



Trocando Idéias XVI

2 de agosto de 2012

VACINA CONTRA O HPV - DIRETO AO PONTO

Benefícios adicionais: para além da

Clique para editar o estilo do subtítulo mestre

prevenção do câncer

Flávia de Miranda Corrêa
INCA/MS

04/08/12



Ministério da
Saúde



Impacto

- Alterações citológicas
- Colposcopias/biópsias
- Alterações histológicas
- Procedimentos excisionais
- Lesões HPV induzidas de vulva, vagina, ânus...

Eficácia

	Cervarix*	Gardasil**
HPV 6	-	+
HPV 11	-	+
HPV 16	+	+
HPV 18	+	+

*Paavonen J *et al.* Lancet 2009; 374: 301–14.

**FUTURE II Study Group. N Engl J Med 2007;356(19):1915-27.

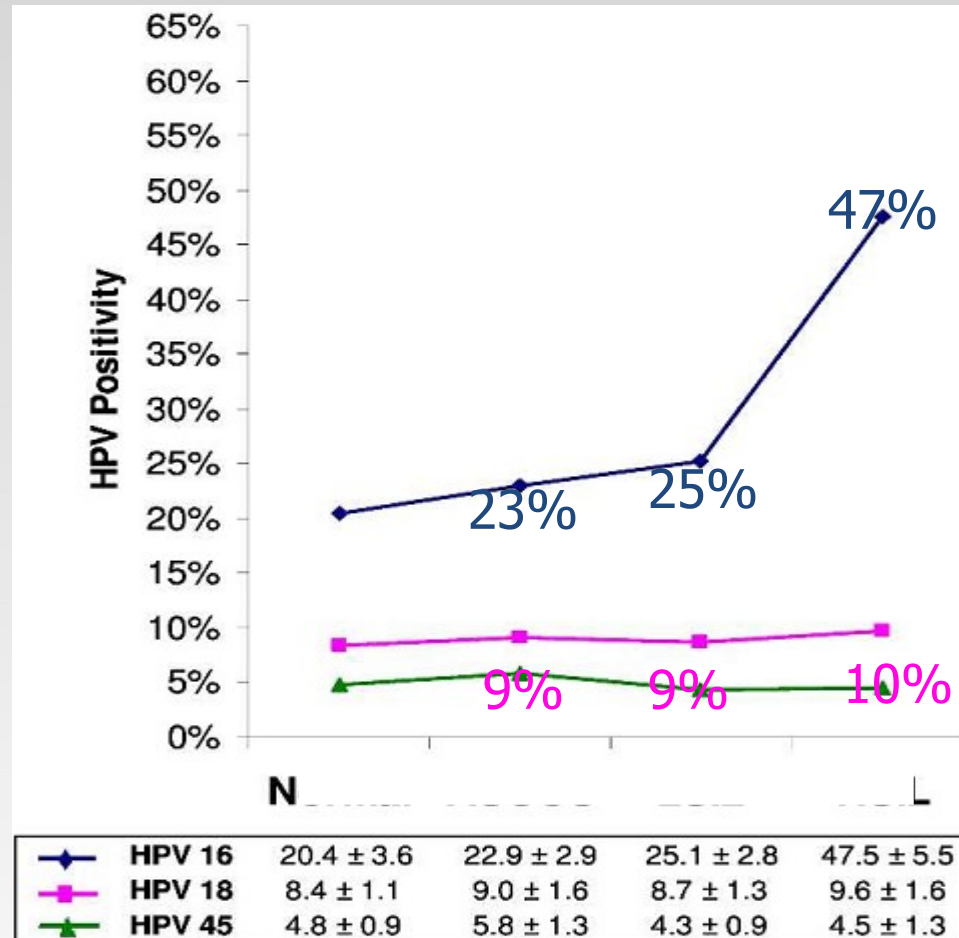
Proteção Cruzada

	Cervarix*	Gardasil**
HPV 31	+	+
HPV 33	+	-
HPV 45	+	-
HPV 51	+	-

*Wheeler CM *et al.* Lancet Oncol 2012;13(1):100-10.

