

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ ΗΡV

ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ ΛΟΥΦΟΠΟΥΛΟΣ
ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ
ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ – ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ ΑΠΘ

ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΜΗΤΡΑΣ ΚΑΙ ΜΑΣΤΟΥ
12-14 ΙΟΥΝΙΟΥ, ΠΓΝ «ΑΤΤΙΚΟΝ», ΑΘΗΝΑ

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ ΗΡV

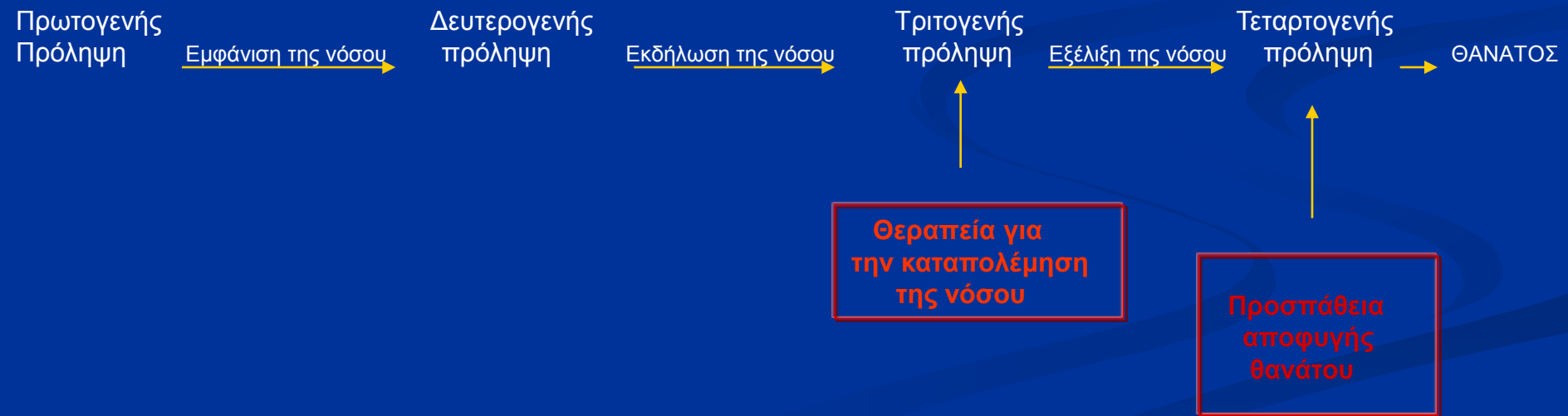
- Στο παρελθόν σιοπός της Ιατρικής ήταν η θεραπεία των ασθενειών, η απομόνωση των πασχόντων και ενίοτε η ανακιούφιση και φροντίδα των ασθενών
- Στον 20ο αιώνα έγινε αντιληπτή η αξία και άρχισε να εφαρμόζεται η προληπτική ιατρική
- Μελλοντική φροντίδα της Ιατρικής θα είναι πλέον η πρόληψη και προγεννητική γονιδιακή παρέμβαση για εξάλειψη νοσημάτων

Καλύτερα να προλαμβάνεις παρά να θεραπεύεις

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ ΗΡV

Καρκίνος τραχήλου μήτρας

Μέχρι το 1950 ήταν η πρώτη αιτία θανάτου
από καρκίνο στις γυναίκες.



ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ ΗΡV

Καρκίνος τραχήλου της μήτρας και test Pap:

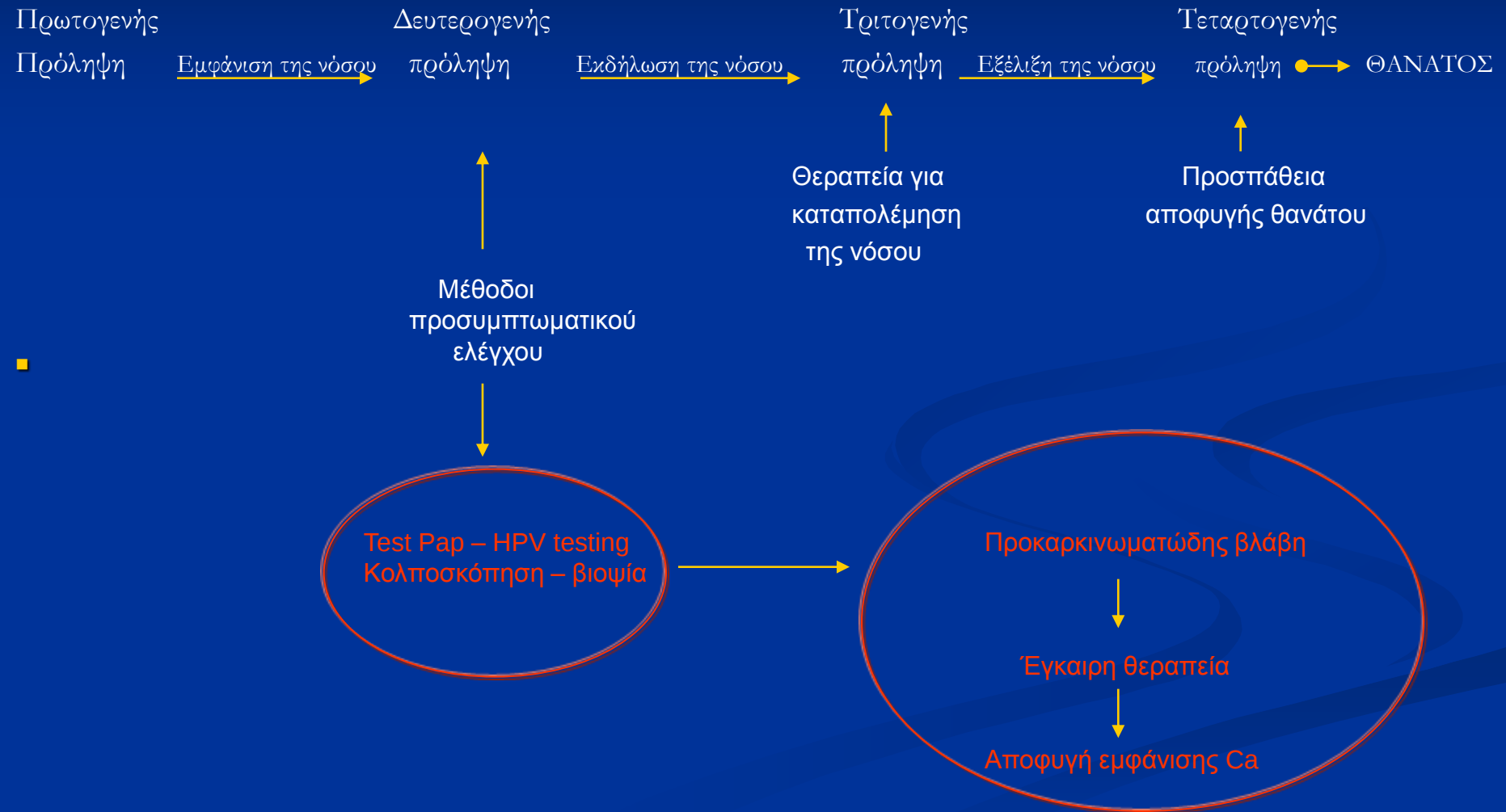
- Από το 1950 καθιέρωση του «Τέστ Παπανικολάου» ή «test Pap» για έγκαιρη διάγνωση της νόσου
- Η πιο επιτυχής μέθοδος διεθνώς για την πρόληψη κακοήθους νόσου
- Συμπληρωματικές μέθοδοι έρευνας αποτελούν η κολποσκόπηση και η βιοψία του επιθηλίου

