



MINISTERUL SANATATII
DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA BUCURESTI
str. Avrig nr.72-74, sector 2, Bucuresti – Romania

De ce e bine să ne vaccinăm?



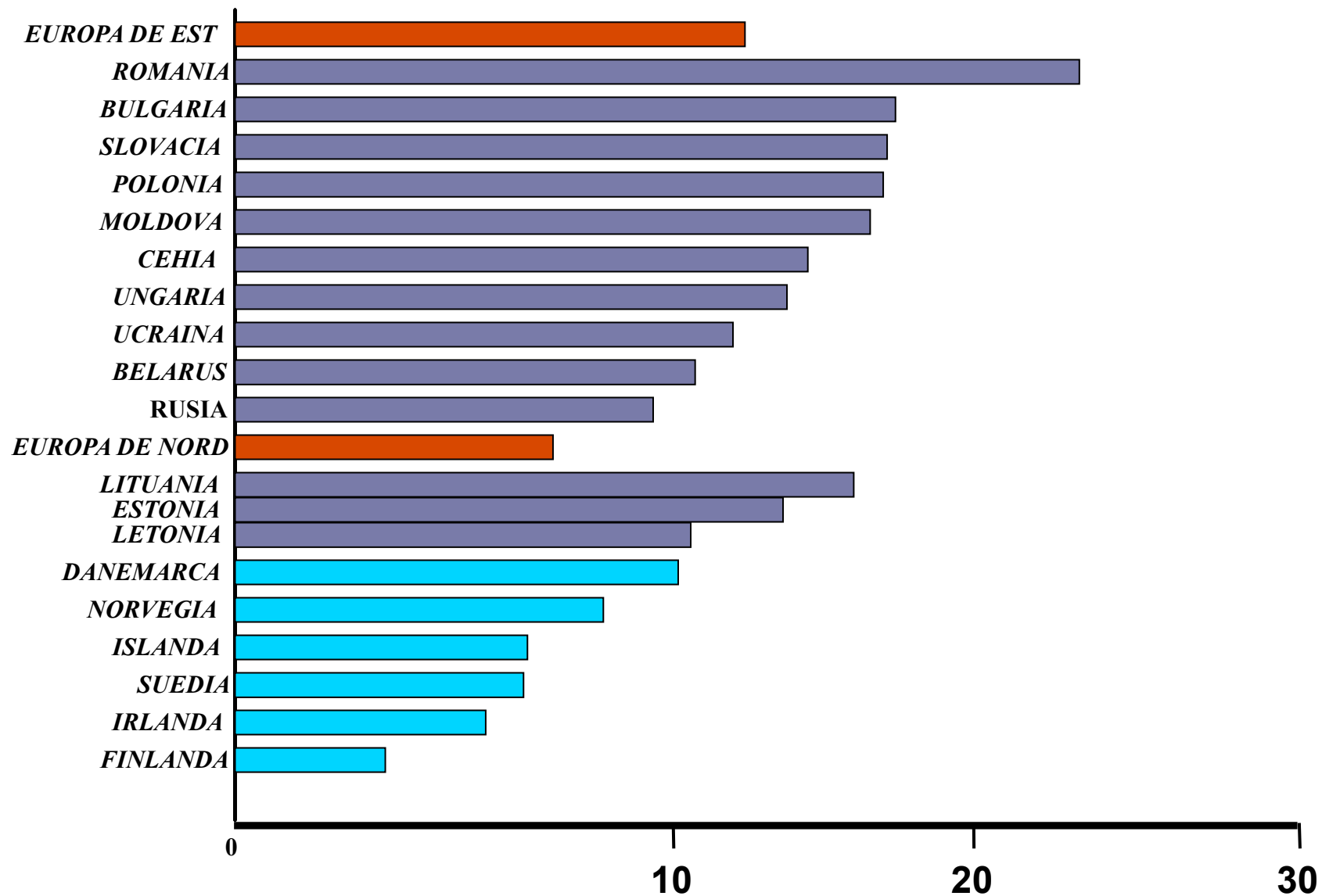
Vaccinurile asigură protecția adulților și copiilor față de diferite boli. De asemenea, reduc și transmiterea bolii altor persoane.

