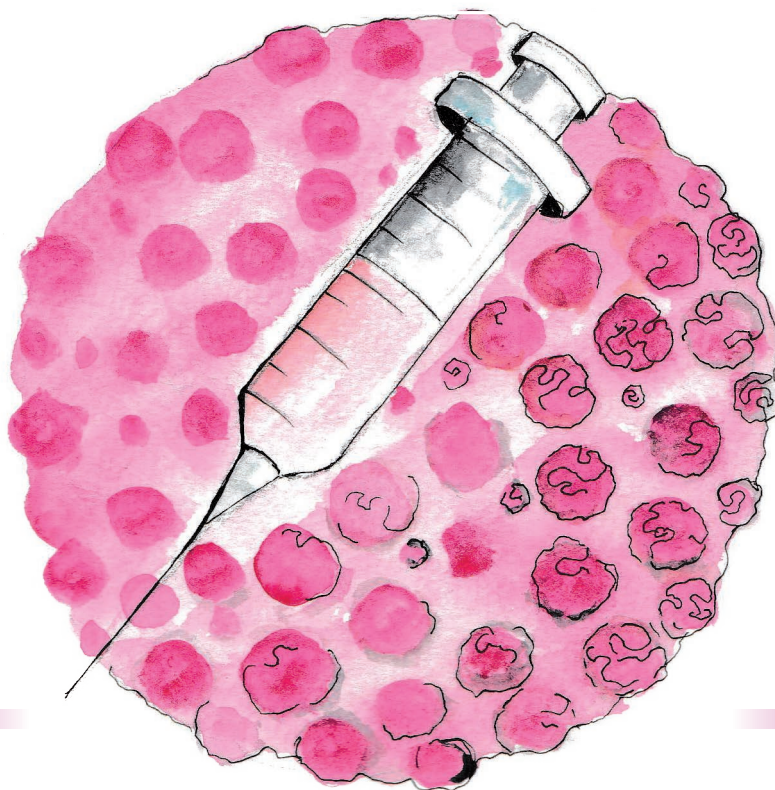


Tot ce trebuie să știi despre vaccinarea HPV

Majoritatea tumorilor asociate cu HPV pot fi prevenite prin vaccinare!



**Multe vaccinuri au fost dezvoltate în întreaga lume
pentru a ne ajuta sa supraviețuim bolilor.**

**Dintre acestea, vaccinul HPV este unic deoarece este singurul vaccin care
poate contribui la evitarea dezvoltării anumitor tipuri de cancer.**



Conținut

Ce este HPV?	3
Cum funcționează vaccinul HPV?	4
Ce nu este capabil să facă vaccinul HPV?	5
O scurtă istorie a vaccinului	6
De ce este recomandată vaccinarea?	6
De ce este recomandat vaccinul HPV pentru femei?	7
De ce este recomandată vaccinarea la bărbați?	7
Care sunt posibilele reacții adverse ale vaccinului?	8
Cine nu ar trebui să facă vaccinul HPV?	8
Schema vaccinării	9
Femeile gravide pot efectua vaccinul?	9
Vaccinarea HPV și conizația	10
Persoanele HIV pozitive și vaccinul HPV	10
Vaccinare și screening	11
Vaccinarea HPV în Ungaria și în lume	12
Informații practice	13
Informații despre HPV	14
Bibliografie	14
Mulțumiri	15
Contacte	15

Ce este HPV?

HPV/human papillomavirus,
este cea mai frecventă infecție cu transmitere sexuală.
Au fost identificate mai mult de 200 de tulpini de HPV
clasificate în 2 mari categorii: cu risc crescut sau cu risc scăzut.

Prezervativele nu sunt 100 % eficiente în prevenirea HPV.

Tipurile de **IHPV cu risc scăzut** nu sunt oncogene, dar pot provoca unele simptome, cum ar fi verucile pe piele, inclusiv pe organele genitale externe.

Tipurile de **HPV cu risc crescut** pot provoca infecții în celulele epiteliale ale organelor genitale, precum și în regiunile orofaringiene și anogenitale care pot evolua spre stadiile precanceroase și canceroase. **(1)**

Este foarte important să rețineți că odată ce sunteți infectat cu HPV, nu dobândeți o imunitate permanentă, așa cum se întâmplă în cazul altor virusuri. În schimb, infecția se poate reactiva din nou... și din nou, chiar de mai multe ori.

