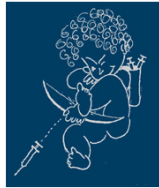


Vraag en antwoord:

HPV

Prof. dr. Corinne Vandermeulen, KULeuven
 Ir. Alex Vorsters UAntwerpen



Vraag 1:

HPV kan voor jongens ook ernstige gevolgen hebben. En ze kunnen HPV overzetten naar anderen. Wanneer worden jongens hier ook tegen gevaccineerd?

Ziekte last bij mannen?

Laag-risico types: HPV-types 6 en 11
 - Genitale wratten (condyloma accuminata)

Hoog-risico types: vooral HPV-type-16

- Anale kanker: ♀ > ♂
- Peniskanker
- Orofaryngeale kanker: prevalentie: 3x ♂ > ♀

Hoog-risico types HPV: 30% van alle HPV kankers komt voor bij mannen = 17.000 gevallen voor Europa
 80% veroorzaakt door HPV-type 16: 15.000 voor Europa

Hoog-risico populaties bij mannen:

- HIV+
- MSM: >50% prevalentie anale HPV-infectie
- MSM=mannen die seks hebben met mannen

Ref: Marty et al. BMC Cancer, 2013; Giuliano AR et al. Int J Cancer 2014

Ziekte last bij mannen?

Evolutie over de laatste decaden:

- Toename van incidentie genitale wratten
- Toename in prevalentie anale kanker in EU en US
 - Meer bij vrouwen dan bij mannen
 - Relatieve risico hoogst bij HIV+ mannen
 - ↑ anale kankers na invoeren van HAART-therapie
- Toename in prevalentie orofaryngeale kankers
 - 3x meer bij mannen dan bij vrouwen

Ref: Canepa et al. J Prev Med Hyg. 2013, Gillson et al 2008, Chaturvedi et al 2011, Shack 2014, Wilkinson 2014

Ziekte last bij mannen?

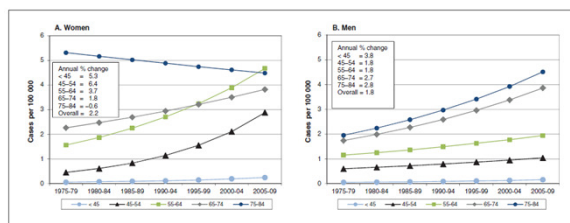


Figure 1: Age-specific trends in incidence of anal cancers in Alberta, Canada, 1975–2009, among women (A) and men (B).

Ziekte last bij mannen?

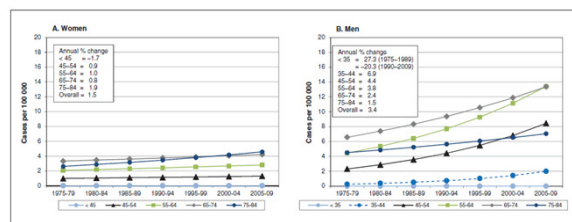


Figure 2: Age-specific trends in incidence of oropharyngeal cancers in Alberta, Canada, 1975–2009, among women (A) and men (B).

HPV vaccinatie bij jongens/mannen

Immunogeniciteit bij jongens (9 à 10 - 15 tot 18 jaar)

- Gardasil®: >99,5% seroconversie 1 m na 3^e dosis
- Cervarix®: 100% seroconversie 1 m na 3^e dosis

Immunogeniciteit bij mannen (>18 jaar, per protocol)

- Gardasil®: 97,4 – 99,2% seroconversie 1 m na 3^e dosis

Efficaciteit voor persisterende infecties HPV 6,11,16,18 (36m FU)

- 85,6% voor heteroseksuele mannen

Efficaciteit HPV 6,11,16,18 (36m FU):

- 90,4% voor heteroseksuele mannen – externe genit letsels
- 77,5% voor MSM – anale intra-epitheliale neoplasie

KU LEUVEN

Ref: Petäjä et al 2009; Reisinger et al. 2007; Hillman et al. 2011 Giuliano et al. 2001; Palefsky et al. 2011;

HPV vaccinatie jongens

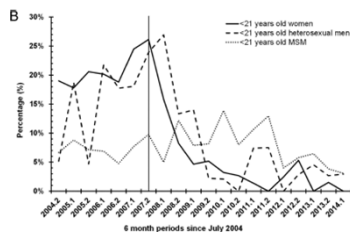
Doel van vaccinatie van jongens?

1. Rechtstreekse bescherming van jongens?
 - Alle jongens
 - MSM
 - HIV+ personen
2. Bekomen van groepsimmunitet?
 - Is vaccinatie van jongens noodzakelijk voor groepsimmunitet? Kan circulatie onderbroken worden met 'girls-only' vaccinatie? Cfr. rubella en HBV vaccinatie

KU LEUVEN

Groepsimmunitet bij 'girls only' vaccinatie?