Prin vaccinare se asigură:

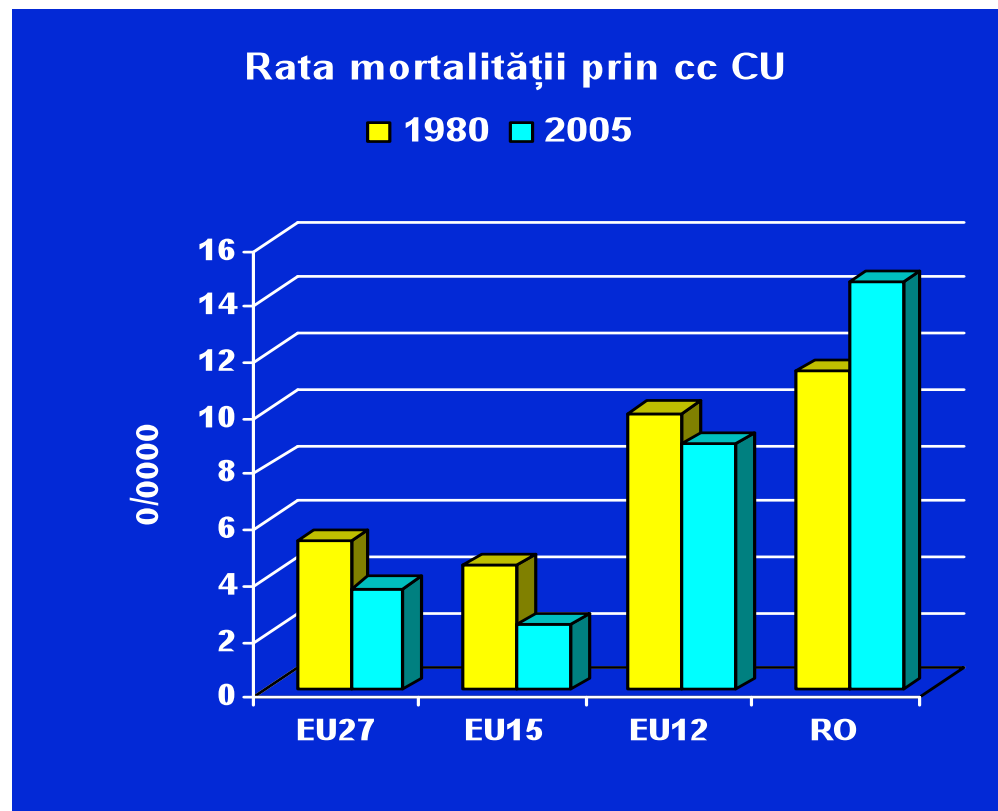
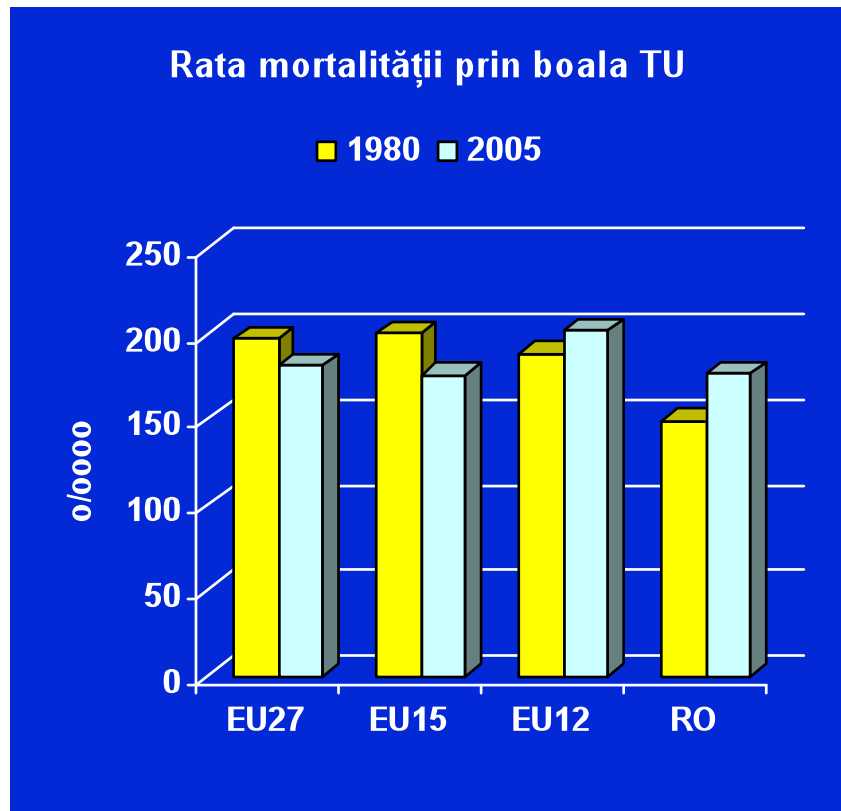
- ✧ Scăderea semnificativă a frecvenței epidemiilor;*
- ✧ Scăderea costurilor tratamentului bolii;*
- ✧ Protejarea copiilor la intrarea în colectivități (grădinițe, școli);*
- ✧ Protejarea organismului în cazul călătoriilor în alte țări.*