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV

Καρκίνος του τραχήλου της μήτρας και HPV:

- Η αιτιολογική σχέση του καρκίνου του τραχήλου με τον ιό των ανθρωπίνων θηλωμάτων (Human Papilloma Virus – HPV) είναι αναμφισβήτητη.
- Πρώτη αναφορά 1976 -1977 (Zur Hausen)
- Επιβεβαίωση της σχέσης των στελεχών HPV -16 και 18 του ιού με διηθητικό καρκίνο το 1984
- Παρουσία του DNA του HPV στο επιθήλιο του τραχήλου στο 99,7% των περιπτώσεων του καρκίνου.

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV

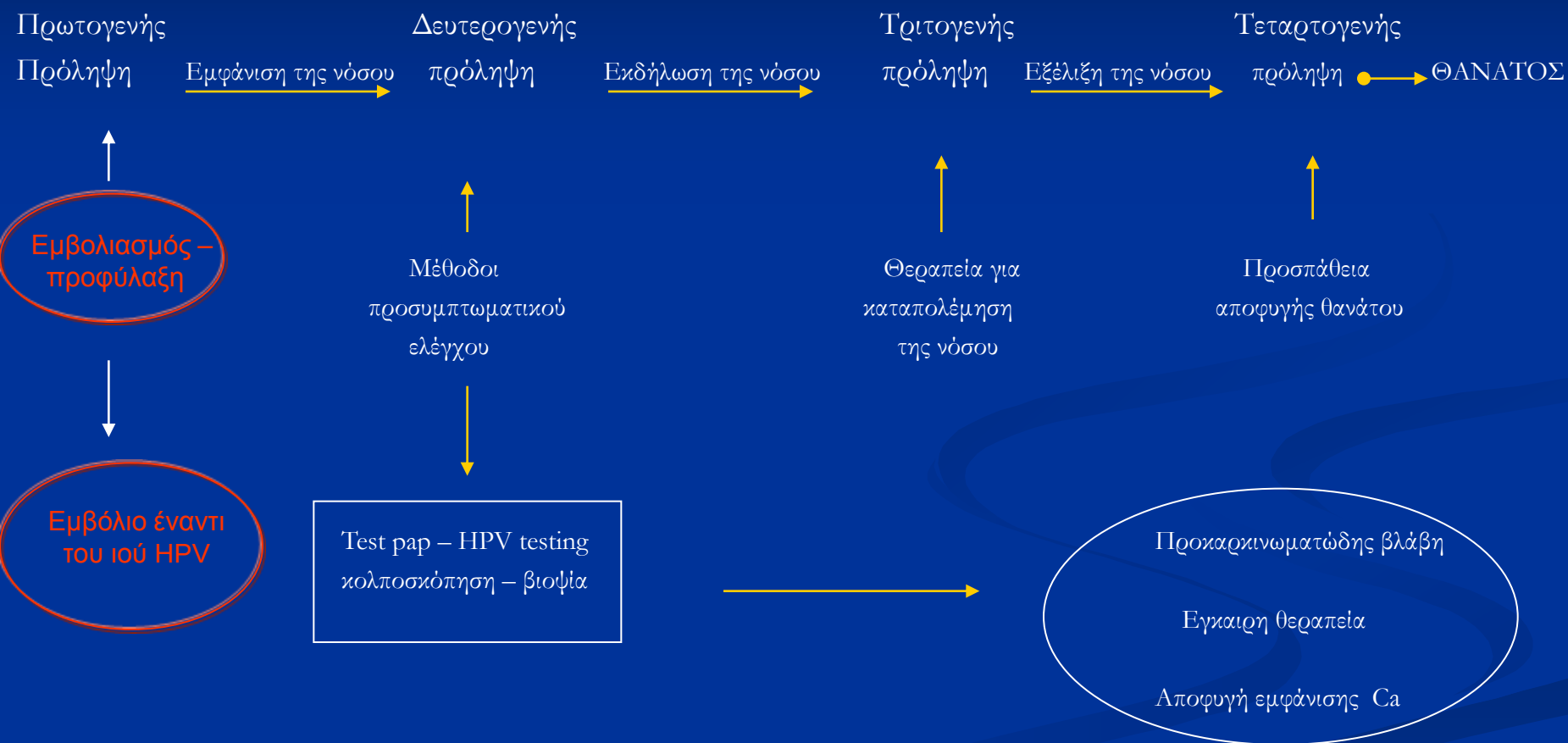


ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ ΗΡV

Δευτερογενής προληπτικός έλεγχος: Η εφαρμογή

- Η αισιόδοξη πρόβλεψη της εξάλειψης του καρκίνου του τραχήλου (κυρίως με το test pap) δεν επαληθεύτηκε.
- Κύρια αιτία αποτυχίας της δευτερογενούς πρόληψης είναι η πλημμελής εφαρμογή του test pap.
- Η κατ' έτος εφαρμογή του test pap μειώνει την συχνότητα εμφάνισης νέων περιστατικών καρκίνου σε ποσοστό >90% σε διάστημα 10 ετών.
- Σε χώρες με οργανωμένα συστήματα και κάλυψη 70%-90% του πληθυσμού η πτώση της συχνότητας εμφάνισης της θνησιμότητας μειώθηκε κατά 80%-85%
- Στην Ελλάδα ?

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV



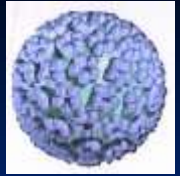
ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV



HPV Λοίμωξη - καρκινογένεση : Δεδομένα

- 100 τύποι του ιού έχουν χαρακτηριστεί πλήρως
- Υψηλού κινδύνου για καρκινογένεση τύποι :16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68, 73 και 82
- Χαμηλού κινδύνου τύποι : 6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61, 70, 72 και 81.
- Η λοίμωξη από τον ιό θεωρείται απαραίτητη αλλά μη ικανή για την εμφάνιση καρκίνου
- Το 70% των ενηλίκων μολύνονται κατά την διάρκεια της ζωής τους, ενώ το 50% εξ αυτών αποβάλλουν τον ιό χωρίς θεραπευτική παρέμβαση
- Ο ιός είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενος. Μετάδοση κατά την κύηση??

