacciné leur fils contre le HPV

- **Guide d'entretien** modifié au fur et à mesure des entretiens
- **Axes thématiques** : la perception sur la vaccination en général, la perception vis-à-vis du HPV, les freins à la vaccination chez le garçon, les facteurs pouvant inciter à la vaccination, le rôle du médecin traitant et la place du fils dans la prise de décision
- Déroulé en plusieurs étapes
 - 1^{er} entretien succinct pour le recueil d'informations générales et vérification de l'éligibilité
 - Remise d'un **dépliant d'information**
 - 2^e entretien en présentiel
- Analyse des données par **une approche phénoménologique avec analyse thématique de contenu**
- Interruption du recueil des données une fois la **suffisance des données** atteinte

RESULTATS - Echantillonnage

N°	Age	Sexe	Profession	Nombre d'enfants	Nombre de garçons	Nombre de garçon en âge d'être vacciné
1	46	F	Commerciale	1	1	1
2	47	F	Mère au foyer	2	1	1
3	49	F	Éducatrice	2	2	1
4	45	F	Professeur des écoles	2	2	2
5	47	F	Assistante maternelle	4	2	1
6	36	F	Esthéticienne	4	3	2
7	44	F	Conseillère financière	3	3	1
8	56	F	Employé administratif	2	1	1
9	49	F	Professeur d'université	1	1	1
10	51	M	Ingénieur	4	4	2
11	55	M	Secteur bancaire	1	1	1

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale



29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès de
Lyon

THEMES

**Le
papillomavirus,**
un virus mal
connu et peu
visible

**Les
représentations
et les éléments
de la prise de
décision
vaccinale**

**La sexualité, un
sujet qui suscite
un certain
malaise**

**Les
propositions
des parents**

1- Le papillomavirus, un virus mal connu et peu visible



Manque d'informations et de connaissances

« Je m'aperçois qu'il y a beaucoup de parents, enfin de personnes que je connais qui ne connaissent même pas ce vaccin » E6

« Dans ma tête, c'est pour les filles » E4



Information par le MG

« Je n'ai pas de connaissances en médecine très poussées, mais je fais confiance au médecin généraliste et en général, je me fie [à lui] » E4



Posture passive des parents face à l'information

« Après, je me dis c'est vrai que si on ne nous met pas dans le bain, eh bien on va pas trop s'intéresser. Tant que ça ne nous arrive pas, on se dit que ça n'arrive qu'aux autres comme toutes les maladies » E7

« Donc j'ai lu les détails [du dépliant], voilà, j'ai une autre idée de ce que je pensais au départ » E1

2- Les représentations et les éléments de la prise de décision vaccinale



Le fils et le père en retrait
dans la prise de décision
vaccinale



La responsabilité parentale et
collective, la parité et la
responsabilisation du fils

« Il n'en a pas, je décide. Je leur ai dit, jusqu'à 18 ans, c'est moi qui décide après, ce sera à eux » E7

« Il [le mari de E1] m'a dit, écoute, c'est toi qui vois, mais je t'ai donné mon avis. C'est à moi que la dernière décision revenait » E1

« Je leur [aux enfants] ai dit, j'en ai parlé avec les deux, surtout avec la grande, qu'on en parle, qu'ils se renseignent aussi, qu'ils lisent et qu'ils me disent ce qu'ils en pensent parce que je vais pas non plus décider puis après regretter et être responsable de quoi que ce soit, mais je vais par leur imposer pour autant » E8

« Le point positif, c'est que si on vaccine les garçons, ça peut protéger les filles » E6

3- La sexualité, un sujet qui suscite un certain malaise



L'âge de la vaccination pose question

« En même temps ce qui me surprend aussi, donc il n'a que 13 ans, il n'est pas encore à se poser ce genre de question ou avoir une vie sexuelle » E3



Occasion d'aborder la vaccination mais un sujet encore difficile voire tabou

« Non bien au contraire, parce que ça permet de prendre conscience aussi d'anticiper, d'être plus vigilant, de faire la prévention, bien au contraire. » E3