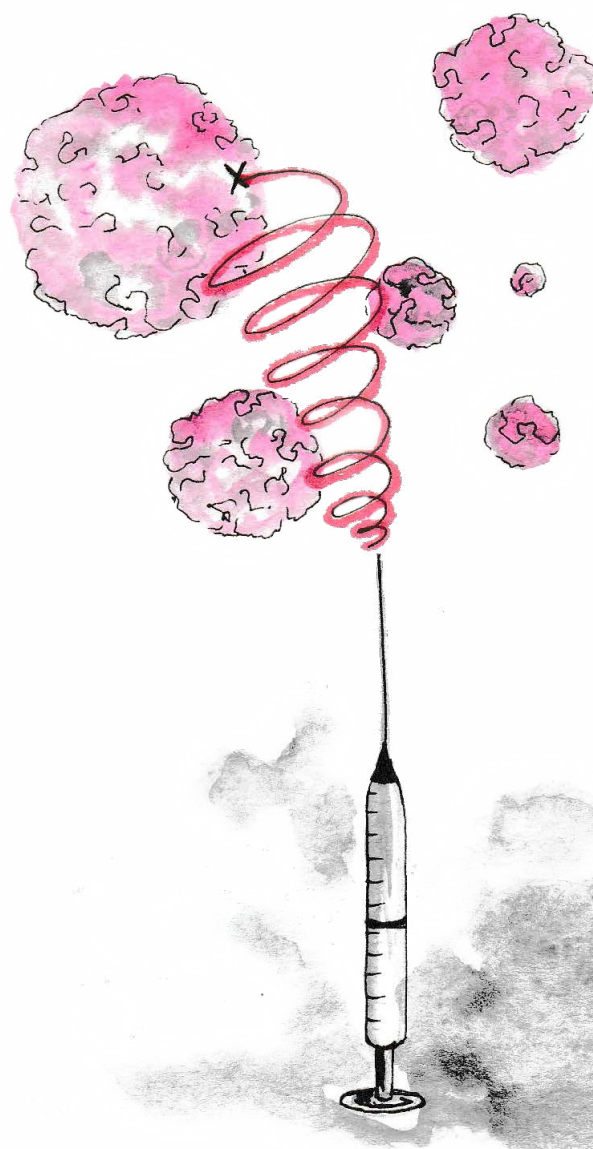
Aproape toți ne infectăm cu HPV cel puțin o dată în viață, fără să o recunoaștem, deoarece în peste 90% din cazuri organismul nostru se recuperează după acest virus.

Dar, în restul de 10% din cazuri, HPV poate provoca o infecție persistentă și poate evolua spre boli grave, cum ar fi cancerul.

HPV este responsabil pentru aproape 100% din cazurile de cancer de col uterin - al 4-lea cel mai frecvent cancer în rândul femeilor - și 5% din toate cancerele la nivel mondial.

Aceasta înseamnă că aproximativ 570.000 de femei și 60.000 de bărbați dezvoltă anual cancer provocat de HPV. **(1)**

Acestea sunt cifre importante, având în vedere faptul că acum putem preveni acest lucru prin intermediul vaccinurilor împotriva HPV atât la femei, cât și la bărbați.



Cum funcționează vaccinul HPV?

Un vaccin este un preparat biologic care oferă imunitate activă dobândită în anumite boli.

Majoritatea vaccinurilor sunt **profilactice**; acestea au rolul să prevină bolile. Se administrează înainte de a contracta virusul. Dar este important de reținut că vaccinurile HPV pot fi administrate unei persoane indiferent de statutul de pozitivitate HPV.

Restul sunt vaccinuri **terapeutice**, care sunt utilizate cu scopul de a trata o boală în stadii incipiente. Se administrează după ce ai contractat virusul.

Sunt disponibile vaccinuri profilactice împotriva HPV. De asemenea, dezvoltarea unor vaccinuri terapeutice este în desfășurare de ani de zile și, odată dezvoltate, acestea vor duce la noi descoperiri.



Un vaccin ne învață sistemul imunitar să reacționeze la virus. Organismul unei persoane vaccinate poate produce anticorpi rapid și eficient atunci când este expus la virusul real. Atunci când corpul nostru poate produce un răspuns imunitar corect, HPV nu va reuși să se instaleze în organism și nu va putea provoca leziuni.

Și, ceea ce este important, odată ce organismul nostru învinge virusul prin vaccinare, înseamnă că nu mai putem infecta alte persoane.

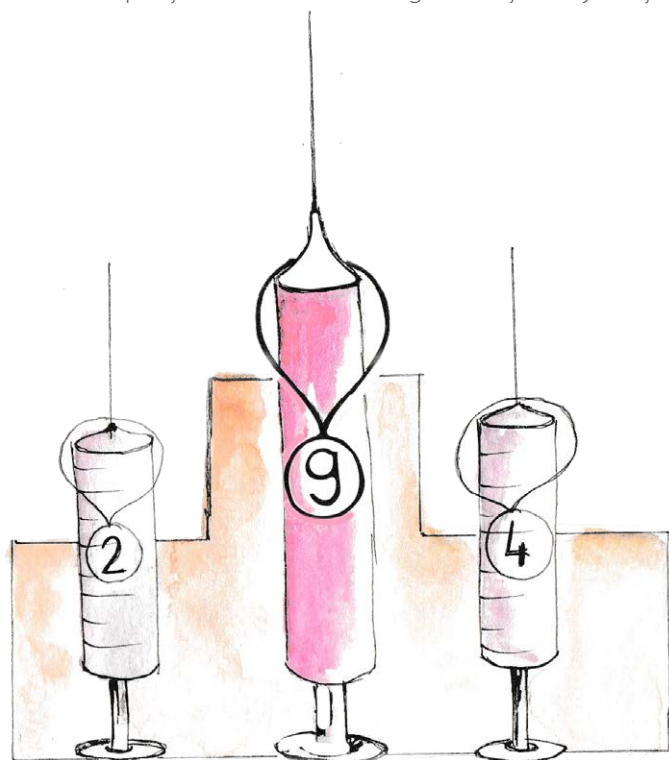
Este posibil ca sistemul imunitar al unei persoane care nu este vaccinată să nu fie capabil să se apere împotriva virusului. Fără vaccinare, există un risc mai mare ca HPV să atace și să producă consecințe de lungă durată asupra organismului.