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV



HPV λοίμωξη – καρκινογένεση

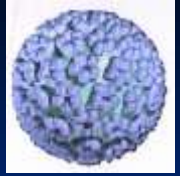
HPV : ο Νο2 παράγων καρκινογένεσης (μετά την νικοτίνη) προκαλεί

→ 5% του ανθρώπινου καρκίνου

→ 10% του καρκίνου στη γυναίκα

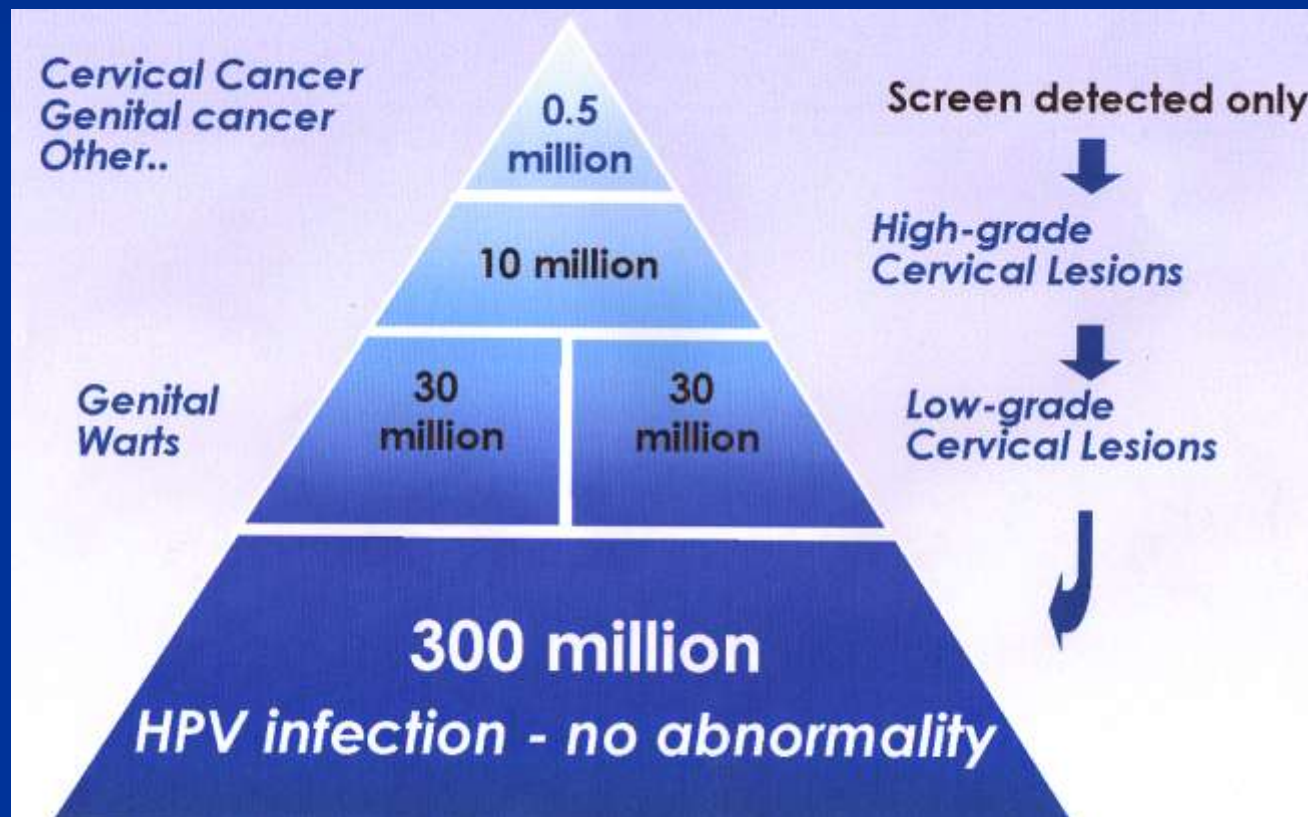
→ 15% των γυναικείων καρκίνων στις αναπτυσσόμενες χώρες

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV



HPV λοίμωξη – καρκινογένεση

Μικρή ομάδα γυναικών με HPV λοίμωξη θα εμφανίσει χαμηλού ή υψηλού βαθμού



Υπολογιζόμενες περιπτώσεις παγκοσμίως

WHO / ICO information centre of HPV and cervical cancer

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV



HPV λοίμωξη – καρκινογένεση

Τραχήλου	95-90%	των περιπτώσεων	500.000	περιπτώσεις
Αιδοίου	30-35%	των περιπτώσεων	16.000	περιπτώσεις
Κόλπου	65-90%	των περιπτώσεων	16.000	περιπτώσεις
Πρωκτού	80+%	των περιπτώσεων	14.000	περιπτώσεις
Στοματο/Λαρυγγα	23-24%	των περιπτώσεων	3.000	περιπτώσεις
Στοματο/Φάρυγγα	30-35-72%	των περιπτώσεων	1.000	περιπτώσεις

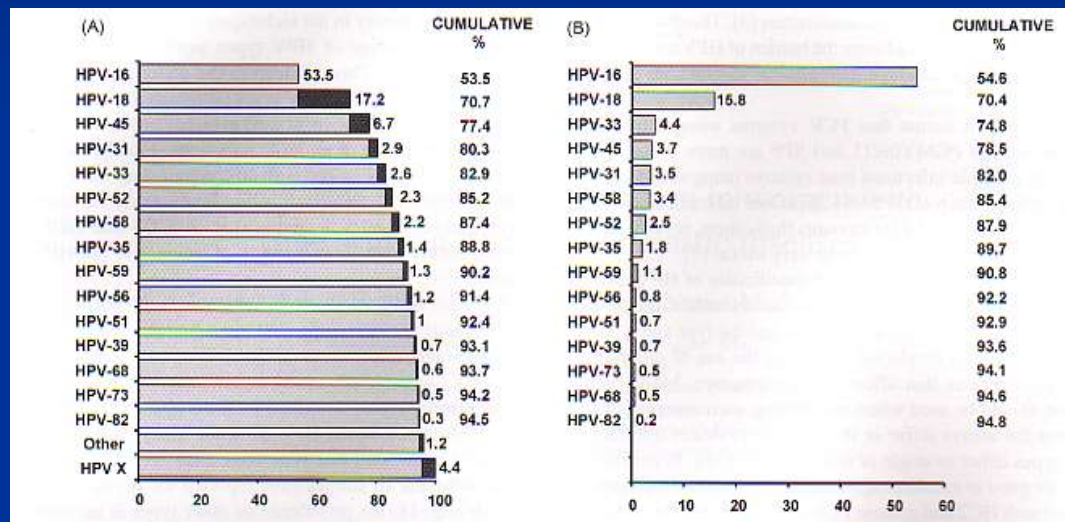
Σύνολο : 530.000 περιπτώσεις

Εκτιμώμενη αναλογία και συνολικός αριθμός HPV σχετιζόμενων καρκίνων σε γυναίκες.

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV



Επιπολασμός HPV στελεχών στην καρκινογένεση.



