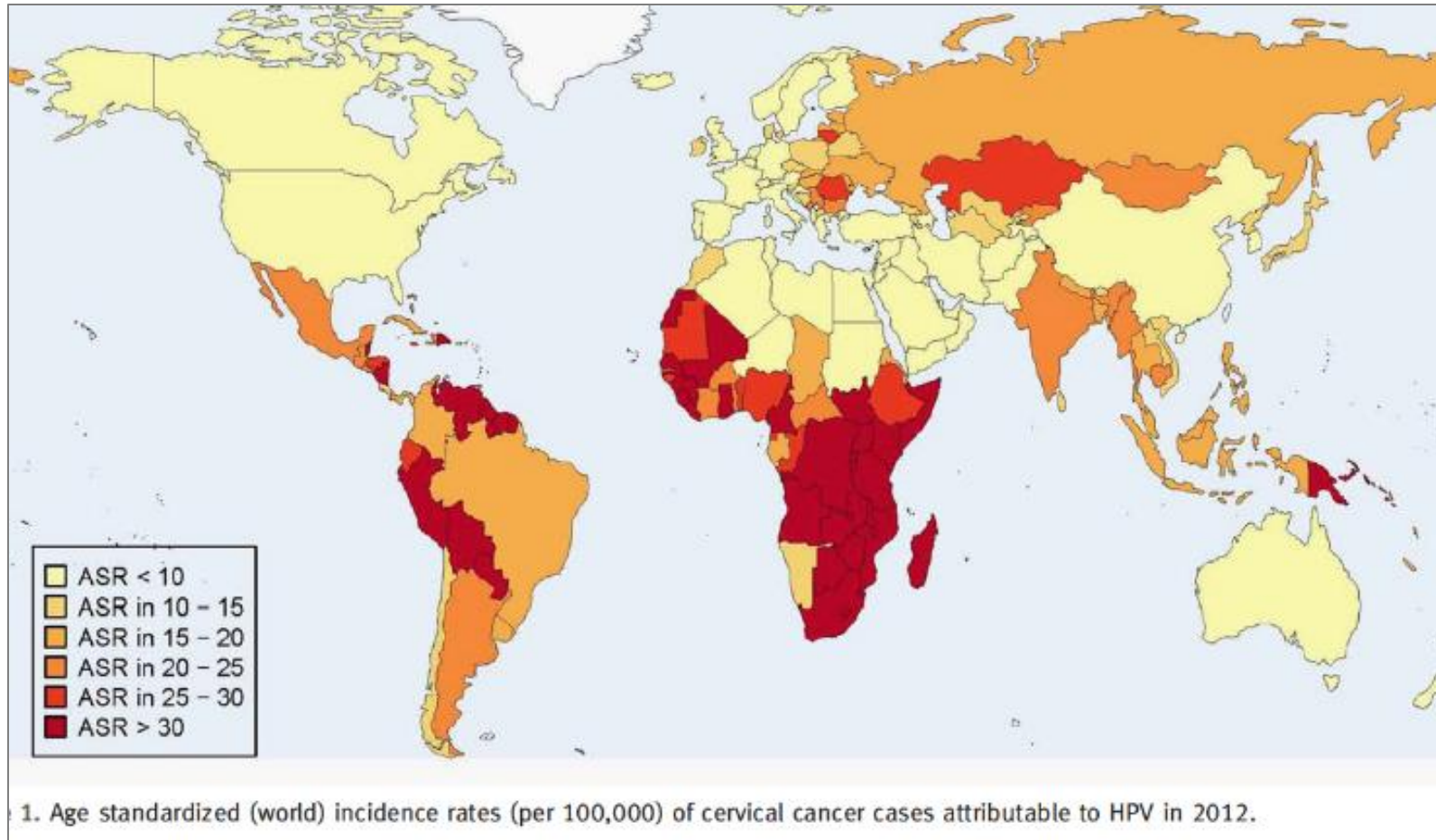




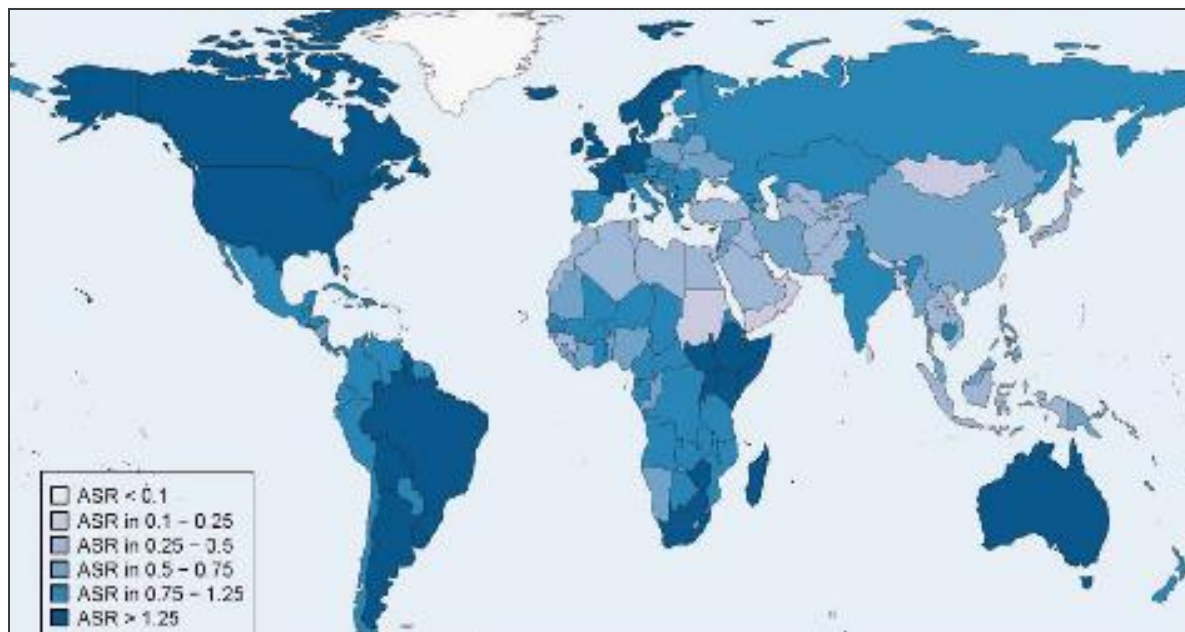
Deel 1

HPV-geassocieerde kankers (plus dia over HPV)