**Brown DR *et al.* J Infect Dis 2009; 199:926-935.

Prevalência de HPV 16/18 em citologia ASC-US/LSIL/HSIL



HPV 16

HPV 18

Guan P et al. Human papillomavirus types in 115,789 HPV-positive women: A meta-analysis from cervical infection to cancer. **Int J Cancer** 2012; doi: 10.1002/ijc.27485.

04/08/12

Redução de citologias alteradas

	Cervarix* (96.1% IC)	Gardasil** (95% IC)
% redução ASC-US	20% (9, 29)	22% (9, 34)
% redução LSIL	24% (14, 33)	17% (9, 24)
% redução HSIL	54% (5, 79)	45% (4, 69)

*Paavonen J *et al.* SS 4-1. EuroGin 2010; Monte Carlo, Mônaco.

**Munoz N *et al.* JNCI 2010;102:1-15.

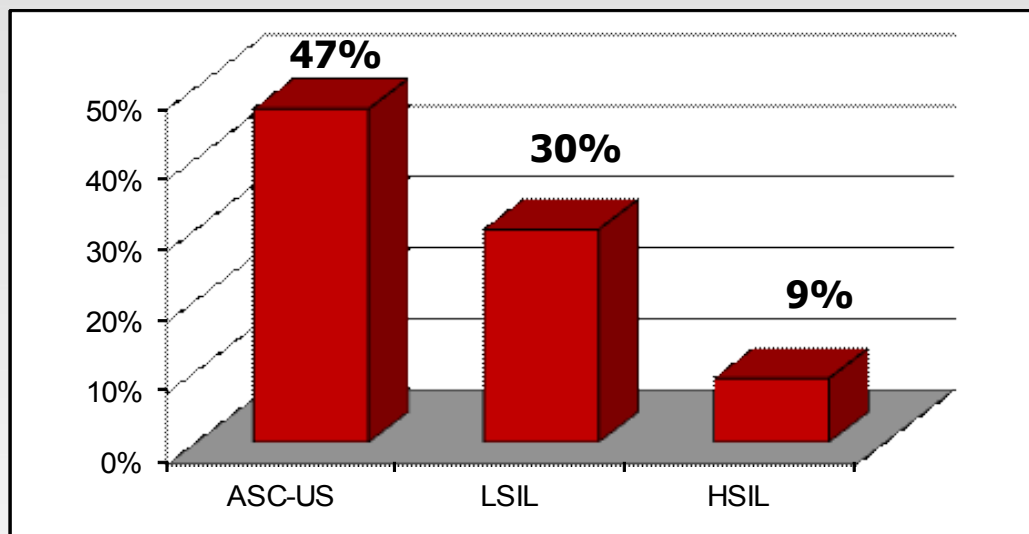
**Olsson SO *et al.* Abstract O-01.08. IPV 2009; Malmo, Sweden.

Prevalência de ASC-US/LSIL/HSIL Brasil 2011

10.100.126 exames realizados

~~283.231~~ exames alterados

187.562



DATASUS/SISCOLO

Disponível em:

<http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/tabcgi.exe?siscolo/ver4/DEF/Brasil/BRCCOLO4.def> (acessado em

04/08/12

26/jul/2012)

Impacto

- Alterações citológicas
- Colposcopias/biópsias
- Alterações histológicas
- Procedimentos excisionais
- Lesões HPV induzidas de vulva, vagina, ânus...

