

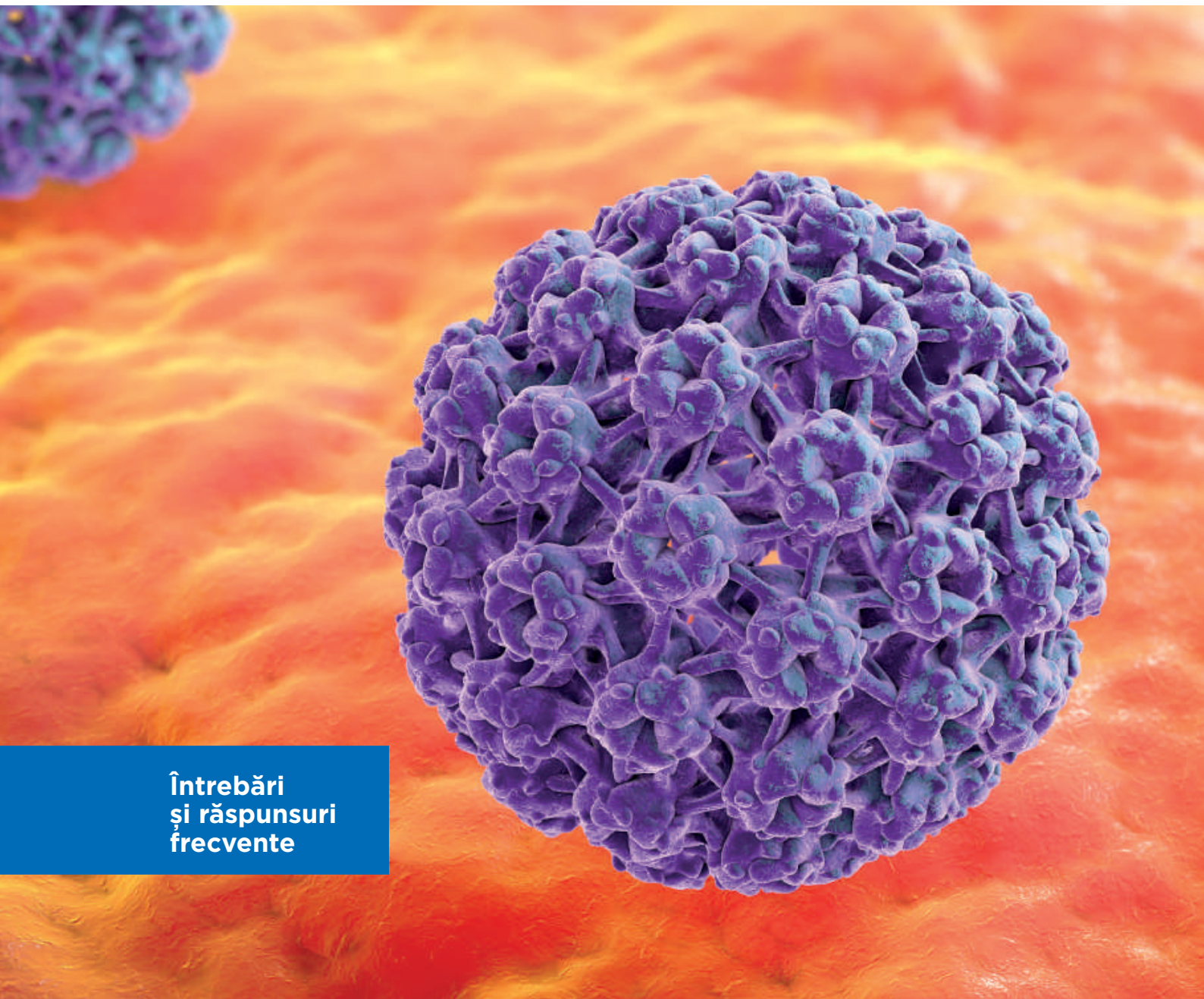


Ministerul Sănătății,
Muncii și Protecției Sociale

Agencia Națională
pentru Sănătate Publică

VACCINAREA ÎMPOTRIVA INFECȚIILOR CU

Papilomavirusul uman (HPV)



Întrebări
și răspunsuri
frecvente

Ce este Papilomavirusul uman (HPV)?	5
Cum o persoană se infectează cu HPV?	5
Cât de răspândită este infecția cu HPV?	5
Este virusul HPV periculos?	5
Cum acționează vaccinul anti-HPV?	6
Ce conține vaccinul anti-HPV?	6
Care sunt beneficiile vaccinării împotriva HPV?	6
Este vaccinul eficient la persoanele care sunt deja sexual active?	7
Ce provoacă cancerul de col uterin?	7
Este posibil de evitat infectarea cu HPV și îmbolnăvirea prin cancer cervical?	8
Este vaccinarea unica modalitate de prevenire a infecției HPV și a cancerului cervical?	8
Este posibilă testarea la HPV și cancerul cervical?	8
Cât de frecvent se întâlnește cancerul cervical printre femeile nevaccinate?	9
Funcționează oare vaccinurile anti-HPV?	9
Există mai multe vaccinuri anti-HPV și care este diferența între acestea?	9
Împotriva cărora tipuri de HPV protejează vaccinul?	10
De ce să ne vaccinăm dacă vaccinul acoperă doar o parte din tipurile HPV circulante?	10
Cine produce vaccinul și unde este produs acesta?	10
De cât timp este folosit vaccinul anti-HPV?	11
Câte persoane au beneficiat de vaccinul anti-HPV?	11
Este sigur acest vaccin?	11
Cum putem fi siguri că acesta este un vaccin calitativ?	12
Cum putem să ne asigurăm că vaccinul nu este expirat?	12
Care sunt consecințele pe termen lung ale vaccinului?	12
Are vaccinul reacții adverse și dacă da, care sunt acestea?	13
Câte persoane prezintă reacții adverse?	13
Poate vaccinarea anti-HPV cauza o reacție alergică?	13
Cum pot să mă asigur că copilul meu nu va avea unele reacții adverse grave?	14
Este necesar un examen medical înainte de administrarea vaccinului?	14
Este necesar controlul medical după imunizare?	15
Cine urmează să primească vaccinul anti-HPV?	15
De ce vaccinul este administrat doar fetelor?	15
Trebuie să fie vaccinați și băieții dacă vaccinul este accesibil?	15
Când să se vaccineze copilul meu?	16
N-ar fi mai bine să aștept până când fiica mea va fi mai mare?	16
Ce se va întâmpla dacă copilul meu nu va fi vaccinat?	16
Eu nu m-am vaccinat și nu am cancer cervical. De ce fiica mea trebuie să fie vaccinată?	17
Va influența negativ vaccinul anti-HPV opțiunile și comportamentul sexual al fiicei mele la o etapă mai târzie a vieții?	17
Cauzează vaccinul anti-HPV sterilitate la fete?	17
Pot să aleg să nu-mi vaccinez fiica?	17

De ce trebuie să mă vaccinez împotriva HPV?	18
Cum să mă asigur că vaccinul funcționează?	18
Ce se va întâmpla dacă nu mă vaccinez?	18
Mă pot îmbolnăvi de cancer de la vaccin?.....	19
Va afecta vaccinul viitoarele mele sarcini sau probabilitatea de a fi gravidă?	19
Este dureroasă administrarea vaccinului?	19
Unde este injectat vaccinul?	19
Pielea s-a înroșit și doare un pic în locul injectării. Este aceasta ceva normal?	19
Nimeni din familia mea nu a fost bolnav de cancer cervical.	
Are sens atunci să mă vaccinez?.....	19
Cum funcționează vaccinul?	20
Am mai mult de 14 ani. Mai are sens să mă vaccinez?.....	20
Sunt într-o relație permanentă și am doar un singur partener sexual.	
Are sens să mă vaccinez?	20
Am avut o infecție HPV, însă rezultatul ultimului meu test Papanicolau a fost negativ.	
Am acum imunitate împotriva HPV?.....	20
Am o problemă de sănătate cronică. Pot să fiu vaccinată?	20
Trebuie să iau un medicament antihistaminic înainte de vaccinare?	21

ÎNTREBĂRI PUSE DE LUCRĂTORII MEDICALI, MASS-MEDIA ȘI FACTORI DE DECIZIE

Este încă vaccinarea anti-HPV la fază experimentală?	22
Introducerea acestui vaccin în calendarul de imunizări este justificată prin dovezi?	22
În ce țări a fost deja implementat vaccinul?	22
A fost vaccinul anti-HPV implementat cu succes?	22
Ce impact a exercitat până acum vaccinul anti-HPV?	22
Există dovezi că vaccinul reduce incidența cancerului cervical?.....	23
Există dovezi că beneficiile vaccinării sunt mai mari decât riscul unor potențiale reacții adverse?	23
Poate vaccinarea anti-HPV cauza sindromul tahicardiei posturale ortostatice (POTS)?	
Există dovezi care să confirme sau să infirme o posibilă legătură între vaccinarea împotriva HPV și POTS?	23
Cauzează vaccinarea autism?	24
Poate vaccinul afecta fertilitatea?	24
De ce în diferite țări fetițele sunt vaccinate la diferite vârste?	24
De ce în majoritatea țărilor băieții nu sunt vaccinați?	24
De ce unele țări au adăugat vaccinul anti-HPV în calendarul imunizărilor de rutină?.....	25
De ce vaccinul anti-HPV este oferit gratuit doar fetelor de o anumită vârstă?.....	25
De ce vaccinul este introdus acum?.....	25
De ce în țară este oferit doar vaccinul tetravalent?	
De ce nu acel ce oferă protecție pentru mai multe tipuri de HPV?.....	26
De ce vaccinul nu este oferit copiilor cu vârsta sub 9 ani?	26
Cât timp vaccinul asigură protecția?	26
Femeile vaccinate mai trebuie să fie supuse screening-ului periodic la cancer cervical?.....	26

ÎNTREBĂRI PUSE DE PĂRINȚI

CE ESTE PAPILOMAVIRUSUL UMAN (HPV)?

