



**центр
общественного
здравья**



ВИРУС ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА

НЕОБЪЯВЛЕННАЯ ПАНДЕМИЯ



ВИРУС ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА – болезнь, которая передается половым и контактным путями, проявляются злокачественными и доброкачественными новообразованиями в месте контакта.



Семейство Papillomaviridae

Вирионы не имеют оболочки и содержат двухнитевую ДНК.

Геном ВПЧ заключен в белковую оболочку, состоящую из больших (L1) и малых (L2) структурных белков.

ВСЕГО – 190 ТИПОВ ВПЧ

30 типов могут инфицировать эпителиальный слой урогенитального тракта.

В зависимости от онкогенного потенциала выделяют:

- вирусы высокого (типы 16,18, 31,33, 35,39, 45,51,52,56,58,59)
- низкого онкогенного риска (типы 6,11,42,43,44)





Более
90%
случаев рака шейки
матки
ассоциированы
с ВПЧ-инфекцией

ВПЧ может
распространяться
посредством
сексуальных
контактов любого
вида.



Взаимосвязи факта
вакцинации против
ВПЧ с зачатием и
исходами
беременной не
выявлено



ДО
70%
всех эпизодов
рака шейки матки
связаны с
высокоонкогенным
и типами ВПЧ – 16
и 18

НОЛЬ способов

Вирус-
специфического
лечения
инфекции,
вызванной ВПЧ
– не существует

Вакцинировать
можно как женщин,
так и мужчин.
Женщины могут быть
привиты в возрасте
от 9 до 45 лет,
мужчин
от 9 до 26
лет





ОСНОВНЫЕ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ



Половой путь

генитально-генитальный контакт
мануально-генитальный контакт
орально-генитальный контакт и др.

Риск передачи при однократном половом контакте равен 80%, особенно у девушек, не достигших половой зрелости



Вертикальная передача (от матери к новорожденному)

через кровь до рождения
во время прохождения ч/з родовые пути
во время кесарева сечения с/без раннего повреждения оболочек

При родах возможно заражение новорожденного от инфицированной матери



Неполовой путь (экстрагенитальный)

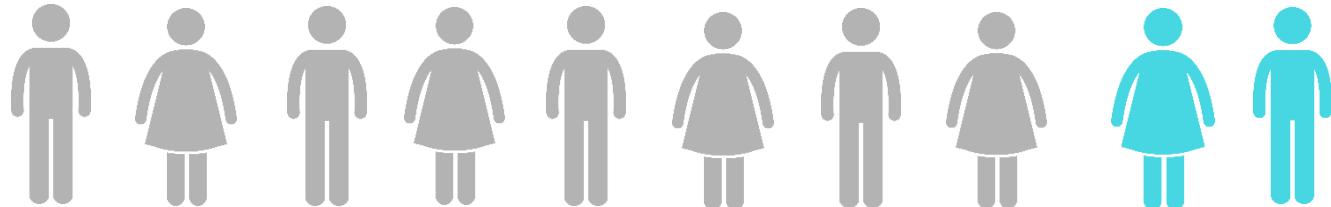
контакт с предметами/поверхностями, через которые возможна передача инфекции

Путь передачи через предметы требует дополнительного изучения



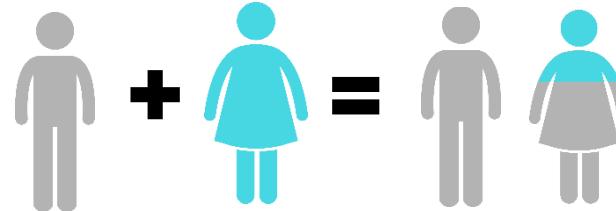
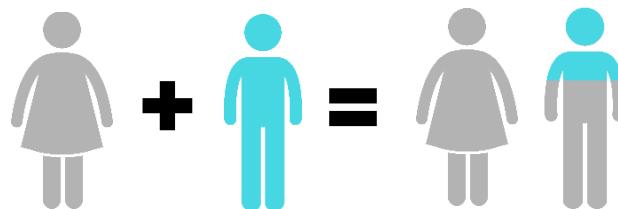
«От любви до рака - один шаг»