Evoluties d/ genitale wratten Sexual health center, Australia



- Vaccinatie van ♀ (12jr + catch-up tot 18 jr) gardasil® sinds 2007
- Vaccinatiegraad van 70%

KU LEUVEN

Ref: Chow EP et al Sex Transm Infect 2014

Vraag 2

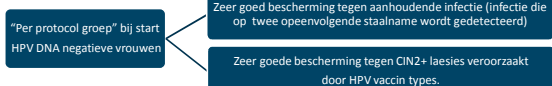
Mijn buurvrouw heeft vorig jaar een behandeling gehad voor een cervixne. Nadien heeft haar gynecoloog haar nog een serie HPV-inentingen gegeven. Zij had aan de gynecoloog gevraagd of haar man ook diende getest/gevaccineerd te worden. Hierop heeft de gynecoloog geantwoord dat 'het virus bij de man spontaan verdwijnt na een half jaar en onschuldig is'. Dat lijkt mij minstens al niet correct aangezien er al studies zijn waar een link tussen HPV en penis, anale en orale kankers gevonden is. Met daarnaast het risico op genitale wratten... **Toch zinvol om de man te vaccineren?** Zelf zit mijn buurvrouw ook nog met de vraag wat zij met haar zoontjes moet doen. Zij vroeg mij of het nuttig is om **haar zoontjes later te laten vaccineren** zodat zij hun vrouw niet kunnen besmetten. Zij had op het moment van de diagnose een zoontje van een paar maanden oud, en eentje van bijna twee. Daarom vraag ik mijzelf eerder af of de zoontjes **bij de geboorte geen risico gelopen hebben op een besmetting met HPV**. En of het nuttig is om hen daarom eventueel nu al te vaccineren, gezien er mogelijks ook een therapeutische werking van het vaccin uitgaat.

Centre for the Evaluation of Vaccination
Vaccine & Infectious Disease Institute
University of Antwerp

Welke aspecten komen aanbod?

- Nut vaccinatie vrouwen na behandeling/infectie
- Nut testen/vaccinatie van mannen/jongens
- Overdracht HPV infectie tijdens geboorte
- Nut van vaccinatie pasgeborene
- Therapeutische werking vaccin.

Resultaten van Fase III studies voor quadrivalent en bivalent HPV vaccin



HPV overdracht bij geboorte

Overdracht moeder kind van hoog risico HPV genotypes is beschreven maar meer onderzoek is nodig. Momenteel is niet duidelijk wanneer het gebeurt en of er klinische implicaties zijn.^{1, 2}

Overdracht van laag risico HPV (genitale watten) is zeldzaam. Bij vrouwen met geschiedenis van genitale wratten tijdens de zwangerschap werd bij 7 van de 1000 baby's recurrenente respiratoire papillomatosis vastgesteld.³

- 1) Merckx M, et al. Transmission of carcinogenic human papillomavirus types from mother to child: A meta-analysis of published studies. *European Journal of Cancer Prevention*. 2013; 22:277-285.
- 2) Syrjanen S. Current concepts on human papillomavirus infections in children. *APMIS*. 2010; 118: 494-509.
- 3) Silverberg M. Condyloma in pregnancy is strongly predictive of juvenile-onset recurrent respiratory papillomatosis. *Obstet Gynecol* 2003; 101:645-52



Therapeutische werking van preventieve vaccins

Niet aangetoond in de Fase III trials
Wordt getest voor recurrenente respiratoire papillomatosis, maar nog geen harde bewijzen.

Er zijn een aantal therapeutische HPV vaccins in ontwikkeling.



Huidige toepassing van HPV vaccins in België

Cervarix bijsluiter:

- Bescherming meisjes vanaf 9 jaar en vrouwen
Te gebruiken volgens officiële aanbevelingen.

Gardasil bijsluiter:

- Bescherming 9 tot 15 jarige adolescenten; vrouwen 16 t.e.m 45 jaar en mannen 16 t.e.m 26 jaar.
Te gebruiken volgens officiële aanbevelingen.

HGR: Aanbeveling 2007:

- Meisjes 10 – 13 jaar algemene profylactische vaccinatie (jaarlijks een jaarcohorte)
- Vrouwelijke adolescenten en jonge vrouwen 14 t.e.m. 26 jaar en nog geen seksueel contact gehad hebben
- Voor mannen vaccinatie is er onvoldoende data om een uitspraak te doen.
⇒ Voor pasgeborene is er nog geen vaccin beschikbaar, studies dienen nog opgestart te worden.
⇒ Ook voor mannen en vrouwen boven de 26 jaar zijn er geen officiële aanbevelingen in België. MAAR update wordt verwacht in 2015.



Welke aspecten komen aanbod

Nut vaccinatie vrouwen na behandeling/infectie

⇒ kan zeker nuttig zijn

Nut testen/vaccinatie van mannen/jongens

⇒ antwoord Dr Corrine Vandermeulen, vraag 1.

Overdracht HPV infectie moeder kind

⇒ beschreven maar klinische relevantie voor hoog risico types niet gekend.

Vaccinatie pasgeborene

⇒ momenteel nog geen data of vaccin beschikbaar

Therapeutische werking preventieve vaccins

⇒ niet aangetoond

