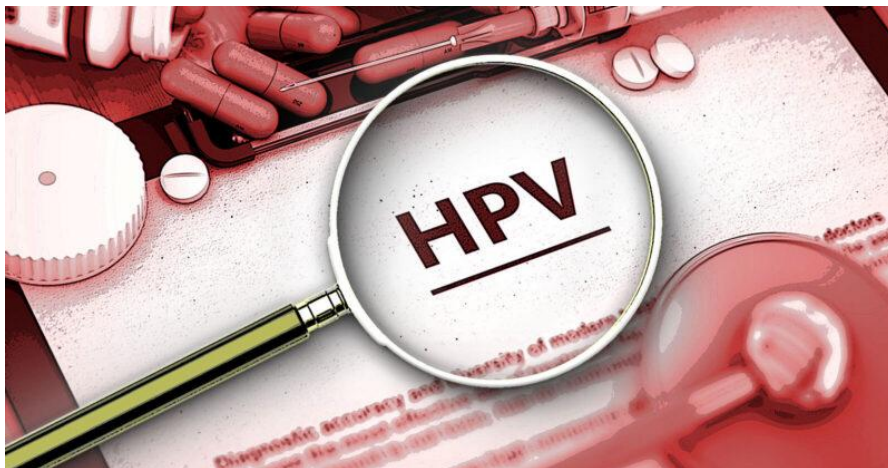


Το εμβόλιο HPV μπορεί να προκαλέσει αύξηση στα καρκινογόνα στελέχη, δείχνουν μελέτες – αλλά τα μέσα ενημέρωσης βάζουν παραπλανητικά αποτελέσματα στα ευρήματα της μελέτης

15/11/23 Δρ. Γεωργίου Γεωργαδάκη, χειρουργού-γυναικολόγου-μαιευτήρα (ggeorgad@gmail.com).

Το εμβόλιο για τον ιό των ανθρώπινων θηλωμάτων (HPV) μπορεί να αυξήσει τον επιπολασμό και την κατανομή ορισμένων στελεχών του ιού HPV που δεν στοχεύει το εμβόλιο – συμπεριλαμβανομένων ορισμένων στελεχών που συνδέονται με τον καρκίνο, σύμφωνα με μελέτη που δημοσιεύθηκε την περασμένη εβδομάδα στο *Cell Host & Microbe*. Όμως το *STATNews* παραπλανητικά, σύμφωνα με τους ειδικούς, κατέληξε στο συμπέρασμα ότι η μελέτη έδειξε ότι το εμβόλιο ήταν αποτελεσματικό στην πρόληψη του καρκίνου. Με *Brenda Baletti, Ph.D.*



Το εμβόλιο για τον ιό των ανθρώπινων θηλωμάτων (HPV) μπορεί να αυξήσει τον επιπολασμό και την κατανομή ορισμένων στελεχών του ιού HPV που δεν στοχεύει το εμβόλιο - συμπεριλαμβανομένων ορισμένων [στελεχών που συνδέονται με τον καρκίνο](#) - με αποτέλεσμα άγνωστες και δυνητικά ανησυχητικές συνέπειες, σύμφωνα με μελέτη που δημοσιεύθηκε την περασμένη εβδομάδα στο *Cell. Host & Microbe*.

Η μελέτη δεν σχεδιάστηκε για να δείξει ότι **το εμβόλιο HPV προλαμβάνει τον καρκίνο ή ότι οι έλεγχοι για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας ή του HPV πρέπει να αλλάξουν**, αν και οι συγγραφείς περιέλαβαν μια σύντομη, εικαστική αναφορά των πιθανών επιπτώσεων των ευρημάτων τους για μελλοντικό προσυμπτωματικό έλεγχο.

Ωστόσο, **το STATNews**, που αναφέρει τη μελέτη, ανέφερε ότι **τα ευρήματα έδειξαν ότι το εμβόλιο HPV είναι τόσο αποτελεσματικό στην πρόληψη των καρκίνων - ιδιαίτερα όταν εμβολιάζονται και αγόρια και κορίτσια - που τα πρωτόκολλα προσυμπτωματικού ελέγχου μπορεί να χρειαστεί να αλλάξουν**.