Vaccinul nu conține virusul activ și nici ADN-ul acestuia. Conține doar proteina principală a capsidului HPV, care este neinfecțioasă și non-oncogenă.

Vă puteți gândi la ea ca la un dulap plin de haine. Proteina capsidului este dulapul care conține hainele. Hainele sunt genomul, ADN-ul care provoacă infecția. Deoarece vaccinul conține doar proteina capsidă, primiți doar garderoba goală, nu și hainele infecțioase.

In prezent, sunt distribuite 3 tipuri de vaccin HPV.

- Vaccinul bivalent protejează împotriva tulpinilor 16 și 18, care sunt responsabile de 70% din cancerule de col uterin.
- Vaccinul cu 4 valențe oferă imunitate pentru tulpinile 16 și 18, precum și la două tipuri de HPV cu risc scăzut, 6 și 11, care sunt responsabile pentru 90% din verucile genitale.
- Vaccinul cu 9 valențe oferă imunitate împotriva a 7 tipuri de tulpini cu risc crescut și 2 tipuri de tulpini cu risc scăzut, care sunt responsabile de apariția mai multor veruci genitale și a majorității cancerelor asociate cu HPV.



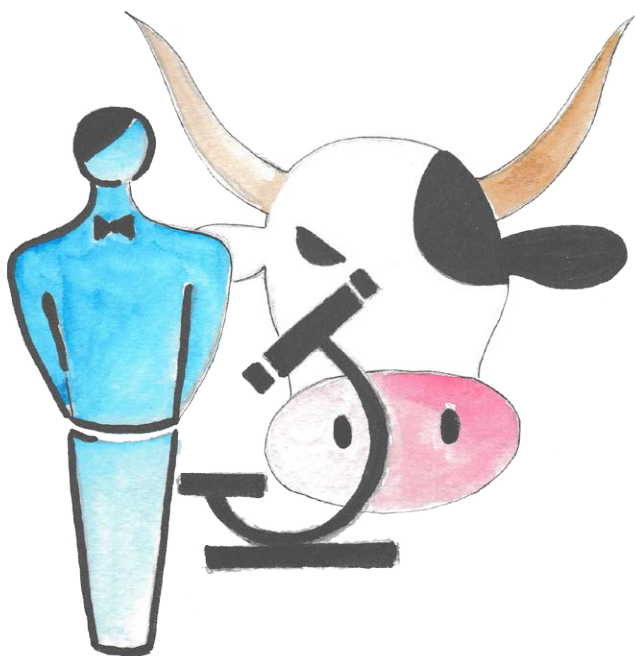
Ce nu este capabil să facă vaccinul HPV?

Vaccinul este pentru prevenție. Acesta nu poate vindeca o infecție HPV sau un cancer existent. Nu poate proteja împotriva bolilor cu transmitere sexuală..

Dacă aveți deja o infecție existentă, merită totuși să vă faceți vaccinul. Acesta nu va vindeca infecția actuală, dar vă poate proteja împotriva recurenței în viitor și împotriva altor tipuri de HPV cu care nu sunteți infectată în acel moment. Fără un vaccin, puteți fi infectată și reinfectată cu HPV de mai multe ori.

Vaccinurile HPV sunt cele mai eficiente pentru infecțiile HPV persistente la persoanele care nu au avut niciodată virusul, dacă sunt administrate la o vârstă adecvată. Cu toate acestea, este important de menționat - ca și în cazul altor vaccinuri - vaccinul HPV nu oferă o protecție de 100% împotriva cancerului. Chiar și vaccinurile cu 9 valențe previn 90% din cancerule legate de HPV.

O scurtă istorie a vaccinului



Bolile infecțioase au fost prezente încă de la începutul istoriei umane. A trebuit să ne luptăm cu o mulțime de epidemii de-a lungul secolelor, cum ar fi ciuma bubonică și variola.

Încă din secolul al XVIII-lea, oamenii de știință au studiat dezvoltarea imunității noastre naturale cu capacitatea de a ne proteja împotriva bolilor.

Dezvoltarea primului vaccin are legătură cu un medic englez, Edward Jenner. În ultimii ani ai secolului al XVIII-lea, acesta a efectuat cercetări care au demonstrat că un om infectat artificial cu variola bovină nu se va îmbolnăvi de variolă.

După ce unii dintre colegii săi au stabilit că lăptăre-sele deveniseră imune la variola după ce fuseseră infectate cu variolă bovină, Dr. Jenner a injectat puroi de la un adult septic într-o rană de pe brațul unui copil sănătos.

