

**Zarekomendowanie
szczepienia rodzicom
może:**

~9x zwiększyć szansę
na rozpoczęcie
szczepień przeciw HPV¹

~4x zwiększyć szansę
na ukończenie serii
szczepień przeciw HPV¹

Kluczowe
elementy udanych
programów szczepień
przeciw HPV obejmują:



Włączenie
do kalendarza
szczepień³

Mamy to!



Silne zaangażowanie lekarzy w planowanie,
wdrażanie i monitorowanie programu szczepień⁴

BĄDŹ AMBASADOREM SZEROKIEJ PROTEKCJI PRZECIW HPV!

Szczepienie przeciw HPV
dla dziewcząt i chłopców
w wieku 12 i 13 lat
podawane są w dwóch
dawkach. Odstęp między
tymi dawkami wynosi
od 6 do 12 miesięcy.

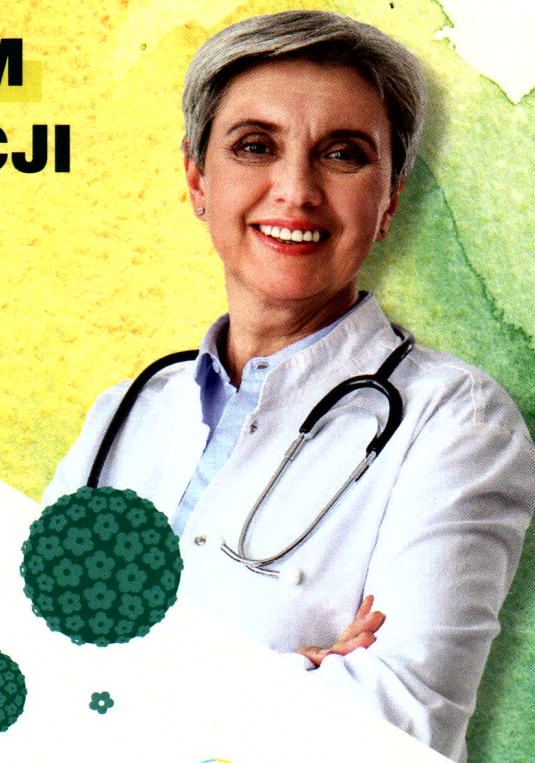
2x



Szczepionki przeciwko HPV
można podawać jednocześnie
lub w dowolnych odstępach czasu
z innymi szczepionkami, ale w inne
miejsce, np. przeciwległe ramię,
albo z minimalnym odstępem,
5 cm od miejsca podania pierwszej
szczepionki.



Zbadano i wykazano bezpieczeństwo
jednoczesnego podawania
szczepionek przeciwko HPV ze
szczepionkami przeciwko krztuścowi,
błonicy, tężcowi, inaktywowaną
szczepionką przeciwko polio,
szczepionkami przeciwko
zapaleniom wątroby typu
A i B, meningokokom,
COVID-19²



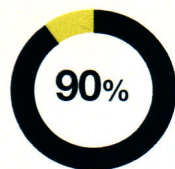

GARDASIL® 9

**Od 1 czerwca 2023
szczepionka Gardasil 9
jest w pełni finansowana
dla chłopców
i dziewczynek
w wieku 12 i 13 lat
w Programie Szczepień
Ochronnych**

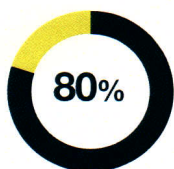
>8 na 10 aktywnych seksualnie osób zakazi się HPV w pewnym momencie swojego życia^{5,6}

HPV jest główną przyczyną wielu nowotworów i chorób⁷⁻⁹

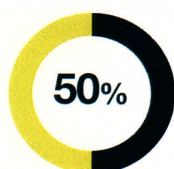
Udział **9 typów wirusa HPV** (6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58) w rozwoju nowotworów i chorób HPV-zależnych^{10,11}



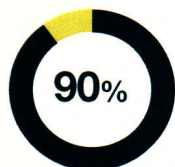
Rak szyjki macicy



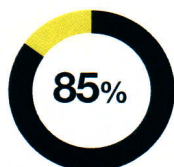
Dysplazja szyjki macicy dużego stopnia (CIN 2/3)



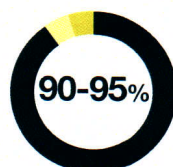
Dysplazja szyjki macicy niskiego stopnia (CIN 1)



