

*"Gestione sperimentale con test HPV per la ricerca di
papillomavirus umano delle donne di età inferiore ai 30 anni"*
Formazione per il personale ostetrico

HPV e Giovani

Anna Gillio Tos

Centro Unico Screening Cervico Vaginale – SGAS, Torino
AOU Città della Salute e della Scienza
S.C. Anatomia Patologica 1U

HPV e Giovani ... 3 curiosità...

1 Quale consapevolezza del rischio da HPV nelle/nei Giovani



2 Perché non iniziare test HPV prima dei 25 anni?



3 Il vaccino anti-HPV è efficace?



modello Australia



Quale consapevolezza rischio da HPV nelle/nei Giovani?

Roma, febb 2017
KETTY VACCARO
Resp. area Censis
Welfare e Salute

Analisi del CENSIS 2016 a carattere nazionale su 1000 giovani 12-24 anni

con il supporto non condizionante di Sanofi Pasteur-Msd e distribuita da Msd Italia

Cosa sanno i giovani su HPV ?

	%
Sentito parlare di HPV	63,6 ^{2/3}
Sentito parlare di HPV Femmine	83,5
Sentito parlare di HPV Maschi	44,9
trasmissione HPV con rapporti completi	81,8
trasmissione HPV con rapporti anche non completi	58,0
trasmissione HPV con transfusioni sangue	27,8
trasmissione HPV con doccia, sauna, toilette	17,8
trasmissione HPV con asciugamani	16,5
trasmissione HPV con bacio, starnuto	5,3
uso profilattico come prevenzione	70,7
profilattico sufficiente come prevenzione	64,6
profilattico non totalmente sufficiente come prevenzione	17,9
uso pillola come prevenzione (!!)	17,6



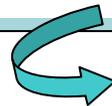
Quale consapevolezza rischio da HPV nelle/nei Giovani?

Roma, febb 2017
KETTY VACCARO
Resp. area Censis
Welfare e Salute

Analisi del CENSIS 2016 a carattere nazionale su
1000 giovani 12-24 anni

con il supporto non condizionante di Sanofi Pasteur-Msd e distribuita da Msd Italia

Cosa sanno i giovani sulle conseguenze di HPV ?



Tra chi ha sentito parlare di HPV

HPV causa tumori	80 %
HPV causa patologie apparato genitale	62 %
HPV causa patologie anche nell'uomo	37 %
HPV infetta solo le donne	33 % (1/3)

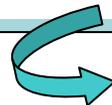
Quale consapevolezza rischio da HPV nelle/nei Giovani?

Roma, febb 2017
KETTY VACCARO
Resp. area Censis
Welfare e Salute

Analisi del CENSIS 2016 a carattere nazionale su
1000 giovani 12-24 anni

con il supporto non condizionante di Sanofi Pasteur-Msd e distribuita da Msd Italia

Cosa sanno i giovani sul Vaccino HPV ?



Tra chi ha sentito parlare di HPV

sentito parlare di vaccino	70 %
sentito parlare di vaccino - Femmine	79 %
sentito parlare di vaccino - Maschi	55 %
sentito parlare di vaccino età 12 - 17	85 %
protegge da malattie pericolose	72,3 %
non si fida per effetti collaterali	15,8 %
non si fida perché non si sa quanto dura protezione	12,1 %

Quale consapevolezza rischio da HPV nelle/nei Giovani?

Roma, febb 2017
KETTY VACCARO
Resp. area Censis
Welfare e Salute

Analisi del CENSIS 2016 a carattere nazionale su
1000 giovani 12-24 anni

con il supporto non condizionante di Sanofi Pasteur-Msd e distribuita da Msd Italia

Cosa sanno i Genitori su HPV ?

HPV responsabile tumore collo utero	87,4 %
HPV responsabile altri tumori (uomo)	47,2 %
HPV riguarda solo le donne	36,6 %
HPV responsabile condilomi genitali	34,4 %
favorevoli al Vaccino HPV	88,2 %

Quale consapevolezza rischio da HPV nelle/nei Giovani?

Roma, febb 2017
KETTY VACCARO
Resp. area Censis
Welfare e Salute

Analisi del CENSIS 2016 a carattere nazionale su
1000 giovani 12-24 anni

con il supporto non condizionante di Sanofi Pasteur-Msd e distribuita da Msd Italia

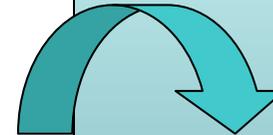
Quali fonti di informazione ?