Copilul s-a vindecat de variola bovină, iar mai târziu s-a dovedit a fi rezistent la infecția cu variola. Dr. Jenner a repetat experimentul pe mai multe persoane, inclusiv pe propriul fiu, iar apoi a concluzionat că această metodă oferă imunitate împotriva variolei fără niciun risc.

Metoda se numește „vaccinare”, de la cuvântul latin pentru vaci (vacca). (2) (3) (4)

De ce este recomandată vaccinarea?

Vaccinul cu 9 valențe oferă o protecție crecută împotriva apariției cancerelor legate de HPV. Oferă protecție de 85% împotriva cancerului vaginal și de 90% împotriva cancerului de col uterin și vulvar și a cancerelor din regiunea anogenitală. În plus, previne dezvoltarea verucilor genitale cu o eficiență de 90%. (5)

Este important faptul că 99% dintre cancerele de col uterin sunt legate de HPV. Acest lucru înseamnă că, dacă cel puțin 80% dintre femei sunt vaccinate și bărbații sunt înscriși în programele de vaccinare, avem o șansă de a eradica boala la nivel global.

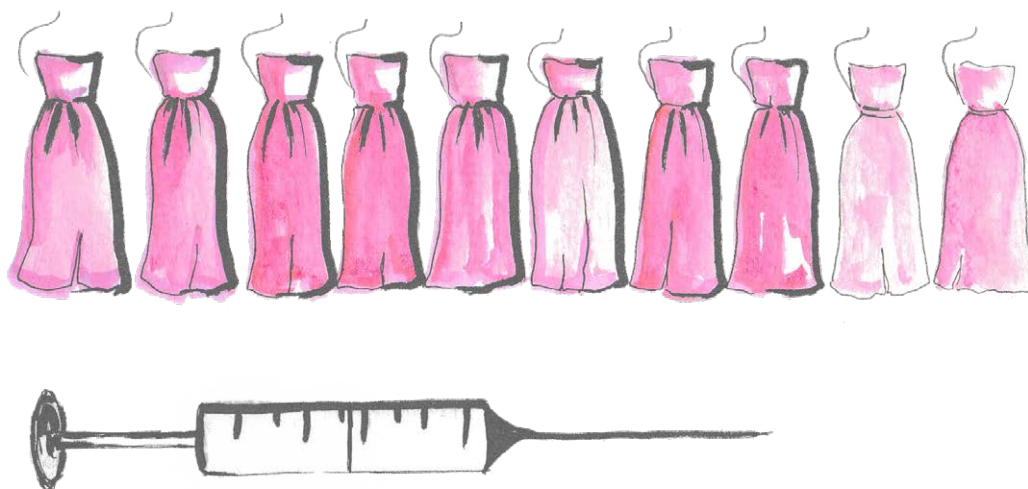


De ce este recomandat vaccinul HPV pentru femei?

HPV este responsabil pentru aproape toate cancerurile de col uterin. Acesta provoacă frecvent veruci genitale și cancer la nivelul organelor genitale și, de asemenea, rareori poate provoca cancer ale orofaringelui. 70% dintre cancerurile vulvare și 75% dintre cancerurile vaginale pot fi legate de HPV. (6)

Cele două arme împotriva HPV sunt vaccinarea și screening-ul ginecologic regulat.

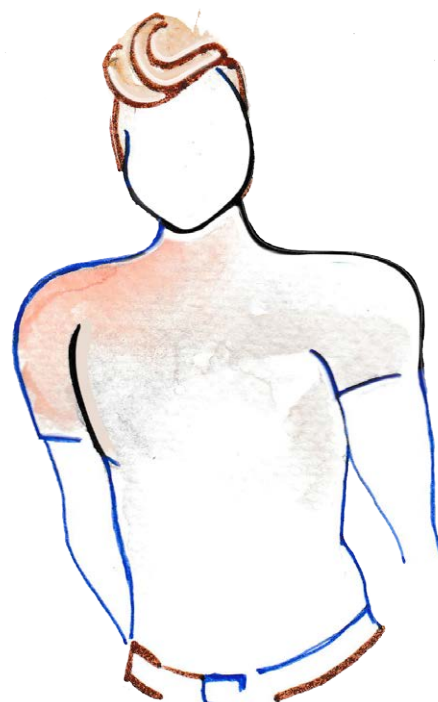
Aceste metode de prevenție împiedică virusul să se instaleze în organism și reduc șansele de a dezvolta cancer și alte boli asociate.