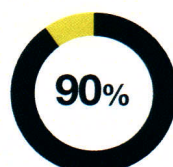
Rak sromu



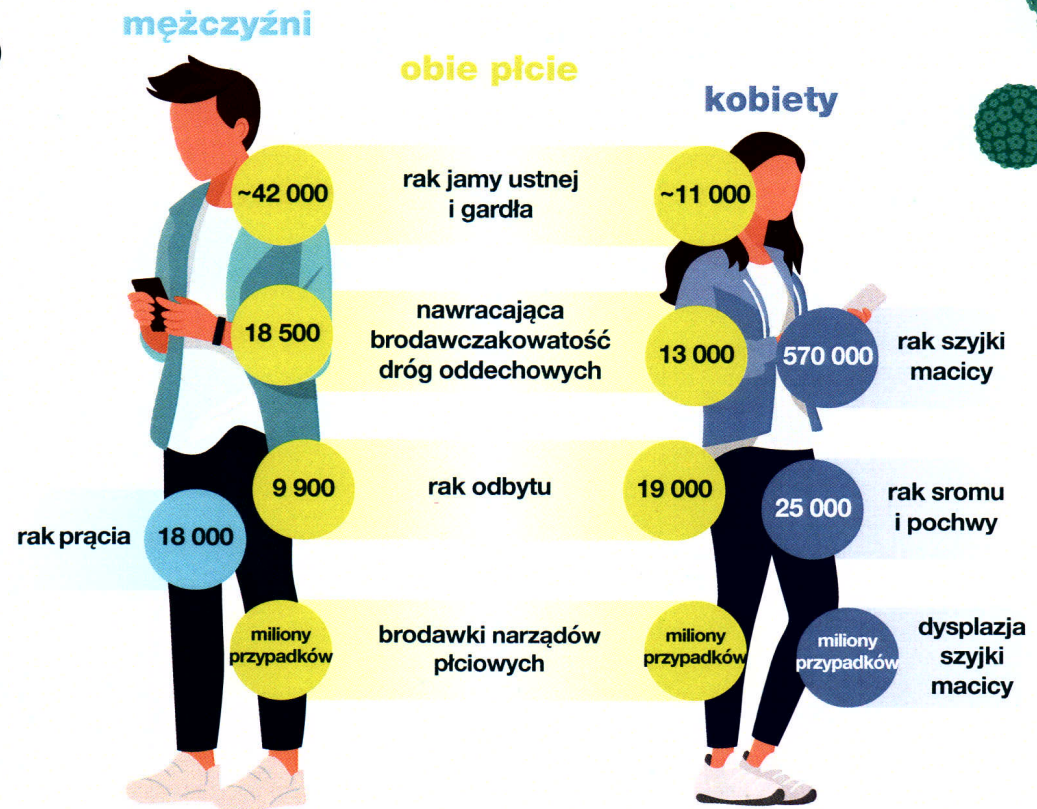
Rak pochwy



Przypadki raka odbytu



Brodawki narządów płciowych



Rak szyjki macicy to:
2. najczęstszy nowotwór wśród kobiet (15-44 lata)¹²

W Polsce w 2020 r. zmarło z jego powodu 2 137 kobiet¹³

Młodszy **wiek debiutu** seksualnego (**16 lat lub młodszy**) wiąże się z **~2x wyższym** ryzykiem przyszłego rozwoju stanów przedrakowych szyjki macicy inwazyjnego raka szyjki macicy^{14,15} (wiek inicjacji seksualnej w Polsce przypada między 15 a 18 r.ż)¹⁶

Dane z badań klinicznych potwierdzają skuteczność stosowania szczepionek przeciwko HPV u młodzieży w celu zapobiegania nowotworom i innym chorobom związanym z HPV

Gardasil (3 dawki)*



9–15 lat

2,5 roku

BADANIA
REJESTRACYJNE

10 lat

DŁUGOTERMINOWE
BADANIA FOLLOW UP

0 PRZYPADKÓW¹⁷

- kłykcin kończystych
- stanów przedrakowych i raka narządów płciowych i/lub szyjki macicy

>89% SEROPOZYTYWNOŚCI

Gardasil 9 (3 dawki)*



9–15 lat

3 lata

BADANIA
REJESTRACYJNE

8 lat

DŁUGOTERMINOWE
BADANIA FOLLOW UP

0 PRZYPADKÓW¹⁷

- kłykcin kończystych
- neoplazji szyjki macicy, sromu lub pochwy wysokiego stopnia
- AIS
- raka szyjki macicy