Papilomavirusul uman (din limba engleză, *human papillomavirus* - HPV) reprezintă un grup de virusuri ce infectează pielea sau mucoasa (colului uterin, guri etc.). Majoritatea infecțiilor cu HPV nu prezintă pericol pentru sănătate, însă cele mai frecvent întâlnite tipuri de HPV pot cauza cancer de col uterin (cervical), vagin, vulvă, penis, anus, oro-faringe (gât), papiloame genitale (cunoscute ca veruci genitale, negi genitali, condiloame genitale sau vegetații genitale), precum și alte afecțiuni.

Infecția cu HPV este foarte răspândită: circa 80% din persoane la un anumit moment pe parcursul vieții se infectează cu unul sau mai multe tipuri de HPV.

CUM O PERSOANĂ SE INFECTEAZĂ CU HPV?

HPV se răspândește prin contact direct - piele la piele - cu o suprafață infectată. Circa 30 de tipuri de HPV sunt transmise prin actul sexual (din totalul de peste 200 de tipuri). Infectarea are loc prin contact intim cu suprafața infectată, fie prin relație sexuală, fie prin atingerea organelor genitale.

În cazuri rare, virusul poate fi transmis în timpul nașterii de la mama infectată la nou-născut. Acest tip de transmitere poate conduce la apariția unei maladii rare, dar grave, la copii, numită papilomatoză respiratorie recurentă (PRR).

HPV nu este transmis ereditar: riscul unei persoane de a se infecta cu HPV sau de a fi bolnav de o maladie asociată virusului HPV nu este influențat de genomul persoanei sau de prezența bolii la părinți sau rudele acesteia¹.

CÂT DE RĂSPÂNDITĂ ESTE INFECȚIA CU HPV?

Infecția HPV este cea mai frecvent întâlnită boală cu transmitere prin contact habitual sau sexual. Aproximativ 80% din bărbați și femei la o anumită etapă a vieții se vor infecta cu HPV, infecția fiind raportată cel mai frecvent la femeile și bărbații sexual-activi cu vârsta între 15-25 de ani.

ESTE VIRUSUL HPV PERICULOS?

Da, virusul HPV poate prezenta pericol.

Sunt cunoscute 12 tipuri de HPV care cauzează cancer. Fiecare din aceste tipuri se transmit ușor de la persoană la persoană. În majoritatea cazurilor, infecția nu se manifestă prin anumite simptome, astfel încât persoana nici nu conștientizează că este infectată. Infecția durează de regulă 1-2 ani și în 99% se

¹ Marcia L. Shew, Bree Weaver, Wanzhu Tu, Yan Tong, J. Dennis Fortenberry, Darron R. Brown. Frecvența înaltă a depistării papiloma virusului uman în vagin până la primul act sexual vaginal printre femeile înrolate într-un studiu de cohortă longitudinal *J Infect Dis.* (2013) 207 (6): 1012-1015 inițial publicat online în 13 decembrie 2012, doi:10.1093/infdis/jis775

finalizează cu autosanare. Totuși, în cel puțin unu din 100 de cazuri infecția nu dispare și dacă regiunea afectată nu este depistată și tratată la timp, aceasta poate evolua lent în cancer.

Cancerul cervical este cel mai răspândit tip de cancer determinat de HPV și al cincilea ca frecvență cancer raportat la femei în regiunea europeană a OMS. Depistarea timpurie și tratamentul patologiei pre-canceroase prin intermediul programelor de screening îmbunătățite contribuie la prevenirea cancerului de col uterin, dar totuși, în regiunea europeană de cancer cervical anual decedează peste 28 de mii de femei.

În Republica Moldova, în anii 2010-2015, în medie anual se înregistrau aproximativ 300 de cazuri noi de cancer de col uterin și circa 170 de decese cauzate de această maladie. În țara noastră din cauza cancerului de col uterin în mediu decedează o femeie la fiecare 2 zile.

Unele tipuri de HPV pot condiționa, de asemenea, apariția cancerului de anus, vulvă, vagin, penis sau gât. Alte tipuri de HPV cauzează 90% din verucile genitale – o afecțiune dureroasă și dificil de tratat care afectează femeile și bărbații deopotrivă.

CUM ACȚIONEAZĂ VACCINUL ANTI-HPV?

Vaccinul anti-HPV conține particule asemănătoare celor mai frecvent răspândite tipuri de virus HPV care provoacă cancer cervical. Aceste particule nu sunt virusuri vii și nu pot cauza infecție, însă atunci când vaccinul este injectat și ajunge în corpul persoanei, sistemul imunitar al acesteia răspunde la vaccin ca și cum ar fi fost un virus adevărat. Producând anticorpi împotriva acestor particule, corpul uman generează un sistem de protecție care va lupta împotriva virusului real atunci când se va întâlni cu acesta. Acest mecanism lucrează impecabil, astfel că vaccinul este aproape 100% eficient în prevenirea viitoarelor infecții cu aceleași tipuri de HPV.



Vizionați video „Cum acționează vaccinul contra HPV” aici:

<https://www.youtube.com/watch?v=qF7pBzU4D20&t=4s>

https://www.youtube.com/watch?v=ibQk8zQm_vE&feature=youtu.be

CE CONȚINE VACCINUL ANTI-HPV?

În componența vaccinurilor intră particule asemănătoare virusului formate din învelișul proteic al virusului, fără a conține însă materialul genetic al virusului propriu-zis. Datorită asemănării cu virusul, vaccinul stimulează sistemul imunitar să producă anticorpi protectori împotriva HPV.

Pentru a fi cât mai eficient posibil, vaccinul mai conține și cantități minuscule de adjuvanți (substanțe care contribuie la intensificarea răspunsului imun al organismului). Printre acestea se regăsesc săruri minerale, apă și alte substanțe, precum sulfatul de aluminiu (alaun) – o substanță la care deja suntem expuși zilnic prin intermediul aerului, alimentelor sau produselor cosmetice, cum ar fi deodoranții.

Vaccinurile împotriva HPV disponibile în prezent nu conțin tiomersal (un conservant inofensiv autorizat, folosit în alte vaccinuri) sau mercur sub orice altă formă.

CARE SUNT BENEFICIILE VACCINĂRII ÎMPOTRIVA HPV?

Vaccinarea asigură protecția cea mai bună împotriva unor boli grave, inclusiv cancerul cervical. Fiecare persoană vaccinată contribuie, de asemenea, la diminuarea răspândirii virusului.

Infecțiile cu HPV sunt într-atât de răspândite, încât circa 80% din femeile și bărbații nevaccinați se vor infecta la o anumită etapă a vieții. Infecția cu HPV transmisă sexual are o răspândire deosebit de mare în rândul tinerilor cu vârsta între 15 și 25 de ani. Persoana vaccinată până la debutul vieții sexuale va fi protejată împotriva celor mai frecvent răspândite și periculoase tipuri de virus și nu vor contribui la răspândirea virusului la alții.

Cancerul cervical este cea mai frecvent întâlnită afecțiune cauzată de HPV. În anul 2012 în regiunea europeană a OMS cu cancer de col uterin au fost diagnosticate peste 67 de mii de femei și au fost înregistrate circa 28 de mii de decese cauzate de acesta². În același an la nivel global de cancer cervical au decedat aproximativ 266 de mii de femei, reprezentând 8% din toate decesele cauzate de cancer la femei. Spre deosebire de alte afecțiuni maligne, este mult mai probabil cancerul cervical să apară la femeile tinere cu vârsta între 20 și 45 de ani decât la femeile mai în vârstă.

Vaccinarea protejează fetele împotriva infectării cu tipurile de HPV care determină de la 71% până la 90% din toate cazurilor de cancer de col uterin la toate vârstele. Totuși, este absolut vital de continuat efectuarea screening-ului de rutină la cancer cervical – atât printre femeile vaccinate, cât și în rândul celor nevaccinate – deoarece vaccinurile anti-HPV previn majoritatea formelor de cancer cervical, însă nu pe toate. Împreună programele de vaccinare și screening la cancer cervical asigură o protecție sigură împotriva cancerului de col uterin.

Totodată, HPV mai este corelat și cu alte forme de cancer (de exemplu, vagin, vulvă, penis, anus, cap, gât etc.) sau cu verucii genitale.

Este întotdeauna mai bine de prevenit o infecție cu HPV decât de încercat de tratat bolile pe care le poate cauza.

ESTE VACCINUL EFICIENT LA PERSOANELE CARE SUNT DEJA SEXUAL ACTIVE?

Vaccinarea este posibilă, însă eficacitatea va depinde de expunerea persoanei la virus în trecut.

Vaccinurile anti-HPV vizează cele mai frecvent răspândite și periculoase tipuri de HPV. Vaccinul oferă protecție maximă împotriva tipurilor de HPV la care persoana vaccinată nu a fost expusă în trecut. De regulă, persoanele se infectează cu unul sau mai multe tipuri de virus HPV la scurt timp de la debutul vieții sexuale. Așadar, pentru a beneficia din plin de protecția oferită de vaccin, optimal este de vaccinat persoana până la primul act sexual.

CE PROVOACĂ CANCERUL DE COL UTERIN?

Practic majoritatea cazurilor de cancer cervical încep cu o infecție cu HPV.

HPV este un virus foarte răspândit. Transmis pe cale sexuală sau prin contact habitual, HPV infectează tegumentele și mucoasele, inclusiv țesutul ce căptușește colul uterin la femei. Cea mai mare parte a infecțiilor cervicale se rezolvă de la sine timp de 1-2 ani. Însă la una din 10 femei infecția nu dispare, ci din contra progresează, formând un cluster de celule patologice, numite leziune pre-canceroasă. La această etapă femeia ar putea să nu prezinte careva simptome sau nici să nu știe că este infectată. Însă dacă leziunea dată nu va fi depistată și tratată, cu timpul, uneori peste decenii, aceasta poate evolua în cancer de col uterin³.

² Sursa: <http://gco.iarc.fr/today/home>.

³ Bosch FX, Lorincz A, Muñoz N, Meijer CJ, Shah KV. Cauzalitatea între papilomavirusul uman și cancerul cervical. J Clin Pathol, 2002;55(4):244–265.

ESTE POSIBIL DE EVITAT INFECTAREA CU HPV ȘI ÎMBOLNĂVIREA PRIN CANCER CERVICAL?