Основной путь передачи – половой



~ 80%

сексуально активного населения инфицируется ВПЧ в течение жизни



При однократном половом контакте риск передачи равен

80%



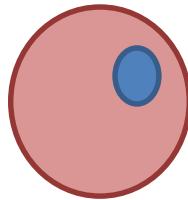
КАК ОРГАНИЗМ ЗАЩИЩАЕТСЯ ОТ ВПЧ?

Вирус попадает в организм человека



Специальные клетки иммунной системы «знакомятся» с вирусом

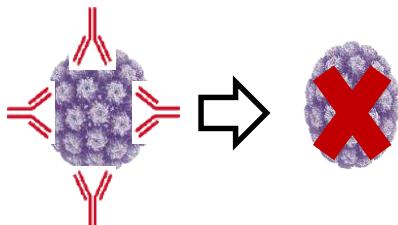
белок L1



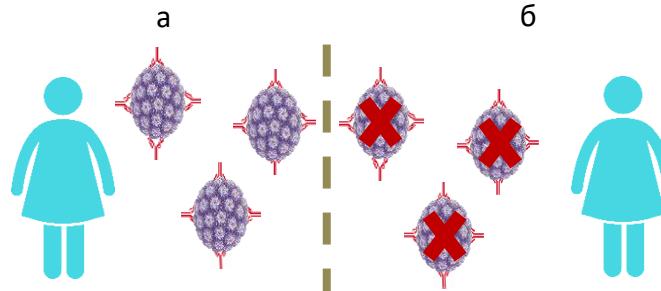
Специальные клетки иммунной системы распознают на поверхности вируса чужеродные для организма белки L1 и вырабатывают к ним защитные антитела



Антитела атакуют вирус и убивают его

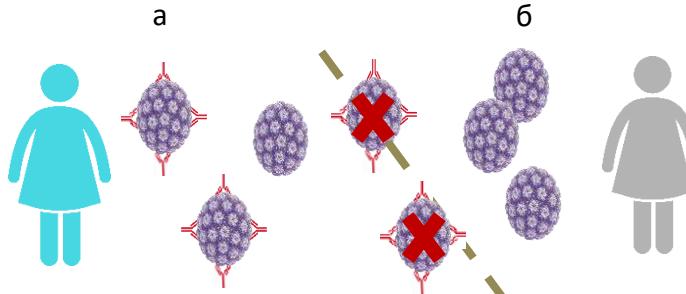


Сценарий 1: Человек побеждает вирус (90%)



Организм вырабатывает антитела против вирусов в достаточном количестве для уничтожения всех вирусов

Сценарий 2: Вирус побеждает человека (10%)



Организм вырабатывает антитела медленнее, чем размножаются вирусы, или антител недостаточно для уничтожения всех вирусов



ВПЧ: в мире и в России

1 МЕСТО

в мире среди инфекций, передаваемых половым путем

70- 80%

сексуально активного
населения
инфицируется ВПЧ в
течение жизни

6 млн.

случаев
инфицирования ВПЧ
ежегодно

ПИК ИНФИЦИРОВАНИЯ ВПЧ



16 - 25 лет,
снижается с
возрастом

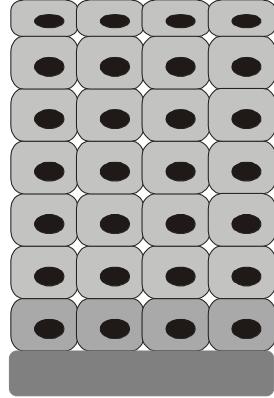


старше 25-30 лет,
остается
постоянным

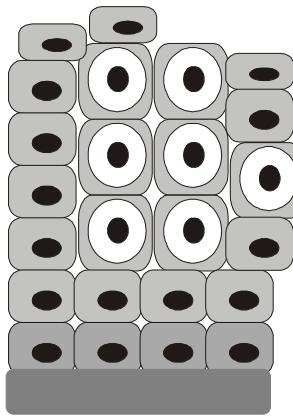
Заболеваемость РШМ колеблется от 1 до 50 случаев на 100 тыс. женщин, большинство из них выявляется среди женщин в возрасте старше 40 лет.