Conduta frente laudo citopatológico

Resultados		Grau de suspeição	Conduta	
Normal ou alterações celulares benignas		-	Rotina do rastreamento	
Atipias de Significado Indeterminado	Em células escamosas	Provavelmente não neoplásica	Menor	Repetição da citologia em seis meses
		Não se pode afastar lesão de alto grau	Maior	Repetição da citologia em seis ou doze meses
	Em células glandulares	Provavelmente não neoplásica	Maior	Encaminhamento para colposcopia
		Não se pode afastar lesão de alto grau	Maior	Encaminhamento para colposcopia
	De origem indefinida	Provavelmente não neoplásica	Maior	Encaminhamento para colposcopia
		Não se pode afastar lesão de alto grau	Maior	Encaminhamento para colposcopia
Atipias em células escamosas	Lesão intra-epitelial de baixo grau		Menor	Repetição da citologia em seis meses
	Lesão intra-epitelial de alto grau		Maior	Encaminhamento para colposcopia
	Lesão intra-epitelial de alto grau, não podendo excluir microinvasão		Maior	Encaminhamento para colposcopia
	Carcinoma epidermóide invasor		Maior	Encaminhamento para colposcopia
Atipias em células glandulares	Adenocarcinoma in situ		Maior	Encaminhamento para colposcopia
	Adenocarcinoma invasor		Maior	Encaminhamento para colposcopia

Diretrizes Brasileiras para o Rastreamento do Câncer do Colo do Útero. INCA; 2011.

04/08/12

Redução de encaminhamentos para colposcopias

	Cervarix* (96.1% IC)	Gardasil** (95% IC)
% redução de colposcopias	26 (15, 36)	20 (12, 27)

*Paavonen J *et al.* Lancet 2009; 374: 301–14.

**Munoz N *et al.* JNCI 2010;102:1-15.

**Olsson SO *et al.* Abstract O-01.08. IPV Malmo Sweden, 2009.

04/08/12

Redução de biópsias

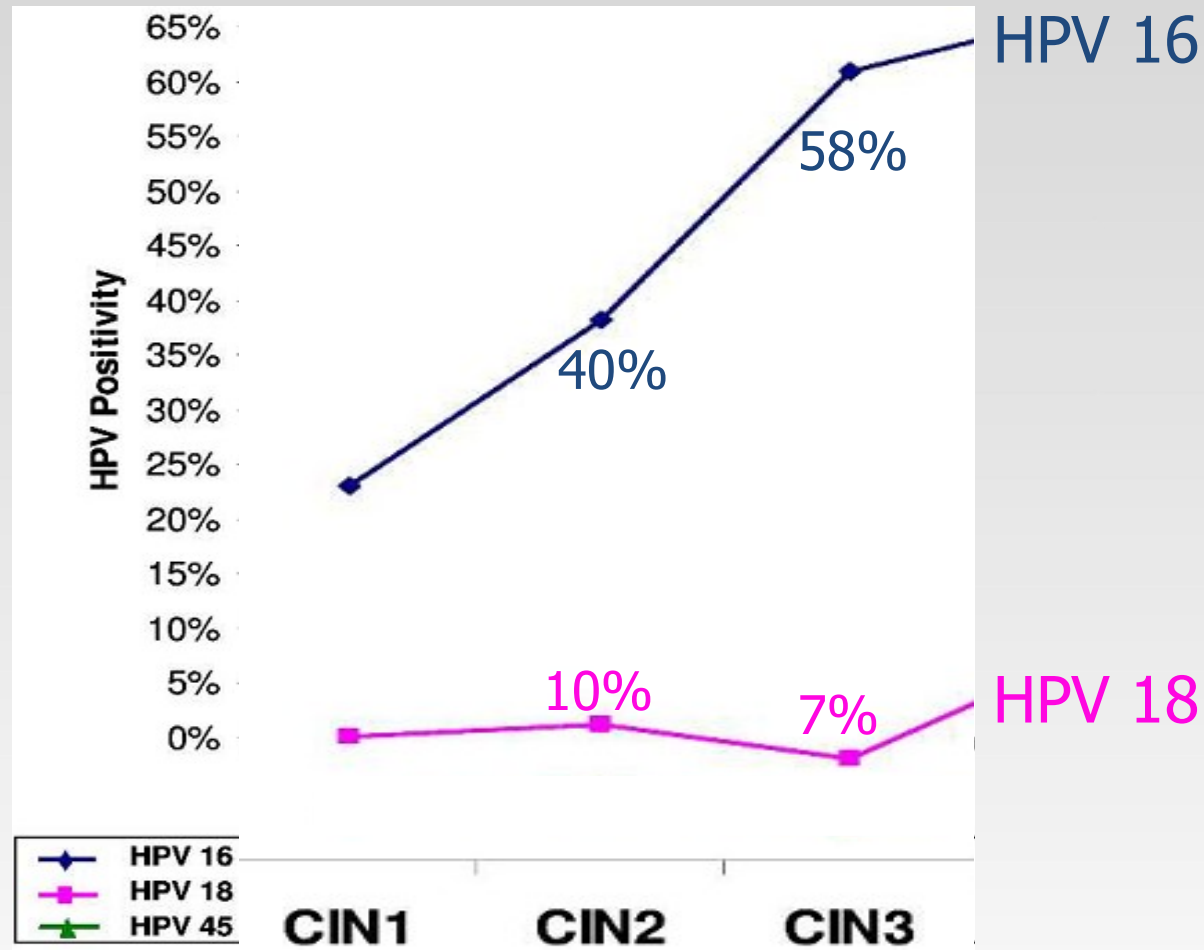
	Cervarix (96.1% IC)	Gardasil* (95% IC)
% redução de biópsias	NR	22 (14, 29)