HPV se transmite prin contact habitual și intim. Astfel s-ar părea ca relațiile sexuale cu un singur partener ar evita infectarea cu HPV. Chiar dacă persoana are un singur partener sexual, partenerul ar putea fi deja infectat prin contact habitual sau sexual anterior fără să conștientizeze acest lucru, deoarece însăși infectarea cu HPV nu prezintă unele simptome.

Folosirea prezervativului sau a altor metode contraceptive de barieră poate reduce riscul transmiterii HPV. Însă aceste metode sunt eficiente doar parțial, deoarece acestea nu acoperă toate porțiunile tegumentelor infectate sau care pot fi infectate.

Strategia cea mai bună este vaccinarea, după posibilitate până la debutul vieții sexuale, în combinație cu screening-ul periodic al femeilor la cancer cervical. Vaccinul anti-HPV nu va proteja împotriva tuturor tipurilor de HPV, însă va oferi protecția împotriva acelor tipuri de virus, care cauzează 71-90% din cazurile de cancer cervical și până la 90% din verucii genitale, în funcție de vaccinul utilizat.

ESTE VACCINAREA UNICA MODALITATE DE PREVENIRE A INFECȚIEI HPV ȘI A CANCERULUI CERVICAL?

Vaccinarea împotriva HPV, de rând cu screening-ul periodic la cancer cervical, este strategia optimă de evitare a apariției cancerului de col uterin.

Oricine duce o viață sexual activă este expus unui risc înalt de infectare cu HPV. Unele metode contraceptive de barieră (de exemplu, prezervativele) pot parțial contribui la evitarea infectării, însă acestea nu sunt absolut eficiente, deoarece nu acoperă toate porțiunile tegumentelor infectate.

Vaccinarea anti-HPV protejează împotriva tipurilor de virus ce cauzează de la 70 până la 90% din cazurile de cancer cervical. În plus, toate femeile, chiar și acele care au fost vaccinate, urmează să fie supuse screening-ului periodic la cancer cervical. Screening-ul poate depista formațiunile pre-canceroase sau canceroase cauzate de HPV, ce permite înlăturarea cât mai precoce posibil a acestora.

ESTE POSIBILĂ TESTAREA LA HPV ȘI CANCERUL CERVICAL?

Da, testarea periodică este posibilă și este foarte importantă.

Sunt folosite trei metode distincte de screening la HPV și cancer cervical:

- Testul la HPV este folosit pentru depistarea tipurilor de HPV care pot cauza cancer;
- Testul Papanicolau, folosit pe larg, este destinat pentru depistarea proliferării de celule patologice (leziunile pre-canceroase sau canceroase);
- Inspecția vizuală a colului uterin (colposcopia) poate fi utilizată pentru depistarea leziunilor vizibile.

Aceste teste, împreună cu tratamentul eficient al celulelor pre-canceroase depistate, pot preveni la femei apariția cancerului cervical și a deceselor cauzate de acesta.

Este regretabil faptul că programele de screening nu pot depista sau preveni toate cazurile de cancer de col uterin. Chiar și în țările cu un program performant de screening al cancerului cervical există un număr considerabil de decese determinate de cancerul de col uterin.

lă de ce *vaccinarea și screening-ul cervical periodic* reprezintă pentru femei modalitatea cea mai eficientă de protecție împotriva cancerului cervical.

CÂT DE FRECVENT SE ÎNTÂLNEȘTE CANCERUL CERVICAL PRINTRE FEMEILE NEVACCINATE?

Cancerul cervical ocupă locul patru ca frecvență din numărul total al cazurilor de cancer raportate la femei la nivel mondial sau locul cinci în regiunea europeană a OMS. În 2012 în regiunea europeană a OMS au fost raportate peste 67.000 de cazuri noi și 28.000 de decese cauzate de cancerul cervical⁴.

FUNCȚIONEAZĂ OARE VACCINURILE ANTI-HPV?

Da.

Vaccinarea anti-HPV exercită un impact clar asupra reducerii răspândirii infecției cu HPV. Acesta imediat se manifestă prin scăderea numărului de femei cu leziuni cervicale și micșorarea considerabilă a numărului de bărbați și femei cu veruci genitale. Micșorarea transmiterii infecției cu HPV este urmată peste ani sau decenii de scăderea numărului de cazuri de cancer cervical sau alte neoplasme asociate HPV.

Reducerea rapidă cu până la 90% a infecțiilor cu HPV și verucilor genitale la adolescente și tinere a fost demonstrată prin studii efectuate în Australia, Belgia, Germania, Suedia, Regatul Unit, Statele Unite ale Americii și Noua Zeelandă.

EXISTĂ MAI MULTE VACCINURI ANTI-HPV ȘI CARE ESTE DIFERENȚA ÎNTRE ACESTEA?

În prezent sunt folosite trei tipuri diferite de vaccinuri împotriva HPV:

- **Gardasil**, produs de compania Merck Sharp & Dohme (prescurtat MSD sau Merck) și licențiat pentru folosire în 2006, asigură protecția împotriva a 4 tipuri de HPV;
- **Cervarix**, produs de compania GlaxoSmithKline (prescurtat GSK) și licențiat în 2007, asigură protecție împotriva 2 tipuri de HPV;
- **Gardasil 9**, produs de MSD și licențiat în 2014, asigură protecție împotriva a 9 tipuri de HPV.

În fiecare țară, autoritatea de reglementare națională decide care vaccinuri să fie disponibile în țară. Toate cele trei vaccinuri sunt foarte eficiente în prevenirea cancerului cervical și a majorității celorlalte tipuri de cancer asociate HPV, atât timp cât este respectat numărul recomandat de doze administrate. Cele două tipuri de vaccin Gardasil oferă protecție, de asemenea, și împotriva verucilor genitale.

Dacă în țară sunt disponibile câteva tipuri de vaccin anti-HPV, puteți discuta cu medicul care vaccin este mai potrivit pentru dvs. sau copilul dvs.

⁴ Sursa: <http://gco.iarc.fr/today/home>.

ÎMPOTRIVA CĂRORA TIPURI DE HPV PROTEJEAZĂ VACCINUL?

Sunt cunoscute multe tipuri de HPV – până în prezent au fost descoperite peste 200. Cele trei vaccinuri disponibile vizează cele mai frecvent întâlnite și periculoase din acestea. Vaccinurile sunt clasificate în bivalent (protejează împotriva a 2 tipuri de HPV), tetravalent (protejează împotriva a 4 tipuri de HPV) și nonavalent (protejează împotriva a 9 tipuri de HPV).

Tabelul prezentat în continuare elucidează tipurile de HPV împotriva cărora fiecare din vaccinuri protejează.

Denumirea vaccinului	Valența	Sub-tipurile HPV vizate de vaccin	Proportia cancerului cervical cauzat de aceste tipuri	Proportia verucilor genitale cauzate de aceste tipuri
Cervarix	bivalent	16,18	71%	Nu
Gardasil	tetravalent	6, 11, 16,18	71%	90%
Gardasil 9	nonavalent	6, 11, 16,18, 31, 33, 45, 52, 58	90%	90%

Pe cale sexuală sunt transmise circa 30 de tipuri distincte de HPV. Unele se consideră că prezintă un risc sporit de progresare în cancer. Alte tipuri, considerate cu risc scăzut de evoluție în cancer, sunt responsabile pentru apariția verucilor genitale. Toate cele trei vaccinuri protejează împotriva tipurilor HPV 16 și 18, care cauzează circa 71% din cazurile de cancer cervical și majoritatea celorlalte cancere asociate HPV. Gardasil și Gardasil 9 mai asigură și protecția împotriva tipurilor 6 și 11, care cauzează 90% din verucile genitale. Gardasil 9 protejează, de asemenea, împotriva a cinci tipuri suplimentare (31, 33, 45, 52, 58), care împreună cu tipurile 16 și 18 cauzează 90% din toate cazurile de cancer de col uterin⁵.

În plus, vaccinurile anti-HPV asigură un anumit grad de protecție încrucișată împotriva tipurilor de HPV neincluse în vaccin.

DE CE SĂ NE VACCINĂM DACĂ VACCINUL ACOPERĂ DOAR O PARTE DIN TIPURILE HPV CIRCULANTE?

Vaccinurile anti-HPV protejează împotriva tipurilor de HPV întâlnite cel mai frecvent și care prezintă cea mai mare probabilitate să ducă la apariția cancerului sau verucilor genitale. Totodată, acestea asigură un anumit grad de protecție încrucișată împotriva tipurilor ce nu intră în compoziția vaccinului.

Cervarix protejează împotriva a două tipuri de HPV (16 și 18) care cauzează 71% din toate cazurile de cancer cervical la nivel mondial. Gardasil (tetravalent) protejează împotriva aceluiași tipuri, plus încă două tipuri ce cauzează până la 90% din verucile genitale. Gardasil 9 protejează împotriva celor patru tipuri plus alte cinci, ceea ce sporește protecția organismului până la 90% din tipurile ce cauzează verucile genitale sau cancerul de col uterin.

CINE PRODUCE VACCINUL ȘI UNDE ESTE PRODUS ACESTA?

Vaccinurile Gardasil și Gardasil 9 sunt produse de Merck Sharp & Dohme (prescurtat - MSD sau Merck), cartierul general al corporației aflându-se în Statele Unite ale Americii. Cervarix este produs de compania GlaxoSmithKline, cartierul general al căreia se află în Regatul Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord.

⁵ Vaccinurile împotriva papilomavirusului uman: document de poziție al OMS, mai 2017 <http://www.who.int/immunization/documents/positionpapers/en/>.

Aceste companii dispun de întreprinderi de producție a vaccinului în multe țări din lume. Toate întreprinderile de producție a vaccinurilor împotriva HPV sunt inspectate cu regularitate de autoritățile naționale și organele internaționale competente, inclusiv OMS.

DE CÂT TIMP ESTE FOLOSIT VACCINUL ANTI-HPV?

Vaccinurile anti-HPV sunt disponibile din anul 2006. Vaccinul anti-HPV tetravalent (împotriva a 4 tipuri de HPV) a fost introdus în 2006, cel bivalent (împotriva a 2 tipuri) – în 2007, iar cel nonavalent (împotriva a 9 tipuri) – în 2014.