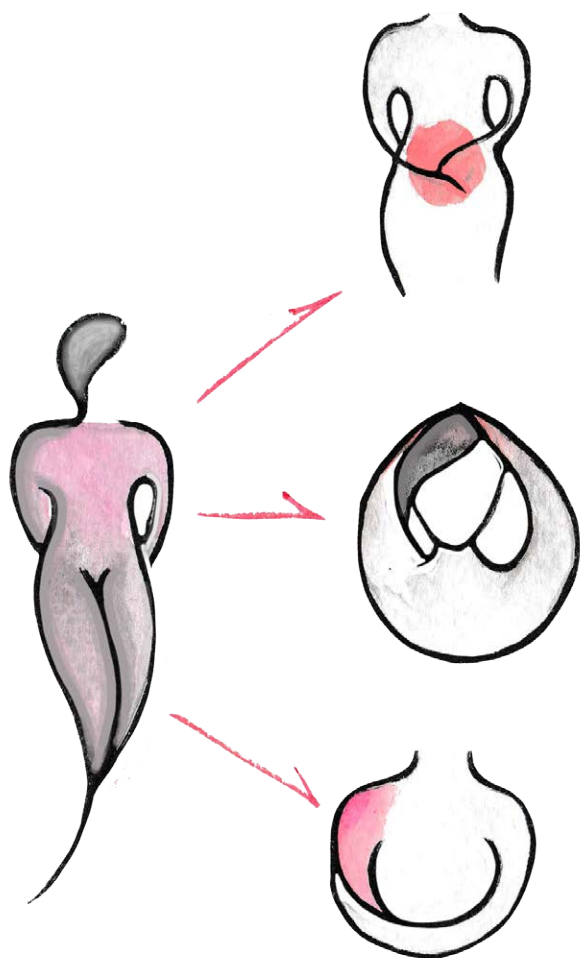
De ce este recomandată vaccinarea la bărbați?

HPV poate provoca veruci genitale și la bărbați. Din păcate, virusul nu se oprește aici. (7) Acesta poate declanșa cancer peniene, anale și orofaringiene.

Lipsa unei metode pentru depistarea HPV la bărbați îngreunează și mai mult situația (în viitor, unele programe pentru depistare, cum ar fi screeningul dentar anual și controalele proctologice, ar putea fi implementate, dar nu sunt recomandate în prezent). Prin urmare, cel mai bun lucru pe care îl putem face pentru a preveni cancerurile asociate cu HPV (și verucile genitale, în funcție de tipul de vaccin) este să ne vaccinăm.



Care sunt posibilele reacții adverse ale vaccinării?



Atât studiile clinice, cât și datele din viața reală din diferite țări arată că vaccinurile împotriva HPV sunt bine tolerate. Acest lucru înseamnă că este puțin probabil ca persoanele care primesc vaccinul să aibă efecte secundare grave. Cel mai recent raport al OMS subliniază faptul că vaccinurile HPV sunt extrem de sigure.

Pot apărea efecte ușoare, cum ar fi o umflătură la nivelul brațului unde a fost administrată injecția, mâncărimi, dureri musculare sau articulare, roșeață, febră, dureri de cap, oboseală, amețeli, greață (în special în rândul adolescenților).

Reacțiile adverse grave apar foarte rar. **(8) (9) (10)**

Peste 390 de milioane de persoane au fost vaccinate la nivel mondial cu vaccinul HPV.

Cine nu ar trebui să facă vaccinul?

- Persoanele care au avut o reacție alergică la oricare dintre componentele vaccinului HPV.
- Administrarea altor doze de vaccin nu poate fi continuată dacă o persoană prezintă hipersensibilitate la doza anterioară.
- Vaccinarea trebuie amânată dacă persoana are febră sau orice altă infecție, de exemplu, o infecție a tractului respirator.

Schema de vaccinare

Copiii care au peste 9 ani pot fi vaccinați; cel mai bun moment pentru acest vaccin este în jurul vârstei de 11-12 ani, dar nu există o limită superioară de vârstă. Acesta este recomandat la vârste atât de fragede pentru a pregăti sistemul imunitar să se apere împotriva HPV înainte ca o persoană să fie expusă la HPV. Cu cât vaccinul este administrat mai devreme, cu atât răspunsul imunitar este mai puternic.

Sunt necesare două doze de vaccin anti-HPV, în mod ideal ambele înainte sau la vârsta de 15 ani. A doua doză de vaccin trebuie administrată la 6-12 luni după prima doză.

În cazul persoanelor cu vârsta peste 15 ani, trebuie administrate trei doze. A doua doză vine la 2 luni după prima și a treia la 6 luni după aceea. Toate dozele trebuie să aibă loc în decurs de un an. În circumstanțe speciale (cum ar fi în timpul pandemiei COVID-19), a doua și a treia doză pot fi amânate, conform recomandării medicului.