*Olsson SO *et al.* Abstract O-01.08. IPV Malmo Sweden, 2009.

Impacto

- Alterações citológicas
- Colposcopias/biópsias
- Alterações histológicas
- Procedimentos excisionais
- Lesões HPV induzidas de vulva, vagina, ânus...

Prevalência de HPV 16/18 em histologia NIC2/NIC3



Guan P *et al.* Human papillomavirus types in 115,789 HPV-positive women: A meta-analysis from cervical infection to cancer. **Int J Cancer** 2012; doi: 10.1002/ijc.27485.

04/08/12

Impacto

- Alterações citológicas
- Colposcopias/biópsias
- Alterações histológicas
- Procedimentos excisionais
- Lesões HPV induzidas de vulva, vagina, ânus...

Redução de procedimentos excisionais

	Cervarix* (96.1% IC)	Gardasil** (95% IC)
% redução de procedimentos excisionais	69 (50, 81)	42 (28, 54)

*Paavonen J *et al.* Lancet 2009; 374: 301–14.

**Munoz N *et al.* JNCI 2010;102:1-15.

**Olsson SO *et al.* Abstract O-01.08. IPV Malmo Sweden, 2009.

Redução de morbidade psíquica

- Evidências de que muitas mulheres sofrem significativos efeitos psicológicos negativos ao receberem um exame citopatológico alterado e que demanda investigação adicional*, gerando impacto desfavorável na qualidade de vida**.
- O nível de ansiedade de algumas pacientes com indicação de realização de colposcopia é muito alto, semelhante ao de mulheres que serão submetidas a cirurgias***.