CÂTE PERSOANE AU BENEFICIAT DE VACCINUL ANTI-HPV?

Din anul 2006, atunci când vaccinul a fost introdus pentru prima dată și până în prezent, peste 100 milioane de persoane au fost vaccinate cu peste 270 de milioane de doze de vaccinuri anti-HPV pe tot globul pământesc⁶. Până acum, vaccinarea anti-HPV a fost introdusă în calendarul imunizărilor de rutină în 71 de țări.

ESTE SIGUR ACEST VACCIN?

Da, toate cele trei vaccinuri anti-HPV sunt unele din cele mai sigure și eficiente vaccinuri licențiate vreodată.

Fiecare din cele trei vaccinuri anti-HPV a fost verificat în aspect de siguranță și eficacitate în studii clinice până să fie folosit pe scară largă. Monitorizarea acestora a continuat din momentul introducerii vaccinurilor și după administrarea deja a 270 de milioane de doze de vaccin anti-HPV în 71 de țări, vaccinurile continuă să prezinte rezultate de siguranță foarte bune.

Comisia Consultativă Globală pentru Siguranța Vaccinurilor (GACVS) reexaminează periodic dovezile științifice privind siguranța vaccinurilor anti-HPV, generate prin studii efectuate în diferite colțuri ale lumii. Comisia investighează toate relatările de evenimente post-vaccinale adverse care ar putea fi potențial asociate cu vaccinul și examinează frecvența apariției acestora până și după introducerea vaccinului în practică. În ianuarie 2016, concluzia Comisiei a fost că nu există dovezi care ar confirma existența unor grave probleme de siguranță legate de folosirea acestor vaccinuri.

Agenția Europeană a Medicamentelor (EMA) a efectuat la rândul său o evaluare independentă, ajungând la aceeași concluzie că vaccinurile sunt sigure și eficiente.



Video: Cum funcționează vaccinurile

<https://www.youtube.com/watch?v=qF7pBzU4D20&t=4s>

https://www.youtube.com/watch?v=ibQk8zQm_vE&feature=youtu.be



Organizația Mondială a Sănătății. Comisia Consultativă Globală pentru Siguranța Vaccinurilor, 2-3 decembrie 2015. Raport epidemiologic săptămânal. 2016;91(3):21-32.



Document de poziția al OMS privind imunizarea anti-HPV (WER, 2017)

http://www.who.int/immunization/policy/position_papers/HPV/en/

⁶ Ref: Bruni, Laia et al. Estimări globale privind acoperirea vaccinală împotriva papiloma virusului uman pe regiuni și în funcție de nivelul veniturilor: analiză centralizată. The Lancet Global Health, Volume 4, Issue 7, e453 - e463 (2016)



Agencia Europeană a Medicamentelor. Raportul de evaluare EMA/762033/2015

Vaccinurile împotriva papiloma virusului uman (HPV).

http://www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/Referrals_document/HPV_vaccines_20/Opinion_provided_by_Committee_for_Medicinal_Products_for_Human_Use/WC500197129.pdf

CUM PUTEM FI SIGURI CĂ ACESTA ESTE UN VACCIN CALITATIV?

OMS, EMA, autoritățile de reglementare naționale și mulți alți actori au o abordare foarte strictă față de siguranța vaccinurilor. Au fost instituite sisteme robuste să asigure calitatea și siguranța vaccinurilor la toate etapele testării, producerii, transportării și administrării acestora. Aceste sisteme asigură, de asemenea, raportarea și investigarea corespunzătoare a potențialelor probleme legate de siguranță.

Până a fi licențiat, orice vaccin anti-HPV este testat în cadrul unor studii clinice, care examinează atent și evenimentele postvaccinale adverse. În studiile clinice vaccinul este administrat la mii de voluntari, iar rezultatele raportate în acest grup sunt comparate cu cele din grupul de persoane cărora nu li s-a administrat vaccinul.

După ce este demonstrată siguranța și eficacitatea vaccinului, OMS „pre-califică” producătorul de vaccin și întreprinderile sale de producție. OMS și autoritățile de reglementare națională inspectează procesul și întreprinderile de producție, testând consecvența loturilor de vaccin în vederea asigurării similitudinii acestora. La intervale periodice sunt efectuate reevaluări, iar OMS monitorizează progresul realizat în remedierea incoerențelor depistate.

Standardele înalte de producție și calitate sunt aceleași în toate țările în care sunt produse vaccinurile anti-HPV.

CUM PUTEM SĂ NE ASIGURĂM CĂ VACCINUL NU ESTE EXPIRAT?

Data expirării fiecărei fiole de vaccin este imprimată pe etichetă. Părinții, îngrijitorii sau pacienții pot ruga medicul să le arate eticheta. Instituțiile medico-sanitare dispun de sisteme ce asigură neexpirarea și siguranța folosirii pentru toate medicamentele, inclusiv vaccinuri.

CARE SUNT CONSECINȚELE PE TERMEN LUNG ALE VACCINULUI?

Au trecut 10 ani de la introducerea în calendarul național de imunizări a vaccinării fetițelor împotriva HPV în primele țări. Protecția împotriva virusului rămâne în continuare puternică printre fetițele vaccinate acum zece ani, fără a apărea motive de îngrijorare.

Țările Scandinave și Statele Unite ale Americii examinează periodic fișele medicale computerizate pentru milioanele de persoane care au beneficiat de vaccin în scopul depistării unor eventuale rezultate adverse neașteptate pentru sănătatea femeilor cărora li s-a administrat vaccinul anti-HPV și eficienței lui. Nu au fost constatate consecințe negative pe termen lung⁷.

⁷ <https://www.cdc.gov/vaccinesafety/pdf/data-summary-hpv-gardasil-vaccine-is-safe.pdf>;

ARE VACCINUL REACȚII ADVERSE ȘI DACĂ DA, CARE SUNT ACESTEA?

Ca și alte vaccinuri sau medicamente, vaccinul anti-HPV cauzează reacții minore, cum ar fi roșeață, edemațierea sau durerea locală în brațul în care a fost injectat. Unele persoane mai raportează dureri de cap, stări subfebrile, dureri articulare sau musculare, sau grețuri temporare. De regulă, aceste reacții trec de la sine timp de o zi și nu prezintă pericol. În Republica Moldova în anii 2010-2011 cu 3 doze de vaccin Gardasil au fost vaccinate 6874 de fete nefiind depistat și raportat nici un caz de efecte postvaccinale adverse.

Ocazional, însă, unele persoane pot avea stări de leșin la administrarea vaccinului sau la oricare alte injecții. Acest fenomen este mai caracteristic atunci când sunt vaccinați în grup mai mulți tineri, de exemplu în instituțiile de învățământ. Se consideră că aceasta este o reacție la stres și anxietate, dar nu la vaccinul propriu-zis.

Aproximativ unul la un milion de persoane cărora i s-a administrat un oricare vaccin va prezenta o reacție alergică (de exemplu, șoc anafilactic). De aceea, ca măsură de precauție, persoana căreia i se administrează vaccinul trebuie să stea pe șezute sau culcată timp de 30 de minute după vaccinare. Dacă cineva prezintă o stare de confuzie sau schimbare a auzului sau a văzului imediat după vaccinare, trebuie urgent informat lucrătorul medical.

Cu părere de rău, pe rețelele de socializare și printre tineri sunt vehiculate zvonuri ce leagă vaccinarea anti-HPV cu reacții adverse grave sau cu probleme cronice de sănătate. Această corelație nu este dovedită de studiile profunde și monitorizarea continuă a siguranței pentru cele peste 270 de milioane de doze administrate până în prezent la nivel mondial.

CÂTE PERSOANE PREZINTĂ REACȚII ADVERSE?

Reacții locale la locul de injectare a vaccinului în braț:

- Durerea este resimțită de aproximativ 8 din 10 persoane;
- Roșeața sau edemațierea sunt raportate de o persoană din 4;
- Durere de cap: o persoană din 3 va avea cefalee;
- Febră:
 - ▶ Starea subfebrilă (sub 38°C) este raportată de aproximativ o persoană din 10;
 - ▶ Febra moderată (până la 39°C) este raportată de o persoană din 65.

Aceste reacții minore durează, de regulă, de la câteva ore până la o zi.

Aproximativ o persoană la un milion din cele imunizate cu orice tip de vaccin poate prezenta o reacție alergică puternică (cum este șocul anafilactic). Din acest motiv, până la administrarea vaccinului lucrătorii medicali vor întreba persoana dacă are alergii, iar persoana vaccinată se va afla sub observația lucrătorului medical timp de 30 de minute după vaccinare.

POATE VACCINAREA ANTI-HPV CAUZA O REACȚIE ALERGICĂ?

Da, dar numai la persoanele cu alergii specifice. Toate medicamentele sau vaccinurile (chiar și unele produse alimentare sau înțepături de insecte) pot cauza reacții alergice, însă reacțiile alergice la vaccinuri sunt foarte rare. Cea mai gravă reacție alergică, numită șoc anafilactic, este raportată la aproximativ una dintr-un milion de persoane cărora li se administrează oricare tip de vaccin.

Unele persoane ar putea avea reacții alergice la ingredientele din vaccin. De exemplu, unul din componente din vaccinurile Gardasil este drojdia, astfel că persoanele cu alergii la drojdie urmează să informeze medicul despre acest fapt înainte să li se administreze vaccinul. Vaccinul Cervarix este alergic în contact cu latexul, de aceea nu trebuie administrat persoanelor cu alergii acute la latex⁸.

În scopul prevenirii reacțiilor alergice, pacienții sau îngrijitorii acestora vor informa medicul de familie despre orice alergii existente până a li se administra vreun vaccin. La rândul său, lucrătorul medical va întreba persoana despre alergii până la administrarea vaccinului, iar persoana vaccinată va fi sub supravegherea medicală a vaccinatorului timp de 30 de minute după imunizare.

CUM POT SĂ MĂ ASIGUR CĂ COPILUL MEU NU VA AVEA UNELE REACȚII ADVERSE GRAVE?