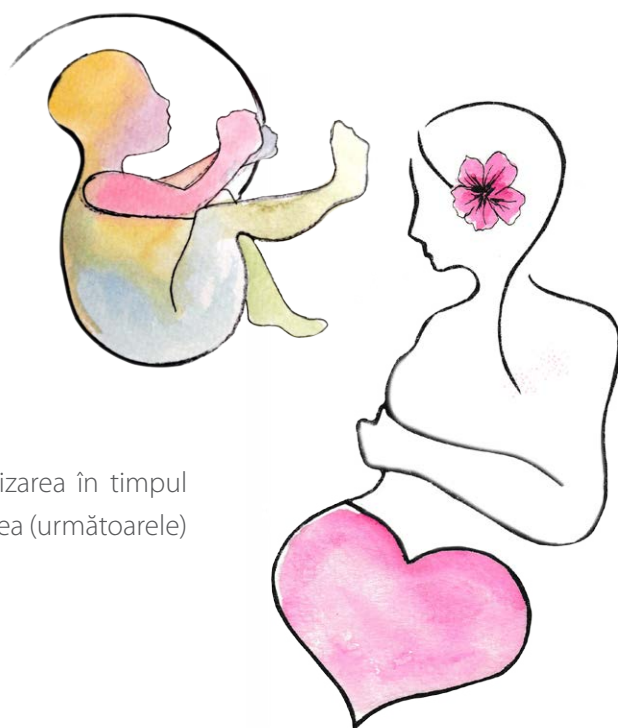
Vaccinarea în timpul sarcinii

Infecția cu HPV dezvoltată în timpul sarcinii nu reprezintă o amenințare pentru embrion și, prin urmare, nu este necesară o întrerupere a sarcinii.

Putem fi infectați cu HPV în orice moment al vieții noastre, inclusiv în sarcină.

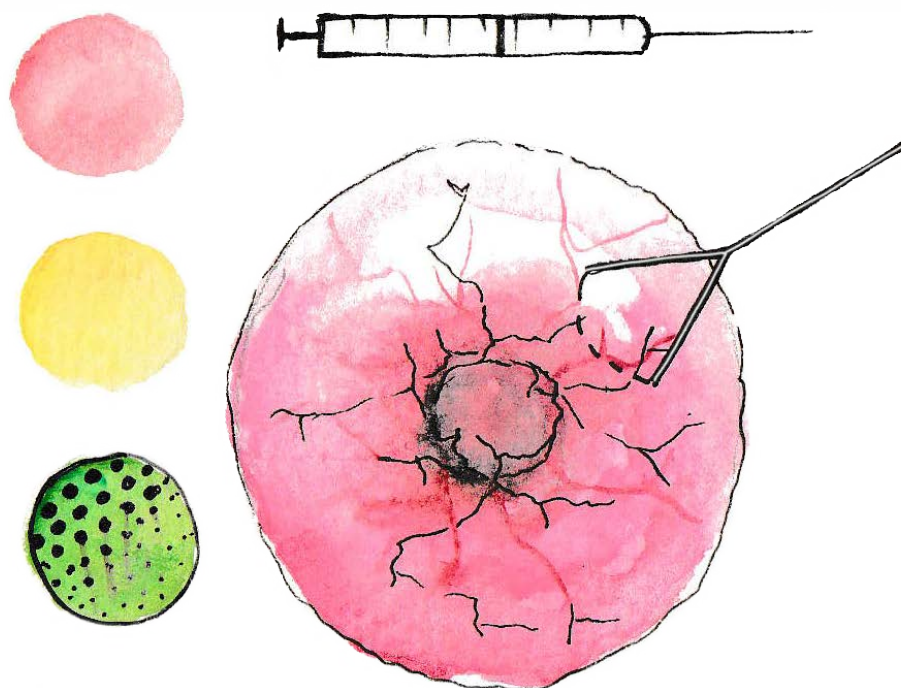
Vaccinul HPV este recomandat înainte de sarcină, dar nu este un motiv de întrerupere a sarcinii dacă o femeie rămâne însărcinată între două doze de vaccin. Vaccinul nu a fost asociat cu leziuni embrionare sau tulburări evolutive și nici nu crește riscul de avort spontan.

În același timp, este oportun și recomandat să se evite imunizarea în timpul sarcinii. În cazul în care au început dozele de vaccinare, următoarea (următoarele) doză (doze) trebuie amânată (amânate) până la sfârșitul sarcinii.



Vaccinul HPV și conizația

Vaccinul poate fi administrat înainte sau după conizație. Nu va avea niciun efect asupra infecției existente, dar ar putea oferi protecție împotriva unor viitoare infecții recurente, a unor noi infecții cauzate de un tip diferit de HPV sau a leziunilor CIN. Discutați aceste aspecte cu medicul dumneavoastră.



Persoanele HIV pozitive și vaccinul HPV

Virusul imunodeficienței umane (HIV) atacă sistemul imunitar uman, provocând o scădere treptată și, în cele din urmă, pierderea capacității de apărare a organismului împotriva altor virusuri. **(11)**

Un sistem imunitar deja atacat de HIV prezintă un risc mai mare de infectare cu HPV deoarece organismul nu se poate apăra în mod corespunzător. În plus, faptul de a avea HIV și HPV înseamnă că HPV rămâne mai mult timp în organism și crește riscul de a dezvolta cancer legat de HPV. **(12)**

Vaccinul împotriva HPV ajută organismul să se pregătească pentru a face față și a se apăra împotriva virusului. Dar este posibil ca persoanele seropozitive să nu fie capabile să genereze un răspuns imunitar adecvat chiar și în cazul vaccinării.

Vaccinare și screening

Chiar și persoanele vaccinate împotriva HPV, ar trebui să facă controale regulate în viitor.