« J'ai un ami, on a le même âge, c'est un ami d'enfance, nos fils sont amis et un beau jour, je lui ai demandé s'il avait parlé de tout ça avec son fils et il m'a dit qu'il était gêné d'en parler avec son fils » E1

4- Les propositions des parents



Favoriser les échanges en dehors de la sphère familiale par le biais des établissements scolaires

« je pense que quand ça vient de l'établissement, ce n'est pas les parents, vous voyez, ça n'a pas le même impact (...) quand ça vient de l'établissement, d'un chef d'établissement (...) d'une infirmière d'établissement (...), bah quand il revient de l'école, tout bête "ah bah tiens, Maman, on a parlé de ça, ça a l'air dangereux ! Qu'est-ce que tu en penses ?" » E3



Renforcer le rôle du médecin traitant

« Donc chaque visite, n'importe qui ont des enfants, il faut les conseiller, parler avec eux à chaque fois puis ils vont en parler entre eux, y réfléchir » E5

« dommage, si le Dr T. en avait parlé lors du rappel des 12 ans. Peut-être qu'il faut en parler, pour l'inclure » E9



Utiliser d'autres moyens de communication

« Ils disent que c'est important de le faire, mais dans ce cas-là, pourquoi le gouvernement ne fait pas une campagne pour que ça se fasse, ça, c'est la question que je me pose. » E4

DISCUSSION

- **Le manque d'information et de connaissance des parents**
 - Principal obstacle à la décision de vacciner leur fils (*Huon JF et al., 2020*)
 - Perception d'un vaccin réservé aux filles (*Maillard A, 2021*)
 - Remise du **dépliant**
 - Changement de perception de la vaccination
 - **Acceptabilité parentale** meilleure lorsqu'il y a un apport d'information préalable (*Lee Mortensen G et al., 2015 ; Sherman SM et al., 2018*)

- **La place du fils dans la décision vaccinale**

- Garçon peu ciblé par les informations
- Moindre connaissance du HPV par les garçons par rapport aux filles (*Prue et al., 2016*)

- **Les notions de responsabilité et d'égalité des genres**

- Responsabilité partagée entre les 2 sexes dans la transmission du virus
- Importance d'informer le garçon afin qu'il se sente concerné et qu'il puisse prendre une décision éclairée (*Berenson AB et al., 2014, Cox DS et al., 2010*)

- **Le tabou de la sexualité**

- Garçons le plus souvent livrés à eux-mêmes, pères moins impliqués et mères gênées d'en parler avec leur fils (*Retailleau C, 2018*)
- Lien entre vaccination et sexualité à l'origine du manque d'initiative dans la recherche d'information ?

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès de
Lyon

- **Le rôle du MG dans la vaccination HPV**

- Interlocuteur potentiel en matière de santé sexuelle qui reste peu abordée, surtout chez les adolescents garçons (*Marcell AV et al., 2011*)
- Mise à profit des consultations pour discuter de la vaccination, organisation de consultations longues
- Sensibilisation du MG et par le MG

- **Vaccination en milieu scolaire**

- Vaccination généralisée pour les élèves de 5^e depuis la rentrée scolaire 2023
- Efficacité dans d'autres pays (*Teixeira JC et al., 2021*)
- Absence de prise en compte de la décision médicale partagée (*CNGE, 2023*)

Forces et limites

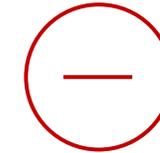


Sujet d'actualité

Choix de la méthode qualitative

Apport de l'information

Respect des critères de qualité (grille COREQ)



Biais de sélection

Sous-représentation des pères

Biais d'investigation

Biais d'interprétation

Conclusion

- Mieux impliquer les garçons pour qu'ils participent activement à la prise de décision
- Levier important de la mise en place de la vaccination à l'école
- Rôle essentiel du MG
- Autres mesures d'amélioration : proposer la vaccination de manière systématique, organiser des consultations longues

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de *Lyon*

Merci pour votre attention

#CNGE2023

www.congrescngc.fr