Este foarte puțin probabil ca copilul dvs. să prezinte careva reacții adverse grave sau reacții anxioase la vaccinarea anti-HPV.

Însă fiecare părinte poate lua următoarele măsuri pentru a se asigura că vaccinarea copilului său va decurge fără probleme. Pentru aceasta:

- informați lucrătorul medical dacă copilul dvs. are alergii la drojdie sau latex până să fie administrat vaccinul;
- asigurați aflarea copilului dvs. în poziția de șezut timp de 30 minute după vaccinare sub supravegherea personalului medical, care va permite un răspuns prompt la o eventuală reacție alergică gravă;
- după vaccinare, vă puteți aștepta la apariția reacțiilor locale obișnuite (roșeață sau durere locală în locul injectării), febră sau disconfort general. Liniștiți copilul, informându-l că aceste reacții sunt obișnuite și nu prezintă pericol;
- dacă apare ceva neașteptat, raportați imediat medicului - toate aceste relatări vor fi examinate riguros, fiind investigate pentru a constata dacă schimbările observate sunt corelate cu vaccinarea sau cu alte cauze;
- în cele din urmă, păstrați întotdeauna o atitudine pozitivă, liniștiți copilul, informându-l că protecția împotriva cancerului de col uterin este mai importantă, decât disconfortul de moment cauzat de injecție.

ESTE NECESAR UN EXAMEN MEDICAL ÎNAINTE DE ADMINISTRAREA VACCINULUI?

Da, este necesar un examen medical fizic efectuat de medicul de familie și o discuție cu el în cadrul căreia se vor comunica următoarele aspecte:

- are persoana alergii la drojdie, latex sau alte forme grave de alergii;
- prezența unei reacții alergice severe după prima doză de vaccin anti-HPV;
- primește la moment persoana un tratament și ce fel de medicamente;
- a avut persoana deja relații sexuale și dacă nu este gravidă (în cazul fetelor, femeilor de vârstă fertilă).

⁸ <http://vaccine-safety-training.org/anaphylaxis.html>;

Nu este necesar ca o persoană fără probleme de sănătate existente să fie supusă unui control medical cu investigații speciale pentru a beneficia de vaccin.

Vaccinul nu a fost testat pe gravide, astfel că acestea vor amâna vaccinarea sau vor finaliza programul de vaccinare doar după sarcină.

ESTE NECESAR CONTROLUL MEDICAL DUPĂ IMUNIZARE?

Nu. Nu este necesar controlul medical după vaccinare.

Totuși, persoanele cărora li s-a administrat vaccinul vor continua să participe la screening-ul de rutină al cancerului cervical, potrivit recomandărilor naționale respective. Acesta este necesar deoarece vaccinurile anti-HPV pot preveni majoritatea, însă nu toate tipurile HPV care pot cauza cancer de col uterin. De asemenea, persoana care beneficiază de vaccin după debutul vieții sexuale ar putea să fi fost deja infectată cu unul sau mai multe tipuri de HPV împotriva cărora vaccinurile asigură protecție.

CINE URMEAZĂ SĂ PRIMEASCĂ VACCINUL ANTI-HPV?

Potrivit OMS, prioritară este vaccinarea fetelor cu vârsta între 9 și 14 ani. Atunci când vaccinul este introdus într-o țară pentru prima dată, se recomandă vaccinarea tuturor fetelor cu vârsta de 9-14 ani sau, dacă este fezabil, chiar a tuturor fetelor până la vârsta de 18 ani. Majoritatea țărilor implementează această recomandare, însă unele recomandă vaccinarea tuturor fetelor și tinerelor cu vârsta de până la 26 de ani. În unele țări se recomandă și imunizarea băieților și tinerilor. Persoanele trecute de vârsta recomandată în țara sa și care sunt deja sexual active, pot beneficia oricum de vaccin. Acesta le va proteja împotriva tipurilor de HPV cu care încă nu s-au întâlnit.

DE CE VACCINUL ESTE ADMINISTRAT DOAR FETELOR?

Cancerul de col uterin este afecțiunea cel mai des cauzată de HPV. De aceea, scopul de bază al programului de vaccinare împotriva HPV constă în protecția femeilor împotriva acestei boli potențial fatale. OMS și autoritățile naționale din majoritatea țărilor recomandă ca prioritate de bază vaccinarea împotriva HPV a fetelor și femeilor. Asigurând protecția femeilor împotriva HPV, indirect asigurăm și protecția partenerilor acestora, iar această protecție comunitară sau „imunitate de grup”, s-a dovedit a fi foarte eficientă în limitarea răspândirii virusului.

Fiecare țară decide pentru sine pe cine să imunizeze cu vaccinul anti-HPV, reieșind din povara națională a bolilor și finanțarea disponibilă. Dacă țara dispune de capacități și surse financiare suficiente, decizia ar putea fi să extindă vaccinarea să includă și fetele cu vârsta mai mare de 14 ani sau băieții. La momentul de față, vaccinarea le este oferită fetelor și băieților deopotrivă doar în 11 țări, inclusiv în Austria, Elveția, SUA și anumite regiuni din Italia.

TREBUIE SĂ FIE VACCINAȚI ȘI BĂIEȚII DACĂ VACCINUL ESTE ACCESIBIL?

Deși patologia cea mai frecventă cauzată de HPV este cancerul de col uterin, vaccinul are beneficii și pentru băieți.

Infecția cu HPV poate cauza câteva tipuri de cancer și veruci genitale la bărbați, iar odată cu debutul vieții sexuale riscul de infectare cu HPV pentru bărbați este la fel de mare ca și pentru femei. Prevalența cea mai mare a infecției cu HPV este printre bărbații HIV-infectați care întrețin relații sexuale cu

alți bărbați. Toate cele trei vaccinuri anti-HPV funcționează la bărbați la fel de bine ca și la femei, iar vaccinarea bărbaților va contribui la fel și la protecția partenerilor acestora⁹.

CÂND SĂ SE VACCINEZE COPILUL MEU?

Momentul optimal pentru vaccinarea copilului este între 9 și 14 ani. Vaccinul conferă imunitate maximă anume la această vârstă, fiind cel mai eficient atunci când este administrat până la debutul vieții sexuale.

Vaccinul nu a fost testat, astfel nefiind licențiat, pentru copiii cu vârsta sub 9 ani.

N-AR FI MAI BINE SĂ AȘTEPT PÂNĂ CÂND FIICA MEA VA FI MAI MARE?

Nu. Nu există nici un motiv să așteptați până când fiica dvs. va fi mai mare decât vârsta recomandată pentru vaccinarea împotriva HPV, care este de 9 –14 ani. Vaccinul anti-HPV induce un răspuns imun robust la această vârstă comparativ cu o vârstă mai târzie și are eficacitate maximală înainte ca persoana să intre în contact cu tipurile de HPV împotriva cărora asigură protecție. De asemenea, la vârsta dată sunt suficiente doar 2 doze de vaccin. HPV se întâlnește cel mai frecvent la persoanele tinere cu vârsta între 15 și 25 de ani, astfel că multe persoane devin infectate la doar câțiva ani de la debutul vieții sexuale. Aceasta rămâne valabil chiar și pentru persoanele care au doar un singur partener sexual.

Dacă fetița nu a beneficiat de două doze de vaccin anti-HPV până la vârsta de 15 ani, ea va fi nevoită să primească o a treia doză pentru a-i asigura protecția completă, deoarece răspunsul imunitar este optimal la vârsta recomandată pentru vaccinare.

CE SE VA ÎNTÂMPILA DACĂ COPILUL MEU NU VA FI VACCINAT?

Persoanele nevaccinate au un risc major de a se infecta cu HPV și a transmite virusul altora. Infecția cu HPV poate cauza veruci genitale sau mai multe tipuri de cancer.

Peste 80% din persoanele nevaccinate până la debutul vieții sexuale se vor infecta cu cel puțin un tip de HPV pe parcursul vieții. La femei cel mai des este afectat colul uterin. Cea mai mare parte a acestor infecții (circa 90%) dispar de la sine, însă o parte pot progresa în leziuni pre-canceroase, care cu timpul se pot transforma în cancer cervical. În afara colului uterin, infecția cu HPV poate cauza cancer de vagin sau vulvă. Infecțiile la bărbați pot evolua în cancer de penis, anus sau gât. Anumite tipuri de HPV pot cauza veruci genitale la femei și bărbați deopotrivă.

Este absolut vital ca femeile nevaccinate, la fel ca și cele vaccinate, să fie supuse screening-ului cervical periodic, pentru a permite depistarea și înlăturarea leziunilor pre-canceroase până să progreseze în cancer.

⁹ Smith JS et al. Prevalența infecției cu papilomavirusul uman la bărbați în funcție de vârstă: o analiză globală. J Adolesc Health, 2011;48(6):540–552;

EU NU M-AM VACCINAT ȘI NU AM CANCER CERVICAL. DE CE FIICA MEA TREBUIE SĂ FIE VACCINATĂ?

Nu există o legătură între anamneza de familie și riscul dezvoltării cancerului cervical.

Faptul că nimeni în familia dvs. nu a fost bolnav de cancer cervical nu înseamnă un risc mai mic pentru copilul dvs. să se îmbolnăvească. Cea mai mare parte a persoanelor sexual active (circa 80%) se va infecta cu unul sau mai multe tipuri de HPV pe parcursul vieții, iar genomul persoanei nu influențează cine se va îmbolnăvi de boli asociate cu HPV. OMS recomandă vaccinarea tuturor fetelor împotriva HPV, de rând cu screening-ul periodic al tuturor femeilor, pentru prevenirea apariției cancerului de col uterin.

VA INFLUENȚA NEGATIV VACCINUL ANTI-HPV OPȚIUNILE ȘI COMPORTAMENTUL SEXUAL AL FIICEI MELE LA O ETAPĂ MAI TÂRZIE A VIEȚII?

Nu. Nu există dovezi că vaccinul va influența comportamentele în viitor.