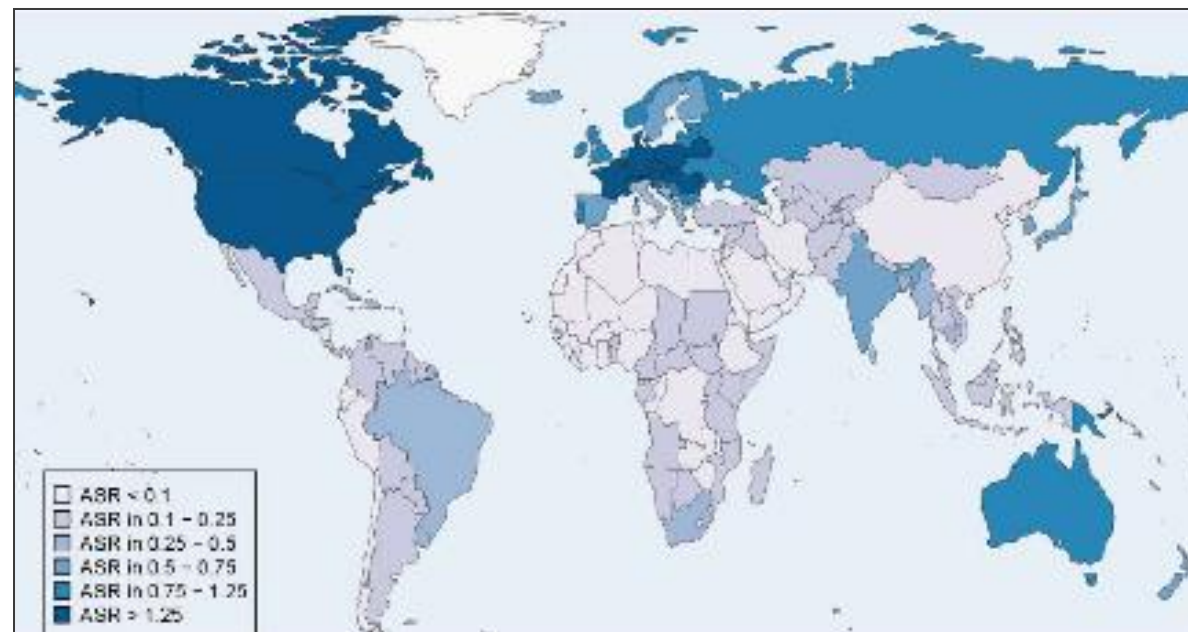
Van alle HPV-kankers is baarmoederhalskanker (BMHK) nog het grootste probleem