Media tradizionali	44,2 %
Medico	39,1 %
Internet , Web	30,7 %
Familiari e amici	26,2 %
ASL, informatori ambito sanitario	21,8 %
Genitori: informazioni ricevute poco chiare	48,9 %
Genitori: informazioni ricevute contraddittorie	32,5 %

Quale consapevolezza rischio da HPV nelle/nei Giovani?

Conclusioni

- Conoscenze nei giovani e nei genitori mediamente **scarse**, incomplete,
- Fonte informazioni: per lo più non da personale sanitario
- Informazioni ricevute spesso imprecise o contraddittorie



...supporto rilevante !

Perchè non iniziare test HPV prima dei 25 anni?

Studio

Igidbashian S, Boveri S, Bottari F, Urbinati AV, Preti E, Casadio C, Landoni F, **Sideri M**, Sandri MT. Prevalence and risk factors of human papillomavirus infection in 18 year old women: baseline report of a prospective study on human papillomavirus vaccine.

J Lower Gen Tract Dis 2017; 21: 4-8

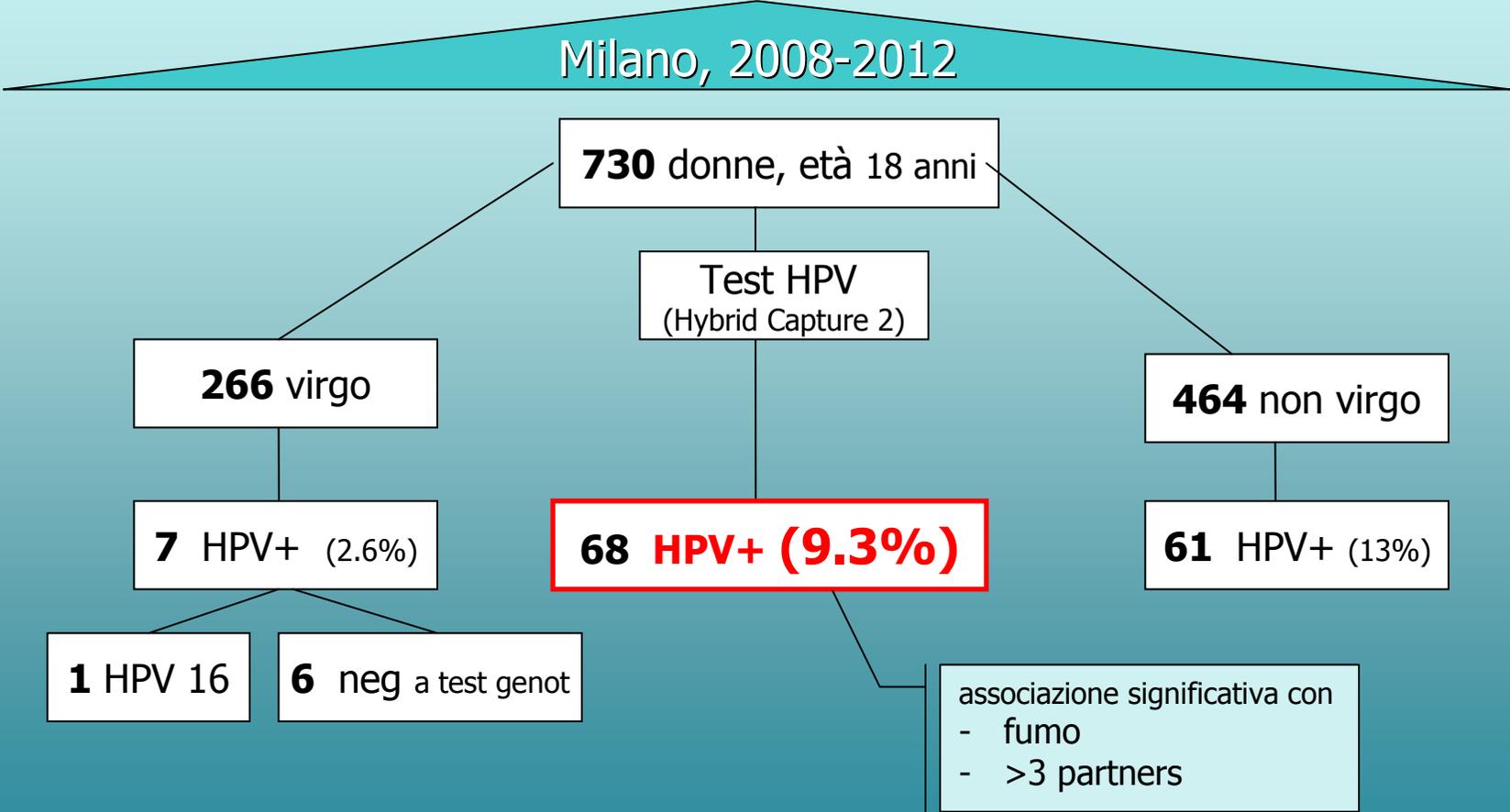
Risponde ai seguenti quesiti:

- domanda frequente: perché no screening per <25aa ?
- quali frequenze, epidemiologia HPV nelle minori di <25aa : si sa poco
- quale rischio di CIN2+ in <25aa ?



