

Vaccinatie tegen Humaan Papilloma Virus (HPV)

Het Humaan Papilloma Virus (HPV) wordt via geslachtsgemeenschap overgedragen. Het virus heeft meer dan 100 verschillende types. Een aantal hiervan speelt een belangrijke rol bij het ontstaan van baarmoederhalskanker.

Een condoom geeft niet altijd voldoende bescherming, omdat het virus ook op de huid rond de penis en de vagina kan zitten.

Iedere sexueel actieve vrouw heeft in haar leven 80-85% kans om eens een infectie met het HPV op te lopen. Gelukkig gaat 80% hiervan spontaan weer over. Echter ongeveer 20% van de HPV- infecties blijft langer aanwezig in het lichaam en minder dan 1% leidt tot baarmoederhalskanker. De tijd tussen het oplopen van een HPV- infectie en het ontstaan van baarmoederhalskanker kan zo'n 15-20jr bedragen.

Inmiddels zijn er 2 soorten vaccinaties die HPV- infectie voorkomen.

Ze bieden helaas nog geen 100% bescherming, maar slechts zo'n 80%. Dit komt omdat dit vaccin alleen HPV type 16 en 18 bevat. Uit onderzoek is gebleken dat HPV type 16 en 18 wel de belangrijkste virustypes zijn bij het ontstaan van baarmoederhalskanker, maar daarnaast zijn er ook nog andere types van het HPV die baarmoederhalskanker kunnen veroorzaken. Ook bevat één van de vaccins nog 2 extra HPV types (type 6 en 11). Dit deel van het vaccin geeft bescherming tegen genitale wratten, een geslachtsziekte die ook veel voorkomt.

De vaccinaties die nu op de markt zijn:

1. Gardasil tegen HPV type 6, 11, 16, 18; en kost voor 3 injecties € 375
2. Cervarix tegen alleen HPV type 16 en 18; prijs onbekend

Omdat deze vaccins nog maar kort op de markt zijn, is er nog weinig ervaring mee. Er is bv nog niet bekend of er na 5jaar een herhalingsvaccinatie gegeven zou moeten worden.

Om een zo goed mogelijk effect van het vaccin te verkrijgen, zou je het liefst willen vaccineren voor de eerste keer dat jongeren sex hebben.

In principe zouden zowel jongens als meisjes gevaccineerd kunnen worden, maar ook daar is nog onvoldoende informatie over.

Verder blijft het dus nodig voor de vrouwen tussen 30 en 60jr om uitstrijkjes te laten maken, iedere 5 jaar.

Ook blijft een condoom tijdens sex nodig uiteraard.

De Gezondheidsraad zal minister Klink (VWS) eind maart 2008 berichten over een eventuele opname, en dus gratis verstrekking, in het rijksvaccinatieprogramma. www.minvws.nl

Het standpunt van het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG), is vooralsnog terughoudend met het adviseren van vaccinatie tegen HPV, en wacht de reactie van de Gezondheidsraad af.

De reden hiervoor is dat er ongelijkheid in de zorg kan ontstaan zolang het vaccin niet is opgenomen in het Rijksvaccinatieprogramma; bovendien bestaat er de kans dat het hierin wel

wordt opgenomen. Onze huisartsengroep volgt dit NHG-standpunt. Uiteraard is de patiënt, na goede voorlichting, uiteindelijk degene die besluit over vaccinatie.

informatieve site: www.nvog.nl, www.sbbw.nl

Vervolg op “Vaccinatie tegen Humaan Papilloma Virus”

De Gezondheidsraad heeft per 1-4-08 de minister van Volksgezondheid geadviseerd om vaccinatie tegen HPV voor 12-jarige meisjes op te nemen in het Rijksvaccinatieprogramma. Verder stelt de raad een inhaalvaccinatie voor meisjes van 13-16jr voor. Dit zal per september 2009 uitgevoerd gaan worden.

Ook heeft de Gezondheidsraad aan ziektekostenverzekeraars geadviseerd om de vaccinatie voor vrouwen van 17jr en ouder in hun pakket op te nemen.

Hierdoor wordt naar verwachting, vanaf 2025 het aantal nieuwe gevallen van baarmoederhalskanker geleidelijk teruggedrongen van 700 naar 300 en het aantal vrouwen wat overlijdt aan baarmoederhalskanker van 200 naar 100.

Dat het effect pas in 20025 merkbaar zal zijn, komt, doordat pas 15-20jr na infectie met HPV, de baarmoederhalskanker zich ontwikkeld zal hebben.

Informatieve site: www.gr.nl