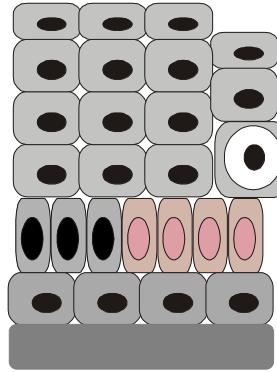
ПАТОГЕНЕЗ



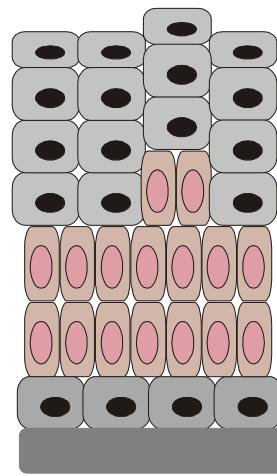
Нормальный
эпителий



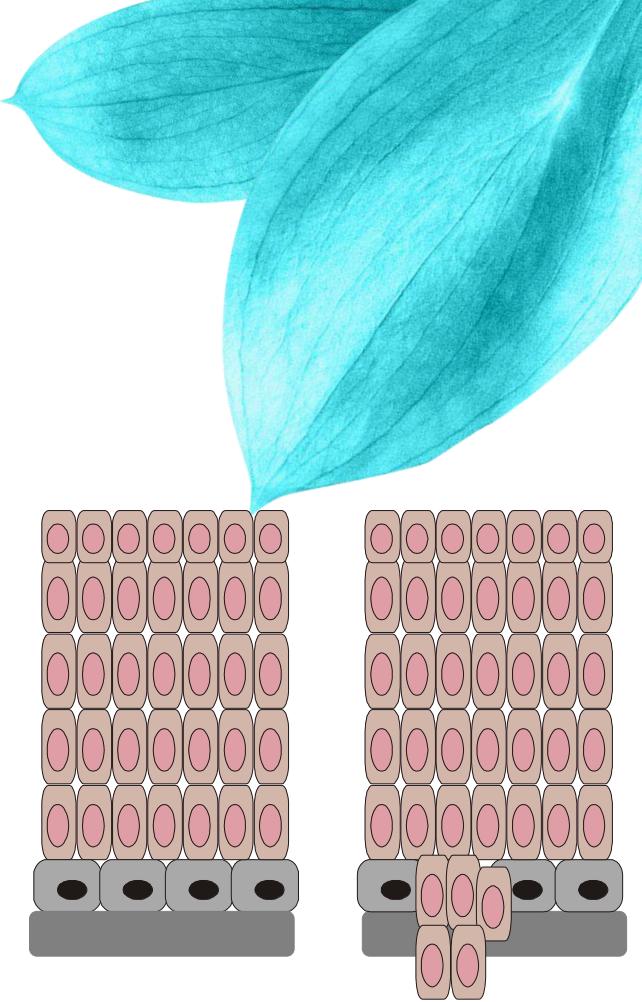
ВПЧ-инфекция,
Изменение
ДНК клетки



увеличение количества
инфицированных клеток в
ткани



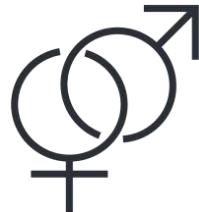
Доброкачественные
и злокачественные
новообразования