Perchè non iniziare test HPV prima dei 25 anni?

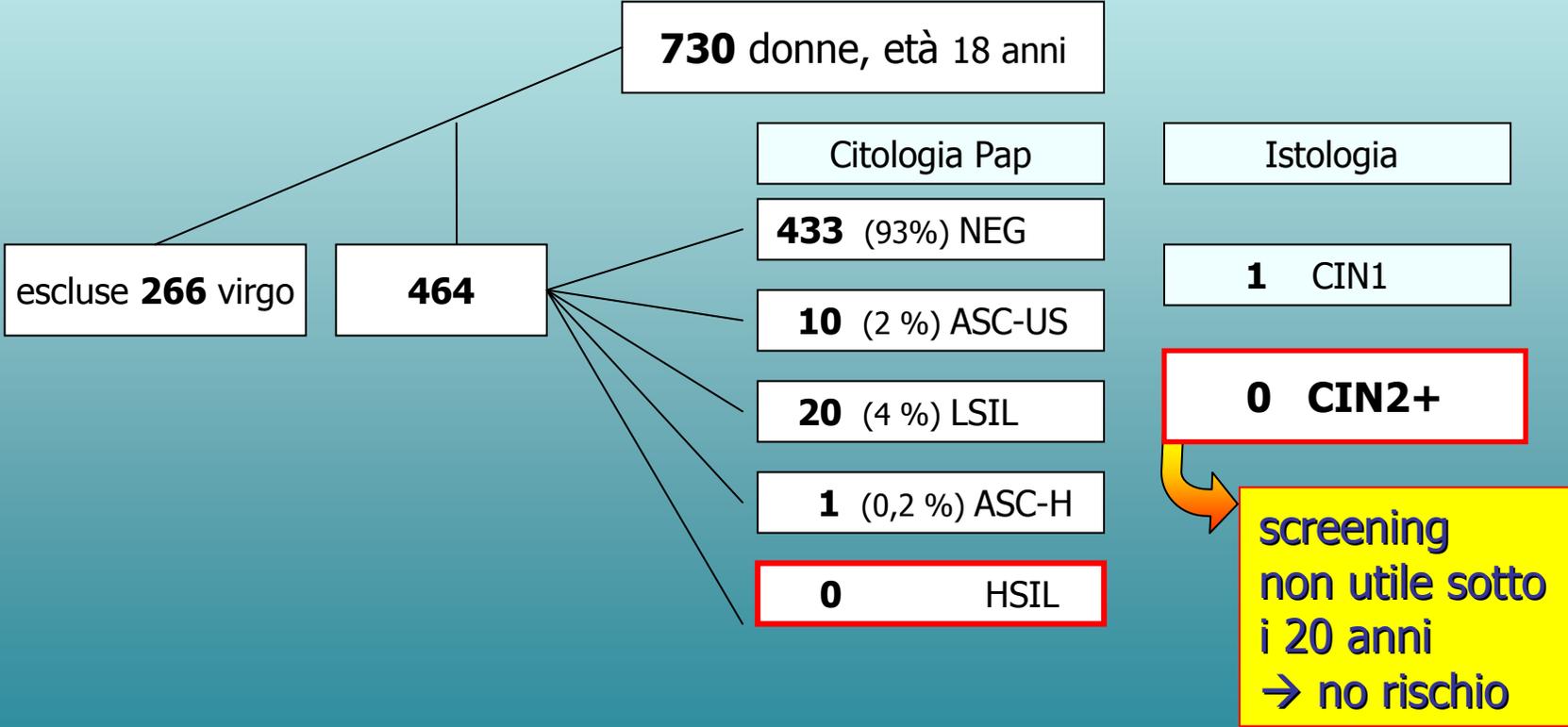
Studio Igidbashian S, et al. *J Lower Gen Tract Dis* 2017; 21: 4-8



Perchè non iniziare test HPV prima dei 25 anni?

Studio Igidbashian S, et al. *J Lower Gen Tract Dis* 2017; 21: 4-8

Milano, 2008-2012



Perchè non iniziare test HPV prima dei 25 anni?