Munoz et al. Int J Cancer 2004

Smith et al, Br J Cancer 2005

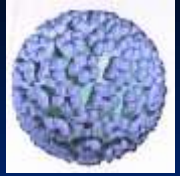
Επιπολασμός HPV στελεχών καλοηθών βλαβών

- Οι τύποι 6 και 11 είναι υπεύθυνοι για >90% των οξυτενών κονδυλωμάτων
- Οι τύποι 6,11, 42, 43, 44, 55 συμμετέχουν στα οξυτενή κονδυλώματα και στην λαρυγγική θηλωμάτωση

Επιπολασμός στην Ελλάδα?

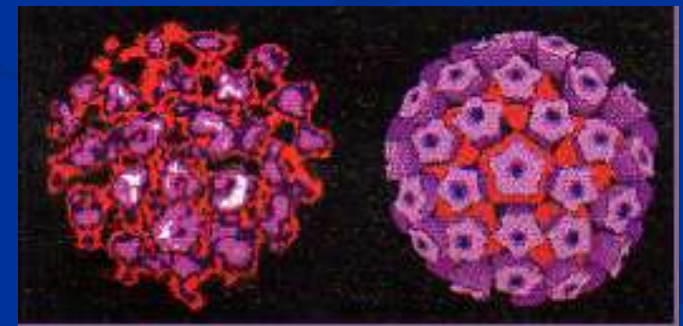
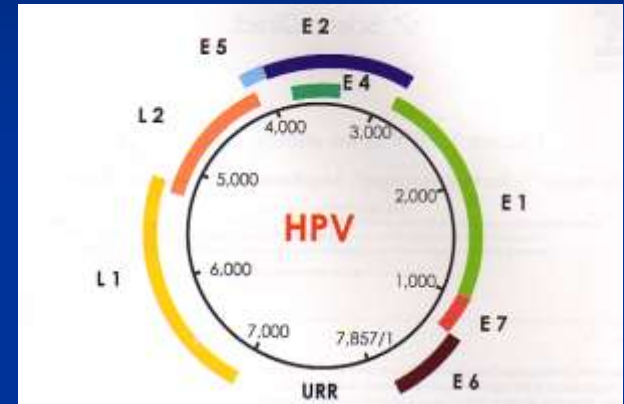
Lasex et al. Vaccine, August 2006

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV



Γένωμα HPV

Έξι πυρηνικές πρωτεΐνες E1,2,4,5,6, και 7 που παίζουν σημαντικό ρόλο στον αναδιπλασιασμό του DNA και την αναπαραγωγή του με σημαντικότερες την E6 και E7 που είναι οι κύριοι ογκογόνοι παράγοντες υψηλού κινδύνου και δύο δομικές πρωτεΐνες L1 και L2 που σχηματίζουν το ιϊκό καψίδιο.



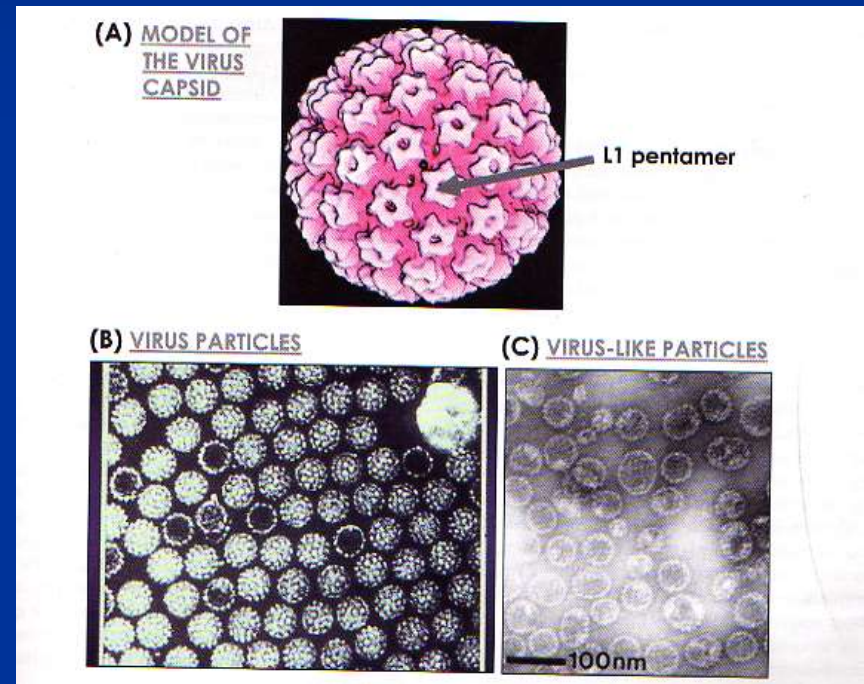
ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV



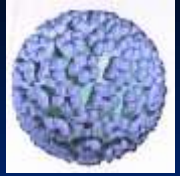
Εμβόλια: η φιλοσοφία παρασκευής τους

Παρασκευή ιόμορφου σωματιδίου (Virus –like particles, VLP), τα οποία είναι άδεια κελύφη από ιϊκή πρωτεΐνη της κάψας χωρίς όμως να έχουν γενετικό υλικό του ιού.

Άρα μιμούνται στην ουσία τον ιό και προκαλούν ισχυρή και μακρόχρονη ανοσολογική απάντηση χωρίς την δυνατότητα μόλυνσης.



ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV

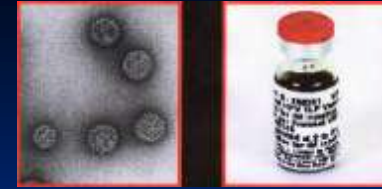


HPV λοίμωξη – καρκινογένεση

Ενοχοποιούμενοι τύποι του ιού και καρκινογένεση

- 70% + του καρκίνου τραχήλου οι τύποι 16 και 18
- 89% του καρκίνου τραχήλου οι τύποι 16, 18, 45, 31 και 33
- 87% του αδενοκαρκινώματος οι τύποι 16, 18 και 45
- 40% αιδοίου, 80% κόλπου, 40% πέους, 80% πρωκτού, 25% στοματικής κοιλότητας, και 35% φάρυγγα οι τύποι 16 και 18
- 90% κονδυλωμάτων και RPR οι τύποι 6 και 11.

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV



Είδη εμβολίων

- ✓ Τετραδύναμο εμβόλιο έναντι των στελεχών HPV 6,11,16, και 18.

Gardasil® της Sanofi Pasteur MSD.

Περιέχει :

L1 πρωτεΐνη HPV 6 20mg

L1 πρωτεΐνη HPV 11 40mg

L1 πρωτεΐνη HPV 16 40mg

L1 πρωτεΐνη HPV 18 20mg

Ανοσοενισχυτή AAHS (έκδοχο που περιέχει 225/μg amorphous aluminum hydroxyphosphate sulphate)

Δόση σε 0,2 και 6 μήνες.