Η Kim Mack Rosenberg, εν ενεργεία γενικός σύμβουλος **για την προστασία της υγείας των παιδιών** (CHD) και συν-συγγραφέας του «The **HPV Vaccine On Trial** : Searching Justice For A Generation», είπε στο **The Defender** ότι **η ιστορία του STATNews ήταν παραπλανητική**:



«Ο τίτλος του STATNews — **που λανθασμένα προτείνει ακόμη λιγότερο συχνό έλεγχο** — είναι βαθιά **ανησυχητικός**. Οι στατιστικές στις ΗΠΑ και αλλού, **δείχνουν ότι ο καρκίνος του τραχήλου της μήτρας αυξάνεται σε κοόρτες νεότερων ηλικιών όπου αναμένουμε λιγότερο καρκίνο του τραχήλου της μήτρας**, ενώ, **συνεχίζει να μειώνεται στους ηλικιωμένους πληθυσμούς όπου ο καρκίνος του τραχήλου της μήτρας έχει διαγνωστεί ιστορικά**».

«Γνωρίζουμε από προηγούμενες μελέτες ότι **τα εμβόλια κατά του HPV έχουν ήδη οδηγήσει σε μειωμένη ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία του τραχήλου της μήτρας / προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας σε κατάλληλα διαστήματα για νεαρές γυναίκες σε όλο τον κόσμο**».

«Έχουμε δει επίσης έναν αριθμό περιπτώσεων στο πρόγραμμα αποζημίωσης για βλάβες-παρενέργειες εμβολίων στις ΗΠΑ (και τις **πολυπεριφερειακές διαφορές**

στο ομοσπονδιακό δικαστήριο) που ισχυρίζονται ότι ο καρκίνος του τραχήλου της μήτρας σχετίζεται με τον εμβολιασμό κατά του HPV».

Ο «άμεσος κίνδυνος εξελικτικών αντιδράσεων από ιούς» μπορεί να «δημιουργήσει προβλήματα»

Η μελέτη περιελάμβανε περίπου 11.000 — όχι 60.000 όπως ανέφερε η STAT — νεαρές γυναίκες που γεννήθηκαν το 1992, το 1993 και το 1994 από 33 φινλανδικές κοινότητες. Οι ερευνητές τα άτομα αυτά, τα χώρισαν σε τρεις ομάδες με βάση τη στρατηγική εμβολιασμού της κοινότητάς τους: εμβολιασμός ουδέτερου φύλου κατά του HPV, εμβολιασμός μόνο για κορίτσια και χωρίς εμβολιασμό.

Τέσσερα χρόνια, αφότου προσφέρθηκε στις ομάδες για πρώτη φορά εμβολιασμός (και οκτώ χρόνια μετά για ένα μικρότερο υποσύνολο περίπου 3.600 ατόμων), οι ερευνητές εξέτασαν για 16 τύπους ιών HPV των γεννητικών οργάνων που θεωρούνται ογκογόνοι (που συνδέονται με το σχηματισμό όγκου) επειδή σχετίζονται με τον τράχηλο ή άλλους καρκίνους. Σημειώνεται εδώ, ότι η παρουσία του ογκογόνου HPV δεν είναι ο μόνος παράγοντας κινδύνου για καρκίνο του τραχήλου της μήτρας.

Υπάρχουν, πάνω από 200 στελέχη του ιού HPV, ΕΝΩ ΈΝΑ υποσύνολο των οποίων θεωρείται υψηλού κινδύνου. Ανάλογα με το εμβόλιο, τα εμβόλια HPV στοχεύουν μόνο σε δύο (το Cervanix στοχεύει στελέχη 16 και 18), τέσσερα (το Gardasil 4 στοχεύει στελέχη 6, 11, 16 και 18) ή εννέα (Gardasil 9 , το οποίο προσθέτει στελέχη 31, 33, 45, 52, 58) από αυτά τα στελέχη υψηλού κινδύνου .

Οι ερευνητές ερεύνησαν πώς διαφορετικές στρατηγικές εμβολιασμού HPV σε επίπεδο κοινότητας μπορεί να αλλάξουν τον επιπολασμό διαφορετικών στελεχών HPV.

Διαπίστωσαν ότι και στις δύο ομάδες εμβολιασμού, στα τέσσερα και οκτώ χρόνια μετά τον εμβολιασμό, υπήρξε σημαντική εξάντληση των τύπων HPV υψηλού κινδύνου που στόχευε το εμβόλιο σε σχέση με τη μη εμβολιασμένη ομάδα. Η εξάντληση ήταν ισχυρότερη στην ομάδα με ουδέτερο φύλο - όταν είχαν εμβολιαστεί και τα αγόρια.

