

1. HPV-DNA-test zou als primaire test moeten worden gebruikt

Grote, gerandomiseerde studies van het RISCC-consortium en andere onderzoeksgroepen hebben **grote verschillen in kankerrisico aangetoond tussen vrouwen met een normale cytologie test** en vrouwen met een negatieve HPV-test. **De combinatie van HPV-test en cytologie is inefficiënt**, omdat het risico voor vrouwen die beide testen negatief scoren slechts iets lager is dan alleen HPV-testen, terwijl co-testen aanzienlijk duurder is. **In regio's waar screening nog steeds gebaseerd is op cytologie, raden wij aan over te schakelen op screening met alleen HPV-testen.** De effectiviteit en efficiëntie van cytologische triage bij HPV-positieve vrouwen (de meest toegepaste triagemethode in huidige HPV-gebaseerde screeningsprogramma's) moeten zorgvuldig worden gemonitord.



2. Genderneutrale vaccinatie versnelt de eliminatie van HPV

Wanneer het HPV-vaccin aan zowel **jongens als meisjes** wordt aangeboden (genderneutrale vaccinatie), wordt **HPV sneller geëlimineerd**. In populaties waar HPV geëlimineerd of bijna geëlimineerd is, kunnen effectievere screeningsprogramma's worden toegepast.

3. HPV-test kan uw risico op baarmoederhalskanker bepalen

De HPV-test biedt veel meer informatie dan alleen positief/negatief. Afhankelijk van het type virus en of het een nieuwe of oude infectie betreft, kan het risico honderden keren variëren. Een eenvoudige geschiedenis van HPV-screening kan dus het risicoprofiel van een vrouw bepalen en haar behoefte aan verdere screening vaststellen.

4. Behandeling van afwijkingen in gevaccineerde populaties

De meeste **baarmoederhalsafwijkingen in met HPV gevaccineerde populaties** bevatten niet-vaccingereleerde HPV-typen met een **laag risico op progressie naar kanker**. In dergelijke gevallen kan een conservatieve aanpak (monitoring/opvolging) worden toegepast in plaats van onmiddellijke behandeling.

risk-based screening for cervical cancer

5. Screeningsintensiteit in gevaccineerde populaties

Vaccinatie vermindert het risico op baarmoederhalskanker en op het ontwikkelen van voorlopers van laesies met een hoog progressiepotentieel. In gevaccineerde populaties zou het daarom mogelijk moeten zijn over te schakelen van een **“one-size-fits-all”-screening**, waarbij iedereen in een populatie regelmatig screening aangeboden krijgt (ongeacht de noodzaak), naar **risicogebaseerde screening** waarbij het kankerrisico van een vrouw wordt bepaald op basis van haar leeftijd, screeningsgeschiedenis en andere relevante factoren.

6. Risicogebaseerde screening

Eenvoudige overwegingen van de resultaten van eerdere screeningstests en de prevalentie van HPV in de populatie (indien onbekend, kan de HPV-vaccinatiegraad of de individuele vaccinatiestatus worden gebruikt om te schatten hoeveel HPV nog aanwezig is) kunnen worden gebruikt om **gepersonaliseerde, effectievere screeningsprogramma's te ontwerpen**. Zo ontdekten RISCC-onderzoekers dat de meerderheid van baarmoederhalskankers voortkomt bij slechts 3% van de vrouwen in de populatie, wat impliceert dat een effectieve targeting van deze vrouwen met HPV-screening een effectiever en goedkoper screeningsprogramma kan bieden.

7. Zelfafname

HPV-zelfafnametests hebben een vergelijkbare prestatie als door zorgverleners verzamelde monsters, zowel wat betreft de gevoeligheid om baarmoederhalsafwijkingen te detecteren als de specificiteit om vrouwen zonder baarmoederhalsafwijkingen te identificeren, op voorwaarde dat gevalideerde PCR-gebaseerde HPV-tests worden gebruikt. Er moeten gestandaardiseerde procedures worden gevolgd met betrekking tot de verzameling, het transport, de opslag en de verwerking van zelfafnames in het laboratorium. **Zelfafname helpt om het aandeel gescreende populaties te verhogen** (ook in afgelegen of moeilijk bereikbare gebieden), is goedkoper en comfortabeler voor vrouwen. **Screeningsprogramma's moeten pilootprojecten opzetten** voordat zelfafnamestrategieën breed worden uitgerold, om effectieve systemen te selecteren.



RISCC

is een multidisciplinair consortium van toonaangevende onderzoekers op het gebied van humaan papillomavirus (HPV) en preventie van baarmoederhalskanker.



Dit project heeft financiering ontvangen van het Horizon 2020-onderzoeks- en innovatieprogramma van de Europese Unie onder subsidieovereenkomst nr. 847845.

Voor meer informatie over het project, bezoek onze website:

www.riscc-h2020.eu