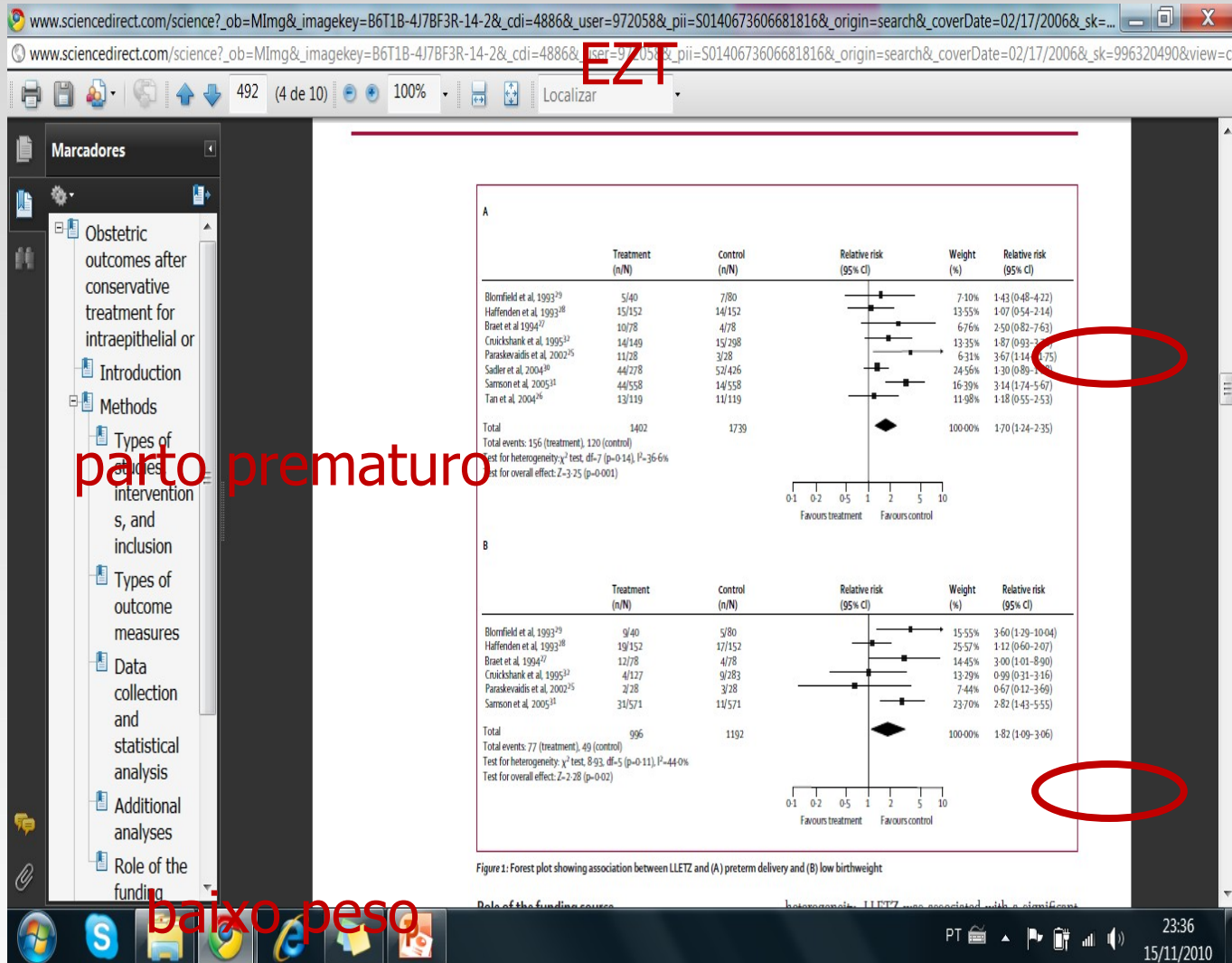
***Perrin KK et al.** Women's reactions to HPV diagnosis: insights from in-depth interviews. **Women Health 2006**;43(2):93-110.

****Herzog TJ, Wright JD.** The impact of cervical cancer on quality of life-The components and means for management. **Gynecol Oncol 2007**;107 (3): 572-577.