- ✓ Διδύναμο εμβόλιο έναντι των στελεχών HPV 16 και 18 .

Cervarix® της Glaxo Smith Klim (GSK)

Περιέχει:

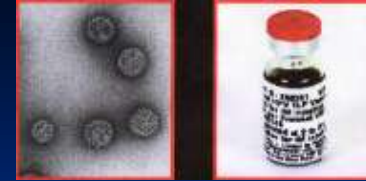
L1 πρωτεΐνη HPV 16 20mg

L1 πρωτεΐνη HPV 18 20mg

Ανοσοενισχυτή ASO₄ (έκδοχο που περιέχει 50μg 3-0-desacyl -4- monophosphoryl lipid A --μονοφωσφολιπίδιο Α-- προσροφημένο σε άνυδρο υδροξείδιο του αργιλίου)

Δόση σε 0,1 και 6 μήνες.

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV

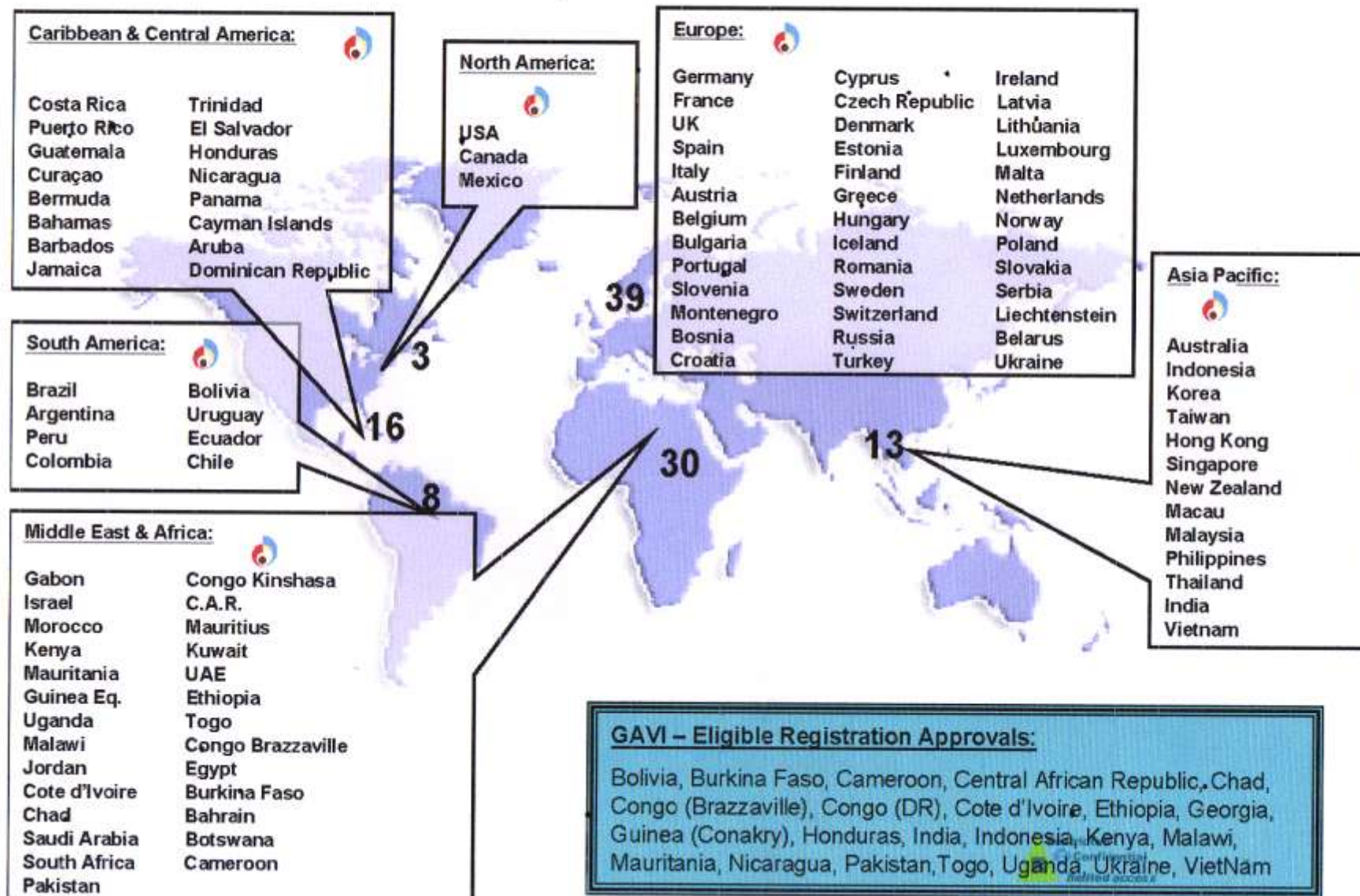


Κυκλοφορία εμβολίων

Gardasil:	ΗΠΑ Ιούνιος 2006 FDA,	για κορίτσια γυναίκες	9-15. 16-26
	ΕΜΕΑ Ευρωπαϊκή Ένωση Σεπτέμβριος 2006	για κορίτσια γυναίκες αγόρια	9-15 15-26 9-15
	Ελλάδα Ιανουάριος 2007	για κορίτσια γυναίκες	9-15 15-26
Gervarix:	ΗΠΑ βρίσκεται σε φάση αξιολόγησης		
	Αυστραλία Ιούνιος 2007		
	Ευρωπαϊκή Ένωση Σεπτέμβριος 2007	για κορίτσια 9-15 και γυναίκες 15-26 δεν έχει δοκιμασθεί σε αγόρια	
	Ελλάδα Δεκέμβριος 2007		

