

Vaksinasi HPV Dos Tunggal (Single dose HPV vaccination)

Pengenalan

Persekutuan Antarabangsa Ginekologi Remaja Pediatrik (FIGIJ) menyokong permulaan program vaksinasi virus papilloma manusia (HPV) dos tunggal, terutamanya di negara berpendapatan rendah dan sederhana (LMIC) di mana ia boleh memberi impak yang paling besar. Kajian baru-baru ini oleh Gallant et al dalam Journal of Pediatric Adolescent Gynecology memberikan bukti yang mencukupi untuk menyokong strategi ini, sorotan yang ditekankan dalam kenyataan advokasi ini.

Latar belakang

Kanser serviks adalah kanser keempat di dunia di kalangan wanita selepas kanser payudara, kolorektal dan paru-paru. Ia menjejaskan lebih daripada setengah juta wanita setiap tahun, dan ia menyebabkan 311,000 kematian pada 2018. 84% kes kanser serviks invasif berlaku di LMIC, dan negara berpendapatan rendah menanggung 88% daripada kadar kematian kanser jenis ini.

90% kanser serviks disebabkan oleh HPV berisiko tinggi, dan 80% wanita dijangkiti HPV pada satu ketika dalam hidup mereka. Jangkitan HPV dan perkembangan displasia serviks adalah faktor risiko terbesar untuk kanser serviks. Program vaksinasi HPV dan saringan displasia serviks ialah strategi kesihatan awam utama untuk mencegah kanser serviks dalam populasi umum. Vaksinasi HPV adalah selamat dan berkesan, dan akan memberi impak terbesar dalam pencegahan kanser serviks di negara-negara miskin di mana tiada saringan dilakukan, pilihan rawatan adalah terhad, dan morbiditi dan kematian adalah tinggi.

Liputan vaksinasi HPV Global semasa

Walaupun 80% negara berpendapatan tinggi telah melaksanakan program vaksin HPV, hanya 41% LMIC mempunyai program vaksinasi, menghasilkan 15% liputan vaksinasi HPV global.

Mencerminkan pelaksanaan program vaksinasi HPV di HIC, menjelang 2014, 32% wanita berumur 10-20 tahun telah menerima kursus penuh vaksin HPV, manakala 41% telah menerima sekurang-kurangnya satu dos. Sebaliknya, di Amerika Latin, 19% wanita berumur 10-20 tahun telah menerima vaksin penuh, dan 22% telah menerima sekurang-kurangnya satu dos. Sebilangan besar populasi wanita di seluruh dunia, tetapi tertumpu di Afrika dan Asia, masih belum divaksinasi. Ini bermakna bahawa populasi yang paling terdedah, yang akan mendapat manfaat paling banyak daripada vaksinasi, masih belum dilindungi.

Bukti untuk Keberkesanan Vaksinasi HPV Dos Tunggal

Garis panduan WHO semasa mengesyorkan vaksinasi 2 dos untuk kanak-kanak perempuan berumur antara 9-14 tahun, sebaik-baiknya sebelum bermulanya aktiviti seksual dan pendedahan kepada HPV. Vaksin HPV diketahui sangat imunogenik, dan lebih awal ia diberikan, tindak balas imun yang lebih tinggi dapat dicapai. Malah, beberapa kajian kini menilai tahap perlindungan terhadap kanser serviks daripada satu dos. Kajian pemerhatian yang dijalankan dalam dekad yang lalu telah menunjukkan bahawa satu dos vaksin HPV boleh mencapai tahap antibodi pelindung yang baik selama sekurang-kurangnya 7-10 tahun. Percubaan Vaksin Costa Rica (CVT), Percubaan Papilloma terhadap Kanser pada Dewasa Muda (PATRICIA) dan projek penyelidikan India yang besar yang dijalankan oleh Sankaranarayanan et. al. mencadangkan bahawa satu dos vaksin memberikan perlindungan yang berpanjangan terhadap jangkitan HPV 16 dan 18. Dalam ulasan mereka, Gallant et al memetik 8 kajian jangka panjang multinasional dan pelbagai etnik yang besar, termasuk yang disebutkan, yang menunjukkan data pemerhatian bahawa dos tunggal vaksinasi HPV menyediakan sekurang-kurangnya 7-10 tahun pencegahan terhadap HPV berterusan dan displasia serviks.

Ekuiti dalam vaksinasi HPV

Pandemik COVID dan pelaksanaan vaksin COVID telah menyerlahkan jurang global dalam vaksinasi. Melalui strategi kos efektif, beban ketara penyakit berkaitan HPV boleh dikurangkan di LMIC. Vaksinasi HPV dos tunggal berasaskan sekolah, yang dilakukan ketika kanak-kanak perempuan berumur 9-14 tahun akan memberikan liputan optimum terutamanya di negara miskin, di mana kesinambungan melalui pendidikan menengah adalah lebih rendah untuk kanak-kanak perempuan. Serangan seksual dan penderaan kanak-kanak perempuan malangnya merupakan isu global, dan vaksinasi HPV boleh membantu mencegah kanser serviks sebagai rentetan dalam kumpulan yang sangat terdedah ini. Vaksinasi dos tunggal akan meningkatkan ketersediaan dos vaksin, yang bekalannya telah diperhatikan rendah pada masa ini. Akhir sekali, vaksinasi dos tunggal akan memudahkan akses vaksin dan kemampuan untuk LMIC.

Seruan untuk bertindak

1. Peningkatan ketersediaan vaksinasi HPV di seluruh dunia, termasuk LMIC.
2. Jika boleh, garis panduan WHO yang mengesyorkan vaksinasi 2 dos untuk kanak-kanak berumur 9-14 tahun harus dipatuhi.
3. Pertimbangan sokongan global vaksinasi HPV dos tunggal, terutamanya untuk LMIC di mana akses pada masa ini terhad.

Hak Cipta FIGIJ 2021

Judith Simms-Cendan, MD, Amerika Syarikat
Clara Di Nunzio, MD, Argentina
Anastasia Vata-poulou, MD, Greece