*****Rogstad KE.** The psychological impact of abnormal cytology and colposcopy. **BJOG 2002**;109 (4): 364-368.

04/08/12

Redução de morbidade obstétrica e neonatal



Redução de gastos com diagnóstico e tratamento

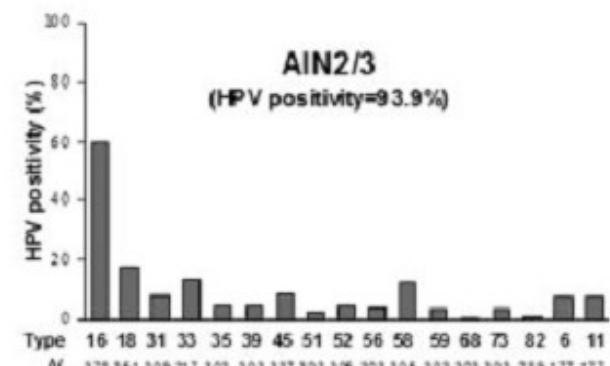
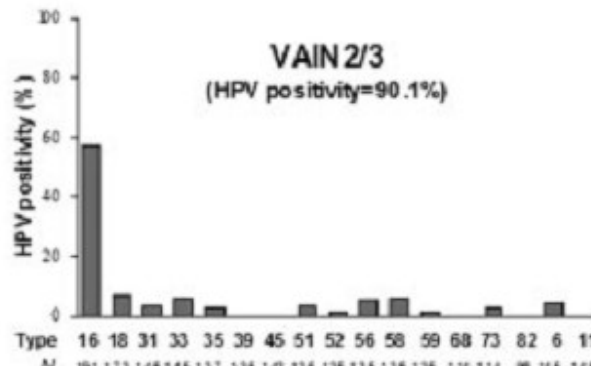
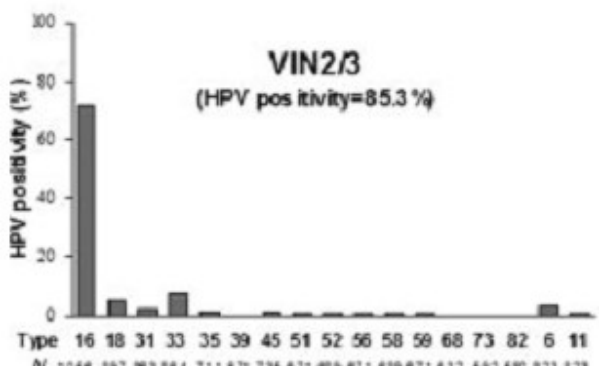
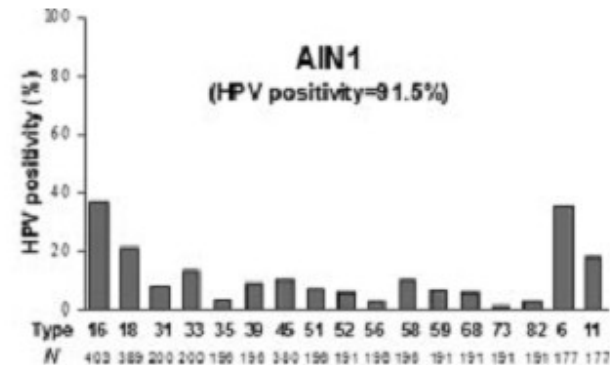
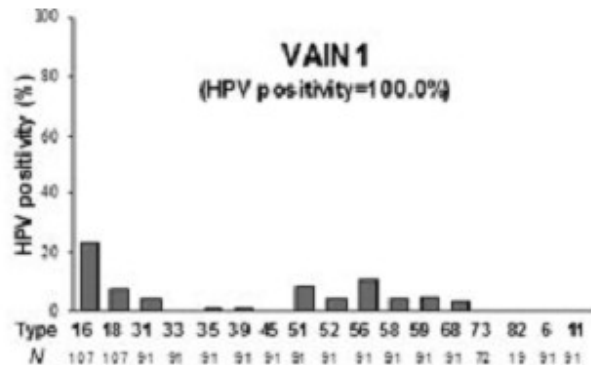
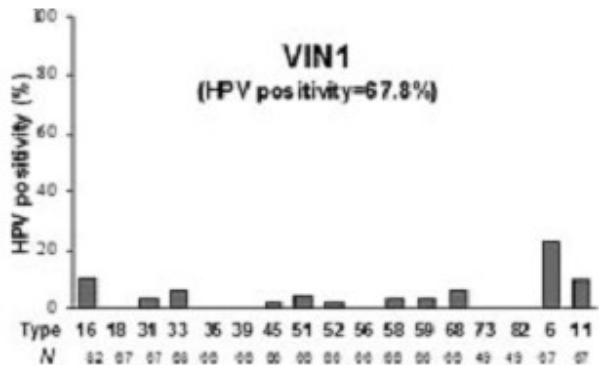
Nível	Procedimento	Nome	Frequência	Gasto total
Rastreamento	A.1201101	exame citopatol. cérvico-vaginal	11.701.728	R\$ 62.838.279,36
NIC I e II/III	A.17051010	Colposcopia	972.764	R\$1.643.971,16
NIC I e II/III	A.08031010	biópsia de colo uterino	124.124	R\$ 1.819.977,46
NIC II/III	A.08033030	CAF	66.870	R\$ 1.260.499,50

Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS 2006 e SIA/SUS 2006.

Impacto:

- Alterações citológicas
- Colposcopias/biópsias
- Alterações histológicas
- Procedimentos excisionais
- Lesões HPV induzidas de vulva, vagina, ânus...

Prevalência de HPV em VIN/VAIN/AIN



De Vuyst H *et al.* Prevalence and type distribution of human papillomavirus in carcinoma and intraepithelial neoplasia of the vulva, vagina and anus: a meta-analysis. **Int J Cancer** 2009;124(7):1626-36.

04/08/12

Redução VIN/VAIN

Naive	% redução (IC 95%)
VIN / VAIN 1	95.2 (70.0 - 99.9)
VIN / VAIN 2-3	95.4 (71.5 - 99.9)

ITT	% redução (IC 95%)
VIN / VAIN 1	76.0 (54.2 to 88.3)
VIN / VAIN 2-3	78.5 (55.2 to 90.8)

Muñoz N *et al.* Impact of human papillomavirus (HPV)-6/11/16/18 vaccine on all HPV-associated genital diseases in young women. **J Natl Cancer Inst** 2010;102(5):325-39.

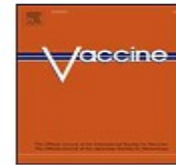
04/08/12

Eficácia contra infecção anal por HPV 16/18 em mulheres

Anatomic site	Anal Sex	Arm	# Women	# HPV16/18 Infections	HPV16/18 Prevalence (95%CI)	HPV16/18 Vaccine Efficacy (95%CI)
Anus	No	HPV	1613	34	2.1% (1.5% to 2.9%)	55.3% (33.5% to 70.4%)
		Control	1655	78	4.7% (3.8% to 5.8%)	
	Yes	HPV	490	13	2.7% (1.5% to 4.4%)	73.9% (52.7% to 86.4%)
		Control	452	46	10.2% (7.6% to 13.2%)	

Kreimer AR *et al.* Efficacy of a bivalent HPV 16/18 vaccine against anal HPV 16/18 infection among young women: a nested analysis within the Costa Rica Vaccine Trial. **Lancet Oncol** 2011;12(9):862-70.

