

Պատվաստում ՄՊՎ դե խրավիճակը աշխարհի և եվրոպական տարածաշրջանում

Պատվ Բլյում
EPI թիմ
ԱՀԿ ԻՊԿ բաժին, Ժնև



World Health
Organization

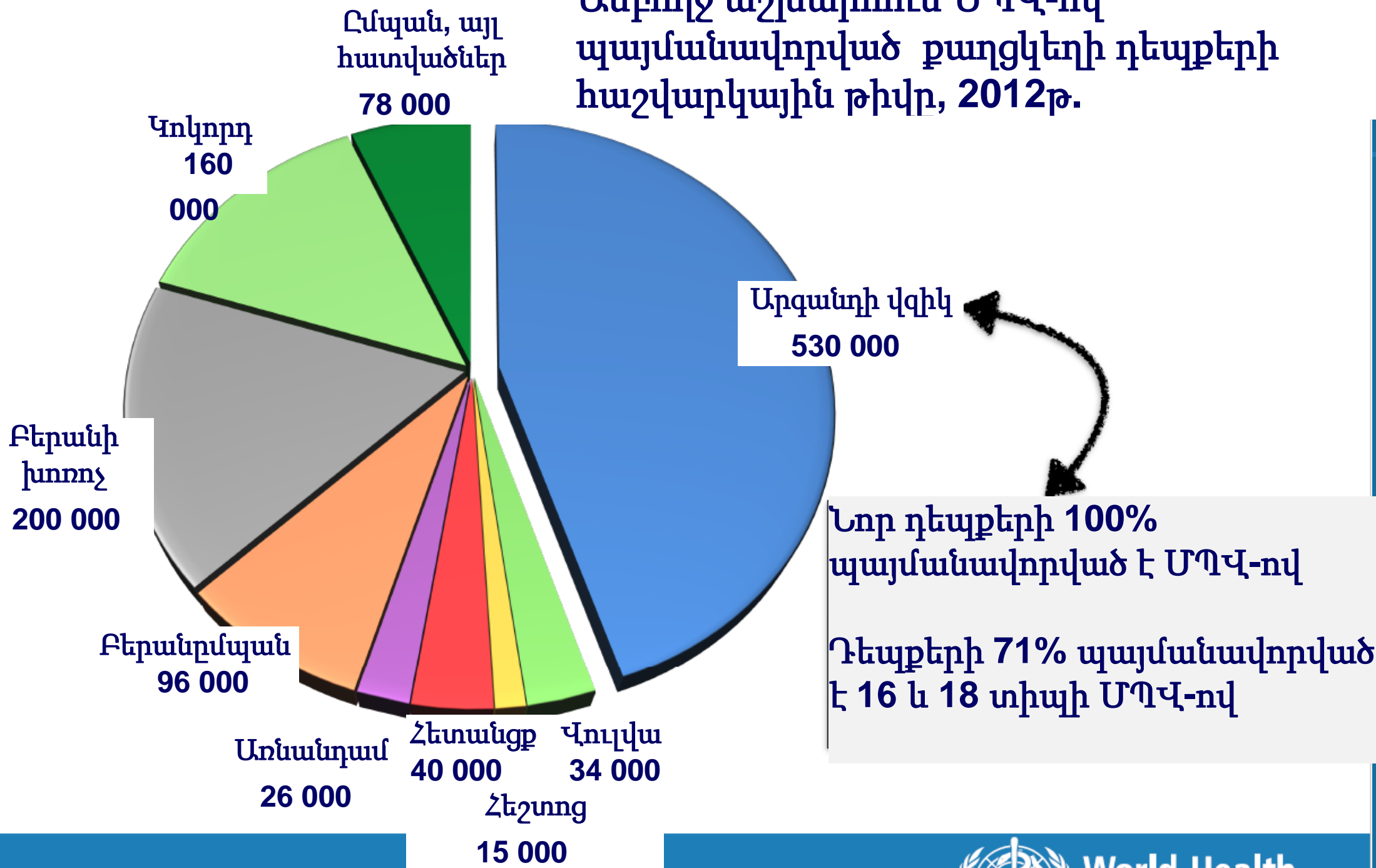
Բովանդակություն



- Մարդու պապիլոմավիրուսով (ՄՊՎ) պայմանավորված վարակի բեռը, պատվաստանյութերն ու ԱՀԿ հանձնարարականները
- ՄՊՎ դեմ պատվաստանյութի ներդրումը աշխարհում
- Ազդեցության վաղ դրսևորումները և անվտանգությունը
- Ներդրման հաջողված փորձերից քաղած դասերը



Ամբողջ աշխարհում ՄՊՎ-ով պայմանավորված քաղցկեղի դեպքերի հաշվարկային թիվը, 2012թ.