Инвазивный
рак



ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ИНФИЦИРОВАНИЮ ПВИ И РАЗВИТИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ:



Раннее начало
половой жизни;



Частая смена
половых партнеров



Частые роды и аборты



Сопутствующая
урогенитальная инфекция



Курение



Иммунодефицитные
состояния



Нарушения
биоценоза влагалища



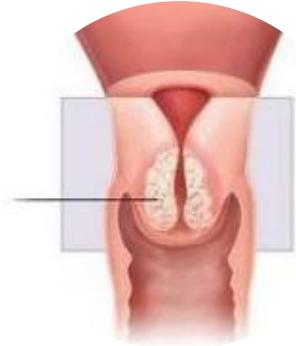
Генетическая
предрасположенность



Гормональные
факторы



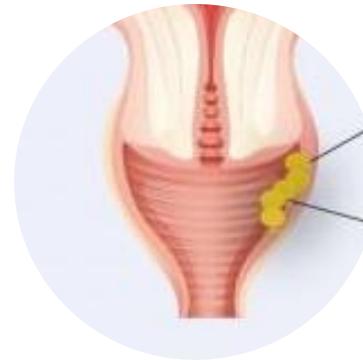
ПРОЯВЛЕНИЯ ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ



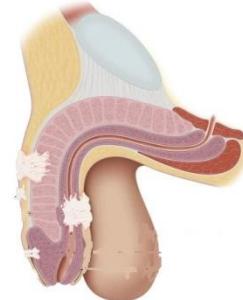
Рак шейки матки



Анальный рак



Рак вульвы
и влагалища



Рак полового члена



Орофарингеальный
рак



Аногенитальные
бородавки



Рецидивирующий
респираторный папилломатоз



ПРОФИЛАКТИКА

В России сертифицированы 2 вакцины:

- двухвалентная (Церварикс);
- четырехвалентная (Гардасил)

ГАРДАСИЛ

Состав:

содержит белок L1 типов ВПЧ 6 (20 мкг), 11 (40 мкг), 16 (40 мкг) и 18 (20 мкг); адьювант – аморфный алюминия гидроксифосфата сульфат. Вспомогательные вещества: натрия хлорид, L-гистидин, полисорбат, натрия борат. Вакцина не содержит антибиотиков и концентратов.

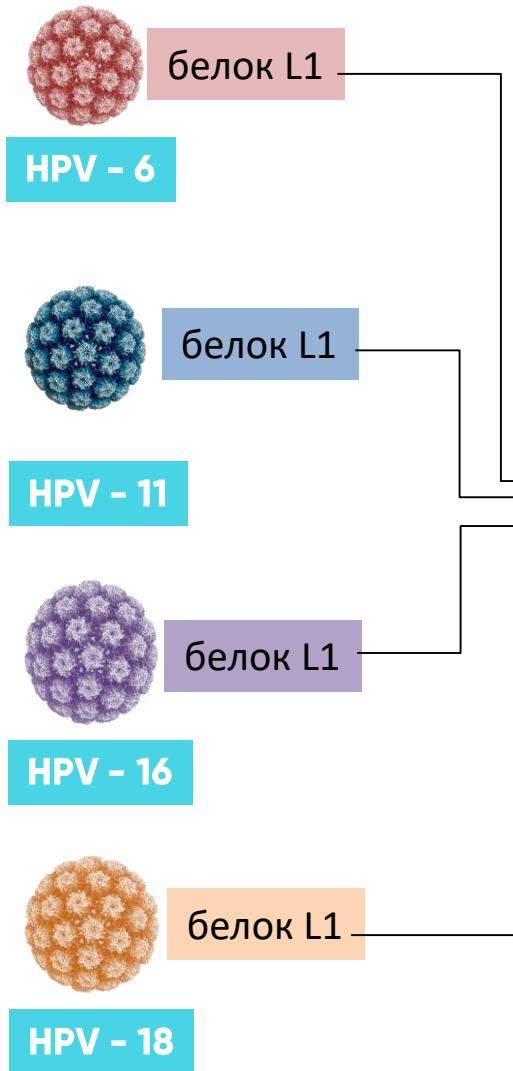
Возраст:

девочки и женщины от 9 до 45 лет
мальчики и мужчины от 9 до 26 лет.





