

Szczepionki przeciwko zakażeniom wirusem HPV dla nastolatek – przełom w profilaktyce raka szyjki macicy

Vaccines of Human Papilloma Virus (HPV) in female adolescent – prevention of cervical cancer

lek. med. Sylwia Miśta¹, lek. med. Marzena Kurowska², lek. med. Anna Włodarczak¹

1 z Kliniki Położnictwa i Ginekologii CMKP w Warszawie

Kierownik Kliniki: prof. dr hab. Romuald Dębski

2 ze Szpitala Ginekologiczno-Położniczego im. Krysty Niżyńskiej „Zakurzonej” w Warszawie

Kierownik Szpitala: dr n. med. Janusz Siemaszko

Streszczenie:

Przetrwale zakażenie onkogennymi typami wirusa brodawczaka ludzkiego (HPV) należy do głównych czynników karcinogenezy raka szyjki macicy. Profilaktyka pierwotna w postaci szczepień przeciwko HPV umożliwi obniżenie wskaźników zachorowalności i umieralności na ten nowotwór. Szczepionki są całkowicie bezpieczne, gdyż nie zawierają DNA HPV, a ich skuteczność przeciw HPV16 i 18 wynosi około 100%. Zapobiegają one zarówno utrzymywaniu się zakażenia HPV, jak i tworzeniu zmian przednowotworowych na szyjce macicy. Czwierowalentna szczepionka przeciw HPV 6,11,16,18 dodatkowo chroni przed rozwojem łagodnych ale bardzo często występujących brodawek płciowych. Obecnie dostępne szczepionki nie chronią jednak przed wszystkimi typami HPV, dlatego należy pamiętać o kontynuacji programów przesiewowych. Badanie cytologiczne jest nadal podstawowym narzędziem do wczesnego wykrywania stanów przedrakowych i raka szyjki macicy.

Słowa kluczowe: wirus brodawczaka ludzkiego, szczepionka przeciwko HPV, nowotwory szyjki macicy-profilaktyka, badanie cytologiczne

Summary:

Human papillomavirus (HPV) infection is the main factor leading to the cervical cancer carcinogenesis. Vaccination against HPV as primary prevention is expected to reduce cervical cancer incidence and mortality rates. Vaccines are safe for vaccinated person because they do not contain viral DNA. Vaccines against HPV 16/18 were proved to be almost 100% effective in prevention of both persistent HPV infection and dysplastic lesions in the uterine cervix. Quadrivalent HPV 6/11/16/18 vaccine, additionally, protects against benign, but frequent, genital warts. Vaccination however, will not protect the patients against all HPV types, and that is why screening for precancerous lesions cannot be discontinued.

Key words: papillomavirus infections- prevention, papillomavirus vaccines- therapeutic use, uterine cervical neoplasms, cytology