ՄՊՎ վարակի և արգանդի վզիկի քաղցկեղի տարածվածությունը

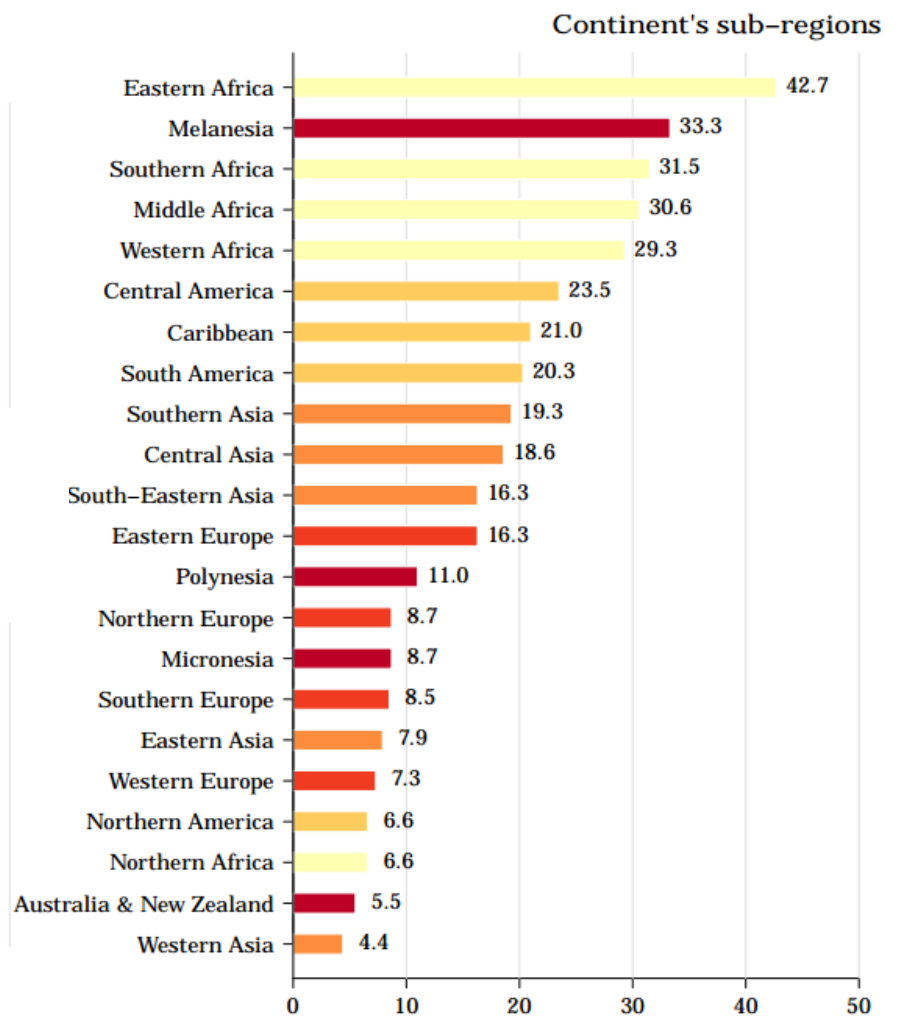
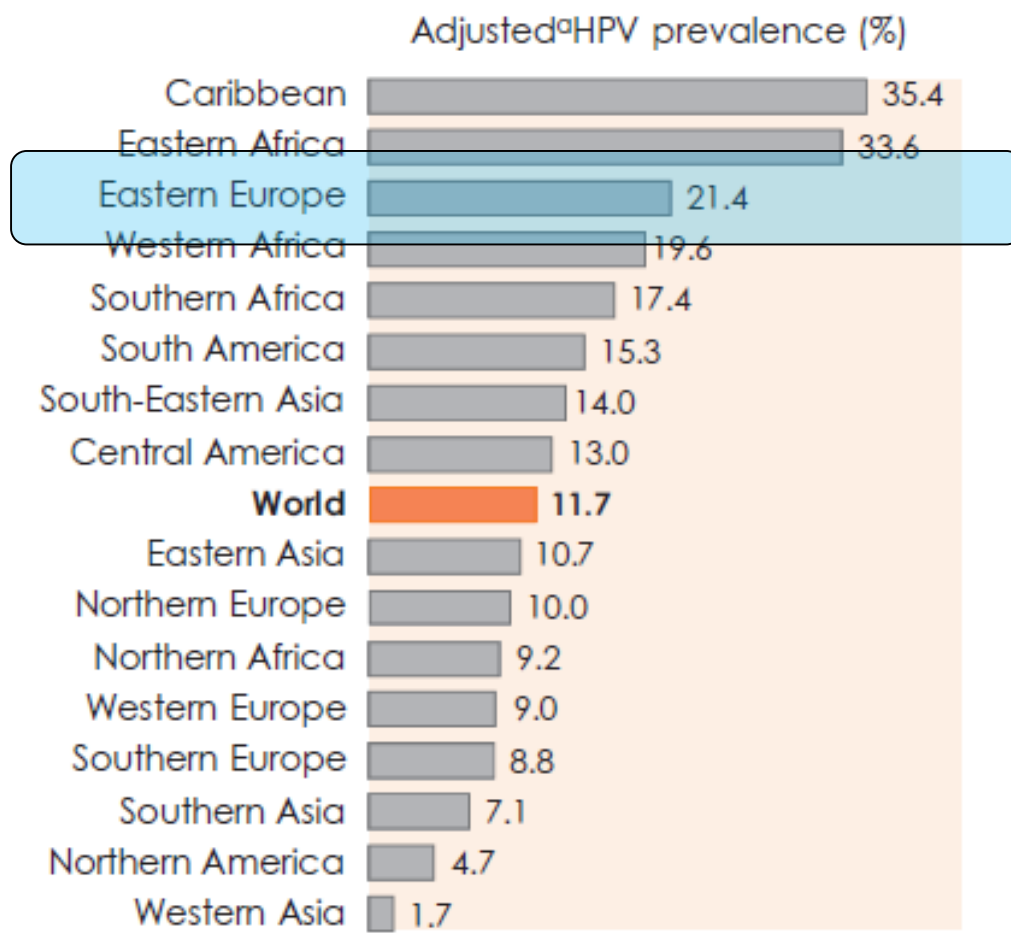
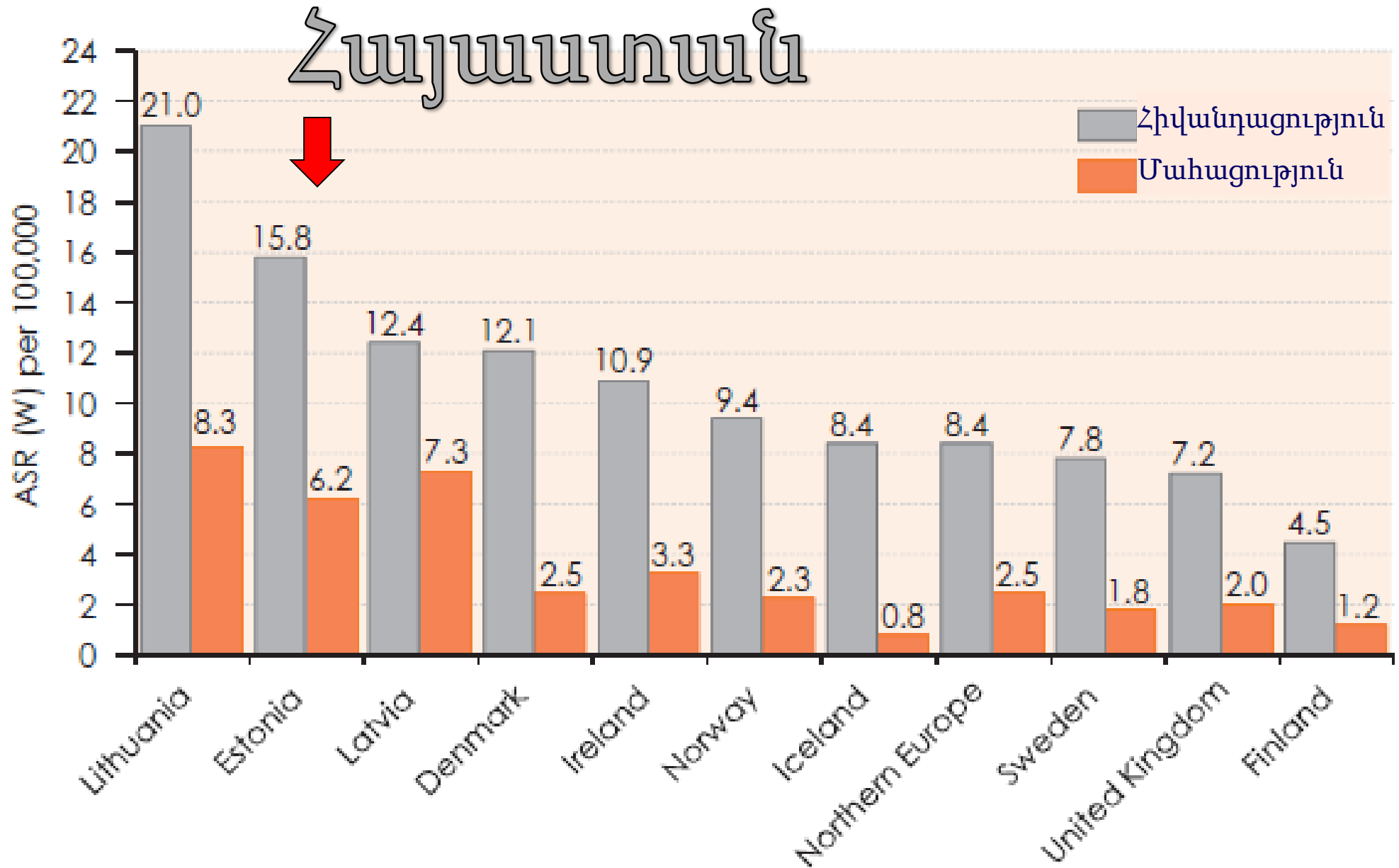


Figure 1. HPV prevalence among women with normal cytology: meta-analysis based on results from 1,016,719 women. ^aRegionally-adjusted HPV (see [1] for adjustment methodology). Redrawn from Bruni L et al. [1].

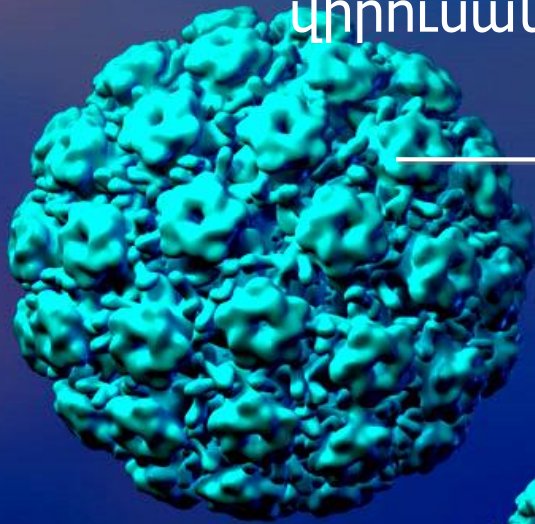
Cervical cancer: Age-standardized incidence rate per 100,000 women per year World Standard. Female (All ages)

Պետությունների միջև առկա էական տարբերությունը



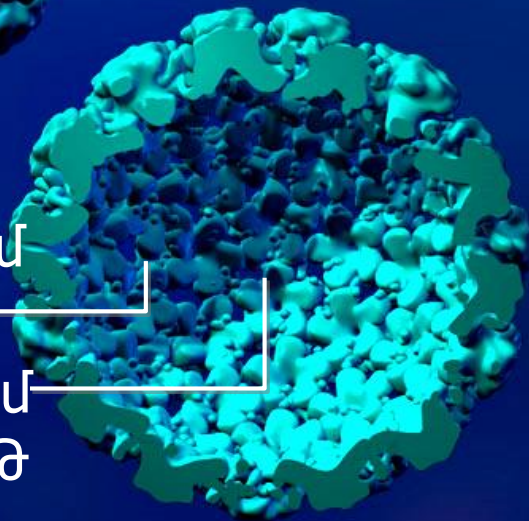
ՄՊՎ դեմ պատվաստանյութերի տարբերությունը ՄՊՎ վիրուսից