Studio

Al-Kalbani M, Price J, Thompsn G, Ahmad S, Nagra H.

Does cervical screening in young women aged 20-25 uears lead to unnecessary and harmful interventions?

Asian Pac J Canc Prevention 2015; 16: 6557 -59

Irlanda Nord
dove screening citol inizia a 20 anni

Risponde al seguente quesito:

- lo screening nelle <25aa può portare a interventi non solo non necessari, ma **dannosi**?



Perchè non iniziare test HPV prima dei 25 anni?

Studio Al-Kalbani M, et al. *Asian Pac J Canc Prevention* 2015; 16: 6557 -59

Irlanda Nord, 2009 (gen-giu)

4767 donne, età <25 anni

234 (4.9%) → colposcopia

Citologia

31 % LSIL

35 % HSIL

178 (76%) → almeno 1 trattamento

121 (51.5%) → trattamento escissionale LLETZ

Istologia

20% NEG

28% CIN1

52% CIN2+

il 91% lesioni low grade regredisce in 3 anni (Moscicki 2004)
il 43% CIN2 può regredire in 2 anni

molti trattamenti escissionali **non necessari**

Perchè non iniziare test HPV prima dei 25 anni?

Studio Al-Kalbani M, et al. **Asian Pac J Canc Prevention 2015; 16: 6557 -59**

I trattamenti
escissionale **non
necessari**
possono essere
anche dannosi

Trattamento escissionale, conizzazione → rischi

Parto pre-termine, minor peso alla nascita
(Tan et al. 2004; Herbert et al. 2008)

Ansia, disturbi psichici legati a sfera sessuale
(Gray et al. 2006)

Non c'è evidenza che lo screening in donne <25 aa riduca
l'incidenza di cancro cervicale nelle fasce di età successive
(Sasieni et al. 2006; Sasieni et al. 2009)

Perchè non iniziare test HPV prima dei 25 anni?

Conclusioni

- Nelle donne sotto i 20 anni il rischio di CIN2 e cancro cervicale è minimo, quindi non giustifica lo screening
- Nelle donne 20-24 anni la probabilità di regressione delle lesioni pre- cancerosa è molto alta, quindi il rischio di trattamenti non necessari è elevato.
- Il rapporto danno / beneficio non supporta l'estensione dello screening a questa fascia di età: aumento rischi sovratrattamento senza benefici in termini di riduzione incidenza cancro cervicale

Il vaccino anti-HPV è efficace?

Vaccino
efficace



Progressiva
riduzione incidenza tumore

incidenza media nel mondo 14 /100.000
incidenza media paesi svilupp. 9,9/100.000
incidenza soglia tumore raro 6 /100.000

Globocan, 2012



Idealmente...
→ scomparsa tumore

Il vaccino anti-HPV è efficace?

Il modello Australia



...paese virtuoso

1991 : inizio **screening** cervicale nazionale con **Pap Test**
→ riduzione dei cancri inv. del 50 % in >25 aa
→ copertura 83%

2007 : Primo paese al mondo con programma nazionale di vaccinazione (**vaccino 4v**), **femmine 12 aa**
→ copertura 82%

2013 : inizio vaccinazione (**vaccino 4v**) **maschio 12 aa**,
sempre a carattere nazionale
→ copertura 76%

2017 : inizio **screening** cervicale nazionale con **HPV Test**

2018 : Sostituisce **vaccino 4v** con **9v** (2 dosi) nel programma nazionale di vaccinazione

Il vaccino anti-HPV è efficace?

Il modello Australia



Studio

Hall MT, Simms K, Lew JB, Smith M, Brotherton J, Saville M, Frazer I, Canfell K.

The projected timeframe until cervical cancer elimination in Australia: a modelling study.

Lancet Pulic Health 2018 , October

Simulazione per capire **se e quando** il cancro cervicale potrebbe essere eliminato e potrà non essere più un problema di sanità pubblica

intervallo 2015 - 2100

assumendo :

