



HUMANT PAPILLOMAVIRUS (HPV)- VACCINATION AF DRENGE OG STATUS FOR PROGRAMMET

Palle Valentiner-Branth, Afdelingslæge, Ph.d.
Speciallæge i almen medicin
Leder af afsnit for vaccineforebyggelige sygdomme
Afdeling for Infektionsepidemiologi og forebyggelse
Statens Serum Institut



Rationale for at tilbyde alle drenge HPV vaccination

- Vaccination af drenge giver **direkte beskyttelse** af de der er vaccineret
- **Direkte beskyttelse** af MSM er vigtigt idet denne gruppe har en markant større risiko for at udvikle analkræft på baggrund af en HPV-infektion end heteroseksuelle mænd
- Vaccination af drenge vil øge den **indirekte beskyttelse** af piger igennem flok immunitet. En forbedret flok immunitet vil betyde

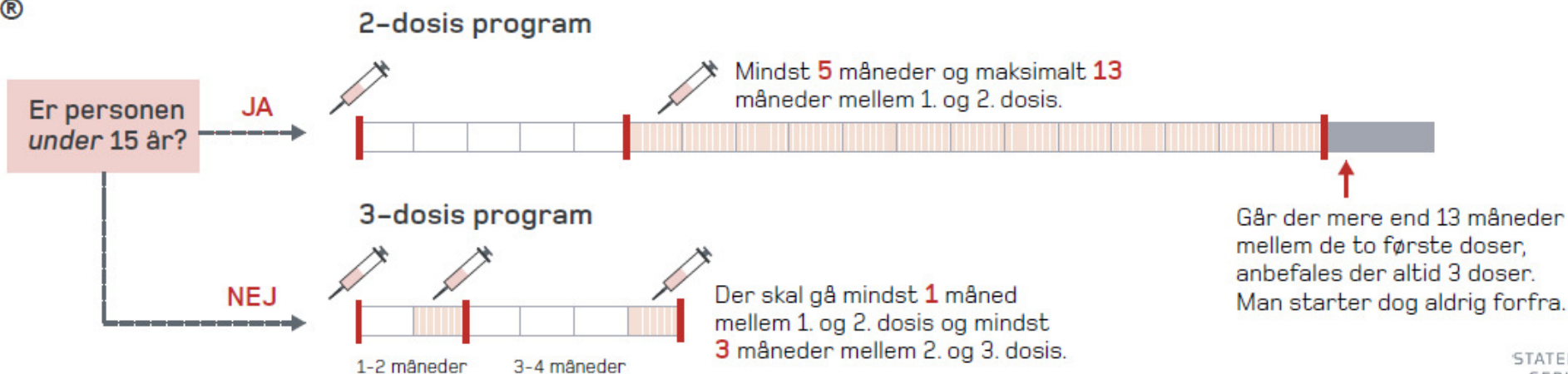
1) en bedre beskyttelse af uvaccinerede piger. I en periode med lav tilslutning hos piger, vil vaccination af drenge bidrage til at opretholde flokimmuniteten og således gøre vaccinationsprogrammet mere robust.

2) et hurtigere fald i forekomsten af livmoderhalskræft og andre kræftformer der er forårsaget af HPV

Vaccination af drenge, der fylder 12 år d. 1. juli 2019 eller derefter, foregår på præcis samme måde som for piger