ՄՊՎ ոչ վարակիչ
վիրուսանման մասնիկներ



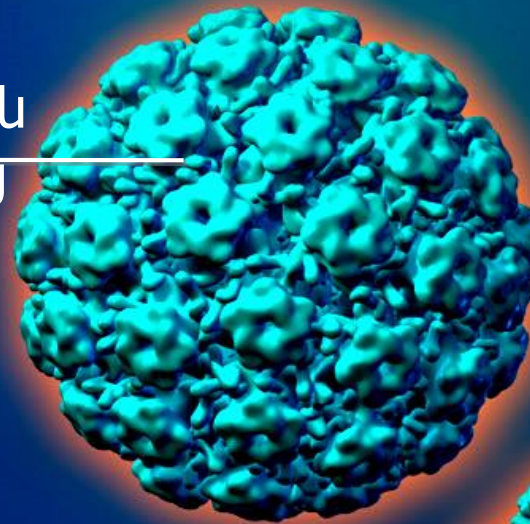
Կապսիդային
սպիտակուլ
L1

Չի պարունակում
L2 սպիտակուլ



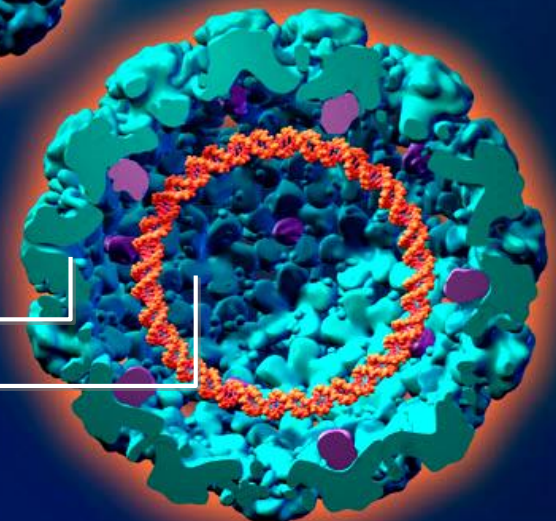
Չի պարունակում
վիրուսային ԴՆԹ

ՄՊՎ վարակիչ վիրիոն



L2 սպիտակուլ

Վիրուսային
ԴՆԹ

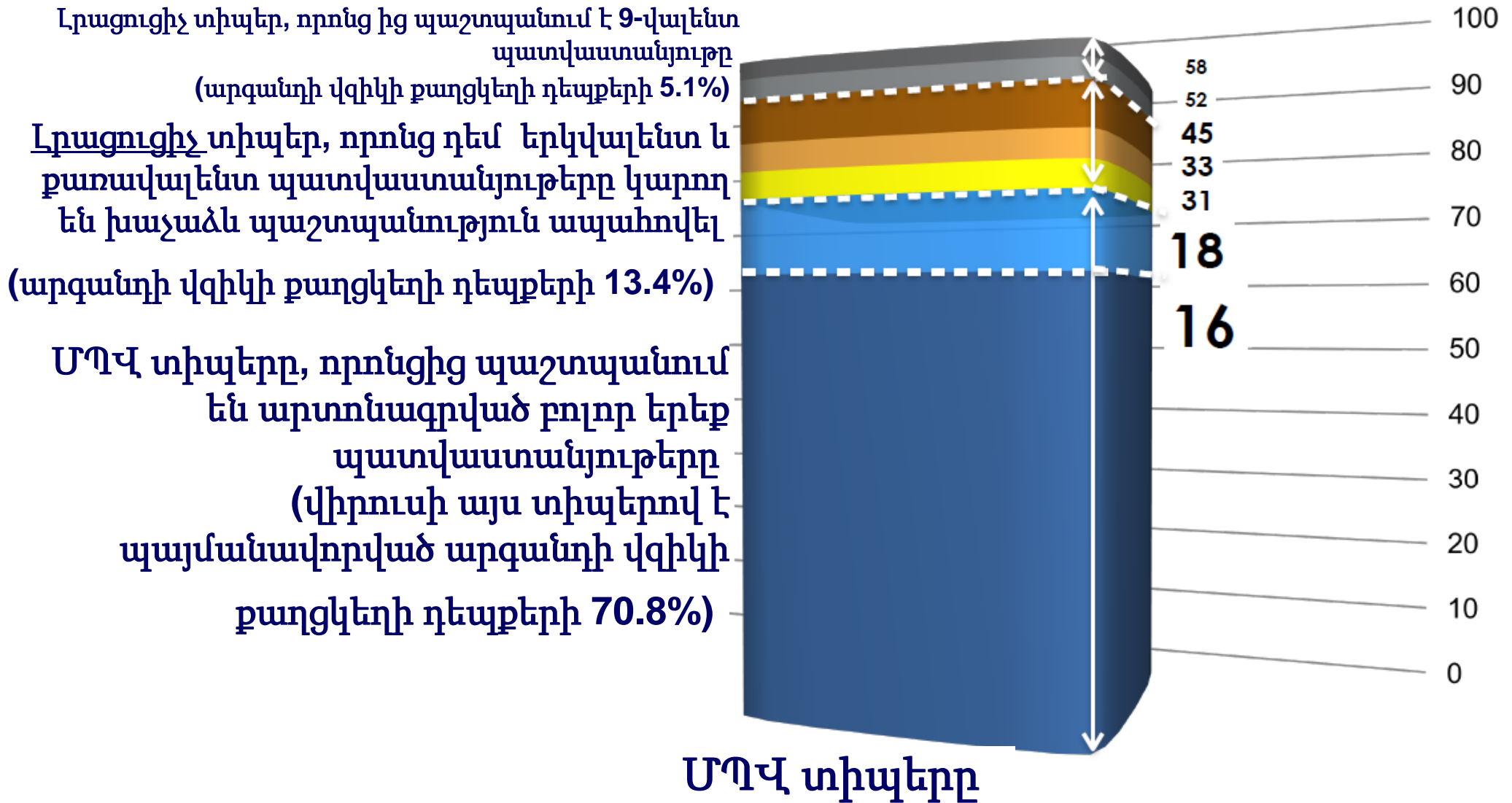


Պատվաստանյութերի բնութագիր

Բնութագրիչ	Երկվալենտ 2vVPH	Քառավալենտ 4vVPH	9-վալենտ 9vVPH
Առևտրային անվանում և արտադրող	Cervarix™, GSK	Gardasil™, Merck	Gardasil 9™, Merck
Վիրուսանման մասնիկների (VLP) տեսակ	16 18	6 11 16 18	6 11 16 18 31 33 45 52 58
L1 սպիտակուցի դեղաչափ	20/20 µg	20/40/40/20 µg	30/40/60/40 µg 20/20/20/20/20 µg
Օժանդակ նյութեր	ASO4 (500 µg ալյումինիումի հիդրօքսիդ, 50 µg 3-O-դեացիլ-4'-մոնոֆոսֆորիլ լիպիդ Ա)	AAHS (225 µg ամորֆ ալյումինիումի հիդրօքսիֆոսֆատ սուլֆատ)	500 µg AAHS
Արտոնագրված ժամանակացույց	0, 1, 6 ամսական 0, 6 ամսական	0, 2, 6 ամսական 0, 6 ամսական	0, 2, 6 ամսական 0, 6 ամսական



ՄՊՎ տիպերի դերը արգանդի վզիկի քաղցկեղի առաջացման հարցում և ՄՊՎ պատվաստանյութերի միջոցով ապահովվող պաշտպանությունը



ՆՈՐ
այիս, 2017թ.

ԱՀԿ դիրքորոշումը ՄՊՎ պատվաստանյութի հարցում
(Համաճարակաբանության շաբաթաթերթ, մայիս, 2017թ.)
(www.who.int/immunization/documents/positionpapers/en/)

2017, 92, 241-268

No 19



World Health Weekly epidemiological record

Organis

ԱՀԿ հանձնարարականները (մայիս, 2017թ.)

Թիրախային խումբ. աղջիկներ, 9-ից 14 տարեկան

Դեղաչափեր. 2 դեղաչափ

Ընդմիջում. առնվազն 6 ամիս

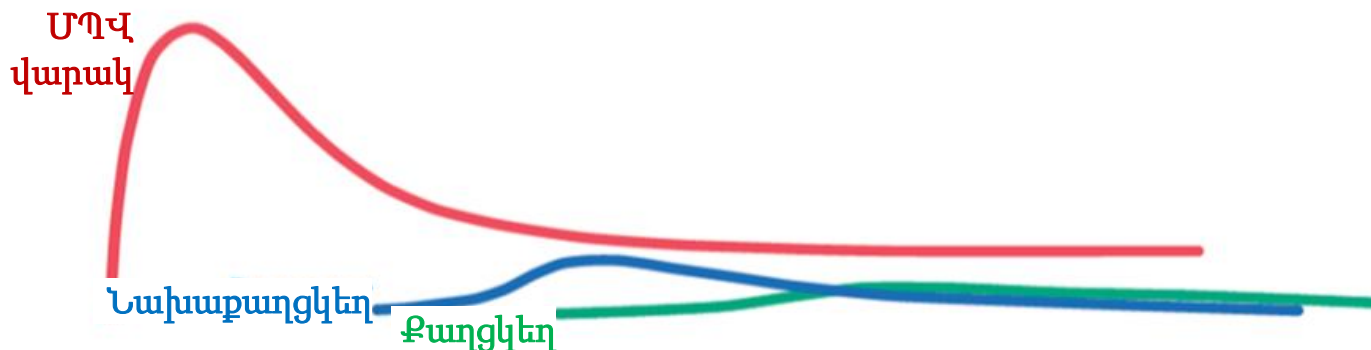
Ընդմիջման առավելագույն տևողություն չկա
(առաջարկվում է մինչև 12-15 ամիս՝ առաջին դեղաչափից հետո)

Ներդրում. պատվաստել մի քանի տարիքային
խումբ՝ 9-14 տարեկաններին (կամ մինչև
18 տարեկաններին)

Իմունային անբավարարություն կամ տարիքը ≥ 15 տարեկան.