04/08/12



Review

Approaches to monitoring biological outcomes for HPV vaccination:
Challenges of early adopter countries[☆]

Charlene A. Wong^a, Mona Saraiya^{a,*}, Susan Hariri^b, Linda Eckert^c, Roberta I. Howlett^d,
Lauri E. Markowitz^b, Julia M.L. Brotherton^e, Katy Sinka^f, Olga G. Martinez-Montañez^g,
Susanne K. Kjaer^h, Eileen F. Dunne^b

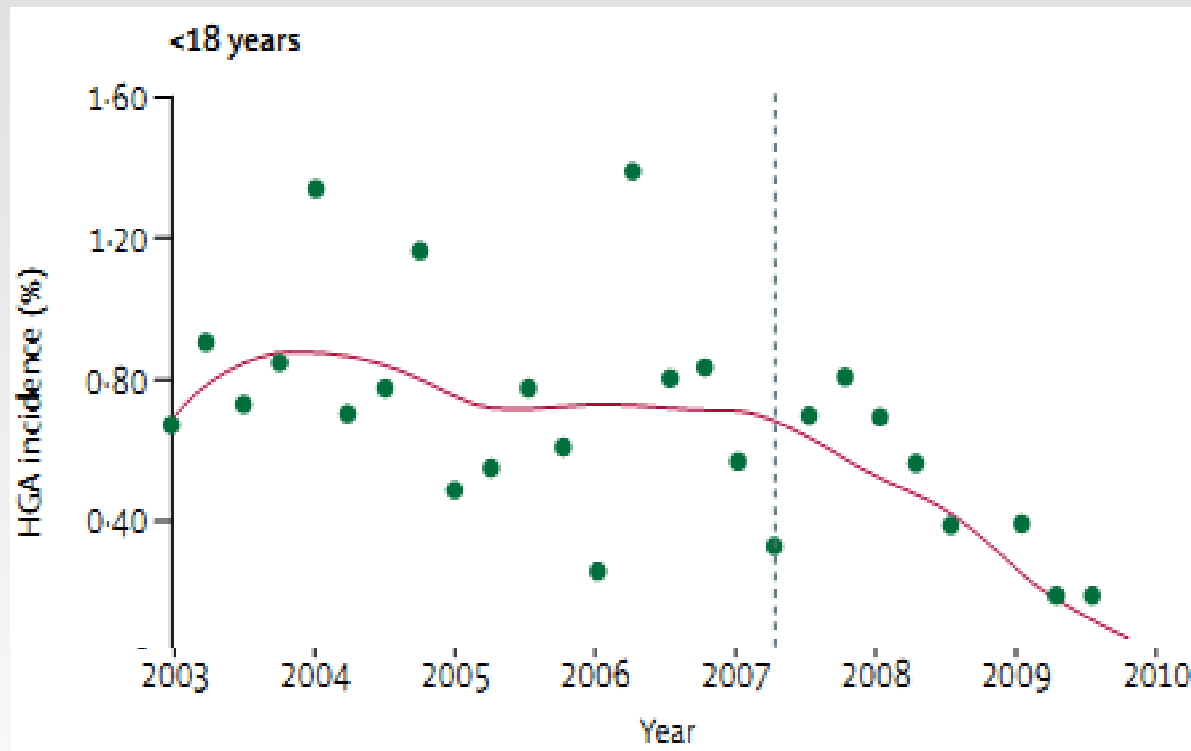
Wong et al.

- Austrália
- Canadá
- Estados Unidos
- México
- Países Nórdicos: Dinamarca, Islândia, Noruega e Suécia
- Reino Unido

Early effect of the HPV vaccination programme on cervical abnormalities in Victoria, Australia: an ecological study

Julia M L Brotherton, Masha Fridman, Cathryn L May, Genevieve Chappell, A Marion Saville, Dorota M Gertig

Lancet 2011; 377: 2085-92.



04/08/12

Obrigada!

Flávia de Miranda Corrêa



Cliqu

www.inca.gov.br

Rua Marquês de Pombal, 125 - 7º andar
Centro - Rio de Janeiro, RJ - Cep: 20.230-240
Tel.: (21) 3207-5638 / 5643
E-mail: fcorrea@inca.gov.br

MINISTÉRIO DA SAÚDE

04/08/12



Ministério da
Saúde