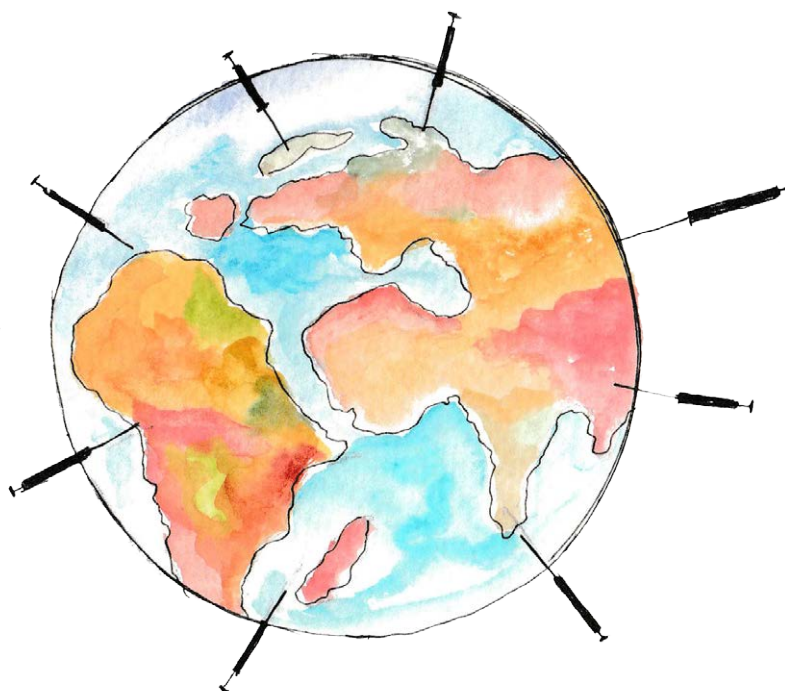
Prevenția primară în ceea ce privește infecția este reprezentată de vaccinul în sine, dar prevenția secundară este reprezentată de controalele periodice (citologie și screening HPV). Astfel se vor depista cazurile precanceroase și alte leziuni, inflamații și infecții.

Vaccinul HPV apără împotriva:

- Cel cu 9 valențe: 7 tipuri de tulpini cu risc crescut care cauzează majoritatea cancerelor de col uterin și 2 tipuri de tulpini cu risc scăzut responsabile de apariția verucilor genitale.
- Cel cu 4 valențe: 2 tulpini cu risc crescut și 2 tulpini cu risc scăzut. **Acest vaccin protejează semnificativ împotriva verucilor genitale comparativ cu vaccinul cu 2 valențe.**
- Cel cu 2 valențe: 2 tulpini cu risc crescut.

Chiar dacă vaccinul previne tipurile comune de HPV, din păcate, există alte câteva tipuri care sunt, de asemenea, periculoase, deși prezintă un risc mai mic. Screeningurile sunt esențiale pentru a depista aceste tipuri la timp pentru a trata infecția și a opri răspândirea acestora la alte persoane.

Rețineți că niciunul dintre vaccinuri nu este 100% eficient și că acestea funcționează doar pentru câteva dintre cele mai frecvente tulpini cu risc crescut și scăzut. Vaccinul HPV nu vă poate apăra împotriva tipurilor de virus pe care nu le vizează sau împotriva oricărei infecții HPV existente pe care o puteți avea deja. Din acest motiv, screeningul regulat al colului uterin este foarte important și trebuie efectuat în conformitate cu practicile standard din zona dumneavoastră.



Vaccinarea HPV în Europași în toată lumea

Schemele de vaccinare variază foarte mult de la un stat european la altul, după cum puteți vedea în tabelul următor (13)

Infecția cu human papillomavirusul (HPV): Recomandări vaccinare

	RECOMANDĂRI GENERALE														NU ESTE FINANȚATĂ DE SISTEMUL NAȚIONAL DE SĂNĂȚATE													
	RECUPERARE														VACCINARE OBLIGATORIE													
	YEARS																											
	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	26	30	49														
Austria		HPV (F/M)			HPV (F/M)			HPV (F/M)																				
Belgia				HPV (F/M)																								
Bulgaria				HPV (F)																								
Croația						HPV (F/M)																						
Cipru				HPV (F)																								
Republica Cehă					HPV (F/M)						HPV (F/M)																	
Danemarca				HPV (F/M)	HPV (F)																							
Estonia				HPV (F)																								
Finlanda			HPV (F)																									
Franța			HPV (F)				HPV (F)																					
Germania	HPV (F/M)						HPV (F)																					
Grecia			HPV (F)		HPV (F)																							
Ungaria				HPV (F)																								
Islanda				HPV (F)																								
Irlanda				HPV (F/M)																								
Italia				HPV (F/M)																								
Letonia				HPV (F)																								
Lichtenstein			HPV (F/M)				HPV (F/M)																					
Lituania			HPV (F)																									
Luxembourg	HPV (F/M)					HPV (F/M)																						
Malta				HPV (F)																								
Olanda				HPV (F)																								
Norvegia				HPV (F/M)																								
Polonia			HPV (F)																									
Portugalia		HPV (F)																										
Romania			HPV (F)																									
Slovacia				HPV (F/M)																								
Slovenia			HPV (F)																									
Spania				HPV (F)	HPV (F)																							
Suedia		HPV (F/M)																										

Pentru mai multe informații: ECDC website on: <https://vaccine-schedule.ecdc.europa.eu>

Dacă cel puțin 80% dintre fetele și băieții din clasa a VII-a ar solicita vaccinul în fiecare an, în doar câteva decenii s-ar dezvolta un grad ridicat de protecție care ar opri răspândirea virusului.