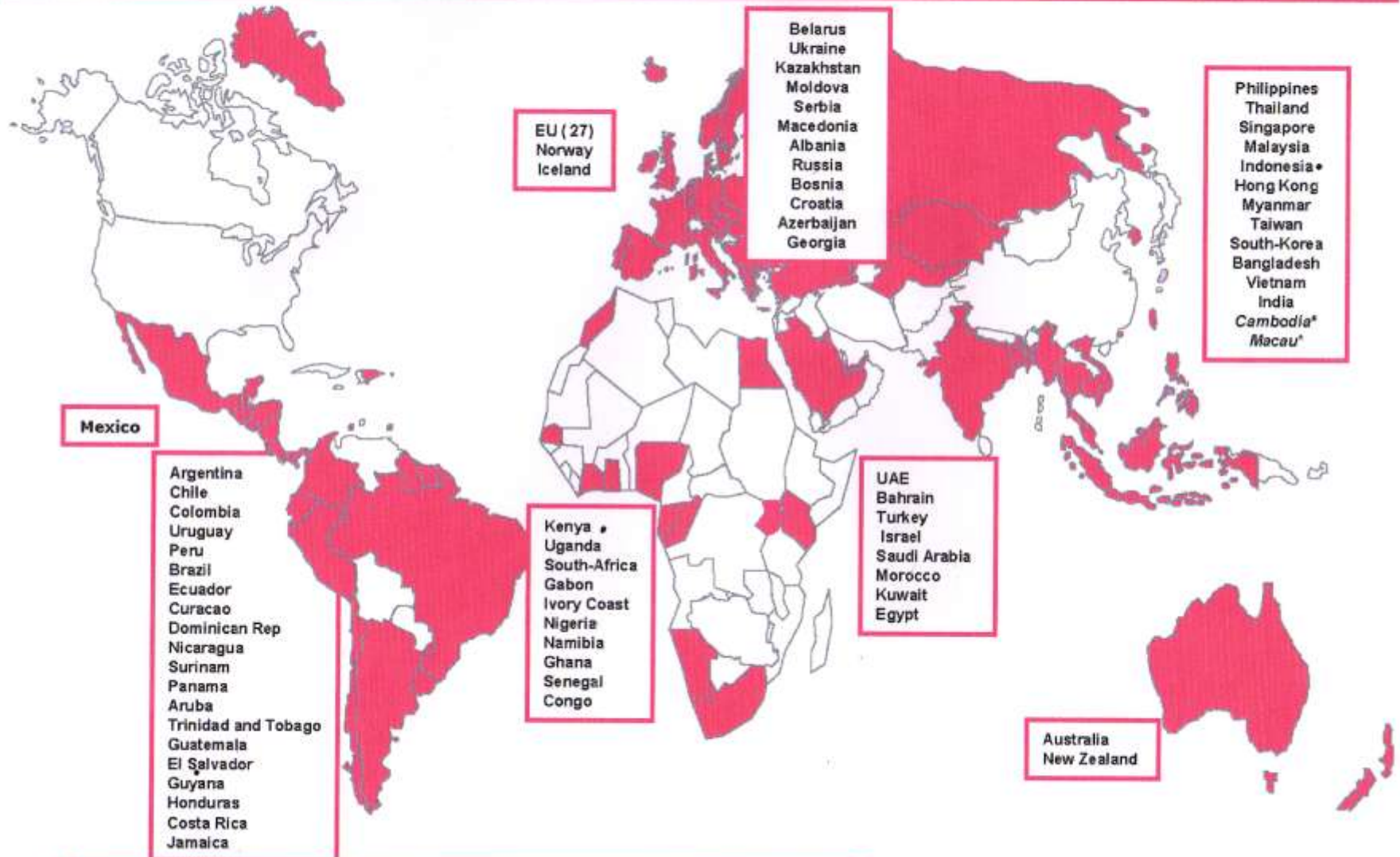
Gardasil / Silgard Approvals

GARDASIL approved in 109 countries (includes 23 GAVI-eligible)



Cervarix™ Approvals

03 March 2009



Cervarix is approved in 94 countries and submitted in 115 countries

(*) Import permit

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV



Αποτελεσματικότητα του εμβολίου:

- Κυμαίνεται από 94% -100% για τους δύο τύπους των εμβολίων.
 - 94% για επιμένουσα HPV 6,11,16,18 λοίμωξη
 - 100% για οποιαδήποτε βαθμού 16, 18 σχετιζόμενη CIN
 - 98,9% για HPV 6, 11, 16, 18 κονδυλώματα
 - 100% για HPV 16, 18 σε VIN 2/3, VAIN 2/3

Olsson S, Vaccine 2007

Perez et al, Int J Cancr 2008

Shiller J, 25th Papillomavirus Conference 2009

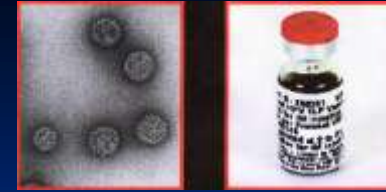
- Προϋπάρχουσα λοίμωξη από έναν τύπο δεν μειώνει την αποτελεσματικότητα έναντι άλλου τύπου που περιέχει το εμβόλιο

Future II Study Group, HID 2007

- Ο εμβολιασμός δεν επηρεάζει προϋπάρχουσα λοίμωξη με κάποιον από τους τύπους που περιέχεται στο εμβόλιο

Hildesheim et al, JAMA 2007

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV



Διασταυρούμενη προστασία του εμβολίου

- ✓ Τα στελέχη HPV 16,18, 45, 31 είναι υπεύθυνα για

80% $\simeq$ των καρκίνων πλακώδους επιθηλίου

> 80% των αδenoκαρκινωμάτων

- ✓ Gardasil : προστασία έναντι HPV 31 είναι 46% για 6 μήνες εμμένουσας λοίμωξης και 70% για CIN 2-3

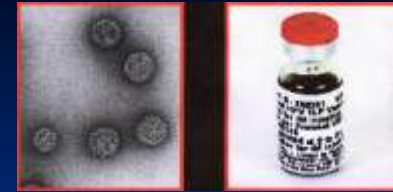
Brown et al, J Infect Dis, 2009

- ✓ Cervarix : προστασία μετά 6,4 έτη
HPV 45 ποσοστό 78%
HPV 31 ποσοστό 60%

Jenkis D, Gynec Oncol 2008

SGO, Maiami, March 2008

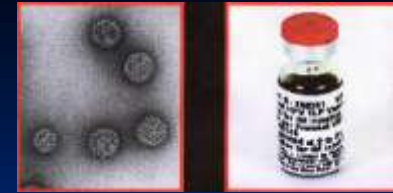
ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV



Ανοσιακή αντίδραση – Διάρκεια αποτελεσματικότητας του εμβολίου

- Καλύτερη ανοσιακή απάντηση σε κορίτσια 10-14 ετών
- Μικρότερη ανοσιακή απάντηση σε κορίτσια 15-26 ετών
- Αυξημένη ανοσιακή απάντηση σε γυναίκες 26-55 ετών 2 χρόνια μετά την 1η δόση Cervarix
Schwarz, J et al, vaccine 2008
- Ύπαρξη ανοσολογικής μνήμης (ισχυρή αντισωματική απάντηση που προικαλείται σε μετέπειτα χορήγηση του εμβολίου σε άτομα με ελάχιστα αντισώματα)
- Η ισχυρή προστατευτική δράση για περισσότερο από 6 χρόνια «προδιαθέτει» για μακροχρόνια προστασία
- Είναι πιθανή προστασία μετά 10, 15 ή 20 χρόνια? Η απάντηση δεν μπορεί να δοθεί τώρα.
Lowy D International Papillomavirus