=> 3 դեղաչափ

Համապարփակ մոտեցում արգանդի վզիկի քաղցկեղի կանխարգելմանն ու վերահսկմանը



9 տարեկան 15 տարեկան 30 տարեկան 45 տարեկան 60 տարեկան

ԻՆՏԵԳՐՈՒՄ

<p>ԱՌԱՋՆԱՅԻՆ ԿԱՆԽԱՐԳԵԼՈՒՄ 9-13 տարեկան աղջիկներ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ՄՊՎ դեմ պատվաստում <p>Աղջիկներ և տղաներ՝ ըստ կիրառելիության</p> <ul style="list-style-type: none"> • Առողջ ապրելակերպի մասին տեղեկացում, զգուշացում ծխախոտի օգտագործման մասին* • Սեռական հարցերի շուրջ կրթում՝ տարիքին և մշակույթին համապատասխան • Պահպանակների օգտագործման քարոզչություն / դրանց տրամադրում սեռական կյանքով ապրող դեռահասներին • Տղաների թլպատում 	<p>ԵՐԿՐՈՐԴԱՅԻՆ ԿԱՆԽԱՐԳԵԼՈՒՄ > 30 տարեկան կանայք</p> <p>Սկրինինգային հետազոտություն, անհրաժեշտության դեպքում՝ բուժում</p> <ul style="list-style-type: none"> • Սկրինինգային հետազոտություն ոչ ծախսատար մեթոդների կիրառմամբ (օրինակ՝ քացախաթթվի թեստ) և կրիոթերապիա • ՄՊՎ լաբորատոր հետազոտություն բարձր ռիսկի ՄՊՎ տիպերի համար (օրինակ՝ 16, 18 և այլ տիպեր) 	<p>ԵՐՐՈՐԴԱՅԻՆ ԿԱՆԽԱՐԳԵԼՈՒՄ</p> <p>Բոլոր կանայք՝ ըստ անհրաժեշտության</p> <p>Ինվազիվ քաղցկեղի բուժում բոլոր տարիքային խմբերում</p> <ul style="list-style-type: none"> • Աբլատիվ վիրաբուժություն • Ճառագայթային թերապիա • Քիմիոթերապիա
--	--	---




*Օխախոտի օգտագործումը արգանդի վզիկի քաղցկեղի ռիսկի լրացուցիչ գործոն է:

ԻՆՏԵԳՐՈՒՄ

ՄՊՎ պատվաստման ներդրման գլոբալ առաջընթացը

ՄՊՎ պատվաստումն իմունիզացիայի ազգային օրացույցում ներառած երկրներ



	Արդեն ներառված է*	(74 երկիր, կամ 38.1%)
	Առկա չէ, ներառված չէ/ Չի պլանավորվում ներառել	(120 երկիր, կամ 61.9%)
	Կիրառելի չէ	

* Ներառյան մասնակի ներդրումը

Data source: WHO/IVB Database, as of 09 August 2017
Map production Immunization Vaccines and Biologicals (IVB),
World Health Organization

The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement. ©WHO 2017. All rights reserved.



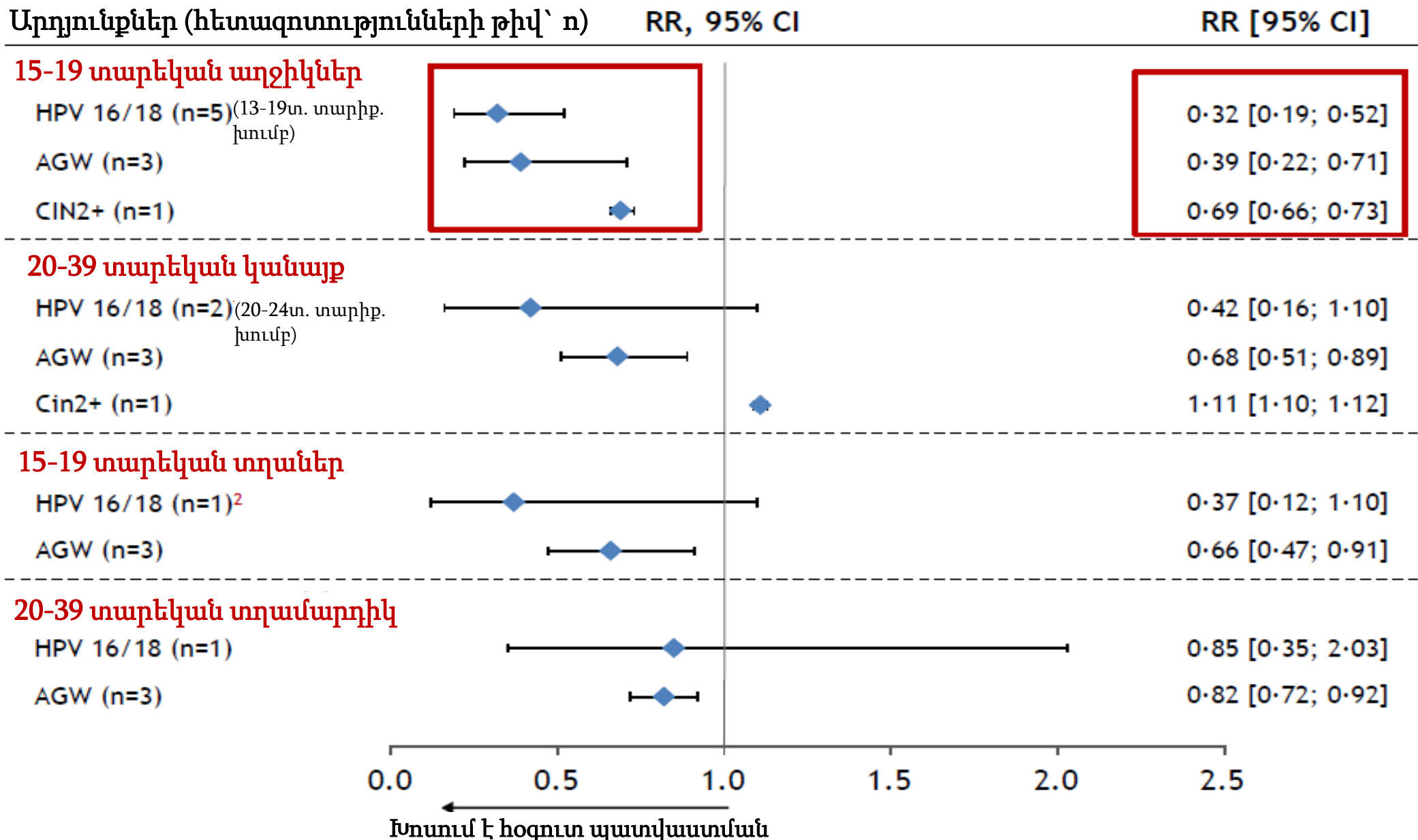
ՄՊՎ պատվաստումների ներդրման վաղ ազդեցությունը



Ուսումնասիրության արդյունքները ¹ Պատվաստումների իրականացում

միայն աղջիկների շրջանում

Եկամտի բարձր մակարդակ ունեցող երկրներ՝ աղջիկների ընդգրկվածությունը պատվաստումներում $\geq 50\%$



RR – տարածվածության գործակից (հետպատվաստումային տարածվածություն ÷ նախապատվաստումային տարածվածություն),

CI – վստահելիության միջակայք, HPV – ՄՊՎ, AGW – անոգենիտալ գորտնուկներ, CIN – վզիկի ներէպիթելային նեոպլազիա

Հղումներ. 1. Drolet, *Lancet ID* 2015; 2. Chow, *Lancet ID* 2016

Ուսումնասիրության արդյունքները ¹ Պատվաստումների իրականացում

միայն աղջիկների շրջանում

Եկամուտի բարձր մակարդակ ունեցող երկրներ՝ աղջիկների ընդգրկվածությունը պատվաստումներում $\geq 50\%$

Արդյունքներ (հետազոտությունների թիվ՝ n)

RR, 95% CI

RR [95% CI]

15-19 տարեկան աղջիկներ

HPV 16/18 (n=5)^(13-19տ. տարիք. խումբ)



0.32 [0.19; 0.52]

AGW (n=3)



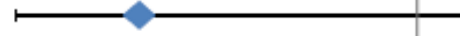
0.39 [0.22; 0.71]

CIN2+ (n=3)

Լրացուցիչ տվյալներ, որ 15-19տ. խմբում էապես նվազել է CIN2+ դեպքերի թիվը ³⁻⁴

20-39 տարեկան կանայք

HPV 16/18 (n=2)^(20-24տ. տարիք. խումբ)



0.42 [0.16; 1.10]

AGW (n=3)



0.68 [0.51; 0.89]

Cin2+ (n=1)



1.11 [1.10; 1.12]

15-19 տարեկան տղաներ

HPV 16/18 (n=1)²



0.37 [0.12; 1.10]

AGW (n=3)



0.66 [0.47; 0.91]

20-39 տարեկան տղամարդիկ

HPV 16/18 (n=1)



0.85 [0.35; 2.03]

AGW (n=3)



0.82 [0.72; 0.92]



Խոսում է հոգուտ պատվաստման

RR – տարածվածության գործակից (հետապատվաստումային տարածվածություն ÷ նախապատվաստումային տարածվածություն),

CI – վստահելիության միջակայք, HPV – ՄՊՎ, AGW – անոզենիտալ գորտնուկներ, CIN – վզիկի ներէպիթելային նեոպլազիա

Հղումներ. 1. Drolet, *Lancet ID* 2015; 2. Chow, *Lancet ID* 2016; 3. Baldur-Felskov, *Cancer Causes Control* 2014; 4. Ogilvie, *IJC* 2015