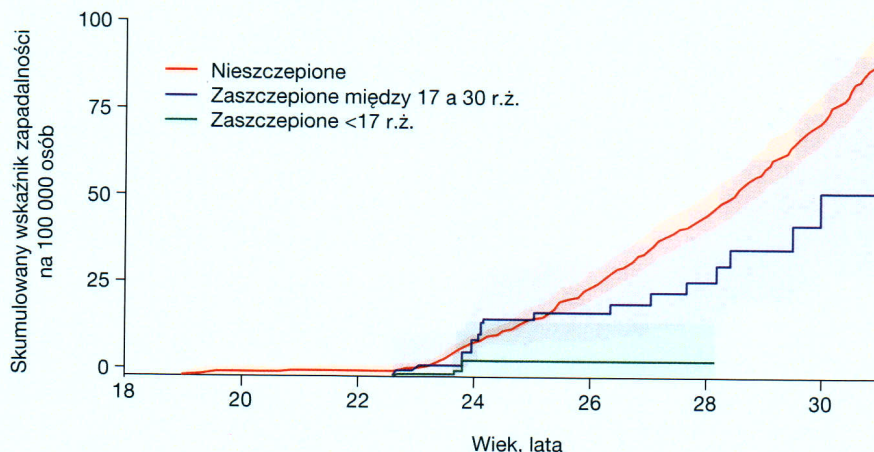
>90% SEROPOZYTYWNOŚCI

100% SKUTECZNOŚCI

AIS = adenocarcinoma in situ

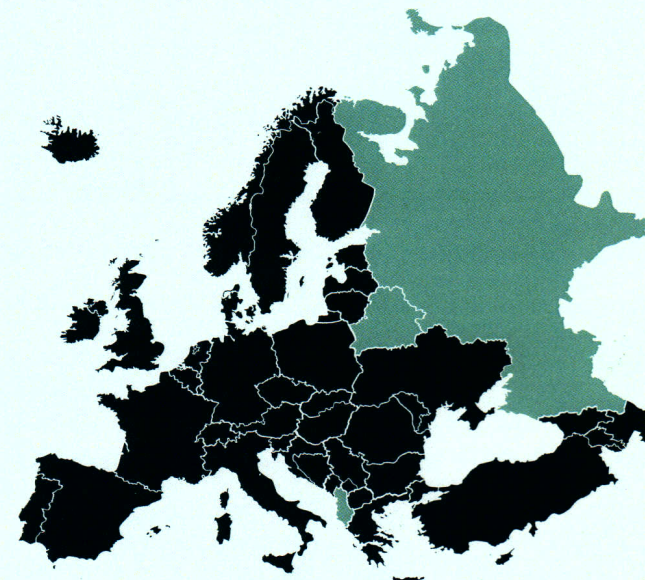
*Badania kliniczne z zastosowaniem szczepionki Gardasil i GARDASIL 9 z udziałem ~6 000 dziewcząt i chłopców (9-15 lat)^{2,3}

Częstość występowania inwazyjnego raka szyjki macicy w Szwecji według statusu szczepień przeciwko HPV²⁰



43 kraje europejskie
wdrożyły już
**program
bezpłatnych
szczepień
przeciw HPV²¹**

poza Albanią, Białorusią
i Rosją



9 typów wirusa HPV, zawartych w szczepionce Gardasil 9 chroni przed ponad 90% nowotworów i chorób HPV-zależnych^{22,23}

- 1 na 25 nowodiagnozowanych nowotworów na świecie powodowanych jest przez wirus HPV²².
- Typy wirusa zawarte w szczepionce Gardasil 9 są najczęstszymi typami powodującymi nowotwory i choroby HPV-zależne^{22,23}.
- Rak szyjki macicy to drugi najczęstszy nowotwór wśród kobiety w wieku rozrodczym (15–44 lata)²³. Do nowotworów HPV-zależnych zaliczają się także: rak pochwy, sromu, odbytu, penisa, nowotwory w obrębie głowy i szyi²².
- Gardasil 9 zabezpiecza przed ok. 90% nowotworów i chorób wywołanych przez wirus HPV^{22,23}.
- Około 90% przypadków kłykcin kończystych jest powodowanych przez typy 6 i 11 wirusa HPV²⁵, które są uwzględnione wyłącznie w szczepionce Gardasil 9²³.

- Gardasil 9 jako jedyna szczepionka chroni przed nieonkogennymi typami 6 i 11 wirusa HPV, które przyczyniają się do rozwoju młodzieńczej nawracającej brodawczakowatości krtani, diagnozowanej głównie u dzieci od 2 do 6 lat²⁴.
- Szczepienie chłopców nie tylko przyspieszy eradykację raka szyjki macicy u kobiet, ale także przyczyni się do zmniejszenia liczby zachorowań na choroby HPV-zależne u mężczyzn²⁵.
- Gardasil 9 (a wcześniej Gardasil) to łącznie ponad 20 lat badań klinicznych i populacyjnych nad bezpieczeństwem i skutecznością szczepień przeciw HPV²⁶.
- Gardasil 9 to światowy standard ochrony przed chorobami HPV zależnymi. Szczepionka wykorzystywana jest w programach szczepień ochronnych w zdecydowanej większości krajów europejskich²⁷.

Gardasil 9 Wybrane informacje o bezpieczeństwie leku.