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV



Ασφάλεια εμβολίου - Παρενέργειες

- ❑ FDA (Food and Drug Administration)
Εθνικός φορέας τροφίμων και φαρμάκων ΗΠΑ
 - ❑ VAERS (Federal Vaccine Adverse Event Reporting System)
Εθνικό Σύστημα Αναφοράς και Καταγραφής των Παρενεργειών των εμβολίων- ΗΠΑ
 - ❑ CDC (Central for Disease Control)
Εθνικό Κέντρο Ελέγχου Ασθενειών - ΗΠΑ
 - ❖ Τα στοιχεία του VAERS αξιολογούνται από FDA και CDC.
 - ❑ NVIC (National Vaccine Information Center)
Εθνικό Κέντρο Πληροφοριών για τα εμβόλια –ΗΠΑ
 - ❖ Οργανισμός ιδρυθείς από γονείς
 - ❑ ACS (American Cancer Society)
Αμερικανική Αντικαρκινική Εταιρεία
- #
- ❑ EMEA Επίσημος φορέας Ευρωπαϊκής Ένωσης (European Medicine Agency)
 - ❑ Εθνικοί Οργανισμοί Ελέγχου Κρατών Μελών Ευρωπαϊκής Ένωσης (όπου υπάρχουν)
 - ❑ ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control)
 - ❑ WHO –GAGVS (World Health Organization’ s Global Advisory Committee of Vaccine Safety)

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ ΗΡV



Ασφάλεια εμβολίου - Παρενέργειες

Τοπικές

Πόνος
Οίδημα
Ερυθρότης
Ερυθρότης

Συστηματικές

Πυρετός
ναυτία
ρινοφαρυγγίτις
ζάλη
εμετός
μυαλγία
βήχας

Οδονταλγία
λοίμωξη ανωτέρου αναπνευστικού
κακουχία
αρθραλγία
αυπνία
ρινική συμφόρηση

Σημαντική διαφορά ← εμβόλιο
έναντι
Placebo →

Μη σημαντική διαφορά

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ ΗΡV



Ασφάλεια εμβολίων :

- Σύνδρομο Guillain – Barre, Bell's παράλυση, θάνατος. Δεν παρατηρήθηκε αυξημένη συχνότητα εμφάνισης μετά εμβολιασμό
- Δεν υπάρχει στατιστικά σημαντική διαφορά στην εμφάνιση αυτοάνοσων νοσημάτων
- Δεν υπάρχει διαφορά τερατογόνου δράση ή αποβολών

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ ΗΡV



Ασφάλεια εμβολίων:

- Και τα δύο εμβόλια έχουν ένα καλό «profile» ασφάλειας.

ECDC January 2008

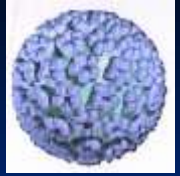
- Τα πρόσφατα δεδομένα για την ασφάλεια των εμβολίων δεν εγείρουν αμφιβολίες για την ασφάλεια τους.

WHO –GACVS, December 2008

- Οι ειδικοί δεν διαπίστωσαν σοβαρές επιπλοκές από την χρήση του εμβολίου Gardasil

CDC – VAERS, February 2009

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV



Εμβολιασμός παιδιών < 9 ετών :

- ❖ Δεν υπήρχαν δεδομένα
- ❖ Ενδιαφέρουσα θεωρητική άποψη μη εφαρμόσιμη βραχυπρόθεσμα ή μεσοπρόθεσμα

Εμβολιασμός αγοριών:

- ❖ Ασφαλής η χρήση
- ❖ Αποτελεσματική κάλυψη Gardasil σε αγόρια 16-26 ετών
- ❖ Πιθανή διασταυρούμενη προστασία των κοριτσιών
- ❖ Δεν υπάρχουν δεδομένα κόστους – αποτελεσματικότητας

Εμβολιασμός επί ανοσοκαταστολής (μεταμοσχεύσεις – HIV οροθετικότητα):

- ❖ Φαίνεται ασφαλής
- ❖ Ανοσιακή αντίδραση μικρότερη σε σχέση με φυσιολογικό πληθυσμό
- ❖ Αποτελεσματικότητα άγνωστη
- ❖ Μελέτες είναι σε εφαρμογή

Εμβολιασμός γυναικών μέσης ηλικίας:

- ❖ Θεραπεία των γυναικών αυτών δεν είναι αποδεκτή από FDA
- ❖ Υπάρχουσες μελέτες : αυξημένη πιθανότητα προϋπάρχουσας λοίμωξης. # Μειωμένη πιθανότητα νέας λοίμωξης με HPV τύπο εμβολίου
- ❖ Υπάρχει η άποψη του εμβολιασμού αυτή της ομάδας γυναικών με σκοπό την πρόληψη του κινδύνου λοίμωξης

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV

HPV Εμβολιασμός – Ο δρόμος προς την καθιέρωση

Ο εμβολιασμός είναι μια διεθνής επιτυχημένη πρακτική.

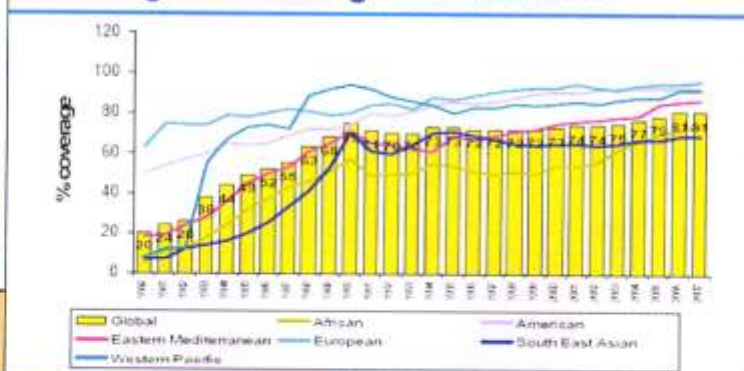


MEASLES



DIPHThERIA

Global Immunization 1980-2007, DTP3 coverage
global coverage at 81% in 2007



Source: WHO/UNICEF coverage estimates, 1980-2007, as of August 2008
192 WHO Member States



World Health
Organization

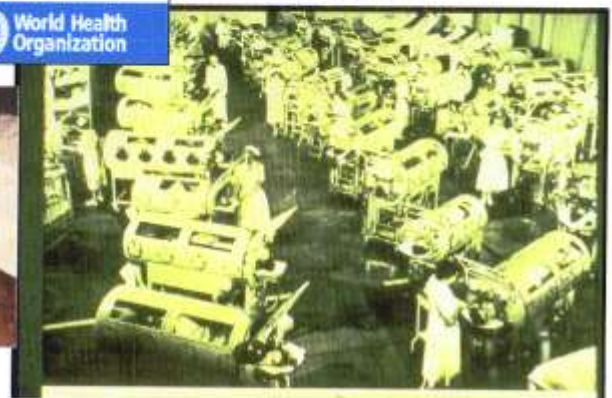


TETANUS

POLIO



SMALLPOX



ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV

HPV Εμβολιασμός – Ο δρόμος προς την καθιέρωση

- Το εμβόλιο έναντι του HPV είναι το πρώτο παράδειγμα αντικαρκινικού εμβολίου
- Η καλύτερη αντισωματική απάντηση παρατηρείται σε ηλικία 9-15 ετών
- Συνήθως η επαφή με τον ιό επιτελείται μετά την ηλικία αυτή



ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV

HPV Εμβολιασμός – Ο δρόμος προς την καθιέρωση

Έχει μεγάλη σημασία η πληθυσμιακή
ευρύτητα εμβολιασμού

FIGURE 1. New York City residents line up for vaccinations during a smallpox vaccination campaign — New York City, 1947