Ωστόσο, βρήκαν επίσης υψηλότερο επιπολασμό άλλων, χαμηλότερου κινδύνου ογκογόνων στελεχών του HPV, από ό, τι υπήρχαν στο παρελθόν, ιδιαίτερα στην ομάδα με ουδέτερο φύλο. Καθώς το εμβόλιο κατέστειλε τα στοχευόμενα στελέχη, εξήγησαν οι συγγραφείς, άλλα στελέχη μετακινήθηκαν στην «θέση» που κατείχαν παλαιότερα.

Αυτό σημαίνει ότι αντί να μειώσει εντελώς τη συχνότητα του ιού HPV, ο εμβολιασμός άλλαξε την κατανομή των στελεχών του HPV, έγραψαν. Αυτά τα ογκογόνα στελέχη, που δεν στοχεύονται σήμερα, από το εμβόλιο και αυξήθηκαν σε επιπολασμό, συνδέονται επίσης με τον καρκίνο, αλλά σε χαμηλότερα ποσοστά.

Άλλες μελέτες έχουν επίσης δείξει ότι τα προγράμματα εμβολιασμού κατά του HPV προκάλεσαν την αντικατάσταση των παλαιότερα πιο κοινών τύπων HPV με σπανιότερους τύπους HPV, που προκαλούν επίσης καρκίνο.

Οι συγγραφείς σημείωσαν ότι «ο επικείμενος κίνδυνος εξελικτικών αντιδράσεων από ιούς» θα μείωνε τον αντίκτυπο του εμβολιασμού κατά του HPV.

«Είναι δελεαστικό να προτείνουμε ότι η αύξηση [άλλων ογκογόνων στελεχών] ή παρόμοιων με αυξημένη λοιμογόνο δύναμη, μπορεί να προκαλέσει κίνδυνο καρκίνου που σχετίζεται με τον HPV στο μέλλον», είπαν.

Με άλλα λόγια, νέα στελέχη που καταλαμβάνουν τη θέση που εκκενώθηκε από τα στελέχη, που στοχεύουν τα ήδη χρησιμοποιούμενα εμβόλια, θα μπορούσαν να γίνουν πιο μολυσματικά και δυνητικά καρκινογόνα.

Οι συγγραφείς κατέληξαν στο συμπέρασμα ότι, για τον έλεγχο των ογκογόνων HPV και των σχετικών καρκίνων, απαιτείται περισσότερη έρευνα για το πώς η μακροχρόνια χρήση εμβολίου θα μπορούσε να αλλάξει την εξέλιξη της νόσου. Είπαν ότι αυτό, μπορεί να έχει επιπτώσεις στα μελλοντικά πρωτόκολλα προσυμπτωματικού ελέγχου, αλλά δεν έδωσε περισσότερες λεπτομέρειες.

Η Kim Mack Rosenberg, είπε ότι οι συνέπειες είναι ότι μπορεί να χρειαστούν πιο αυστηρά πρωτόκολλα προσυμπτωματικού ελέγχου. Είπε:

«Στο «Εμβόλιο HPV σε δοκιμή», οι συνεργάτες μου και εγώ συζητήσαμε την αντικατάσταση τύπου, ένα φαινόμενο που παρατηρείται με τα εμβόλια HPV και άλλα εμβόλια.

«Η μελέτη που συζητήθηκε στο άρθρο του STATNews, θέτει ξανά το φάσμα της αντικατάστασης τύπου — η οποία θα πρέπει να υποστηρίζει πιο αυστηρά πρωτόκολλα προσυμπτωματικού ελέγχου, όχι μια ελλιπή, μη υποστηριζόμενη μείωση του προσυμπτωματικού ελέγχου, θέτοντας σε κίνδυνο την υγεία ανείπωτου αριθμού νεαρών γυναικών».

Γιατί θα έχει σημασία η «αντικατάσταση τύπου» ;

Οι συγγραφείς της μελέτης, υπέθεσαν ότι αυτή η αντικατάσταση τύπου στελέχους HPV, συμβαίνει επειδή η επαγόμενη από το εμβόλιο ανοσία μειώνει τον αριθμό των ατόμων που είναι ευαίσθητα στα στοχευμένα στελέχη και οδηγεί σε μια προκατειλημμένη ανοσοαπόκριση, που ευνοεί τη μόλυνση από άλλα στελέχη HPV.