Przeciwwskazania: Nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą wymienioną w punkcie 6.1 Charakterystyki Produktu leczniczego. Osoby, u których po wcześniejszym podaniu szczepionki Gardasil 9 wystąpiła nadwrażliwość, nie powinny otrzymać szczepionki Gardasil 9. **Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania:** Identyfikowalność. W celu poprawienia identyfikowalności biologicznych produktów leczniczych należy czytelnie zapisać nazwę i numer serii podawanego produktu. Podejmując decyzję o zaszczepieniu określonej osoby, należy wziąć pod uwagę ryzyko jej wcześniejszego kontaktu z wirusem HPV oraz potencjalne korzyści z zaszczepienia. Podobnie jak w przypadku wszystkich szczepionek podawanych w postaci wstrzyknięcia, należy zawsze zapewnić dostęp do właściwego leczenia oraz opiekę na wypadek wystąpienia rzadkiej reakcji anafilaktycznej spowodowanej podaniem szczepionki. Omdlenie, związane niekiedy z upadkiem, może nastąpić po każdym szczepieniu lub nawet przed podaniem jakiegokolwiek szczepionki, zwłaszcza w przypadku młodzieży, jako psychogenna reakcja na wkłucie igły. Omdleniu może towarzyszyć kilka objawów neurologicznych takich jak przemijające zaburzenia widzenia, parastęzie i toniczno-kloniczne ruchy kończyn w czasie odzyskiwania przytomności. Dlatego osoby zaszczepione powinny pozostać pod obserwacją przez około 15 minut po podaniu szczepionki. Ważne jest, aby istniały procedury zapobiegania urazom w wyniku omdlenia. Należy przełożyć termin podania szczepionki u osób, u których występują ciężkie choroby przebiegające z wysoką gorączką. Jednakże obecność niewielkiego zakażenia, takiego jak łagodne zakażenie górnych dróg oddechowych lub stan podgorączkowy, nie są przeciwwskazaniem do zaszczepienia. Podobnie jak w przypadku jakiegokolwiek szczepionki, zaszczepienie szczepionką Gardasil 9 może nie być skuteczną ochroną u wszystkich zaszczepionych. Szczepionka będzie chroniła wyłącznie przed chorobami, które wywołane są przez typy wirusa HPV, przeciwko którym skierowana jest szczepionka. Z tego względu należy w dalszym ciągu stosować środki ostrożności przeciw chorobom przenoszonym drogą płciową. Szczepionka jest przeznaczona wyłącznie do stosowania profilaktycznego i nie wpływa na aktywne zakażenia HPV, ani na stwierdzoną kliniczną postać choroby. Nie wykazano leczniczego działania szczepionki. Z tego względu szczepionka nie jest wskazana w leczeniu raka szyjki macicy, sromu, pochwy i odbytu, zmian dysplastycznych dużego stopnia szyjki macicy, sromu, pochwy i odbytu, czy brodawek narządów płciowych. Nie jest również przeznaczona do zapobiegania rozwojowi innych wykrzytych zmian, związanych z wirusem HPV. Gardasil 9 nie zapobiega wystąpieniu zmian wywołanych przez szczepionkowe typy HPV u osób, które w momencie zaszczepienia były zakażone wirusem HPV tego typu. Szczepienie nie zastępuje rutynowych badań szyjki macicy. Ponieważ żadna szczepionka nie jest skuteczna w 100%, a Gardasil 9 nie zapewni ochrony przed każdym typem HPV, ani przed istniejącymi w momencie zaszczepienia zakażeniami HPV, rutynowe badania przesiewowe szyjki macicy pozostają niezwykle ważne i powinny być prowadzone zgodnie z lokalnymi zaleceniami. Nie ma danych dotyczących stosowania szczepionki Gardasil 9 u osób z osłabioną odpowiedzią immunologiczną. Bezpieczeństwo stosowania i immunogenność szczepionki gHPV oceniono u osób w wieku 7 do 12 lat ze stwierdzonym zakażeniem ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV). U osób z osłabioną odpowiedzią immunologiczną w wyniku stosowania silnego leczenia immunosupresyjnego, wady genetycznej, zakażenia ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV) bądź z innych przyczyn, może nie wystąpić odpowiedź na szczepienie. Szczepionkę należy stosować ostrożnie u osób z trombotyczną lub innymi zaburzeniami krzepnięcia, ponieważ po podaniu domięśniowym może u tych osób wystąpić krwawienie. Nie ma danych dotyczących bezpieczeństwa stosowania, immunogenności lub skuteczności potwierdzających możliwość zamiennego stosowania szczepionki Gardasil 9 z dwuwalentnymi lub czterowalentnymi szczepionkami przeciw HPV. **Działania niepożądane:** Do najczęściej obserwowanych działań niepożądanych związanych ze stosowaniem szczepionki Gardasil 9 należały reakcje w miejscu wstrzyknięcia (84,8% zaszczepionych w okresie 5 dni po podaniu szczepionki) oraz ból głowy (13,2% zaszczepionych w okresie 15 dni po podaniu szczepionki). Te działania niepożądane miały zwykle łagodne lub umiarkowane nasilenie. Działania niepożądane obserwowane po podaniu szczepionki Gardasil 9 w badaniach klinicznych oraz działania niepożądane zgłaszane po wprowadzeniu szczepionki do obrotu: uogólnione powiększenie węzłów chłonnych, nadwrażliwość, reakcje anafilaktyczne, ból głowy, zawroty głowy, omdlenie, któremu czasami towarzyszą ruchy toniczno-kloniczne, nudności, wymioty, pokrzywka, ból stawów, ból mięśni, miejscowe wstrzyknięcia: ból, obrzęk, rumień, gorączka, zmęczenie, w miejscu wstrzyknięcia: świąd, zasinienie, astenia, dreszcze, złe samopoczucie. Wpływ na płodność, ciążę i laktację. **Ciąża.** Dostępne dane są uznawane za niewystarczające, aby zalecić stosowanie szczepionki Gardasil 9 w okresie ciąży. Termin szczepienia należy przełożyć do czasu zakończenia ciąży. **Karmienie piersią:** Gardasil 9 może być stosowany podczas karmienia piersią. **Płodność:** Nie ma dostępnych danych dotyczących wpływu szczepionki Gardasil 9 na płodność u ludzi. W niniejszym materiale pełna informacja o bezpieczeństwie produktu zawarta jest w Skróconej Informacji o Produkcie dostępnej pod QR kodem.



