

hrHPV vaccinatie voor behandeling

Uitgangsvraag

Bij vrouwen gediagnostiseerd met een (hooggradige) CIN, wat is het effect van preventieve vaccinatie vóór behandeling (versus geen preventieve vaccinatie) op het aantal hooggradige recidieven en residuen (rCIN2-3)?

Aanbevelingen

De werkgroep is van mening dat bij recidiverende HPV-gerelateerde afwijkingen, preventieve HPV-vaccinatie overwogen kan worden om de kans op een nieuw recidief te reduceren na voorlichting aan de patiënte over de kosten.

Literatuurbespreking:

In een retrospectieve analyse van twee gerandomiseerde, dubbelblinde, placebogecontroleerde studies naar de effectiviteit van het quadrivalente HPV-vaccin is onderzocht of bij vrouwen (tussen de 15 en 26 jaar), die kort na vaccinatie behandeld zijn voor een hooggradige CIN (gediagnostiseerd >60 dagen na profylactische vaccinatie) het recidiefpercentage lager is dan bij vrouwen die niet gevaccineerd waren [Joura, 2012¹⁰⁵]. In het originele cohort van 17622 vrouwen ontwikkelden in totaal 1350 vrouwen een HPV-gerelateerde afwijking aan de cervix waarvan 587 vrouwen gevaccineerd waren met het profylactische vaccin en 763 met een placebovaccin. Gedurende een follow-up van maximaal 3,7 jaar ontwikkelden 34 van de behandelde vrouwen een recidief laesie (CIN2+, CIN2, CIN3 of cervixcarcinoom); 8/474 in de gevaccineerde groep (1.1 per 100.000 persoonsjaren) en 26/592 in de controle groep (3.1 per 100.000 persoonsjaren). Op basis van deze getallen is vaccinatie geassocieerd met een significante reductie van het aantal hooggradige recidieven na behandeling voor een CIN2-3 (64,9%, 95%CI 20,1-86,3%). Voor CIN3+ zijn deze getallen vergelijkbaar (reductie van 73,5%, 95% CI 3,4-95,2%). De grootste beperking van deze studie is, dat het eerder behandeld zijn voor een afwijking aan de cervix, één van de exclusiecriteria was. Verder is deze studie een post hoc analyse van twee studies, welke beiden niet ontworpen waren voor deze vraagstelling. Op basis van alleen deze studie zou daarom geen advies gegeven kunnen worden voor vrouwen die een profylactische vaccinatie overwegen na behandeling voor CIN [Kim, 2012¹⁰⁶].

Conclusies:

Er zijn aanwijzingen dat vrouwen die gevaccineerd zijn met een preventief (quadrivalent) HPV-vaccin voorafgaande aan behandeling voor CIN2-3 minder kans hebben op het ontwikkelen van recidief CIN dan vrouwen die niet gevaccineerd zijn. [Joura, 2012¹⁰⁵, Kim, 2012¹⁰⁶]

Overwegingen:

Er is geen onderzoek bekend naar het effect van preventieve vaccinatie vóór behandeling middels het bivalente HPV-vaccin. Daarnaast moeten patiënten een hrHPV-vaccinatie vóór behandeling zelf betalen. Verder kent preventieve hrHPV-vaccinatie bij recidiverende HPV-gerelateerde afwijkingen een hoog 'number needed to treat'.