Η αντικατάσταση τύπου, θα μπορούσε επίσης να οδηγήσει στην επιλογή παραλλαγών διαφυγής του ανοσοποιητικού - νέες δηλαδή, παραλλαγές, που προκύπτουν, από την επιλεκτική πίεση στον ιό, εξαιτίας, ατελούς εμβολιασμού.

Παραλλαγές που ευνοούνται για εμβόλια, έχουν αναπτυχθεί μετά τον εμβολιασμό για μια σειρά από ασθένειες, όπως ηπατίτιδα Β, κοκκύτης, Streptococcus pneumoniae, νόσος Marek, ελονοσία και διφθερίτιδα.

Σε ορισμένες περιπτώσεις, όπως η νόσος του Marek και η ελονοσία, η έρευνα δείχνει ότι, ο εμβολιασμός οδήγησε σε αυξημένο επιπολασμό παραλλαγών με αυξημένη μολυσματικότητα. Σε άλλες περιπτώσεις, όπως ο κοκκύτης, αυτή η εξέλιξη συνδέθηκε με την παράδοση επανεμφάνιση της νόσου σε ιδιαίτερα εμβολιασμένους πληθυσμούς.

Σε άλλες περιπτώσεις, όπως το Haemophilus influenzae τύπου b, τα στοιχεία υποδεικνύουν ότι ο εμβολιασμός προκάλεσε ένα πιο ήπιο στέλεχος να γίνει πιο λοιμογόνο.

Σχετικά με το πώς αυτό συμβαίνει, μια πιθανή βιολογική εξήγηση σε αυτές τις περιπτώσεις θα μπορούσε να είναι το αρχικό αντιγονικό αμάρτημα, ένα φαινόμενο όπου η μοριακή ανοσολογική μνήμη σε ένα προηγούμενο αντιγόνο εμποδίζει την ικανότητα του ανοσοποιητικού συστήματος να αναγνωρίσει σωστά έναν δομικά παρόμοιο στόχο, είπε ο J. Jay Couey, επιστήμονας του προσωπικού CHD, στο The ΥΠΕΡΑΣΠΙΣΤΗΣ.



Ένας άλλος σχετικός, αλλά ξεχωριστός μηχανισμός - η εξαρτώμενη από αντισώματα ενίσχυση - εμφανίζεται όταν αντισώματα που στοχεύουν σε προηγούμενα αντιγόνα (από μόλυνση ή εμβολιασμό) έχουν το παράδοξο αποτέλεσμα να αυξάνουν τη σοβαρότητα της νόσου σε επόμενες λοιμώξεις, είπε ο Couey.

«Καμία από αυτές τις βιολογικές δυνατότητες δεν συζητείται ούτε στα άρθρα STATNews, ούτε στο Cell Microbe, γενικά ούτε σε σχέση με τα ερωτήματα σχετικά με την «οικολογία» του HPV», πρόσθεσε ο Couey.

Στη μελέτη, οι συγγραφείς τόνισαν ότι ιδιαίτερα μεταξύ των ομάδων εμβολίων με ουδέτερο φύλο, τα στοχευόμενα στελέχη καταστέλλονταν. Ωστόσο, μεταξύ τεσσάρων και οκτώ ετών μετά τον εμβολιασμό, τα επίπεδα ποικιλομορφίας του HPV, ήταν παρόμοια με αυτά, της μη εμβολιασμένης ομάδας ελέγχου.

Οι ερευνητές διαπίστωσαν ότι μετά τον εμβολιασμό, (με τα υπάρχοντα εν χρήσει τρία εμβόλια) οι μη στοχευόμενοι τύποι HPV που συνδέονται με τον καρκίνο αυξήθηκαν σε επιπολασμό και ποικιλομορφία. Αυτό υποδηλώνει ότι ακόμη και με τον εμβολιασμό, διαφορετικοί τύποι HPV που συνδέονται με καρκίνο εξακολουθούν να εξελίσσονται με πολύπλοκους τρόπους.

Αυτό εγείρει ερωτήματα, σχετικά με τις μακροπρόθεσμες επιπτώσεις του εμβολιασμού κατά του HPV στην αντιγονική παραλλαγή και τις πιθανές μετατοπίσεις της λοιμογόνου δράσης των υπολοίπων ογκογόνων HPV, σημείωσαν οι συγγραφείς.