Unii părinți sunt îngrijorați de faptul că administrându-le copiilor vaccinul anti-HPV i-ar putea determina pe aceștia să întrețină relații sexuale mai devreme sau să aibă mai mulți parteneri sexuali, însă aceste temeri nu sunt fondate prin careva dovezi. Studiile denotă că fetele cărora li s-a administrat vaccinul anti-HPV nu au un debut sexual mai devreme și nu au mai mulți parteneri sexuali comparativ cu fetele nevaccinate¹⁰. Administrându-i copilului vaccinul anti-HPV, reduceți sau excludeți riscul de cancer cervical sau alte tumori, leziuni cervicale sau veruci genitale, fiind un pas înainte în îmbunătățirea sănătății și bunăstării copilului dvs. în viitor.

CAUZEAZĂ VACCINUL ANTI-HPV STERILITATE LA FETE?

Nu. Vaccinarea împotriva HPV nu influențează sub nici o formă probabilitatea gravidității sau viitoarele sarcini la fete. La fel, nu afectează fertilitatea băieților sau bărbaților. Vaccinarea este un prim pas important în prevenirea consecințelor pe termen lung ale infecției cu HPV, printre care se regăsesc cancerul cervical, sterilitatea sau chiar decesul.

POT SĂ ALEG SĂ NU-MI VACCINEZ FIICA?

În majoritatea țărilor copiii și părinții pot refuza vaccinarea împotriva HPV. Însă persoanele trebuie să conștientizeze faptul că optând pentru nevaccinare, acestea își expun copiii riscului de îmbolnăvire de cancer de col uterin, vagin, vulvă, anus, penis, faringe, cap și gât, nemaivorbind de verucile genitale.

¹⁰ Rezultatele asociate activității sexuale după vaccinarea împotriva papiloma virusului uman la copiii de 11-12 ani. Robert A. Bednarczyk, Robert Davis, Kevin Ault, Walter Orenstein, Saad B. Omer Pediatrics Nov 2012, 130 (5) 798-805; DOI: 10.1542/peds.2012-1516;

Liddon NC, Leichliter JS, Markowitz LE. Vaccinul împotriva papiloma virusului uman și comportamentul sexual în rândul adolescentelor și tinerelor. Am J Prev Med. 2012;42(1):44-52pmid:22176845;

ÎNTREBĂRI PUSE DE FETE

DE CE TREBUIE SĂ MĂ VACCINEZ ÎMPOTRIVA HPV?

Vaccinurile anti-HPV sunt sigure și eficiente în protecția fetelor și băieților împotriva unui virus periculos.

- HPV este cea mai răspândită infecție cu transmitere sexuală și habituală din lume. Circa 80% din persoanele sexual active se vor infecta cu unul sau mai multe tipuri de HPV pe parcursul vieții.
- Infecția cu HPV poate evolua în mai multe tipuri de cancer și veruci genitale.
- Cancerul de col uterin este cea mai frecventă formă de cancer cauzat de HPV, poziționându-se ca frecvență pe locul patru printre formele de cancer la femei la nivel global.
- Vaccinarea împotriva HPV reduce considerabil riscul de a vă infecta cu HPV și de a vă îmbolnăvi de maladii grave ce sunt cauzate de HPV.
- Vaccinându-vă, vă veți proteja împotriva infecției cu HPV nu doar pe sine, dar și pe actualul sau viitorul partener.
- Vaccinurile anti-HPV s-au dovedit a fi eficiente și sigure.

CUM SĂ MĂ ASIGUR CĂ VACCINUL FUNCȚIONEAZĂ?

Vaccinul anti-HPV este unul din cele mai eficiente vaccinuri elaborate vreodată. Studiile demonstrează că aproape 100% din persoanele imunizate cu vaccinul anti-HPV produc o cantitate suficientă de anti-corpi pentru a proteja persoana împotriva tipurilor de HPV pe care le vizează vaccinul.

CE SE VA ÎNTÂMPLA DACĂ NU MĂ VACCINEZ?

Mai toți copiii (fete și băieți) nevaccinați se vor infecta cu HPV la o anumită etapă a vieții, care la unii va progresa până la anumite boli asociate HPV.

Circa 80% din persoanele care nu au fost imunizate cu vaccinul anti-HPV până la debutul vieții sexuale se vor infecta cu cel puțin un tip de HPV, chiar dacă au doar un singur partener sexual pe tot parcursul vieții. Majoritatea infecțiilor (până la 90%) vor dispărea spontan de la sine. Însă există multe tipuri de HPV, astfel că persoanele care s-au recuperat după o infecție se pot infecta ulterior cu alte tipuri de HPV.

Dacă infecția cu HPV nu se rezolvă de la sine, aceasta poate evolua într-o leziune pre-canceroasă (grup de celule anormale), după ani sau chiar decenii eventual progresând până la cancer. Cancerul cervical este cea mai frecvent întâlnită afecțiune asociată HPV, însă virusul poate cauza, de asemenea, cancer de vulvă, penis, anus, faringe și gât, nemaivorbind de verucii genitale.

MĂ POT ÎMBOLNĂVI DE CANCER DE LA VACCIN?

Nu. Vaccinarea împotriva HPV **nu poate** cauza infectare și cancer, din contra, vaccinul **poate preveni** apariția anumitor forme de cancer prevenind infectarea cu anumite tipuri de HPV responsabile de cauzarea acestora. Vaccinul conține particule ce seamănă cu HPV, însă acestea nu sunt un virus viu și nu pot cauza infecția.

VA AFECTA VACCINUL VIITOARELE MELE SARCINI SAU PROBABILITATEA DE A FI GRAVIDĂ?

Nu. Vaccinarea anti-HPV nu influențează sub nici o formă viitoarele sarcini sau șansele dvs. de a fi gravidă.

Nevaccinându-vă vă puneți viitorul la risc. Aproape toate persoanele sexual active (aproximativ 80%) devin infectate cu unul sau mai multe tipuri de HPV, iar la unele din ele infecția progresează până la cancer asociat cu HPV.

Cancerul cervical, care este cea mai frecvent întâlnită afecțiune asociată cu HPV la femei, poate fi fatal sau poate determina probleme de sănătate pe termen lung, cum ar fi sterilitatea.

ESTE DUREROASĂ ADMINISTRAREA VACCINULUI?

Aplicarea vaccinului anti-HPV se resimte ca și orice altă injecție, cu o senzație ușor neplăcută timp de aproximativ o zi în brațul în care este administrat.

UNDE ESTE INJECTAT VACCINUL?

Injecția este administrată în partea exterioră de sus a brațului. Acesta este locul unde sunt administrate o bună parte din celelalte vaccinuri.

PIELEA S-A ÎNROȘIT ȘI DOARE UN PIC ÎN LOCUL INJECTĂRII. ESTE ACEASTA CEVA NORMAL?

Da. Înroșirea, edematierea și o senzație de disconfort sunt reacții obișnuite la vaccinul anti-HPV, la fel ca și pentru multe alte vaccinuri sau injecții. Acestea vor dispărea de la sine peste câteva ore. Dacă roșeața sau durerea în braț persistă sau dacă observați orice alte simptome neobișnuite, informați lucrătorul medical.

NIMENI DIN FAMILIA MEA NU A FOST BOLNAV DE CANCER CERVICAL. ARE SENS ATUNCI SĂ MĂ VACCINEZ?

Are sens. Riscul îmbolnăvirii de cancer asociat cu HPV nu este legat de genomul dvs., așa că aveți același risc ca și oricine altul să faceți cancer de col uterin, chiar dacă nimeni din membrii familiei dvs. nu a fost vreodată bolnav de cancer.

CUM FUNCȚIONEAZĂ VACCINUL?

Imitând o infecție cu HPV, vaccinul ajută organismul să creeze imunitate împotriva HPV. Atunci când vaccinul este administrat în brațul dvs., sistemul imunitar răspunde la acesta ca și cum ar fi un virus adevărat și produce anticorpi pentru a lupta împotriva infecției. Odată produși, anticorpii rămân în organism timp de ani sau chiar decenii, fiind gata să combată viitoare infecții cu adevăratul virus.

AM MAI MULT DE 14 ANI. MAI ARE SENS SĂ MĂ VACCINEZ?

Da, merită să vă vaccinați, însă acțiunea vaccinului în cazul dvs. va depinde de vârstă și de experiența relațiilor sexuale.

Răspunsul imunitar la vaccin, lansat de organismul dvs., este maximal atunci când vaccinul este administrat la vârsta recomandată, optimală fiind imunizarea împotriva HPV până la debutul vieții sexuale, asigurându-vă astfel că nu ați fost deja expusă la tipurile de HPV pe care le combate vaccinul. Totuși, s-a dovedit că vaccinul este eficient și sigur până la vârsta de 45 de ani pentru oricare din tipurile HPV vizate de vaccin, la care persoanele nu au fost expuse până la imunizare¹¹.

Din acest motiv, unele țări oferă posibilitatea vaccinării persoanelor trecute de vârsta recomandată. De menționat, totuși, că dacă prima doză de vaccin anti-HPV este administrată după vârsta de 15 ani, pentru asigurarea protecției depline vor fi necesare trei doze în total și nu două.

SUNT ÎNTR-O RELAȚIE PERMANENTĂ ȘI AM DOAR UN SINGUR PARTENER SEXUAL. ARE SENS SĂ MĂ VACCINEZ?

Da. Chiar și persoanele cu doar un singur partener sexual au o rată mare de infecție HPV. În timp ce dvs. ați putea avea (sau planificați să aveți) un singur partener sexual, acesta ar putea să fi avut alți parteneri sexuali mai înainte sau în timpul relației dvs. Fiecare dintre dvs. ați putea avea alți parteneri în viitor. Vaccinarea vă va proteja pe ambii împotriva infectării și transmiterii virusului altora.¹²

AM AVUT O INFECȚIE HPV, ÎNSĂ REZULTATUL ULTIMULUI MEU TEST PAPANICOLAU A FOST NEGATIV. AM ACUM IMUNITATE ÎMPOTRIVA HPV?

Nu. Dacă v-ați însănătoșit după o infecție HPV, este improbabil să vă infectați repetat cu același tip de HPV. Însă există multe tipuri de HPV, iar imunitatea împotriva unui tip nu vă protejează de infectarea cu alte tipuri.

