

Türk Jinekolojik Onkoloji Derneği HPV Aşıları Konsensus Metni

- Türkiye’de serviks kanseri görülme insidansı Globocan 2008 verilerine göre 4.2/100.000’dir. Bu verilere göre 2008 yılında Türkiye’de 1.443 kadına serviks kanseri tanısı konulmuştur ve 556 kadın aynı sene içerisinde serviks kanseri nedeniyle hayatını kaybetmiştir.
- Sağlık Bakanlığının son verilerine göre Türkiye’de serviks kanseri insidansının daha yüksek olduğu (4.3/100.000) ve yıllık yeni tanı alan serviks kanseri sayısının 1.500’ün üzerinde olduğu bilinmektedir.
- Türkiye’de kadınlarda görülen en sık kanser insidanslarına göre 9. Sırada yer alan serviks kanserinin mortalitesi yüksek olup, tanı alan hastaların yarıdan fazlası hayatını kaybetmektedir.
- Türkiye’de her gün yaklaşık 4 kadına serviks kanseri tanısı konulmakta ve her gün 2 kadın serviks kanseri nedeniyle hayatını kaybetmektedir.
- Serviks kanseri vakalarında HPV varlığının %99,7 olduğu gösterilmiştir. Serviks kanseri ile HPV arasındaki bu ilişkiyi gösteren Alman bilim adamı Prof. Dr. Harald zur Hausen 2008 yılında Nobel Tıp Ödülünü kazanmıştır.
- Yapılan klinik çalışmalarda HPV aşılarının serviks kanseri öncül lezyonlarını, dolayısıyla da serviks kanserini önlediği gösterilmiştir. HPV aşıları içerdikleri HPV tiplerinin neden olduğu lezyonlara karşı %100’e yakın bir koruma sağlar.
- Aşılama ve tarama programları bir arada yürütülmelidir.
- Günümüzde HPV aşılarının en az 10 yıl koruma etkisinin süreceği gösterilmiş olup, bu sürede ek doza ihtiyaç olmadığı bilinmektedir.
- HPV aşıları virüsün dış kapsid proteinleri kullanılarak elde edilmekte ve DNA içermemektedirler. Bundan dolayı HPV aşılmasının servikal kanser dahil olmak üzere HPV’ye bağlı gelişen hastalıklara neden olduğuna dair bugüne kadar herhangi bir veri elde edilmemiştir. Yapılan klinik çalışmalarda HPV aşılmasının sistemik yan etkilerde bir artışa yol açmadığı gösterilmiştir.
- HPV aşılarıyla ilgili en sık yan etkiler; enjeksiyon bölgesinde görülen ağrı, şişlik, kızarıklık gibi lokal yan etkilerdir.
- Dünya’da yan etki değerlendirmesi yapan üç kuruluş ve Sağlık Bakanlığı tarafından diğer aşılarla olduğu gibi HPV aşılarıyla ilgili yan etkiler de düzenli olarak kontrol edilmektedir. HPV aşılmasının ülkemizde uygulanmaya başladığı günden bugüne kadar HPV aşılarının yapılmasına engel olacak ciddi bir yan etki bildirimini yapılmamıştır.
- Mevcut HPV Aşıları Türkiye’nin de içinde olduğu 100’den fazla ülkede onaylı olup, bugüne kadar milyonlarca doz kullanılmıştır.

Dünya’da ve ülkemizde kullanılmakta olan 4 valanlı ve 2 valanlı HPV aşılarının mevcut FDA onaylı endikasyonları aşağıda belirtilmiştir:

Dört Valanlı HPV Aşısının FDA Onaylı Endikasyonları:

9 -26 yaş arası kız çocukları ve kadınların Human Papillomavirüs (HPV) Tip 6, 11, 16 ve 18’in neden oldukları aşağıda belirtilen hastalıklardan korunmasında:

- Servikal kanser
- Vulvar ve vajinal kanserler
- Genital siğiller (kondiloma akuminata) ve aşağıda belirtilen prekanseröz veya displastik lezyonların önlenmesi;
 - Servikal adenokarsinoma in situ (AIS)
 - Servikal intraepitelyal neoplazi (CIN) grade 2 ve grade 3
 - Vulvar intraepitelyal neoplazi (VIN) grade 2 ve grade 3
 - Vajinal intraepitelyal neoplazi (VaIN) grade 2 ve grade 3
 - Servikal intraepitelyal neoplazi (CIN) grade 1
- 9 – 26 yaş arası erkek çocukları ve erkeklerde genital siğillerin önlenmesinde
- 9 – 26 yaş arası kadın ve erkeklerde anal kanser ve ilişkili prekanseröz lezyonların önlenmesidir.

İki Valanlı HPV Aşısı FDA Onaylı Endikasyonları:

- 9 – 25 yaş arası kız çocukları ve kadınlarda onkojenik Human Papillomavirüs (HPV) tipleri 16 ve 18 in neden oldukları;
- Servikal kanser
- Servikal intraepitelyal neoplazi (CIN) grade 2 ve 3
- Adenokarsinoma in situ (AIS)
- Servikal intraepitelyal neoplazi (CIN) grade 1’den korunmadır.