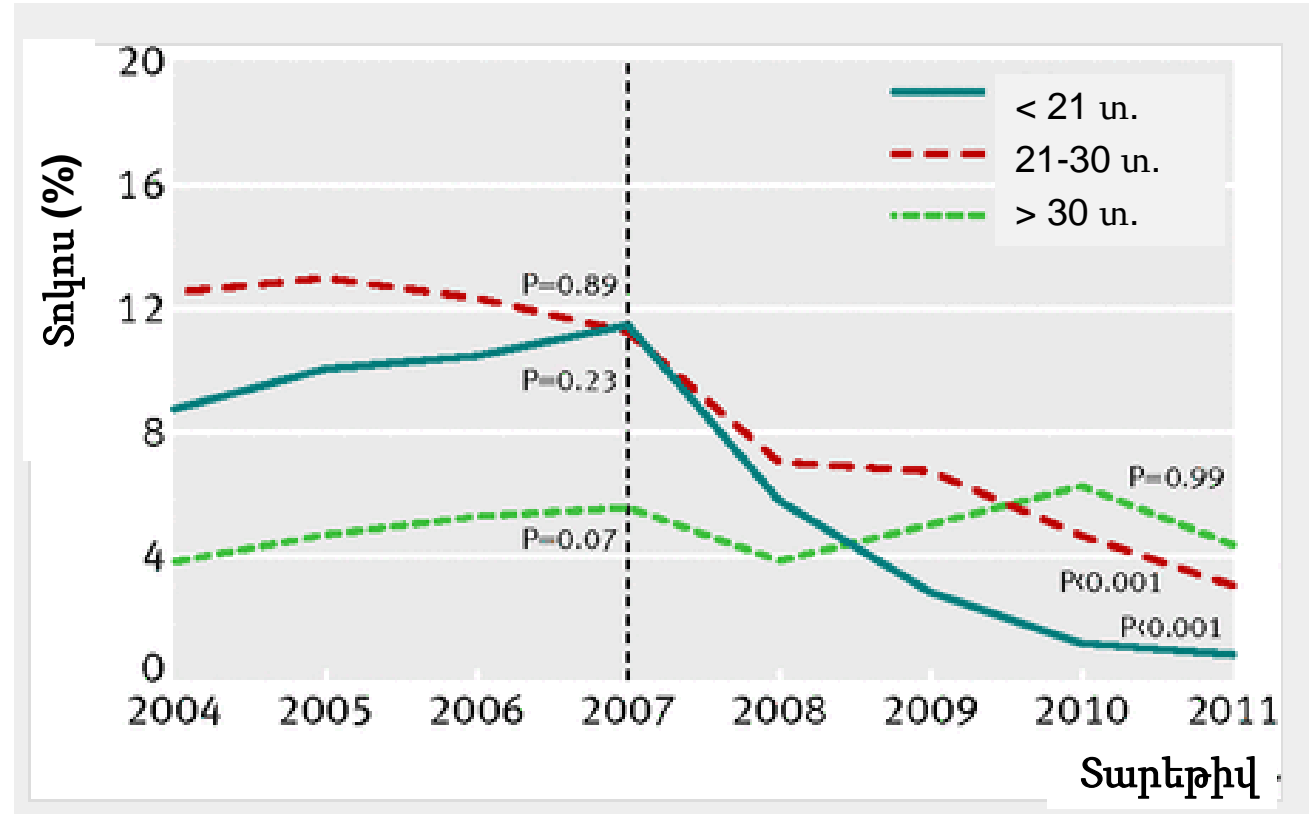
Պատվաստումները շատ արդյունավետ են. իրական աշխարհում

գենիտալ գորտնուկների դեմ

Տես նաև՝

- Bauer et al *Am J Pub Health* 2012
- Leval et al *JID* 2012
- Smith et al *JID* 2014
- Baandrup et al *STD* 2013
- Chow et al *STI* 2014
- Howell-Jones et al *JID* 2013
- Drolet et al *Lancet Infect Dis*, 2015

Ավստրալիայում ծնված կանանց տոկոսը, ում մոտ առաջին այցի ժամանակ հայտնաբերվել են գենիտալ գորտնուկներ

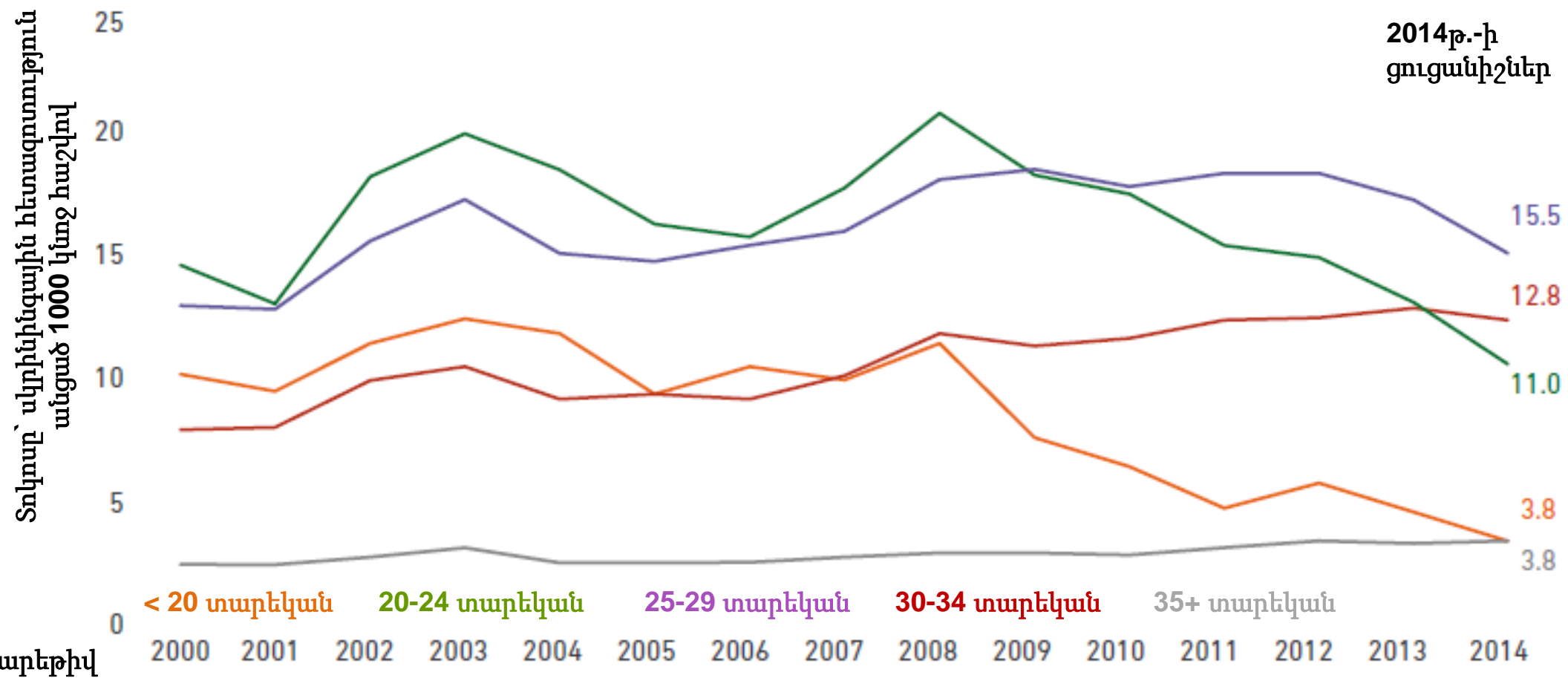


<21 տ. կանայք՝ նվազում 92.6%-ով պատվաստումի ներդրումից հետո
21-30 տ. կանայք՝ նվազում 72.6%-ով պատվաստումի ներդրումից հետո



Ali et al *BMJ* 2013
National HPV Vaccination
Program Register

Արգանդի վզիկի՝ չարորակության բարձր մակարդակ ունեցող և հյուսվածքաբանորեն հաստատված փոփոխությունների հայտնաբերման տոկոսի միտումները ըստ տարիքի (Ավստրալիա, Վիկտորիա)



Աղբյուր՝ www.vccr.org/data-research/statistical-reports/annual-statistical-reports. Տվյալները պրոֆ. Ջուլիա Բրադերտոնը ներկայացրել է ԱՀԿ՝ ՄՊՎ պատվաստումների ներդրմանն անդրադարձող գլոբալ ուսոցողական աշխատաժողովին, որը կայացել է 2015թ.-ի նոյեմբերին Ժնևում: Ավստրալիան ՄՊՎ պատվաստումները ներդրել է 2007թ.-ին, որին հաջորդել է ավելի երիտասարդ տարիքի (ուստի և, ամենայն հավանականությամբ, պատվաստված) կանանց շրջանում արգանդի վզիկի՝ չարորակության բարձր աստիճանի ախտահարումների թվի կտրուկ նվազումը:



ՄՊՎ դեմ պատվաստանյութերի անվտանգությունը

Աշխարհում > 270 միլիոն դեղաչափ է օգտագործվել*



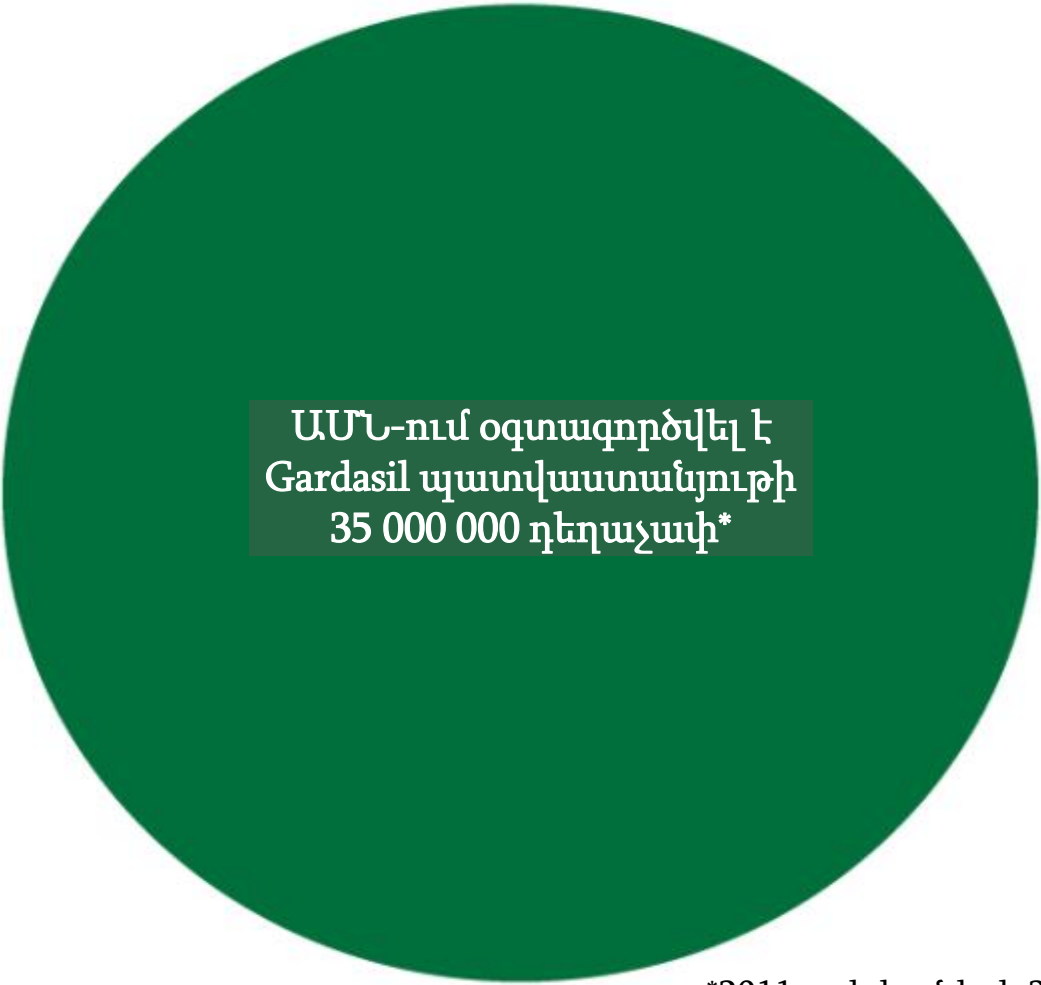
Անվտանգության գերազանց ցուցանիշներ*

ՄՊՎ պատվաստանյութի անվտանգության տեղեկատվական
Որքանո՞վ է անվտանգ ՄՊՎ պատվաստանյութը:

ԱՄՆ-ում օգտագործվել է
Gardasil պատվաստանյութի
35 000 000 դեղաչափ*

*2011 թ.-ի հունիսի 22-ի դրությամբ

ՄՊՎ պատվաստանյութի անվտանգության տեղեկատվական Որքան՝ վ է անվտանգ ՄՊՎ պատվաստանյութը:



*2011 թ.-ի հունիսի 22-ի դրությամբ

ՀԱԴ-երի դեպքերի թիվ

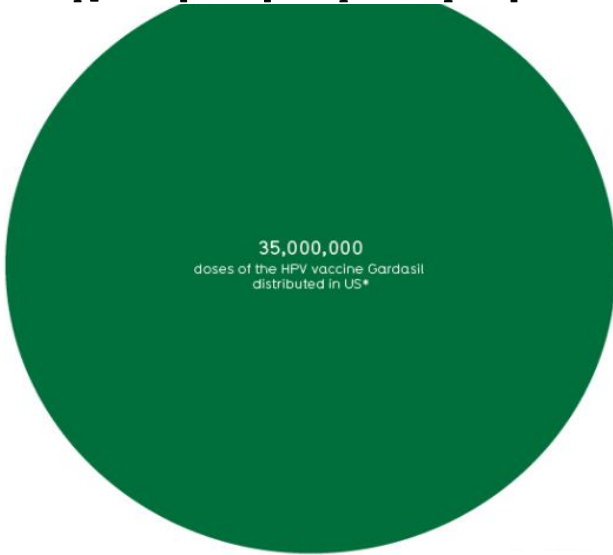


18 727 (0.1%)

- Ուշագնացություն
- Գլխապտույտ
- Սրտխառնոց
- Գլխացավ
- Տենդ
- Ներարկման տեղի ցավոտություն

ՄՊՎ պատվաստանյութի անվտանգության տեղեկատվական

Որքանո՞վ է անվտանգ ՄՊՎ պատվաստանյութը:



«Չի նկատվում մահվան դեպքերի որևէ անսովոր օրինաչափություն կամ խմբավորում, որը թույլ կտար ենթադրել, որ դրանք կապված են պատվաստման հետ: Որոշ դեպքերում գրանված է մահվան պատճառը, որը ոչ մի կապ չունի պատվաստման հետ»:

ԱՄՆ Հիվանդությունների վերահսկման կենտրոն

Աղբյուր՝ VAERS
(ՀԱԴ-երի հաղորդման համակարգ)

*2011 թ.-ի հունիսի 22-ի դրությամբ

ՀԱԴ-երի դեպքերի թիվ



18 727
(0.1%)

Ուշագնացություն
Գլխապտույտ
Սրտխառնոց
Գլխացավ
Տենդ
Ներարկման տեղի ցավոտություն

Ծանր ՀԱԴ-երի դեպքերի թիվ



1498
(0.009%)

Հոսպիտալացում պահանջող

Պատվաստումից հետո մեկ տարվա ընթացքում մահացած անձանց թիվ



68
(0.0004%)

Չի ենթադրվում, որ մահվան դեպքերը պայմանավորված են պատվաստումով

Մահվան՝ հաստատված և բժշկական զննում անցած դեպքերի թիվ



32
(0.0002%)

ՄՊՎ պատվաստման հետ կապված մահվան հաստատված դեպքերի թիվ



0

ԱՀԿ Պատվաստանյութերի անվտանգության հարցերով գլոբալ խորհրդատու կոմիտե (GACVS)

2017, 92, 393–404

No 28



World Health
Organization

Weekly epidemiological record
Relevé épidémiologique hebdomadaire

Organisation mondiale de la Santé

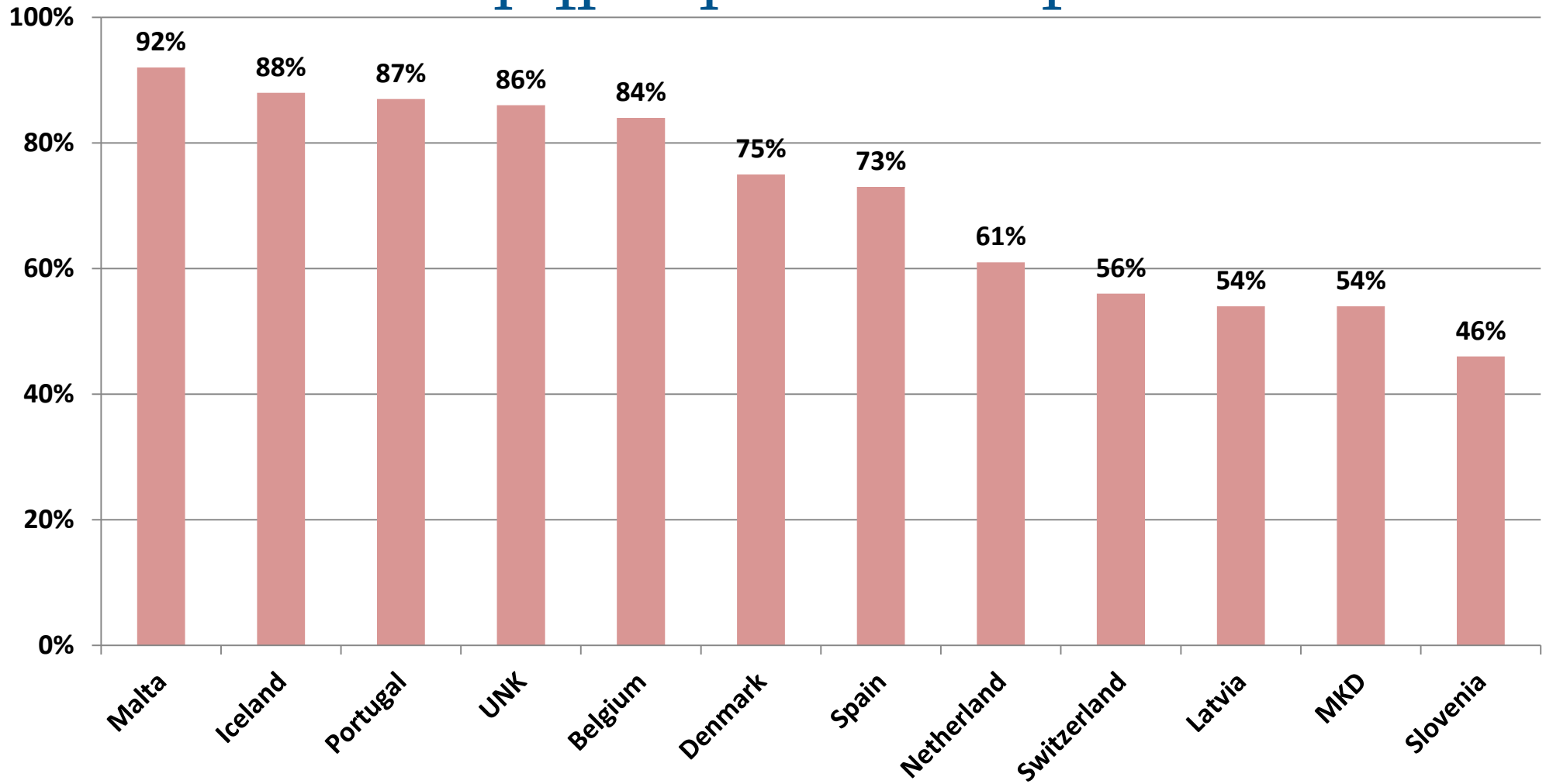
14 JULY 2017, 92th YEAR / 14 JUILLET 2017, 92^e ANNÉE