MSD
INVENTING FOR LIFE

1. Gilkey MB, et al. Vaccine. 2016;34(9):1187–1192. 2. Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników, Polskiego Towarzystwa Pediatricznego, Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej, Polskiego Towarzystwa Ginekologii Onkologicznej, Polskiego Towarzystwa Wakcynologii oraz Polskiego Towarzystwa Kolposkopii i Patofizjologii Szyjki Macicy w zakresie szczepień profilaktycznych przeciwko zakażeniom wirusami brodawczaka ludzkiego w Polsce. Lekarz POZ 2022;3. 3. Vorsters A, et al. Prev Med. 2022;156:106960. 4. WHO. Preparing for the introduction of HPV vaccines: policy and programme guidance for countries. United Nations Population Fund (UNFPA) 2006. Accessed September 9, 2022. https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/hpv_vaccines.pdf. 5. Chesson HW, et al. Sex Transm Dis. 2014;41(11):660–664. 6. Centers for Disease Control and Prevention. Reasons to Get HPV Vaccine. 2021. Accessed September 9, 2022. <https://www.cdc.gov/hpv/parents/vaccine/six-reasons.html>. 7. de Martel C, et al. Lancet Glob Health. 2020;8(2):e180–e190. 8. National Cancer Institute. HPV and Cancer. October 25, 2021. Accessed September 9, 2022. <https://www.cancer.gov/about-cancer/causes-prevention/risk/infectious-agents/hpv-and-cancer>. 9. Patel H, et al. BMC Infect Dis. 2013;13:39. 10. Gardasil 9, ChPl 11. CDC. HPV and Cancer, <https://www.cdc.gov/cancer/hpv/statistics/cases.htm>. 11. Bruni L, et al. ICO/IARC Information Centre on HPV and Cancer (HPV Information Centre). Human Papillomavirus and Related Diseases in Poland. Summary Report 22 October 2021. Accessed September 25, 2023. 12. GLOBOCAN 2020. Accessed 12.09.2023. <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/616-poland-fact-sheets.pdf>. 13. Louie KS, et al. Br J Cancer. 2009;100(7):1191–1197. 14. Ribeiro AA, et al. Infect Agent Cancer. 2015;10:16. 15. Dzieci się liczą 2022. Raport o zagrożeniach bezpieczeństwa i rozwoju dzieci w Polsce. Fundacja Dajemy Dzieciom Siłę. Accessed September 25, 2023. https://tds.pl/_Resources/Persistent/9/8/0/6/9806b3e0ede09f24c5a2f54d66b6bf465fa42663/Dzieci%20si%C4%99%20licz%C4%85%202022%20-%20Zdrowie_sensualne.pdf. 16. Olsson SE, et al. Papillomavirus Res. 2020;10:100203. 17. Vesikari T, et al. Pediatr Infect Dis. 2015;34(9):992–998. 18. Van Damme P, et al. Pediatrics. 2015;136(1):e28–e39. 19. Lei J, et al. N Engl J Med. 2020;383(14):1340–1348. 20. Data on file, MSD. 21. de Martel C, et al. Int J Cancer. 2017;141(4):664–670. 22. de Sanjosé S, et al. JNCI Cancer Spectr. 2019;2(4):pk045. 23. Seedorf RY. Pediatric Health Med Ther. 2020 Feb 4;11:39–46. 24. Qendri V, et al. Lancet Public Health. 2020 Nov;5(11):e592–e603. 25. Centers for Disease Control and Prevention. HPV Vaccine Safety and Effectiveness Data. 2021. Accessed September 9, 2021. <https://www.cdc.gov/hpv/hcp/vaccine-safety-data.html#:~:text=More%20than%2015%20years%20of,cancers%20caused%20by%20HPV%20infections.> 26. ECDC. Vaccine Scheduler. Accessed 13.09.2023. <https://vaccine-schedule.ecdc.europa.eu/SchedulerByDisease?SelectedDiseaseId=388&SelectedCountryIdByDisease=-1>.