ВАКЦИНА ПРОТИВ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА



Внедрение белков
(не вирусов) в
культуру дрожжей
Saccharomyces cerevisiae –
Пекарские дрожжи

Суперочистка
белков от
дрожжевой
культуры

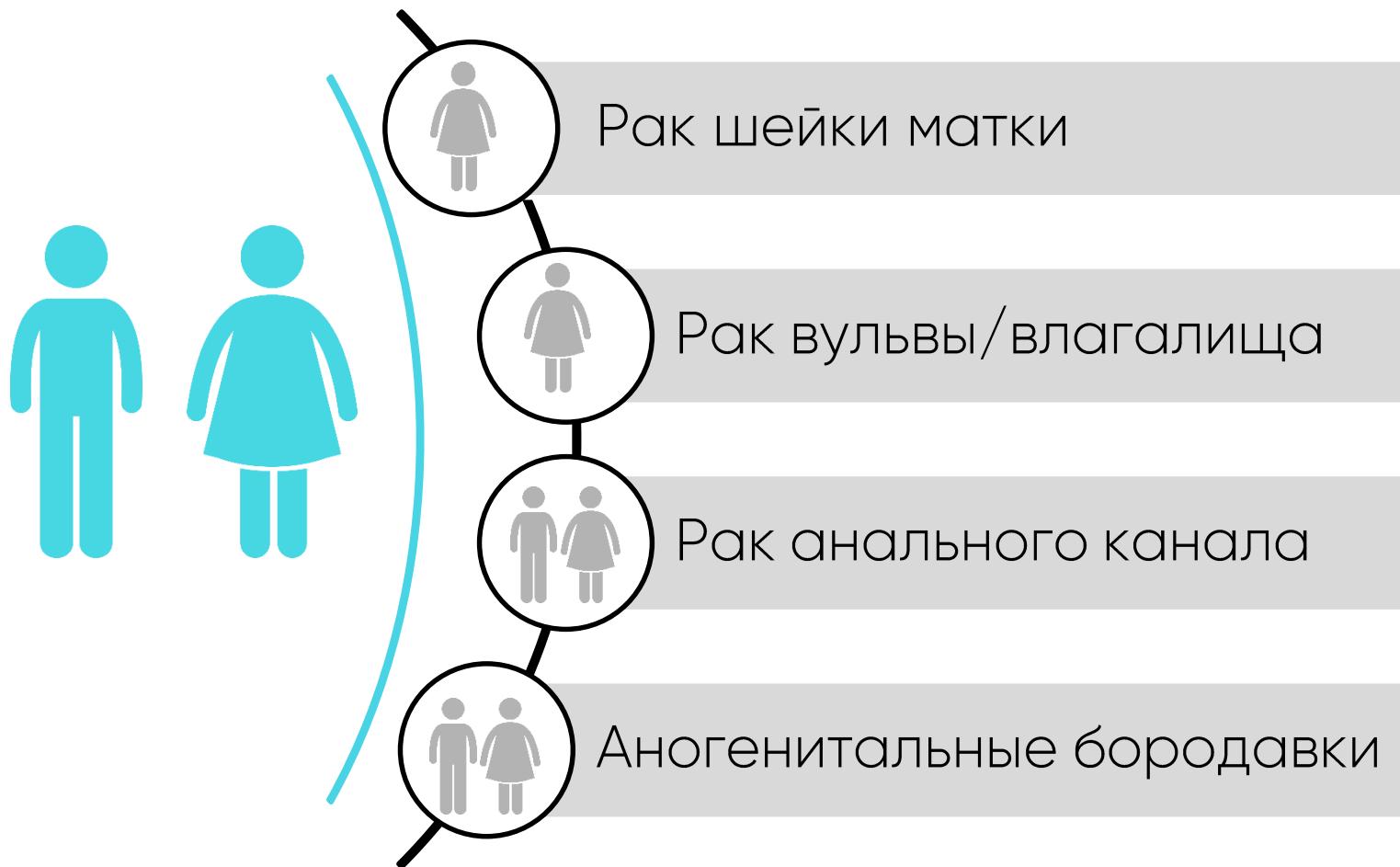
Вирусоподобные
частицы, содержащие
белки, специфичные
для 6, 11, 16 и 18 типов
вируса.

