La **vaccination** contre le **HPV**

Fiche informative destinée aux médecins généralistes – **Mise à jour octobre 2026**

Promo Santé & MG asbl

Bénéfices potentiels de la vaccination

L'infection par HPV (Human Papilloma Virus) reste l'IST la plus répandue. On estime que 80% de la population est porteur du virus au cours de la vie.

Le HPV est responsable de presque 100% des cas de cancer du col utérin chez la femme (majoritairement les sous-types 16 et 18), ainsi que d'autres cancers, y compris chez les hommes (anogénitaux et ORL). Le HPV est également responsable de l'apparition de verrues génitales (surtout les sous-types 6 et 11).

La vaccination contre le HPV offrirait une protection de l'ordre de 90 % contre les verrues pour les vaccins nonavalent (Gardasil 9®) et de l'ordre de 45 à 90 % de protection contre le cancer du col de l'utérus en fonction du statut HPV avant vaccination.

Public cible pour la vaccination

- Vaccination généralisée des adolescent·es de 9 à 14 ans inclus : 2 doses
- Rattrapage des jeunes hommes et femmes de 15 à 30 ans[1] :
  2 doses jusqu'à 18 inclus - 3 doses si > 18 ans
- Patient·es immuno-déprimé·es (VIH et transplanté·es) : 3 doses

Modalités de vaccination

Administration intramusculaire :

- De 9 à 18 ans : schéma en 2 doses (0 - 5 à 13 mois)
- À partir de 18 ans : schéma en 3 doses (0 - 2 - 6 mois)
- Pour les patient·es immunodéprimé·es : schéma en 3 doses de préférence avec le nonavalent. En cas de transplantation, la dernière dose 2 semaines avant l'intervention.

[1] Le risque d'infection et de lésions dysplasiques et cancéreuses étant particulièrement accru chez les HSH (Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes), le rattrapage devrait être proposé jusque 30 ans inclus dans ce groupe.

Contre-indications à la vaccination

- L'administration de ce vaccin n'est pas recommandée pendant la grossesse. Les femmes allaitantes peuvent recevoir ce vaccin.
- En cas de maladie aiguë non contrôlée.
- Si antécédent d'allergie à un composant du vaccin.

Effets indésirables potentiels

- Rougeur, rash, démangeaisons au site d'injection (très fréquent)
- Céphalées (15 % dans les 15 jours suivants)
- Urticaire et bronchospasme-choc anaphylactique (très rare)

Prix et modalités de remboursement

GARDASIL 9® vaccin recombinant : 120,59 €.

Actuellement dans le programme de vaccination de la FWB (administré gratuitement).

Aussi disponible en ambulatoire depuis juin 2026, schéma completremboursé de 12 à 30 ans inclus (avec ticket modérateur entre 9 et 13€) et jusque 45 ans inclus chez les immunodéprimé.es (annexe A à remplir)

Références

1 SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, Conseil supérieur d'Hygiène. Vaccination contre les infections causées par le papillomavirus humain. Bruxelles ; juillet 2017, CSS 9181.

2 Vaccination contre le papillomavirus humain (HPV) : gratuite également pour les garçons à partir du 1er septembre 2019, folia juillet 2019 : www.cbip.be/fr/articles/query?number=F46F07B

3 infection à papillomavirus humain : www.vaccination-info.be/maladie/infections-a-papillomavirus-humains-hpv/

4 vaccin papillomavirus à 9 valences : un progrès ignoré ?- La revue Prescrire. Juin 2019.tome 39 n° 428 .

5 vandenbroucke.belgium.be/fr/actualites/la-vaccination-anti-hpv-contre-le-cancer-du-col-de-luterus-entre-autres-sera-encore

525 Avenue Van Volxem, 1190 Forest +32 467 76 26 96 info@promosante.be www.promosante.be

Rédigé par la cellule Vaccination de la SSMG, mise à jour octobre 2026
Validé et adapté par : le comité de lecture de Promo Santé et Médecine Générale