



Rusza kolejna edycja programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV), który jest jednym z czynników wywołujących raka szyjki macicy. W 2018r. program skierowany do ok. 200 toruńskich dziewcząt rocznik 2005. Beneficjentkom programu zostanie podana szczepionka Silgard (szczepionka czterowalentna).

Szczepienia przeciw brodawczakowi ludzkiemu jako pierwotna profilaktyka raka szyjki macicy są wyszczególnione w kalendarzu szczepień ochronnych jako szczepienia zalecane. Szczepienia są bezpieczne i dobrze tolerowane. Nie są finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia. W Polsce około 4000 kobiet zapada co roku na raka szyjki macicy, a połowa z nich umiera. Pod względem zachorowalności i umieralności z powodu tej choroby Polska zajmuje czołowe miejsce wśród krajów Unii Europejskiej. Do większości zakażeń genitalnymi typami HPV dochodzi w czasie pierwszych kontaktów seksualnych, a także przez kontakt skóra - skóra.

Realizatorem programu są:

1. Lecznice Citomed Sp. z o.o ul. M. Skłodowskiej-Curie 73
2. Citomed Sp. z o.o ul. M. Skłodowskiej-Curie 73

Rejestracja:

Lecznice Citomed - przy ul. Skłodowskiej-Curie 73, punkt szczepień. Rejestracja pod numerem 56 658 44 51, czynna w godzinach 7.00 - 8.00 oraz 12.00 - 14.00.

Citomed przy ul. Rakowicza 4. Rejestracja pod numerem 56 650 80 05/04, czynna od 8.00 - 18.00.

Ze względu na ograniczoną liczbę miejsc o udziale w programach decyduje kolejność zgłoszeń, warunkiem niezbędnym udziału w programie jest pisemna zgoda rodzica.

Ciekawostka

W amerykańskim badaniu obserwacyjnym, przeprowadzonym metodą kohorty pośredniej, oceniono skuteczność rzeczywistą (efektywność) 4-walentnej szczepionki przeciwko HPV w profilaktyce CIN2+ (CIN2, CIN2/3, CIN3/AIS [rak in situ]) związanych z zakażeniem HPV typów 16 lub 18 w grupie kobiet ≥ 18 . roku życia. Dane do badania otrzymywano w latach 2008–2012 z oficjalnego systemu nadzoru epidemiologicznego (HPV-IMPACT Project), obejmującego 5 amerykańskich stanów (California, Connecticut, New York, Oregon i Tennessee). Spośród wszystkich zarejestrowanych w tym okresie przypadków CIN2+, 7346 dotyczyło kobiet w wieku kwalifikującym do szczepienia przeciwko HPV (do ukończenia 26. roku życia). Badanie w kierunku DNA HPV (test PCR) wykonano u 4693 (63,9%) z nich. Wiarygodny wynik uzyskano w 4678 (99,7%) przypadkach, z czego 4575 (97,8%) było PCR-dodatnich..

Informacje o szczepieniu uzyskano u 2463 kobiet (52,7%) – 1189 otrzymało co najmniej 1 dawkę szczepionki przeciwko HPV (w tym 667 wszystkie 3 dawki), a 1274 kobiety nie były szczepione (grupa kontrolna).

Wyniki badania wskazują, że u dorosłych kobiet co najmniej 1 dawka 4-walentnej szczepionki przeciwko HPV wiązała się z istotnym zmniejszeniem częstości występowania zmian CIN2+ związanych z zakażeniem HPV typów 16 lub 18 – z 53,6% w 2008 roku do 28,4% w 2012 roku. Takiego trendu nie zaobserwowano wśród kobiet nieszczepionych (57,1% vs 52,5%) lub o nieznanym stanie zaszczepienia (55% vs 50,5%). Odsetek zaawansowanych zmian dysplastycznych

(przedrakowych) CIN3/AIS związanych z HPV typów 16 i 18 zmniejszył się z 76% w 2008 roku do 60,9% w 2012 w grupie kobiet szczepionych, a nie zmienił się znacząco w pozostałych dwóch grupach. Skuteczność rzeczywista szczepienia wobec CIN2+ wywołanych przez HPV typów 16 lub 18 zwiększała się wraz z wydłużaniem czasu od rozpoczęcia szczepienia do wykrycia zmian patologicznych w badaniu cytologicznym i wyniosła odpowiednio: 21% (95% CI: 1–37) dla odstępu 25–36 miesięcy, 49% (95% CI: 28–64) dla odstępu 37–48 miesięcy i 72% (95% CI: 45–86) dla odstępu ≥ 48 miesięcy. W odniesieniu do zmian CIN3/AIS skuteczność wyniosła 38% (95% CI: 41–93) dla odstępu 37–48 miesięcy i 45% dla odstępu >48 miesięcy.

Autorzy badania wyciągnęli wniosek, że uzyskane wyniki potwierdzają korzystny i istotny wpływ szczepień przeciwko HPV na częstość zmian dysplastycznych szyjki macicy związanych z zakażeniem HPV typów 16 i 18, a skuteczność rzeczywista szczepienia zwiększa się z czasem.

- [Powrót](#)
- [Udostępnij na: X](#)
- [Udostępnij na: FB](#)
- [Drukuj](#)
- [PDF](#)