ՄՊՎ պատվաստումների շարունակական անվտանգության հայտարարագիր (2017թ.)

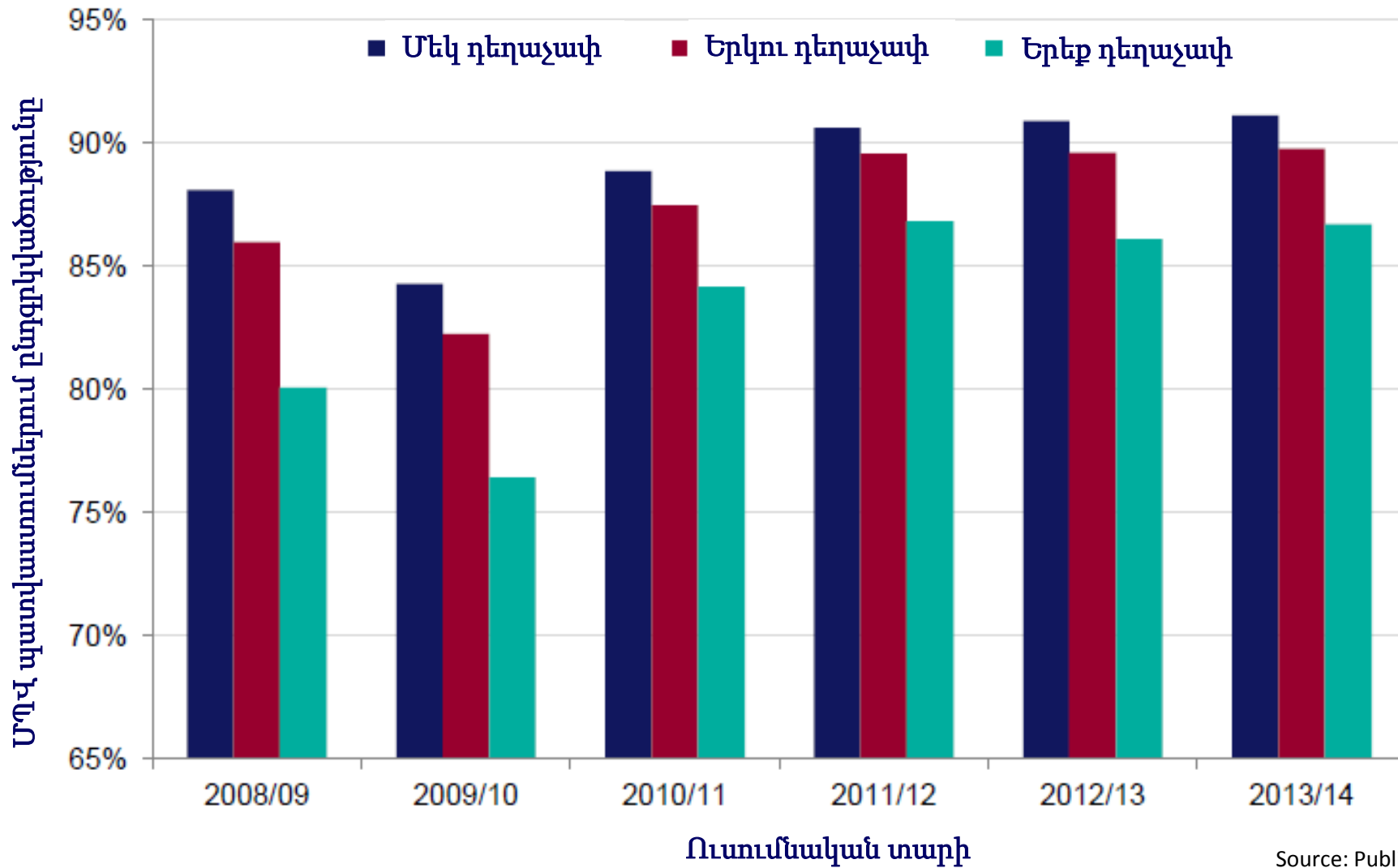
«ՄՊՎ դեմ պատվաստանյութերի արտոնագրումից ի վեր GACVS-ը, հիմնվելով բազմաթիվ լայնածավալ, բարձրորակ հետազոտությունների արդյունքների վրա, չի հայտնաբերել մտահոգիչ որևէ նոր ՀԱԴ: Այս ժողովի ընթացքում ներկայացված նոր տվյալները միայն ամրապնդում են այս դիրքորոշումը»:



ՄՊՎ պատվաստման 3-րդ դեղաչափ ստացած երեխաների տոկոսը հաշվետու երկրներում, 2014թ.



ՄՊՎ պատվաստումներում 12-13 տարեկան աղջիկների ընդգրկվածությունը Միացյալ Թագավորությունում



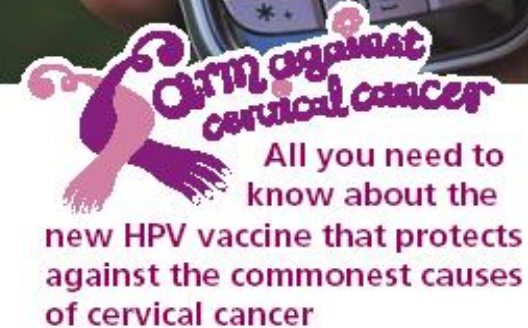
Source: Public Health England

Ներդրման հաջողված փորձերից քաղած դասերը

Հանրային իրազեկումն առանցքային նշանակություն ունի

Հանրային իրազեկման քարոզարշավը ՄԹ-ում

- Տեղեկատվական փաթեթներ բուժաշխատողների համար
- ՄՊՎ մասին տեղեկատվական թերթիկ աղջիկների և նրանց ծնողների / խնամակալների համար, հաճախակի տրվող հարցերի և պատասխանների թերթիկ և պաստառներ դպրոցների համար:
- Հանրային իրազեկում, աշխատանք լրատվամիջոցների հետ
- Սոցիալական գովազդ, այդ թվում և քարոզչությունն հեռուստատեսությամբ՝ ծրագրի սկզբի մասին հանրությանը հայտարարելու համար:
- Տեղեկատվական քարոզչության երկրորդ փուլ՝ իմունիզացիան ամբողջությամբ ավարտելու անհրաժեշտության մասին աղջիկներին և նրանց ծնողներին / խնամակալներին հիշեցնելու համար:



Դորիան Քենեդի
Անգլիայի Առողջապահության
նախարարություն

REGIONAL OFFICE FOR **europe**

Organisation
mondiale de la Santé

BUREAU REGIONAL DE L'**Europe**



Weltgesundheitsorganisation

REGIONALBÜRO FÜR **Europa**



Beating cervical cancer

Европейское региональное бюро

ՄՊՎ պատվաստանյութի արդյունավետ ներդրման տարրերը.

բուժաշխատողների կրթություն և ուսուցում

- Տեղեկատվական փաթեթների տրամադրում բոլոր ընդհանուր պրակտիկայի բժիշկներին և դպրոցների առողջապահական ծառայություններին
- Գիտական տեղեկությունների հրապարակում առողջապահության նախարարության կայքում, տեղեկատվական բրոշյուրների և ընդհանուր պրակտիկայի բժիշկների ասոցիացիաների միջոցով
- Հանդիպումներ դպրոցների բժիշկների հետ
- Ուսուցում

Դանիայի փորձը. տեղեկատվության տրամադրում բուժաշխատողներին

- **Գիտական տեղեկությունների,** փաստաթղթերի, հանձնարարականների, այդ թվում և անորոշ դիրքորոշում ունեցողների հետ հաղորդակցության մասին, տրամադրում.
 - Համաճարակաբանական բանբեր՝ EPI-NEWS
 - Ընդհանուր պրակտիկայի բժիշկների ասոցիացիաների միջոցով
 - Տեղեկությունների հրապարակում Առողջապահության ազգային խորհրդի կայքում՝ www.sst.dk
- **Տեղեկատվական փաթեթների** տրամադրում բոլոր ընդհանուր պրակտիկայի բժիշկներին և դպրոցների առողջապահական ծառայություններին՝ 12-15 տարեկան աղջիկների համար
 - Պատվաստանյութի ներդրումից մեկ ամիս առաջ
- **Ռազմավարություն.**
 - Բուժաշխատողների տեղեկացում՝ նախքան հանրության իրազեկումը
 - Ընդհանուր պրակտիկայի բժիշկների նախապատրաստում՝ աղջիկների և նրանց ծնողների հարցերին պատասխանելու համար

ՄՊՎ պատվաստանյութի արդյունավետ ներդրման տարրերը.