Incidența cancerului de col uterin in Europa



România: mortalitate std. în context european:



1980 → 2005

Compararea mortalității standard:

țările UE < 2004 (EU15)

țările UE > 2004 și 2007 (EU12)

UE actuală (EU27)

România (RO)

EU27 - 7,8%
 EU15 - 12,0%
 EU12 + 7,1%
 RO + 18,4%

EU27 - 31,7%
 EU15 - 48,6%
 EU12 - 11,1%
 RO + 27,6%

Prevenția primară : vaccinarea;

❖ Vaccinul anti-HPV, care conține cele mai importante tulpini oncogenice (HPV 16 și 18) ar putea preveni :

•cel puțin 70% din carcinoamele scuamocelulare cervicale

și

•cel puțin 85% din adenocarcinoamele cervicale 1,2

❖ Vaccinarea anti HPV 16/18 alături de screeningul citologic periodic și programat

❖ pot reduce riscul cancerului de col uterin cu până la 94% 3,4,5

1. Munoz *et al. Int J Cancer* 2004; 111: 278-285; 2. Bosch FX *et al. J Nat Cancer Inst Monograph* 2003; 31: 3-13; 55: 244-265; 3. Goldie *et al. J Nat Cancer Inst* 2004; 111: 278-85; 4. Harper *et al. Lancet* 2004; 364: 1757-65. 5. Goldie SJ *et al. Int J Cancer* 2003; 106: 896-904;

**Anticorpi serici anti HPV detectabili:
limitări în calitatea de marker de infecție sau de imunitate naturală**

Răspunsurile umorale la HPV sunt slabe și lente¹

Intr-un studiu cu 588 de femei cu infecții cu HPV , durata mediană de timp până la seroconversie a fost de ~12 luni după infectare.

Nu se produc la toate femeile

Doar 54%–69% au prezentat conversie serologică în următoarele 18 luni după infectare.

Răspunsurile umorale variază în funcție de tipul HPV.¹

Concentrațiile de anticorpi sunt inconstante la pacientele cu cancer de col uterin.²

1. Carter JJ, Koutsky LA, Hughes JP, et al. *J Infect Dis.* 2000;181:1911–1999. 2. Carter JJ, Madeleine MM, Shera K, et al. *Cancer Res.* 2001;61:1934–1940.

Recomandări internaționale privind vaccinarea anti-HPV- EUROGIN, ACIP

❖ **Recomandări *EUROGIN (European Research Organization on Genital Infection and Neoplasia) 2007***

❖ **Grupele de varsta pentru vaccinarea anti-HPV:**

✓ vaccinare de rutina :sustinuta din fonduri publice si private pentru fete cu varsta de 9- 14 ani

✓ vaccinare “catch-up”, vaccinare de completare: sustinuta din fonduri publice si private pentru fete si femei cu varsta de 15- 26 ani

❖ **Recomandari *ACIP (Advisory Committee on Immunization Practices- Comitetul Consultativ Pentru Imunizare din USA) 2***

✓ Testarea Papanicolaou, tipajul viral AND-HPV si nivelul de anticorpi nu sunt obligatorii inaintea vaccinarii la nici o varsta2

Concluzii (I)

- ❖ **“Rolul infecției cu Human Papillomavirus în apariția Cancerului de Col Uterin a fost documentat ”¹**
- ❖ **Se estimează că până la 50-80% dintre femei vor fi infectate cu HPV pe parcursul vieții^{2,3,4}**
- ❖ **România ocupă în Europa locul 1 ca mortalitate prin CCU, locul 2 ca incidență a CCU^{5,6}**

Concluzii (II)

■ **Un vaccin anti-HPV care contine cele mai importante tulpini oncogenice (HPV 16 si 18) ar putea preveni :**

- cel puțin 70% din carcinoamele scuamocelulare cervicale
si
- cel puțin 85% din adenocarcinoamele cervicale 1,2

▪ **Impreuna, vaccinarea anti HPV 16/18 alaturi de screeningul citologic regulat poate reduce riscul de cancer de col uterin cu pana la 94%^{3,4,5}**