НЕ СОДЕРЖАТ ВИРУСОВ!



ЧТО ДАЕТ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА?

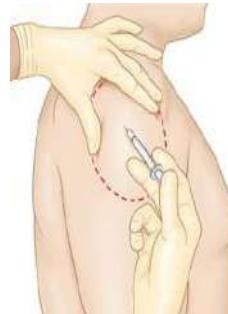
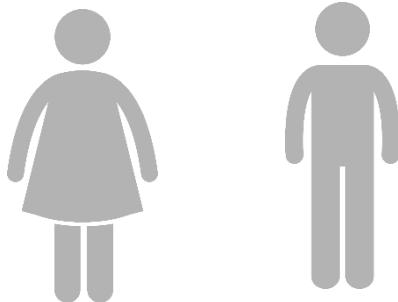
Вакцинация (активная первичная профилактика) способна практически на 100% защитить будущее поколение от ВПЧ-ассоциированных заболеваний





КОМУ И КАК ПРОВОДИТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ 4-Х ВАЛЕНТНОЙ ВАКЦИНОЙ ПРОТИВ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА?

ВОЗРАСТ

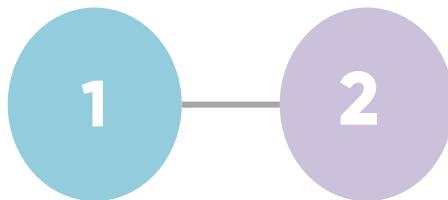


0,5 мл. вакцины
вводится
внутримышечно
в дельтовидную
мышцу

Дети 12 лет 2008 г.р.

Вакцина состоит из 2 доз и проводится по схеме (0-6 мес.):
первая доза – в назначенный день;
вторая доза – через 6 мес. после первой.

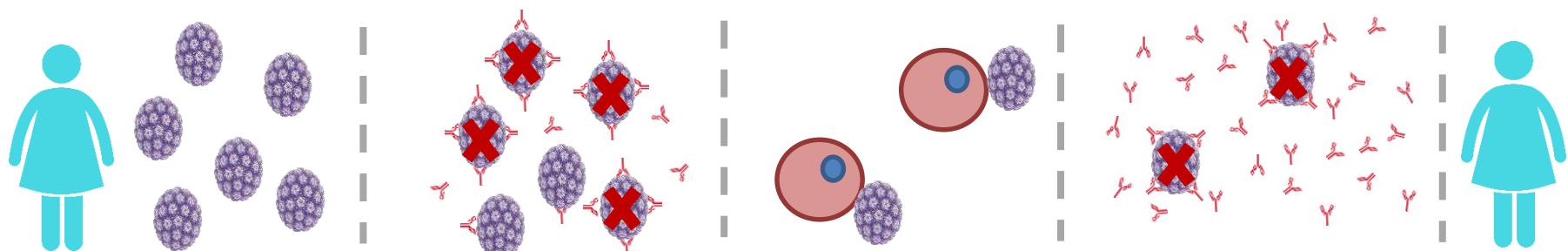
6 мес.