Program

Gardasil 9®



Ydelseskode

8328

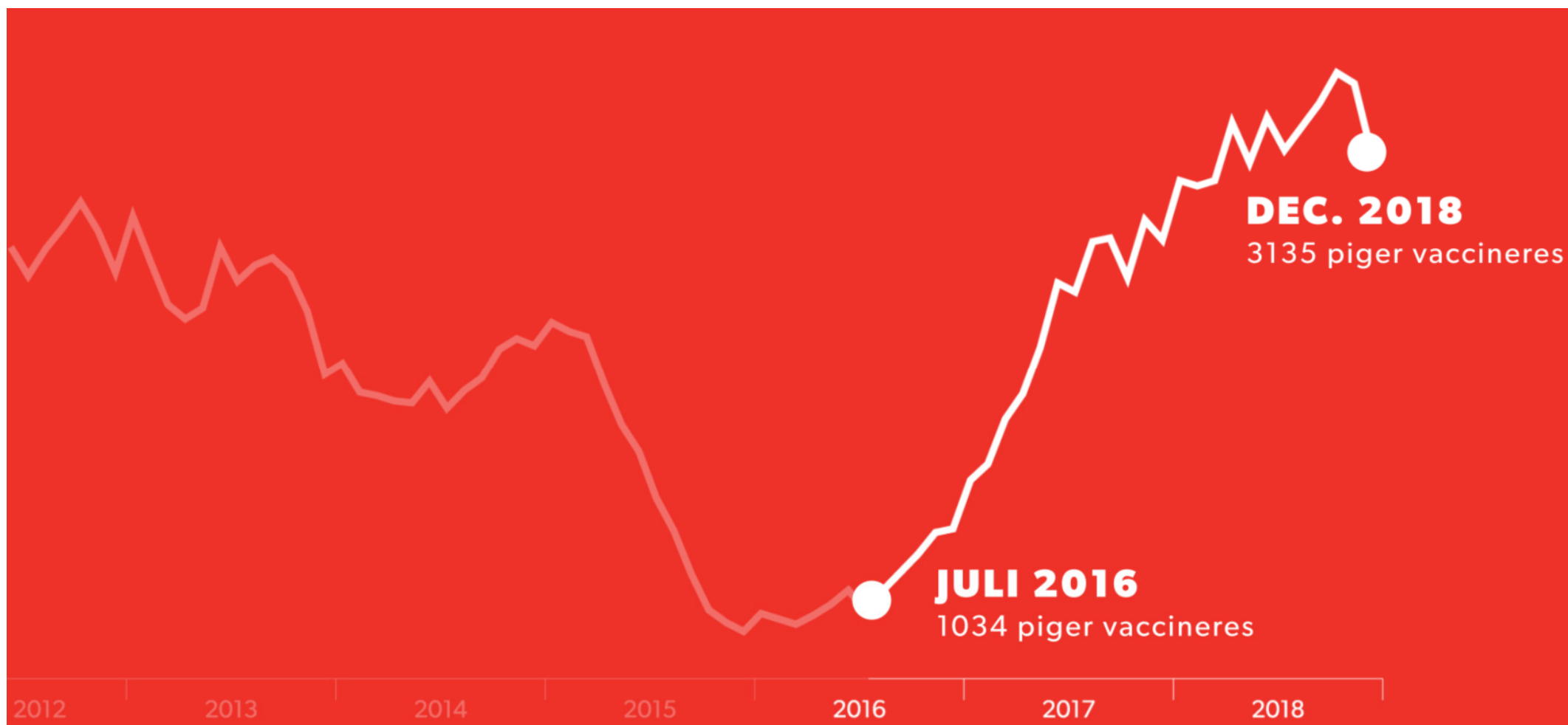
Vaccination mod human papilloma virus (HPV-vaccination) (vaccination gives 2-3 gange afhængigt af alder til piger fra det fyldte 12. år indtil det fyldte 18. år) . .

142,10

Bestilling

Gardasil®9 leveres i 10x1 dosis og kan bestilles på varenummer 99204 på Blanket 6 eller på ordre@ssi.dk.

HVORDAN GÅR DET MED HPV PROGRAMMET FOR PIGER?



Rekordmange piger starter vaccination, fordobling i 2017, og yderligere 20% stigning i 2018.

Læs historien her: <https://www.dr.dk/viden/webfeature/hpv>

DE ÅRGANGE DER VAR OMFATTET AF HPV-KRISEN INDHENTER GRADVIS DET TABTE- MEN VI ER IKKE I MÅL ENDNU



HPV-vaccinationer



FALD I ALVORLIGE CELLEFORANDRINGER I UNGE KVINDER

ÅRGANG 1993

Lyngé et al har undersøgt den første årgang, 1993, som blev tilbudt HPV vaccination i catch-up programmet fra oktober 2008. Årgang 1993 kan ikke forventes at være HPV naiv. Sexuel debut forventes for 37% i alderen 15 år og 76% (ud af 92% vaccinerede) blev først vaccineret i alderen ≥ 15 år. Desuden undersøgte de kohorte 1983 som ikke er blevet tilbudt HPV vaccination. Begge kohorter er blevet fulgt op fra 15 år til første invitation til screening i alderen 23 år.

Det er resultater fra screeningsprogrammet, og altså ikke biopsi- fund mm, og de finder at risiko for at udvikle HSIL (high grade squamous intraepithelial lesion) er reduceret med 40% sammenlignet med årgang 1983. Dette er som forventet fra de store trials som har ført til godkendelsen af vaccinen (FUTURE).

Der er også publiceret biopsi fund fra piger vaccineret før alder 16 år og her findes at risiko for at udvikle alvorlige celleforandringer CIN 2+ og CIN3+ er faldet markant med ~60% uafhængig af antal vaccine doser*

Thamsborg LH, Napolitano G, Larsen LG, et al. Impact of HPV-vaccination on outcome of cervical cytology screening in Denmark – a register based cohort study. Int J Cancer. 2018 29. Apr. DOI: [10.1002/ijc.31568](https://doi.org/10.1002/ijc.31568).

*Verdodt F et al, CID 2019

HPV VACCINEN HAR EFFEKT PÅ

1. HPV infektion ✓
2. Celleforandringer ✓
3. Kønsvorter ✓
4. Livmoderhalskræft- endnu ikke



Anmeldte bivirkninger

Der var 130 anmeldte bivirkninger efter HPV-vaccination.

Tallet ligger stabilt i forhold til 2017, hvor der var 134 indberetninger, og det ligger klart lavere end både 2015 og 2016, hvor der var henholdsvis 821 og 308 indberetninger. Samtidig skal man se det i forhold til, at 67.598 blev HPV-vaccineret i 2018.

Indberetning af mulige bivirkninger

1.

Vaccine



2.

Bivirkning



3.

Indberetning



Kilde: Lægemiddelstyrelsen

 SUNDHEDSTYRELSEN

Konklusion

1. HPV vaccinerne er sikre og effektive
2. Efter HPV krisen er der nu stor aktivitet i programmet
3. Drengene bliver nu en del af programmet

Tak for jeres opmærksomhed!