Australia este un exemplu excelent de susținere a capacității de a opri răspândirea. Datorită programului australian de depistare și vaccinare, frecvența principalelor tipuri de HPV a scăzut cu 92% în ultimii zece ani, iar cazurile de cancer de col uterin și stadiile precanceroase au fost cu 50% mai puține în ultimii 7 ani. Acest lucru înseamnă că cancerul de col uterin poate fi eradicat în Australia în următorii 10 ani. **(14) (15)**

În 2020, OMS a lansat programul său global „90-70-90” pentru a elimina cancerul de col uterin la nivel mondial.

Scopul acestui demers este de a obține următoarele statistici:

- 90% dintre fetele vaccinate complet până la vârsta de 15 ani
- 70% dintre femeile au fost depistate cu ajutorul unui test de înaltă performanță până la 35 de ani și din nou până la 45 de ani
- 90% dintre femeile identificate cu afecțiuni ale colului sunt tratate (atât în stadiu precanceros, cât și în stadiul invaziv) **(16)**

Informații practice

- Vaccinul este cel mai eficient dacă este administrat înainte de începerea vieții sexuale. Este recomandată administrarea vaccinului HPV între 9-15 ani.
- În unele țări vaccinul HPV trebuie prescris de medicul pediatru sau ginecolog.
- Guvernele sau organizațiile publice pot oferi sprijin financiar pentru grupa de vârstă „catch up” (grupa de vârstă mai mare de 13 ani, dar cea mai afectată).
- Vaccinul este administrat injectabil în mușchiul din partea superioară a brațului.

Informații HPV

Aveți întrebări suplimentare despre HPV?

Vă rugăm nu ezitați să ne contactați:

ESGO ENGAGe

facebook.com/engage.esgo

<https://engage.esgo.org/>

Și, bineînțeles, consultați-vă cu medicul dumneavoastră sau cu ginecologul!

Bibliografie

- (1): <https://www.cancer.gov/about-cancer/causes-prevention/risk/infectious-agents/hpv-and-cancer>
- (2): <https://semmelweis.hu/boa/files/2019/11/Védőoltások-3.pdf>
- (3): <https://hu.wikipedia.org/wiki/Védőoltás>
- (4): https://www.antsz.hu/felso_menu/temaink/jarvany/jarvany_archivum/oltasbiztonsag/himlo.html
- (5): https://ema.europa.eu/en/documents/product-information/gardasil-9-epar-product-information_hu.pdf
- (6): <https://www.cancer.gov/about-cancer/causes-prevention/risk/infectious-agents/hpv-and-cancer>
- (7): <https://link.springer.com/article/10.1186/1471-2407-12-30>
- (8): https://www.antsz.hu/felso_menu/temaink/jarvany/hpv_2018/hpv_gyik_2018.html#mellekhatasok
- (9): https://ema.europa.eu/en/documents/product-information/gardasil-9-epar-product-information_hu.pdf
- (10): <https://www.egeszsegkalauz.hu/gyogyszerkereso/termek/gardasil-9-szuszipenzios-injekcio/59484>
- (11): www.hivinfo.hu/cikk/hiv-amit-a-virusrol-tudni-erdemes
- (12): old.semmelweis.hu/wp-content/phd/phd_live/vedes/export/ballabettinacaudia.d.pdf
- (13): <https://vaccine-schedule.ecdc.europa.eu/Scheduler/ByDisease?SelectedDiseaseId=38&SelectedCountryIdByDisease=-1>
- (14): Machalek et al, JID 2018;217:1590-600. 2005–2015
- (15): <https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2018.23.41.1700737>
- (16): WHO: Global Strategy to Accelerate the Elimination of Cervical Cancer

*ENGAGe dorește să mulțumească autorilor,
contribuitorilor și membrilor Grupului Executiv ENGAGe
pentru disponibilitate și pentru munca depusă la actualizarea
acestei broșuri informative.*

*ENGAGe dorește să adreseze sincere mulțumiri autorilor
Viktoria Naszvadi (HU), Icó Tóth (HU), Kim Hulscher (NL), Dr. Tamás Major (HU)
and Prof. dr. Murat Gultekin (TR) pentru revizuirea acestei broșuri.*

*ENGAGe dorește, de asemenea, să mulțumească ilustratoarei Ágnes Huszánk-Szuhai
pentru imaginile din această broșură.*

Informații de contact ENGAGe

Webpage: <https://engage.esgo.org/>

Email: engage@esgo.org

Facebook: <https://www.facebook.com/engage.esgo>

ENGAGe vă recomandă să contactați asociația locală de pacienți!