SIP Gardasil 9

MSD Polska Sp. z o.o., ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa
Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie
XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
KRS 0000180490, NIP 9512098811,
wysokość kapitału zakładowego 6 060 000 PLN
Filia Merck & Co, Inc., Rahway, NJ, USA
PL-GSL-00149 wyd. 09.2023



SZCZEPIENIE PRZECIW WIRUSOWI BRODAWCZAKA LUDZKIEGO



POLSKIE TOWARZYSTWO
MEDYCYNY RODZINNEJ

SZCZEPIENIA DOROSŁYCH

1. Czym jest wirus brodawczaka ludzkiego (HPV)?

Wirus HPV (Human Papilloma Virus) to wirus brodawczaka ludzkiego, który odpowiada za występowanie zmian skórnych, zmian okolicy zewnętrznych narządów płciowych, odbytu oraz w obrębie innych błon śluzowych, np. jamy ustnej, gardła i krtani. Występuje wiele typów HPV, z których część może odpowiadać za rozwój nowotworów. Większość aktywnych seksualnie osób ulega zakażeniu HPV przynajmniej raz w życiu. Najgroźniejsze są sytuacje, gdy nie dochodzi do usunięcia wirusa, lecz do tzw. infekcji przetrwałej.

Infekcja wirusem HPV może rozwinąć się bardzo łatwo. Do zakażenia dochodzi podczas bezpośredniego kontaktu ze skórą lub błoną śluzową. Drogą zakażenia może być zarówno stosunek płciowy, jak i sam dotykanie okolic narządów płciowych, ale także kontakt ze śliną, na przykład podczas pocałunku. Należy pamiętać, że nawet używanie prezerwatyw podczas stosunku nie chroni całkowicie przed infekcją. Zakażenie może zostać również przeniesione z matki na dziecko podczas porodu.

Zakażenia niektórymi rodzajami HPV mogą mieć związek z rozwojem nowotworów, głównie raka szyjki macicy, ale także prącia, sromu, pochwy, odbytu oraz nowotworów głowy i szyi (m.in. raki jamy ustnej, gardła, krtani, zatok przynosowych), a także płuc i przełyku.

W Polsce rocznie rozpoznawanych jest ponad 3000 nowych przypadków samego raka szyjki macicy. Notujemy bardzo wysoką śmiertelność – około połowa chorujących kobiet umiera z tego powodu.

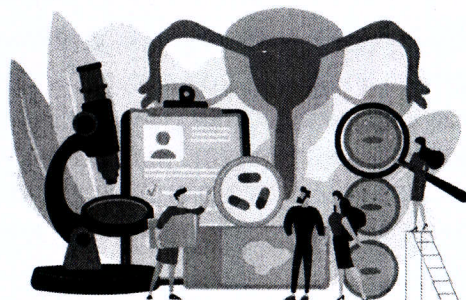
2. Dlaczego warto się szczepić przeciw wirusowi brodawczaka?

Celem szczepień przeciw HPV jest ochrona przed rakiem szyjki macicy, nowotworami innych okolic, a także przed stanami przednowotworowymi związanymi z zakażeniem wirusem. Szczepienia przeciw HPV pozwalają na uodpornienie względem typów 16 i 18 wirusa, które są odpowiedzialne za **około 70% nowotworów szyjki macicy**. Szczepionki cztero- i dziewięciowalentne pozwalają również zapobiegać dodatkowo innym zmianom, które również mogą być spowodowane przez HPV, np. brodawkom zewnętrznym narządów płciowych.

3. Dla kogo szczepienie przeciw HPV jest szczególnie ważne?

Według Programu Szczepień Ochronnych szczepienia przeciw HPV są zalecane osobom od ukończenia 9. roku życia. Szczepienie zalecane jest zarówno u dziewcząt, jak i u chłopców. Chłopcy, a później dorośli mężczyźni są także narażeni na choroby wywołane HPV, w tym nowotwory (zwłaszcza głowy i szyi). Są oni także nosicielami HPV.

Najbardziej skuteczne jest wykonanie szczepienia przed inicjacją seksualną, jednak można podać je także później. Szczepionka nie jest w stanie wyleczyć istniejącej już infekcji HPV, jednak może uodpornić przeciwko innym typom tego wirusa, zgodnie z rodzajem szczepionki.