«Εξάλειψη» του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας με εμβολιασμό αγοριών ;

Στο δελτίο τύπου των συγγραφέων για τη μελέτη - που αναφέρεται επίσης στο Medical Xpress - ισχυρίστηκαν οριστικά, «Ο πιο αποτελεσματικός τρόπος για την πρόληψη του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας είναι να χορηγούνται εμβόλια HPV τόσο σε αγόρια όσο και σε κορίτσια».

Αυτός ο ισχυρισμός βασίστηκε στο πόρισμά τους ότι στις κοινότητες όπου εμβολιάστηκαν αγόρια και κορίτσια, είδαν μείωση σε τέσσερις τύπους ογκογόνου

HPV (16, 18, 31 και 45) και στις κοινότητες όπου εμβολιάστηκαν μόνο κορίτσια, είδαν μείωση μόνο σε τρεις τύπους ογκογόνου HPV (16, 18 και 31).

«Αυτό δείχνει ότι αποκτάτε ισχυρότερη ανοσία της αγέλης εάν εμβολιάζετε αγόρια και κορίτσια», δήλωσε ο επικεφαλής συγγραφέας Ville N. Pimenoff, Ph.D. «Σύμφωνα με τους υπολογισμούς μας, θα χρειαστούν 20 χρόνια εμβολιασμού κοριτσιών για να επιτευχθεί το ίδιο αποτέλεσμα που μπορεί να επιτευχθεί σε οκτώ χρόνια με ένα σχετικά μέτριο ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης εμβολιασμού ουδέτερου φύλου».



Ωστόσο, παραδέχονται ότι αυτή η ανοσία της αγέλης δεν θα εξαλείφει τον κίνδυνο καρκίνου που συνδέεται με τον HPV, δεδομένου του τύπου αντικατάστασης που προσδιόρισαν.

Ο Couey είπε ότι αυτοί οι ισχυρισμοί, σχετικά με την αποτελεσματικότητα του εμβολιασμού ουδέτερου φύλου, βασίζονται σε μια αμφισβητήσιμη μεθοδολογία, χρησιμοποιώντας έναν «αμφίβολα θολό» συνδυασμό συνόλων δεδομένων.

Ο Couey είπε στον Defender:

«Οι «παρατηρήσεις» τους, γίνονται χωρίς δεδομένα από τον επιπολασμό του HPV σε αυτούς τους πληθυσμούς πριν από τον εμβολιασμό και χρησιμοποιώντας ένα γενικό γραμμικό μοντέλο, ή GLM, για την ερμηνεία του συνόλου δεδομένων τους. Δεν υπάρχουν ποσοτικές διαφορές για να αντλήσουν οι συγγραφείς στα δεδομένα τους χωρίς να τα επεκτείνουν μαθηματικά σε ένα συνθετικά δημιουργημένο σύνολο δεδομένων χρησιμοποιώντας μια μαθηματική τεχνική προσαρμογής που οι συγγραφείς ονόμασαν μοντέλο γραφικού δικτύου ανεξαρτησίας ή GIN.

«Η διάκριση μεταξύ των συμπερασμάτων που προέρχονται από πραγματικές παρατηρήσεις σε πειράματα έναντι των συμπερασμάτων που προέρχονται από

συμπεράσματα μαθηματικής μοντελοποίησης είναι **αμφίβολα ασαφής** σε αυτό το άρθρο και στην επακόλουθη κάλυψη».

«Τα συμπεράσματά τους δεν βασίζονται στην απόρριψη μιας μηδενικής υπόθεσης χρησιμοποιώντας ένα πείραμα. Τα συμπεράσματά τους είναι στην καλύτερη περίπτωση συμπεράσματα που προέρχονται από την ερμηνεία των μαθηματικών μοντέλων που εφαρμόζονται σε περιορισμένα δεδομένα του πραγματικού κόσμου».

Αυτή η ανάλυση βασίζεται σε προηγούμενες αναλύσεις αυτών των ίδιων κοορτών που έκαναν οι συγγραφείς με συναδέλφους από τη Merck, [την GSK](#) και το [Ίδρυμα Bill & Melinda Gates](#).