AM O PROBLEMĂ DE SĂNĂTATE CRONICĂ. POT SĂ FIU VACCINATĂ?

În majoritatea cazurilor – da. Totuși, urmează să discutați riscurile și beneficiile vaccinării cu medicul dvs.

¹¹ Gravitt PE. Necunoscutele cunoscute în evoluția naturală a HPV. *The Journal of Clinical Investigation*. 2011;121(12):4593-4599. doi:10.1172/JCI57149.

¹² <https://www.cdc.gov/std/hpv/stdfact-hpv.htm>.

TREBUIE SĂ IAU UN MEDICAMENT ANTIHISTAMINIC ÎNAINTE DE VACCINARE?

Nu. Nu se recomandă administrarea unui remediu antihistaminic înainte de vaccinarea anti-HPV.

Înainte de vaccinare lucrătorul medical vă va întreba dacă ați avut în trecut unele reacții alergice la oricare din vaccinuri sau în genere. Alergiile la vaccinuri sunt rare, însă unele vaccinuri conțin substanțe sau au fost în contact cu substanțe, la care unele persoane ar putea avea alergie. Gardasil și Gardasil 9 sunt produse pe bază de drojdie și există posibilitatea ca persoanele alergice la drojdie să dezvolte o reacție alergică. La etapa de producere vaccinul Cervarix intră în contact cu latexul, astfel că nu va fi administrat persoanelor cu alergie la latex.

ÎNTREBĂRI PUSE DE LUCRĂTORII MEDICALI, MASS-MEDIA ȘI FACTORI DE DECIZIE

ESTE ÎNCĂ VACCINAREA ANTI-HPV LA FAZĂ EXPERIMENTALĂ?

Nu. Cele trei vaccinuri anti-HPV disponibile nu sunt vaccinuri experimentale. Până să fie licențiate, fiecare din acestea a fost testat în cadrul unor studii clinice mari. Primul vaccin anti-HPV a fost licențiat în 2006, iar de atunci au fost distribuite peste 270 milioane de doze de vaccinuri anti-HPV în 71 de țări.

INTRODUCEREA ACESTUI VACCIN ÎN CALENDARUL DE IMUNIZĂRI ESTE JUSTIFICATĂ PRIN DOVEZI?

Da. OMS, împreună cu asociațiile profesionale și ministerele sănătății din 71 de țări și cu susținerea grupurilor independente de experți în domeniul imunizărilor, au examinat dovezile existente privind eficacitatea, cost-eficiența și siguranța vaccinurilor anti-HPV și au concluzionat că introducerea vaccinului anti-HPV în calendarul imunizărilor de rutină este absolut justificată și este foarte recomandată¹³.

ÎN CE ȚĂRI A FOST DEJA IMPLEMENTAT VACCINUL?

Unul sau mai multe vaccinuri anti-HPV au fost licențiate în peste 100 de țări, iar la 31 martie 2017, la nivel mondial vaccinul anti-HPV a fost introdus în calendarul imunizărilor de rutină pentru fete în 71 de țări (inclusiv, 33 de țări din regiunea europeană a OMS) și pentru băieți și fete – în 11 țări¹⁴.

A FOST VACCINUL ANTI-HPV IMPLEMENTAT CU SUCCES?

Da. Țările care au reușit să asigure o acoperire înaltă cu vaccinul anti-HPV observă o descreștere evidentă a ratei infecției cu HPV și displaziei cervicale; este de așteptat că o descreștere similară a ratei cancerului de col uterin va deveni vizibilă în viitorii câțiva ani. Aceleași țări au remarcat o micșorare considerabilă, cu peste 90 la sută, a prevalenței verucilor genitale¹⁵.

CE IMPACT A EXERCITAT PÂNĂ ACUM VACCINUL ANTI-HPV?

Vaccinarea anti-HPV are un impact clar asupra reducerii răspândirii infecției cu HPV. Rezultatele imediate ale acestuia sunt scăderea numărului de femei cu leziuni cervicale **și micșorarea considerabilă a numărului de bărbați și femei cu veruci genitale**. Odată cu trecerea anilor sau peste decenii reducerea transmiterii HPV va fi urmată de scăderea numărului cazurilor de cancer cervical și de alte forme de cancer asociate cu HPV.

¹³ Bruni, Laia et al. Estimări globale pentru acoperirea vaccinală împotriva papiloma virusului uman în funcție de regiune și venituri: analiză centralizată. The Lancet Global Health, Volume 4, Issue 7, e453 – e463.

¹⁴ OMS/ Baza de date pe imunizări, vaccinuri și produse biologice, 31 martie 2017. Disponibilă la http://www.who.int/entity/immunization/monitoring_surveillance/VaccineIntroStatus.pptx, accesată în iunie 2017.

¹⁵ Document de poziție.

Studiile efectuate până în prezent demonstrează că vaccinul este foarte eficient. La adolescentele și tinerele din Australia, Belgia, Germania, Suedia, Regatul Unit, Statele Unite ale Americii și Noua Zeelandă a fost dovedită o scădere rapidă cu până la 90% a infecțiilor cu HPV și verucilor genitale. Ulterior, efectuarea screening-ului la cancer cervical în cohorta vaccinată a elucidat descreșterea ratei patologiilor cervicale. De exemplu, în Australia și Danemarca, unde vaccinul anti-HPV a fost introdus devreme, cu rate înalte de acoperire vaccinală, studiile au constatat o scădere cu 80% a displaziei cervicale avansate, care în lipsa tratamentului foarte probabil va evolua în cancer.

EXISTĂ DOVEZI CĂ VACCINUL REDUCE INCIDENȚA CANCERULUI CERVICAL?

După 10 ani de utilizare și peste 270 de milioane de doze administrate, în prezent există dovezi concludente că vaccinarea anti-HPV este foarte eficientă în prevenirea infecțiilor cronice care pot evolua în cancer cervical. În următorii câțiva ani se anticipează o micșorare a numărului de cazuri de cancer cervical atunci, când primul grup de fete care au fost vaccinate pe când erau adolescente vor ajunge la vârsta la care cancerul de col uterin începe să apară.

EXISTĂ DOVEZI CĂ BENEFICIILE VACCINĂRII SUNT MAI MARI DECÂT RISCUL UNOR POTENȚIALE REACȚII ADVERSE?

Da. Beneficiile vaccinării anti-HPV depășesc cu mult riscurile extrem de mici. Beneficiile includ protecția aproape absolută a infecțiilor cu tipurile de HPV care cauzează 71-90% din cancerul cervical sau alte forme de cancer asociate cu HPV și (în cazul Gardasil⁴ sau Gardasil⁹) 90% din verucile genitale. Riscurile includ reacții minore, cum ar fi hiperemia (înroșirea) sau durerea slabă în locul injectării, care durează, de regulă, mai puțin de o zi. Nu au fost găsite dovezi care ar corela reacțiile adverse grave cu vaccinarea anti-HPV pe durata monitorizării minuțioase începând cu anul 2006 și cele peste 270 de milioane de doze de vaccinuri anti-HPV administrate până în prezent.

POATE VACCINAREA ANTI-HPV CAUZA SINDROMUL TAHICARDIEI POSTURALE ORTOSTATICE (POTS)? EXISTĂ DOVEZI CARE SĂ CONFIRME SAU SĂ INFIRME O POSIBILĂ LEGĂTURĂ ÎNTRE VACCINAREA ÎMPOTRIVA HPV ȘI POTS?

Nu. Nu există dovezi care ar sugera o corelație între sindromul tahicardiei posturale ortostatice (POTS) și vaccinarea cu HPV.

POTS este o afecțiune care cauzează vertij sau stări de leșin/sincope cu o creștere rapidă a ritmului cardiac atunci când vă aflați în poziție verticală. Cauza nu se cunoaște, însă medicii consideră că POTS ar putea fi asociat mai multor afecțiuni medicale, inclusiv o infecție virală recentă, inactivitate fizică prelungită, sindromul fatigabilității cronice și afecțiuni ale sistemului nervos.

În 2014-2015 zvonurile care circulau în Danemarca cum că vaccinurile anti-HPV cauzează POTS au dat o lovitură gravă programului de imunizare anti-HPV danez. Datele privind vaccinarea și sindromul au fost examinate de Agenția Europeană a Medicamentelor (EMA) și Comisia Globală Consultativă privind Siguranța Vaccinurilor a OMS, iar datele din Statele Unite ale Americii au fost evaluate de Centrele de Control și Prevenire a Maladiilor din SUA (CDC). În noiembrie 2015 EMA a realizat o evaluare detaliată a datelor disponibile privind POTS colectate de la femeile tinere vaccinate împotriva HPV. Evaluarea a constatat că dovezile existente nu confirmă existența unei legături cauzale între vaccinarea anti-HPV și POTS¹⁶. Riscul de a face POTS nu a crescut odată cu vaccinarea anti-HPV.

¹⁶ http://www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/Press_release/2015/11/WC500196352.pdf.

În perioada între iunie 2006 și septembrie 2015 în Statele Unite ale Americii au fost administrate 80 de milioane de doze de Gardasil. Sistemul de raportare a reacțiilor adverse la vaccinuri (VAERS) al CDC a monitorizat reacțiile pe toată durata acestui interval de timp și la fel nu a constatat o creștere a incidenței POTS ca urmare a vaccinării anti-HPV¹⁷.

CAUZEAZĂ VACCINAREA AUTISM?

Multe studii mici și mari deopotrivă au examinat existența unei legături între orice vaccinare și autism, însă nu a fost găsită nici una. Mai mult ca atât, studiile au demonstrat că autismul nu apare mai frecvent la copiii născuți din mame imunizate cu vaccin anti-HPV decât la cei născuți din mame nevaccinate¹⁸.

POATE VACCINUL AFECTA FERTILITATEA?

Nu. Vaccinurile anti-HPV nu afectează fertilitatea. Până la licențierea primului vaccin anti-HPV în 2006, studiile clinice, la fel ca și monitorizarea siguranței acestora după introducerea vaccinurilor, au confirmat că vaccinul nu cauzează probleme reproductive la femei¹⁹.