SZCZEPIENIE PRZECIW WIRUSOWI BRODAWCZAKA LUDZKIEGO



POLSKIE TOWARZYSTWO
MEDYCYNY RODZINNEJ

SZCZEPIENIA DOROSŁYCH

4. Czy szczepionka jest bezpieczna?

Tak, szczepionka przeciw HPV jest bezpieczna i dobrze tolerowana przez pacjentów. Na świecie podano w licznych programach szczepień około 300 milionów dawek szczepionek przeciw HPV. Niepożądane odczyny poszczepienne (wymienione poniżej) zazwyczaj są bardzo łagodne i ustępują szybko. Szczepionki przeciw HPV nie mają zdolności do zakażania komórek ani wywoływania chorób.

Jak w przypadku stosowania każdego leku po wykonywaniu szczepienia przeciw HPV mogą wystąpić pewne działania niepożądane. Do najczęściej występujących należą reakcje w miejscu wkłucia - ból, obrzęk, zaczerwienienie. Mogą wystąpić również objawy ogólne, takie jak gorączka czy reakcje alergiczne.

W przypadku wystąpienia zaburzeń stanu zdrowia po szczepieniu mówimy o niepożądanych odczynach poszczepiennych (NOP). NOP to nadmierna reakcja organizmu na podaną szczepionkę, która wystąpiła w okresie 4 tygodni po jej podaniu. W szczególnych przypadkach możliwe jest także wystąpienie reakcji alergicznej na jeden ze składników szczepionki.

5. Czy szczepionki są skuteczne?

Skuteczność szczepień jest bardzo wysoka w zapobieganiu infekcji HPV oraz rakowi szyjki macicy (dla nowotworów związanych z typami wirusa obecnymi w szczepionkach). U osób, które wcześniej nie były narażone na HPV, skuteczność szczepionek wynosi średnio 89% w zapobieganiu infekcjom w zależności od typu wirusa, ale może sięgać nawet 100% w zakresie zapobiegania zaawansowanym stanom przednowotworowym. U osób, które wcześniej przechodziły infekcję HPV skuteczność szczepionek jest niższa.

6. Jak wygląda szczepienie?

Na polskim rynku dostępne są dwie szczepionki, Cervarix i Gardasil 9. Preparat Cervarix jest szczepionką 2-walentną, która zawiera antygeny przeciwko typom HPV 16 i 18. Szczepionka Gardasil to preparat 9-walentny, który chroni przed typami HPV 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58.

Szczepionkę podaje się w schemacie 2- lub 3-dawkowym.

• Cervarix:

- u osób w wieku 15 lat i powyżej - schemat trzydawkowy, po podaniu pierwszej dawki, kolejna po 1 miesiącu oraz następna po 6 miesiącach od pierwszej
- u osób w wieku 9 do 14 lat - schemat dwudawkowy, po podaniu pierwszej dawki, kolejna po 5-13 miesiącach

• Gardasil 9:

- u osób w wieku 15 lat i powyżej - schemat trzydawkowy, po podaniu pierwszej dawki, kolejna po 2 miesiącach oraz następna po 6 miesiącach od pierwszej
- u osób w wieku 9 do 14 lat - schemat dwudawkowy, po podaniu pierwszej dawki, kolejna po 6 miesiącach

Aby móc zakupić szczepionkę należy zgłosić się do lekarza, który wypisze receptę na odpowiedni preparat. Z receptą należy się zgłosić do apteki, aby zakupić szczepionkę. Do czasu wykonania szczepienia preparat należy przechowywać w odpowiednich warunkach, zgodnie z ulotką - w przypadku wymienionych szczepionek należy przechowywać je w lodówce (2°C-8°C). W celu wykonania szczepienia należy się zgłosić do lekarza POZ z zakupioną szczepionką, aby przeprowadzić badanie kwalifikujące, w przypadku braku przeciwwskazań można wykonać szczepienie. Kwalifikacja do szczepienia jest ważna 24 godziny.

SZCZEPIENIE PRZECIW WIRUSOWI BRODAWCZAKA LUDZKIEGO



POLSKIE TOWARZYSTWO
MEDYCyny RODZINNEJ

SZCZEPIENIA DOROSŁYCH

7. Czym różnią się szczepionki?

Szczepionka dwuwalentna zawiera antygeny przeciwko typom HPV 16 i 18. Jej działanie obejmuje zapobieganie wystąpieniu zmian przednowotworowych w narządach płciowych i odbycie, a także zmniejszenie ryzyka rozwoju raka szyjki macicy i odbytu związanego z onkogennymi typami HPV. Profil ochronny szczepionki 9-walentna jest poszerzony o 5 dodatkowych typów HPV wysokiego ryzyka onkologicznego, a także 2 typy niskiego ryzyka, które są odpowiedzialne za powstawanie brodawek narządów płciowych.

8. Powszechny program szczepień przeciw HPV i refundacja

Dzięki realizacji powszechnego programu szczepień przeciwko HPV szczepionka jest bezpłatna dla grupy pacjentów, do której należą:

- dziewczęta po ukończeniu 11. roku życia do 14 roku życia w schemacie dwudawkowym
- chłopcy po ukończeniu 11. roku życia do 14 roku życia w schemacie dwudawkowym

Druga dawka szczepienia podawana jest w czasie 6 do 12 miesięcy od pierwszej. W powszechnym programie szczepień bezpłatnie dostępne są oba preparaty.