Αυτή η έρευνα υποστήριξε επίσης ότι, **ο εμβολιασμός κατά του HPV με μέτρια κάλυψη «εξαφανίζει» τον ογκογόνο HPV εάν χρησιμοποιηθεί μια στρατηγική ουδέτερη ως προς το φύλο.** Ισχυρίστηκε επίσης το 2018 ότι **δεν υπήρχαν στοιχεία αντικατάστασης τύπου** — τα ευρήματα που αυτή η τρέχουσα μελέτη ανατρέπει.

Αυτές οι εταιρείες [Big Pharma](#) έχουν αφιερωθεί τα τελευταία χρόνια στην επέκταση του εμβολιασμού κατά του HPV σε όλο τον κόσμο στα κορίτσια, αλλά και πιο πρόσφατα σε αγόρια και σε νεαρούς και μεσήλικες ενήλικες.

[Το 2020, η Παγκόσμια Συνέλευση Υγείας](#) του ΠΟΥ, **επικύρωσε ένα σχέδιο για την εξάλειψη του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας** ως πρόβλημα δημόσιας υγείας παγκοσμίως, **σε μεγάλο βαθμό με την επέκταση του παγκόσμιου εμβολιασμού κατά του HPV.**

Διάφορες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών έχουν δαπανήσει τουλάχιστον δεκάδες εκατομμύρια δολάρια σε [έρευνα συμπεριφοράς](#) για να αυξήσουν την πρόσληψη εμβολίων στις ΗΠΑ

Η Gavi, η Vaccine Alliance — που χρηματοδοτείται κυρίως από το Ίδρυμα Gates — [ανακοίνωσε πρόσφατα σχέδια που υποστηρίζει ο ΠΟΥ για εμβολιασμό 86](#)

εκατομμυρίων κοριτσιών σε χώρες χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος κατά του HPV έως το 2025 ως μέρος του παγκόσμιου σχεδίου για την εξάλειψη του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας.

Ταυτόχρονα, η [Merck](#), παραγωγός του εμβολίου HPV [Gardasil](#), η οποία έχει επενδύσει πολλά στη διαμόρφωση της αγοράς από τότε που η Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ [ενέκρινε το φάρμακο](#) το 2006, τον περασμένο μήνα ανακοίνωσε ότι [οι πωλήσεις Gardasil το τρίτο τρίμηνο του 2023 αυξήθηκαν κατά 13% στα 2,6 δισεκατομμύρια δολάρια](#).

Το [Gardasil](#) της Merck αδειοδοτήθηκε [για πρώτη φορά το 2006 για χρήση σε κορίτσια και γυναίκες ηλικίας 9-26 ετών για την πρόληψη τεσσάρων στελεχών HPV υψηλού κινδύνου](#).

Ο FDA το 2009 [επέκτεινε την άδεια χρήσης σε άνδρες](#) ηλικίας 9-26 ετών για την πρόληψη [των κονδυλωμάτων](#) των γεννητικών οργάνων και το 2011, η Συμβουλευτική Επιτροπή Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων του Κέντρου για τις Πρακτικές Ανοσοποίησης, [το συνέστησε για χρήση ρουτίνας σε αγόρια](#).

Το 2014, ο [FDA ενέκρινε το Gardasil 9](#), [σχεδιασμένο να προστατεύει από εννέα στελέχη HPV](#), για χρήση στην πρόληψη των καρκίνων του τραχήλου της μήτρας, του κόλπου και του αιδοίου που σχετίζονται με τον HPV στις γυναίκες και των ανωγεννητικών βλαβών που σχετίζονται με τον HPV και του καρκίνου του πρωκτού σε άνδρες και γυναίκες.

Ο FDA [το 2018 επέκτεινε επίσης το ηλικιακό εύρος των πιθανών εμβολίων HPV σε άνδρες και γυναίκες ηλικίας μεταξύ 9 και 45 ετών](#).

https://childrenshealthdefense.org/defender/hpv-vaccine-virus-cancer-evolution/?utm_source=luminate&utm_medium=email&utm_campaign=defender-wk&utm_id=20231119

Επιλογή, μετάφραση, διαμόρφωση, σχόλια, ανάρτηση-προώθηση, Δρ. Γεωργίου Γεωργαδάκη, χειρουργού-γυναικολόγου-μαιευτήρα (ggeorgad@gmail.com), facebook.com/profile.php?id=100091590918172 Βόλος.