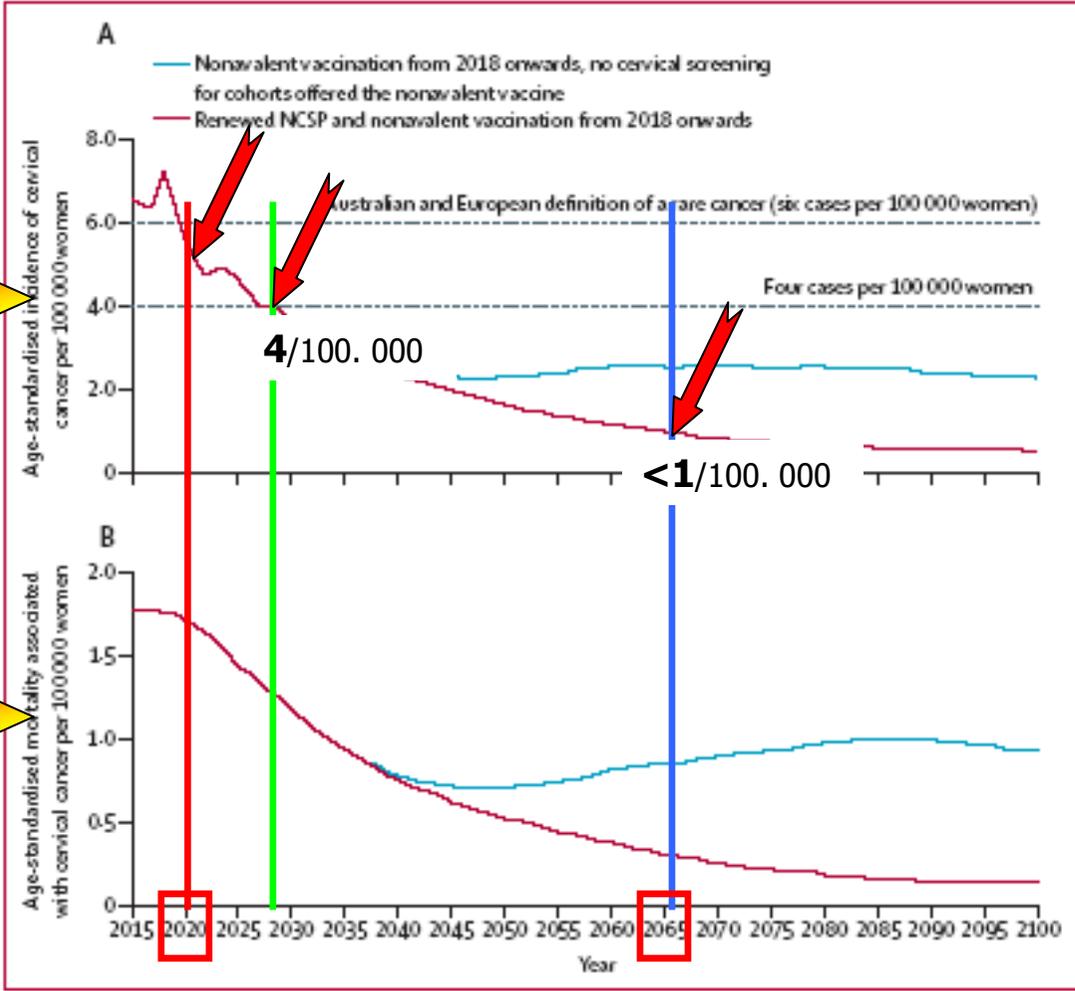
- copertura vaccinale 83% in femmine
- copertura vaccinale 76% in maschi
- 100% efficacia del vaccino sui tipi inseriti
- durata del vaccino per tutta la vita

Il vaccino anti-HPV è efficace?

Hall MT, et al.
Lancet Public Health 2018

INCIDENZA tumore CC
standardizzata per età

MORTALITA' tumore CC
standardizzata per età



Il vaccino anti-HPV è efficace?

Il modello Australia

Conclusioni

- entro il **2020** incidenza annuale di cancro cervicale scenderà sotto la soglia di 6/100.000 → tumore raro
- entro il **2028** (2018-2022) incidenza annuale di cancro cervicale scenderà sotto 4/100.000 e sarà eliminato come problema di sanità pubblica
- entro il **2066** incidenza annuale sarà <1/100.000

SE, e solo se, si mantengono gi assunti:

- elevate coperture inviti e compliance al vaccino (>75%)
- elevata coperture inviti e adesione allo screening
- durata copertura vaccinale per tutta la vita

- Screening futuri: 2 volte nella vita

**GRAZIE
PER L'ATTENZIONE**

...riassumendo

**Conoscenze su HPV
da parte di Giovani**
...scarse
...un po' confuse
...minori nei maschi

**Screening prima
dei 25 anni**
Non dà benefici
Può essere dannoso

**Conoscenze su HPV
da parte dei Genitori**
...ancora inadeguate

Sovratrattamento
Danni in età fertile
Aumento rischi in
gravidanza

**Il vaccino é
efficace ?**
Il modello Australia
suggerisce di sì, se
l'adesione a vaccino e
screening è adeguata e
la **copertura del
vaccino** dura per tutta
la vita