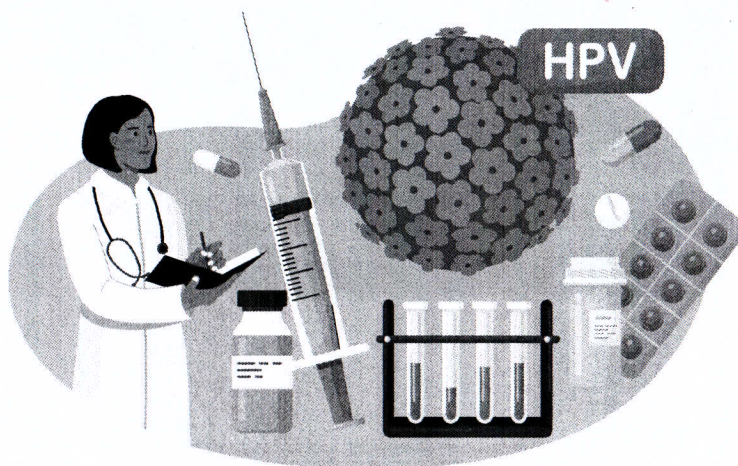
Aby zapisać dziecko na szczepienie należy umówić wizytę:

- przez **Internetowe Konto Pacjenta (IKP)**
- przez infolinię **+48 800 100 101**
- w przychodni **Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ)**, która znajduje się na liście placówek na stronie <https://pacjent.gov.pl/aktualnosc/szczepienie-ktore-chroni-przed-rakiem>

W przypadku powszechnego programu szczepień nie trzeba posiadać skierowania wystawionego przez lekarza. Szczepienie nie musi odbywać się w POZ, w którym dziecko ma złożoną deklarację wyboru lekarza. Ponadto dzieci w wieku powyżej 9 lat i poniżej 18 lat, które nie kwalifikują się do Powszechnego programu bezpłatnych szczepień przeciw HPV, mogą skorzystać z bezpłatnej szczepionki 2-walentnej Cervarix. Dla dorosłych ta szczepionka jest dostępna w ramach 50% refundacji. Aby otrzymać ten preparat należy zgłosić się do lekarza o wystawienie recepty na szczepionkę w odpowiedniej refundacji.

9. Koadministracja

Szczepionka Gardasil może być podawana jednocześnie z rekombinowaną szczepionką przeciw zapaleniu wątroby typu B. Szczepionka Cervarix dodatkowo może być podawana jednocześnie z rekombinowaną szczepionką przeciw zapaleniu wątroby typu A i szczepionką przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi.



SZCZEPIENIE PRZECIWIW WIRUSOWI BRODAWCZAKA LUDZKIEGO



POLSKIE TOWARZYSTWO
MEDYCYNY RODZINNEJ

SZCZEPIENIA DOROSŁYCH

10. Przeciwwskazania

Przeciwwskazaniem do wykonania szczepienia jest nadwrażliwość na składniki szczepionki i ciężkie reakcje alergiczne po poprzednich dawkach. U pacjentów z chorobą przebiegającą z wysoką gorączką szczepienie należy przełożyć.

Źródła:

1. Program Szczepień Ochronnych 2024 [link: <https://dziennikmz.mz.gov.pl/legalact/2023/100/>]
2. Nowakowski A, Jach R, Szenborn L, et al. Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników, Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego, Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej, Polskiego Towarzystwa Ginekologii Onkologicznej, Polskiego Towarzystwa Wakcynologii oraz Polskiego Towarzystwa Kolposkopii i Patofizjologii Szyjki Macicy w zakresie szczepień profilaktycznych przeciwko zakażeniom wirusami brodawczaka ludzkiego w Polsce. Lekarz POZ. 2022;8(3).
3. Wakcynologia praktyczna; red. Ciechanowski P, Mrożek-Budzym D; wyd. Alfamedica press, 2023
4. Interna Szczeklika - mały podręcznik 2022/2023; Andrzej Szczekliki, Piotr Gajewski; MP
5. Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 23 lutego 2023 roku w sprawie wykazu zalecanych szczepień ochronnych, dla których zakup szczepionek został objęty finansowaniem. Dz. U. MZ, 2023.16 [link: https://dziennikmz.mz.gov.pl/DUM_MZ/2023/16/akt.pdf]
6. Ellingson MK, Sheikha H, Nyhan K, Oliveira CR, Niccolai LM. Human papillomavirus vaccine effectiveness by age at vaccination: A systematic review. Hum Vaccin Immunother. 2023 Aug 1;19(2):2239085. doi: 10.1080/21645515.2023.2239085. PMID: 37529935; PMCID: PMC10399474.
7. Charakterystyka produktów leczniczych Gardasil, Cervarix