Проведение полного курса вакцинации приводит к образованию специфических антител к четырем типам вирусов папилломы человека: 6, 11, 16, 18 более, чем у **98%** вакцинируемых

Сценарий 3: Вакцинированный человек побеждает вирус



Контакт с вирусом папилломы человека

Антитела, выработанные организмом на вирусоподобные частицы вакцины, мгновенно атакуют вирусы

Специальные клетки иммунной системы «узнают» белки на поверхности оставшихся вирусов папилломы человека

Запускается программа форсированной выработки защитных антител – «бустер-реакция»



ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ВАКЦИНАЦИИ

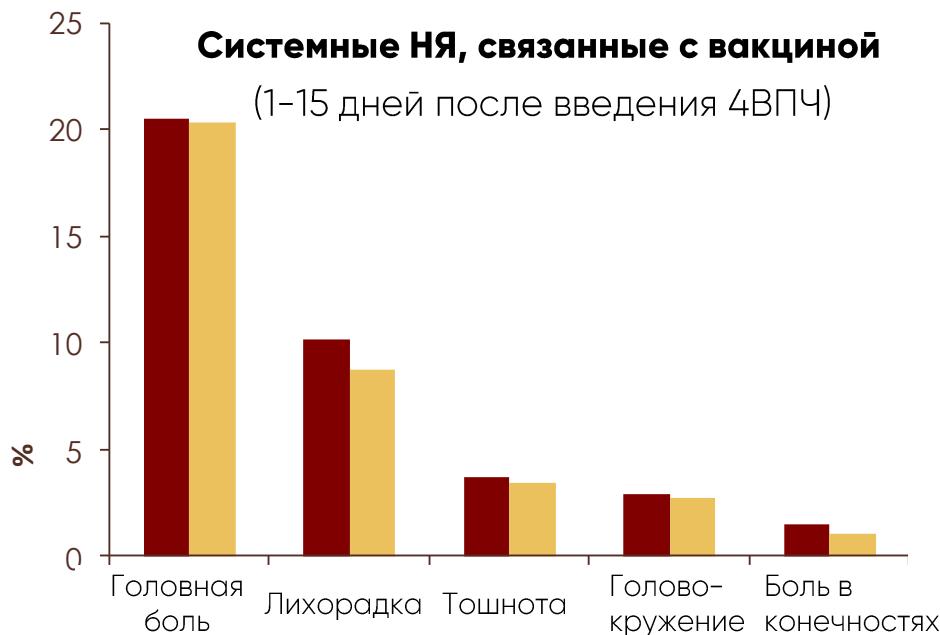
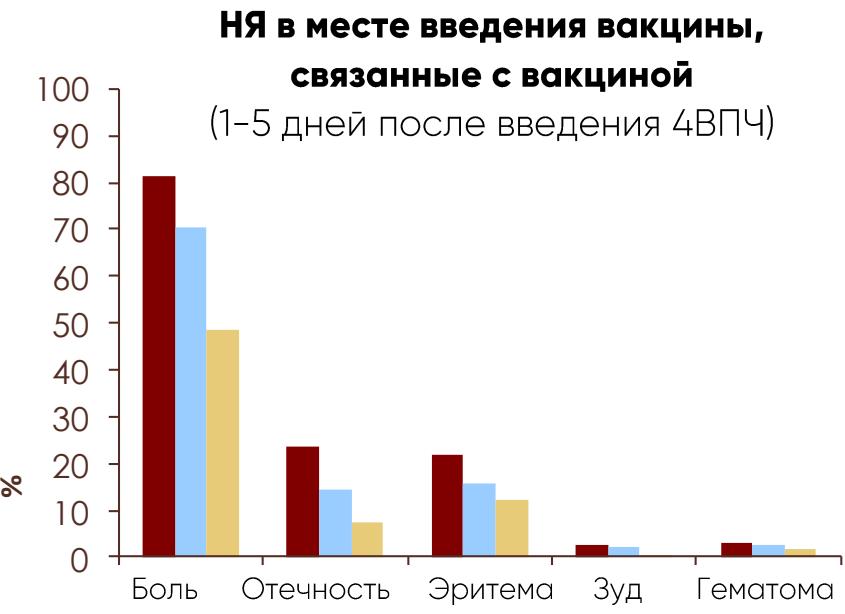
- Повышенная чувствительность к компонентам вакцины
- Острые инфекционные и неинфекционные заболевания, а также обострения хронических заболеваний являются временными противопоказаниями, иммунизация проводится через 1-2 недели после выздоровления, или в период ремиссии. (При легких формах респираторных, кишечных и других инфекций прививки можно проводить после нормализации температуры)
- Женщинам, планирующим беременность, следует отложить вакцинацию до ее завершения. Если молодая женщина забеременела после начала серии вакцинации, введение оставшейся дозы должно быть отложено до окончания беременности.
- Грудное вскармливание не является противопоказанием для вакцинации четырехвалентной вакциной против ВПЧ.
- Девочкам-подросткам перед выполнением вакцинации нет необходимости в проведении специального гинекологического осмотра



НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С 4ВПЧ

Данные клинических исследований (женщины, 9–45 лет)

94% реакций в месте введения препарата были легкой или средней степени выраженности



Преимущества вакцинации против ВПЧ значительно перевешивают любой потенциальный риск побочных эффектов.



Гендерно нейтральная вакцинация – необходимо ли вакцинировать мальчиков?



- Во многих развивающихся странах бремя ВПЧ-ассоциированных раков у мужчин практически сходно с таковыми у женщин;
- Вакцинация мужской популяции позволит дополнительно защитить женскую популяцию, а также мужчин нетрадиционной сексуальной ориентации;
- Нельзя полагаться только на популяционный иммунитет от вакцинации женской популяции;
- Все мужчины, независимо от сексуальной ориентации, имеют полное право быть защищенными от ВПЧ-ассоциированных заболеваний.



БЕЗОПАСНО ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ!

Позиции регуляторных и рекомендующих организаций по безопасности вакцинации против ВПЧ остаются неизменными



Всемирная
организация
здравоохранения

ВОЗ (июль 2017)

«...обладает превосходным профилем безопасности и эффективности...»



FIGO

Международная федерация акушеров-гинекологов (сентябрь 2013)

«...Все клинические исследования квадривалентной вакцины подтверждают её превосходный профиль безопасности...»



Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (20 августа, 2009)

«...вакцина Гардасил[®] является безопасной и эффективной, польза от вакцинации превышает возможные риски...»

Связь вакцинации против вируса папилломы человека с влиянием на fertильность, с развитием аутоиммунных заболеваний или смерти **НЕ УСТАНОВЛЕНО.**



НАСКОЛЬКО В МИРЕ РАСПРОСТРАНЕНА ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА?

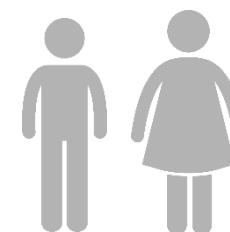


104 страны



из них в **41** стране

стране





ИССЛЕДОВАНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАКЦИН

Мировая практика опыта десятилетней вакцинации

У женщин эффективное предотвращение развития рака и предраковых состояний шейки матки, вульвы, влагалища, а также аногенитальных кондиломы в 98-100% случаев.

Снижение риска развития онкологии половых органов распространенными онкогенными типами ВПЧ, находящими в состав вакцины

У юношей и мужчин предотвращала аногенитальные кондиломы и рак половых органов, вызванные ВПЧ 6,11,16,18 типов, в 90,6% случаев.

Снизился процент распространения типов ВПЧ, которые входят в состав вакцины



**центр
общественного
здравья**

г.Челябинск
ул.Ленина д.3 корп 1
кабинет 609



nebolej74

я здоров, так мне и надо