De fapt, vaccinul anti-HPV, din contra, contribuie la protecția fertilității prevenind leziunile cervicale pre-canceroase și cancerul de col uterin. Tratamentul chirurgical al leziunilor cervicale pre-canceroase poate cauza o naștere prematură și pierderea sarcinii, iar terapia administrată în cancerul cervical (înlăturarea colului uterin sau uterului, chimioterapia și/sau iradierea) cauzează sterilitate la femei.

DE CE ÎN DIFERITE ȚĂRI FETIȚELE SUNT VACCINATE LA DIFERITE VÂRSTE?

OMS recomandă ca prioritate administrarea a două doze de vaccin anti-HPV fetelor cu vârsta între 9 și 14 ani. După ce programul de imunizare pentru grupul de vârstă respectiv este pus la punct cu succes, țara ar putea decide să extindă acoperirea vaccinală și pentru adolescentele și tinerele cu vârste mai mari și pentru băieți. Fiecare țară adoptă propria decizie cui să-i fie administrat vaccinul anti-HPV, reieșind din contextul național. În unele țări vaccinul împotriva HPV este administrat în cadrul programului școlar copiilor dintr-o anumită clasă, iar recomandările privind vârsta ar putea depinde de acest fapt. Alte țări oferă vaccinurile unui grup de fete doar de o anumită vârstă, în timp ce altele susțin și finanțează imunizarea tuturor fetelor și femeilor până la vârsta de 26 ani sub formă de imunizare de rapel.

DE CE ÎN MAJORITATEA ȚĂRILOR BĂIEȚII NU SUNT VACCINAȚI?

Scopul primar al vaccinării împotriva HPV constă în prevenirea cancerului de col uterin. Investirea în asigurarea unei acoperiri vaccinale înalte printre fetele de vârstă recomandată (9-14 ani) este calificată de OMS ca utilizare maximal eficientă a resurselor pentru realizarea acestui obiectiv. Totuși, vaccinarea anti-HPV mai are și alte beneficii pentru femei și bărbați, iar țările care dispun de suficiente resurse financiare ar putea opta și pentru vaccinarea băieților.

¹⁷ <https://www.cdc.gov/vaccinesafety/vaccines/hpv/hpv-safety-faqs.html>;

¹⁸ <https://www.cdc.gov/vaccinesafety/concerns/autism.html>;

¹⁹ <https://www.cdc.gov/vaccinesafety/vaccines/hpv/hpv-safety-faqs.html#A6>;

DE CE UNELE ȚĂRI AU ADĂUGAT VACCINUL ANTI-HPV ÎN CALENDARUL IMUNIZĂRILOR DE RUTINĂ?

Țările care au inclus vaccinul anti-HPV în calendarul național de imunizări de rutină consideră prioritar protecția populației împotriva cancerului cervical și a altor afecțiuni cauzate de HPV. În procesul decizional cu privire la introducerea vaccinului acestea se conduc de povara infecțiilor cu HPV, cost-eficiența și accesibilitatea financiară a vaccinului.

OMS recomandă tuturor țărilor să includă vaccinul anti-HPV în calendarul național de imunizări.

DE CE VACCINUL ANTI-HPV ESTE OFERIT GRATUIT DOAR FETELOR DE O ANUMITĂ VÂRSTĂ?

În toate țările există un program național de imunizări, iar vaccinurile disponibile în cadrul acestui program sunt, de regulă, oferite gratuit pentru grupul-țintă recomandat pentru fiecare vaccin. Programul național de imunizări din fiecare țară va determina care grupuri urmează să beneficieze de vaccin și dacă guvernul va suporta costurile acestora. Cu ajutorul comisiilor independente de experți în materie de imunizări, ministerele sănătății vor decide cine să fie vaccinat reieșind din tiparul bolilor din țară, cât vaccin își poate permite țara și dacă este cost-eficient ca guvernul să suporte costul vaccinării.

OMS recomandă ca prioritate vaccinarea anti-HPV a fetițelor de 9-14 ani. Unele țări urmează această recomandare și oferă vaccinarea anti-HPV fetelor din acest grup de vârstă la zero cost pentru persoană. Alte țări acoperă costul vaccinului și pentru băieți sau tineri cu vârsta până la 26 de ani. În unele țări, vaccinul este disponibil gratuit persoanelor neincluse în programul de imunizări de rutină.

DE CE VACCINUL ESTE INTRODUS ACUM?

Vaccinarea anti-HPV s-a dovedit a fi eficace și cost-eficientă în reducerea cazurilor de infecții cu HPV la persoane și a poverii financiare determinată de acestea.

După o testare meticuloasă și aprobarea vaccinului, fiecare țară va decide dacă este fiabil și financiar accesibil de inclus vaccinul anti-HPV în programul său de imunizări. Un organ competent și independent de experți analizează atent rata infecțiilor din țară, eficacitatea vaccinului, persoanele eligibile pentru vaccinare și dacă țara dispune de surse financiare suficiente pentru acesta. Noul vaccin mai urmează să fie supus procedurii individuale de licențiere pentru fiecare țară în parte, care poate dura până la câțiva ani. Introducerea unui nou vaccin în țară trebuie să fie pregătită din timp astfel ca publicul să conștientizeze beneficiile noului vaccin, să cunoască când acesta trebuie să fie administrat și să asigure un stoc suficient de vaccinuri pentru a satisface cererea din partea populației.

Unul sau câteva vaccinuri anti-HPV au fost licențiate în peste 100 de țări. Primele țări au introdus vaccinul în 2006, iar către data de 31 martie 2017, la nivel mondial 71 de țări (inclusiv, 33 din regiunea europeană a OMS) au inclus vaccinarea anti-HPV a fetelor în calendarul național de imunizări, iar 11 din aceste țări – și pentru băieți²⁰. Mai multe țări preconizează introducerea vaccinului în următorii ani.

²⁰ OMS/ Baza de date pe imunizări, vaccinuri și produse biologice, 31 martie 2017. Disponibilă la http://www.who.int/entity/immunization/monitoring_surveillance/VaccineIntroStatus.pptx, accesată în iunie 2017;

DE CE ÎN ȚARĂ ESTE OFERIT DOAR VACCINUL TETRAVALENT? DE CE NU ACEL CE OFERĂ PROTECȚIE PENTRU MAI MULTE TIPURI DE HPV?

Toate cele trei vaccinuri anti-HPV folosite în prezent sunt sigure și eficiente în combaterea a două cele mai frecvent întâlnite tipuri de HPV (16 și 18) responsabile pentru 71% din toate cazurile de cancer cervical la nivel mondial. Două din trei vaccinuri vizează suplimentar tipurile 6 și 11 de HPV, care determină 90% din verucile genitale. Cel mai nou dintre vaccinurile anti-HPV, Gardasil9, oferă de asemenea protecție împotriva unor tipuri de HPV mai rar întâlnite, protejând împotriva tipurilor de HPV responsabile pentru 90% din toate cazurile de cancer cervical. Alegerea vaccinului ce urmează a fi licențiat într-o țară și când să fie introdus în programul național de imunizări depinde de mai mulți factori, inclusiv timpul necesar pentru licențierea unui nou vaccin, costul și tipurile prevalente de HPV.

Până a fi folosit, orice vaccin va fi licențiat în țară, iar procedura de licențiere durează. Gardasil 9 (care include protecție împotriva a nouă tipuri de HPV) a fost aprobat pentru folosire publică în 2014. Ar putea să mai dureze câțiva ani până să fie licențiat și disponibil în toate țările care au optat pentru introducerea acestuia.

DE CE VACCINUL NU ESTE OFERIT COPIILOR CU VÂRSTA SUB 9 ANI?

Atunci când a fost elaborat vaccinul anti-HPV, durata protecției nu era cunoscută, iar producătorii vaccinului și funcționarii din sistemul sanitar considerau că dacă vor fi imunizați copiii de vârstă mai mică, protecția oferită de vaccin ar putea să nu dureze destul de mult pentru a-i proteja pe perioada cu risc maximal a vieții sexual active (15 - 25 ani). De aceea, decizia a fost să fie vaccinați copiii cu câțiva ani înainte de debutul vieții sexuale.

Dovezile recente denotă în prezent că durata protecției este de cel puțin 10 ani, dar probabil va fi cu mult mai mare. Iată de ce unii savanți pledează pentru efectuarea studiilor privind eficacitatea oferiții vaccinului copiilor de vârste mai mici.

CÂT TIMP VACCINUL ASIGURĂ PROTECȚIA?

Dat fiind faptul că primul vaccin a fost introdus în 2006, nu se cunoaște încă întreaga durată de protecție. Dovezile recente denotă că persoanele vaccinate cu 10 ani în urmă continuă să prezinte o protecție completă împotriva tipurilor de HPV pentru care vaccinul a fost conceput, astfel fiind în continuare protejați împotriva apariției leziunilor cervicale pre-canceroase, verucilor genitale sau a altor maladii cauzate de aceste tipuri de HPV. Nu există nici o dovadă că această protecție scade, iar experții consideră că vaccinul va fi eficient timp de mai multe decenii²¹.

FEMEILE VACCINATE MAI TREBUIE SĂ FIE SUPUSE SCREENING-ULUI PERIODIC LA CANCER CERVICAL?

Da. Femeile vaccinate vor fi în continuare supuse screening-ului de cancer cervical potrivit recomandărilor naționale. Vaccinul oferă protecție împotriva majorității (71-90%), dar nu a tuturor tipurilor de HPV care cauzează cancer. Programele de screening a cancerului cervical, cum ar fi frotiul Papanicolau sau inspectarea vizuală a colului uterin (colposcopia) pot depista precoce leziunile cauzate de tipurile rămase, ce va permite soluționarea acestora până să devină canceroase. De asemenea, vaccinul nu va proteja femeile împotriva tulpinilor cu care au fost deja infectate până la vaccinare.

²¹ Markowitz LE, Dunne EF, Saraiya M, et al. Vaccinarea împotriva papiloma virusului uman: recomandările Comisiei consultative privind practicile de imunizare (ACIP). MMWR Recomm Rep 2014;63(No. RR-05)

ÎNVINGEM CANCERUL DE COL UTERIN ÎMPREUNĂ!