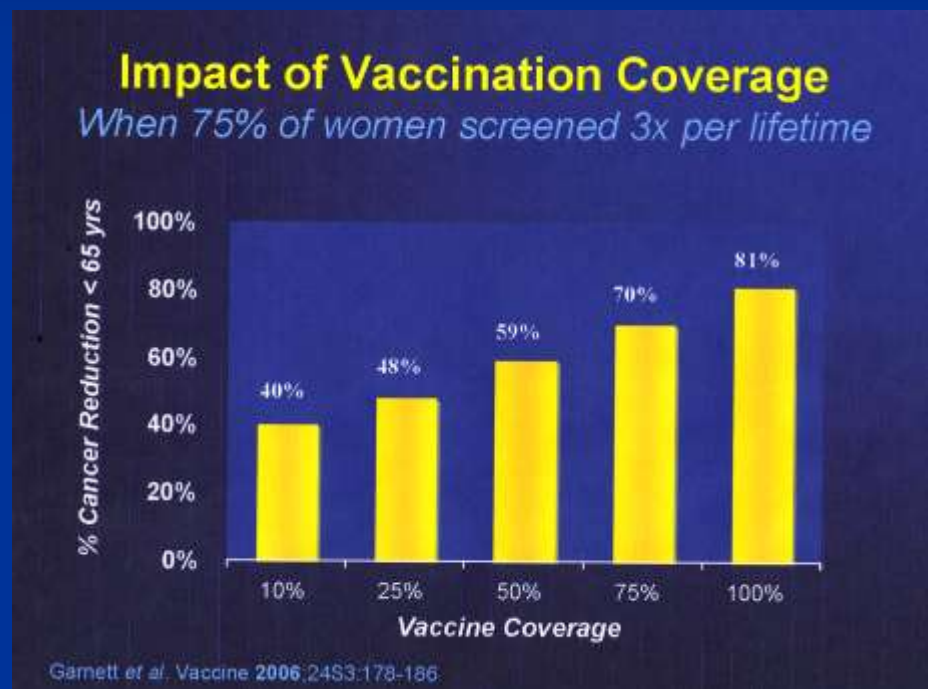


Photo/Associated Press

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV

HPV Εμβολιασμός – Ο δρόμος προς την καθιέρωση

- Για να επιτευχθεί το μέγιστο της προστασίας απαιτείται:
 1. Ο εμβολιασμός του 80% του πληθυσμού
 2. Ο εμβολιασμός και των δύο φύλων
 3. Να γίνει ρουτίνα ο εμβολιασμός
- Ο εμβολιασμός των ομάδων υψηλού κινδύνου δεν αποδίδει (εμβολιασμός ηπατίτιδος B).



ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV

HPV εμβολιασμός

Πρακτική εφαρμογή. Νομικό πλαίσιο στην Ελλάδα:

- Ο εμβολιασμός κοριτσιών 12-15 χρόνων είναι μέρος του Εθνικού Συστήματος Εμβολιασμών.
- Ο εμβολιασμός γυναικών 16 - 26 χρόνων συνιστάται εφόσον δεν έχει προηγηθεί στην εφηβεία
- Καλύτερα να μην χορηγείται μαζί με άλλα εμβόλια παρά μόνον ίσως με το εμβόλιο έναντι της ηπατίτιδας Β.

Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

Υ1/Γ.Π . 158238, Αθήνα 13/1/2008

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV

HPV εμβολιασμός

Πρακτική εφαρμογή. Γενικά:

- Δεν απαιτείται τυποποίηση HPV προ του εμβολιασμού.
 - Αναξιόπιστες οι ορολογικές εξετάσεις
 - DNA –HPV test αφορά την στιγμή της εξέτασης και δεν υπάρχει ενιαία αποδεκτή μέθοδος
 - Υψηλό κόστος
- Ο εμβολιασμός παιδιών και εφήβου είναι ευθύνη παιδιάτρου
- Ο εμβολιασμός και η παρακολούθηση των γυναικών είναι ευθύνη γυναικολόγου
- Η παρακολούθηση των εμβολιασθέντων γυναικών γίνεται προς το παρόν με τους υφιστάμενους τρόπους (test pap, HPV testing, κολποσκοπήση).

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV

HPV εμβολιασμός

Στοιχεία εμβολιασμού

- 40.000.000 δόσεις μέχρι τέλος 2008, παγκοσμίως
- Ελλάδα : 7% κοριτσιών 12-15 έως 1/09

(Αγγλία 70% σε 4 μήνες)

- 13.000 κορίτσια ΙΚΑ έχασαν το δικαίωμα εμβολιασμού
- Επέκταση του δωρεάν εμβολιασμού σε γυναίκες 16-26 ετών
- 700.000 Ελληνίδες προς εμβολιασμό, κόστος 350ευρώ έκαστη

Υπουργείο Ανάπτυξης Ιανουάριος 2009

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV

HPV εμβολιασμός

Αναπάντητα μέχρι στιγμής ερωτήματα:

- Ποια είναι η ακριβής διάρκεια προστασίας του εμβολίου;
- Θα υπάρξει ανάγκη επαναληπτικής δόσης και πότε;
- Η εξάλειψη των τύπων 16 και 18 μήπως οδηγήσει σε εξάπλωση άλλων καρκινογόνων τύπων;
- Θα πρέπει να εμβολιασθούν και τα αγόρια ή και οι άνδρες;
- Έχει διευκρινισθεί πλήρως το θέμα των παρενεργειών ή των επιπλοκών του εμβολίου;
- Θα αλλάξουν πως και πότε τα προγράμματα του πληθυσμιακού ελέγχου για την πρόληψη του καρκίνου του τραχήλου;

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV

HPV εμβολιασμός

Προοπτική:

- Ανάπτυξη εμβολίων έναντι περισσότερων στελεχών
- Ανάπτυξη θεραπευτικών εμβολίων έναντι μίας επίμονης HPV λοίμωξης ή μιας σοβαρής προκαρκινικής βλάβης
- Αλλαγή του μοντέλου παρακολούθησης στην μετά εμβολιασμό εποχή

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ HPV

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:

- Η ανοσοποίηση είναι το πλέον επιτυχημένο πρόγραμμα δημόσιας υγείας παγκοσμίως
- Τα εμβόλια έναντι στελεχών HPV είναι κατάκτηση της επιστήμης
- Δεν φαίνεται να έχουν σημαντικές παρενέργειες
- Απαιτείται η καταγραφή των επιπλοκών και η παρακολούθηση των εμβολιασθέντων
- Συνιστάται ο εμβολιασμός σε ηλικίες 9-26 ετών και η μετέπειτα παρακολούθηση όπως σήμερα ισχύει
- Απαιτείται η συνεργασία των επιμέρους ιατρικών ειδικοτήτων καθώς και των φορέων δημόσιας υγείας

THE END