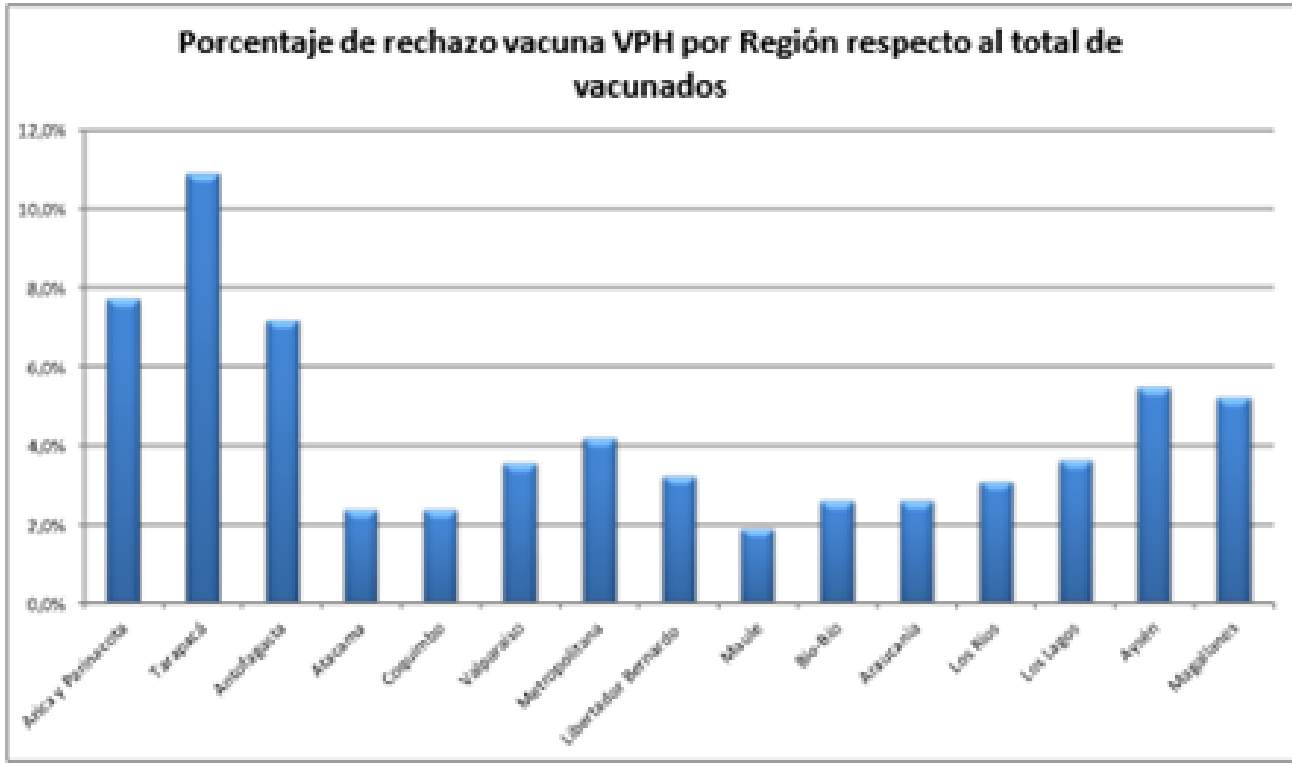
ընդգրկվածության մոնիթորինգ

- ՄՊՎ պատվաստումների ընդգրկում
իմունիզացիայի գործող տեղեկատվական
համակարգում
- Հայտարարի ճշգրիտ հաշվարկ
- Առաջին և երկրորդ դեղաչափերով
պատվաստումներում ընդգրկվածության
մոնիթորինգ ամեն կոհորտի համար
- Պատվաստումների քարտ, որը պացիենտները
պահում են տանը
- Մոնիթորինգի ավտոմատացված համակարգ

Ինունիզացիայի էլեկտրոնային ռեգիստրներ. պատվաստումներից հրաժարվելու դեպքերի մոնիթորինգ

Ինունիզացիայի և հանրային իրազեկման ռազմավարությունները
ճշգրտելու նպատակով

Región	Rechazos	Vacunados
Arica y Parinacota	369	4.419
Tarapacá	768	6.286
Antofagasta	735	9.539
Atacama	147	6.102
Coquimbo	296	12.140
Valparaíso	1.009	27.327
Metropolitana	5.101	117.062
Libertador Bernardo	735	21.992
Maule	424	21.918
Bío-Bío	1.082	40.995
Araucanía	486	18.206
Los Ríos	220	6.910
Los Lagos	581	15.532
Aysén	136	2.359
Magallanes	120	2.185
País	12.209	312.972



Source: MOH Chile

Vaccinate
against
HPV

Շնորհակալություն

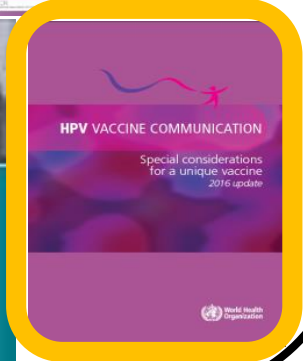
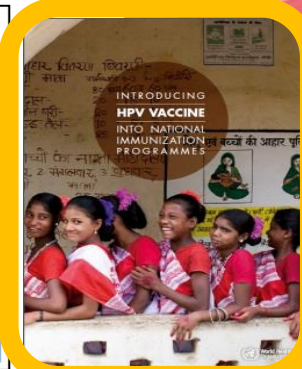
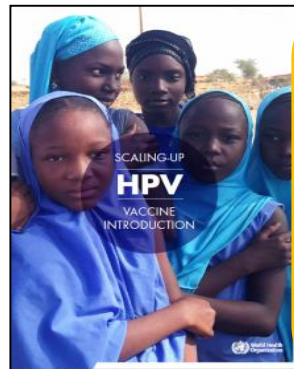
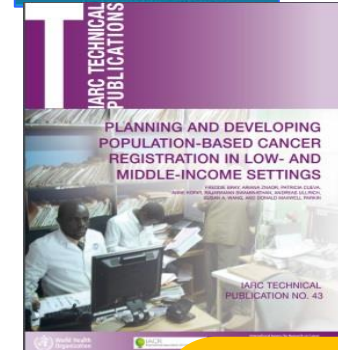
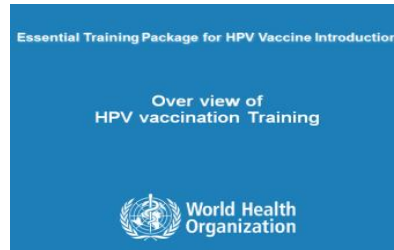
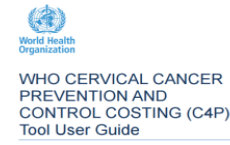
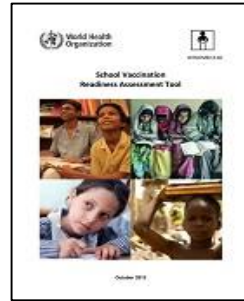
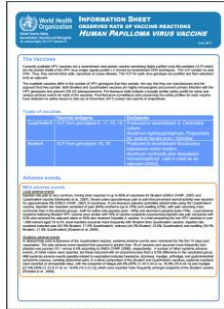


Help protect yourself
against Cancer of the Cervix

Լրացուցիչ սլայդեր



ԱՀԿ ազակցությունը երկրներին՝ գիտություն, գիտելիք և գործիքներ



Քաղաքականություն և

Պլանավորում և ներդրում



The United Nations Global Cervical Cancer Programme
End cervical cancer: prevent, treat, care



March 12, 2014

Global Advisory Committee on Vaccine Safety
Statement on the continued safety of HPV vaccination

Մինչ օրս **GACVS** ուսումնասիրել է ՄՊՎ դեմ պատվաստանյութի անվտանգության հետևյալ ապակտները.

- ՀԱԴ-եր, որոնք համընկնում են հղիության հետ
- Այրումինային օժանդակ նյութերի կիրառումը քառավալենտ պատվաստանյութում
- Ուշագնացություններ և անաֆիլաքսիա
- Թրոմբոէմբոլիա և ուղեղի կաթված
- Աուտոիմունային խանգարումներ (ցրված սկլերոզ և Գիլեն-Բարեի համախտանիշ) և ուղեղի վասկուլիտ
- Կոմպլեքսային ռեգիոնար ցավ և/կամ խրոնիկական ցավի հետ կապված այլ վիճակներ և համախտանիշներ
- Դիրքային օրթոստատիկ տախիկարդիայի համախտանիշ