Andere HPV-kankers: NL in 'kopgroep'



vulva, vagina, anus, penis



mond- en keelholte

Getalsmatige ziektelast van HPV-geassocieerde kankers wereldwijd

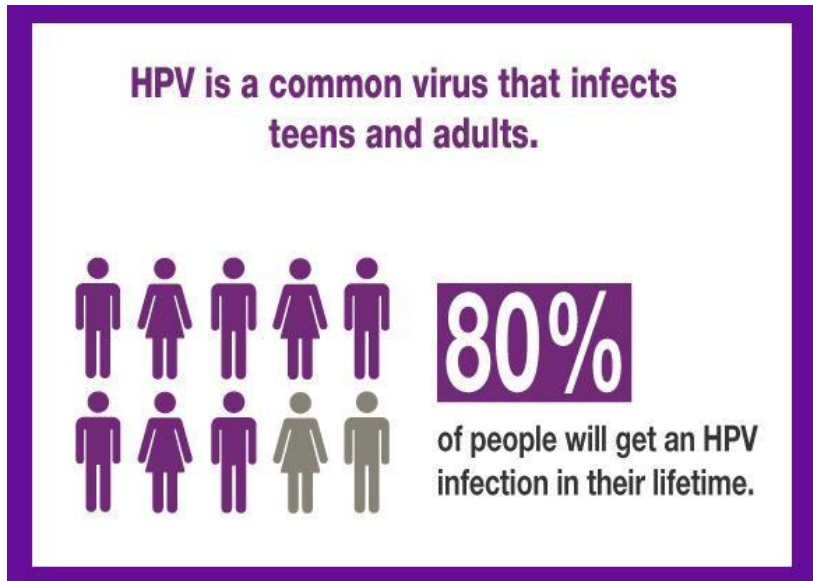
Table 3. Relative contribution of HPV 16/18 or HPV6/11/16/18/31/33/45/52/58 to HPV-associated cancers by site and by sex; World, 2012

HPV-related cancer site (ICD-10 code)	Number attributable to HPV ¹	Relative contribution of HPV16/18 ²		Relative contribution of HPV6/11/16/18/31/33/ 45/52/58 ²	
		Percent	Number	Percent	Number
Cervix uteri (C53)	530,000	70.8	370,000	89.5	470,000
Anus (C21)	35,000	87.0	30,000	95.9	33,000
Vulva (C51)	8,500	72.6	6,200	87.1	7,400
Vagina (C52)	12,000	63.7	7,400	85.3	9,900
Penis (C60)	13,000	70.2	9,100	84.6	11,000
Head and neck (C01-06, C09-10, C32)	38,000	84.9	32,000	89.7	34,000
Total HPV-related sites in women	570,000	71.4	410,000	89.6	510,000
Total HPV-related sites in men	60,000	82.3	50,000	90.4	55,000
Total HPV-related sites	630,000	72.4	460,000	89.7	570,000

¹Derived from Plummer, de Martel *et al.*⁸; numbers are rounded to two significant digits.

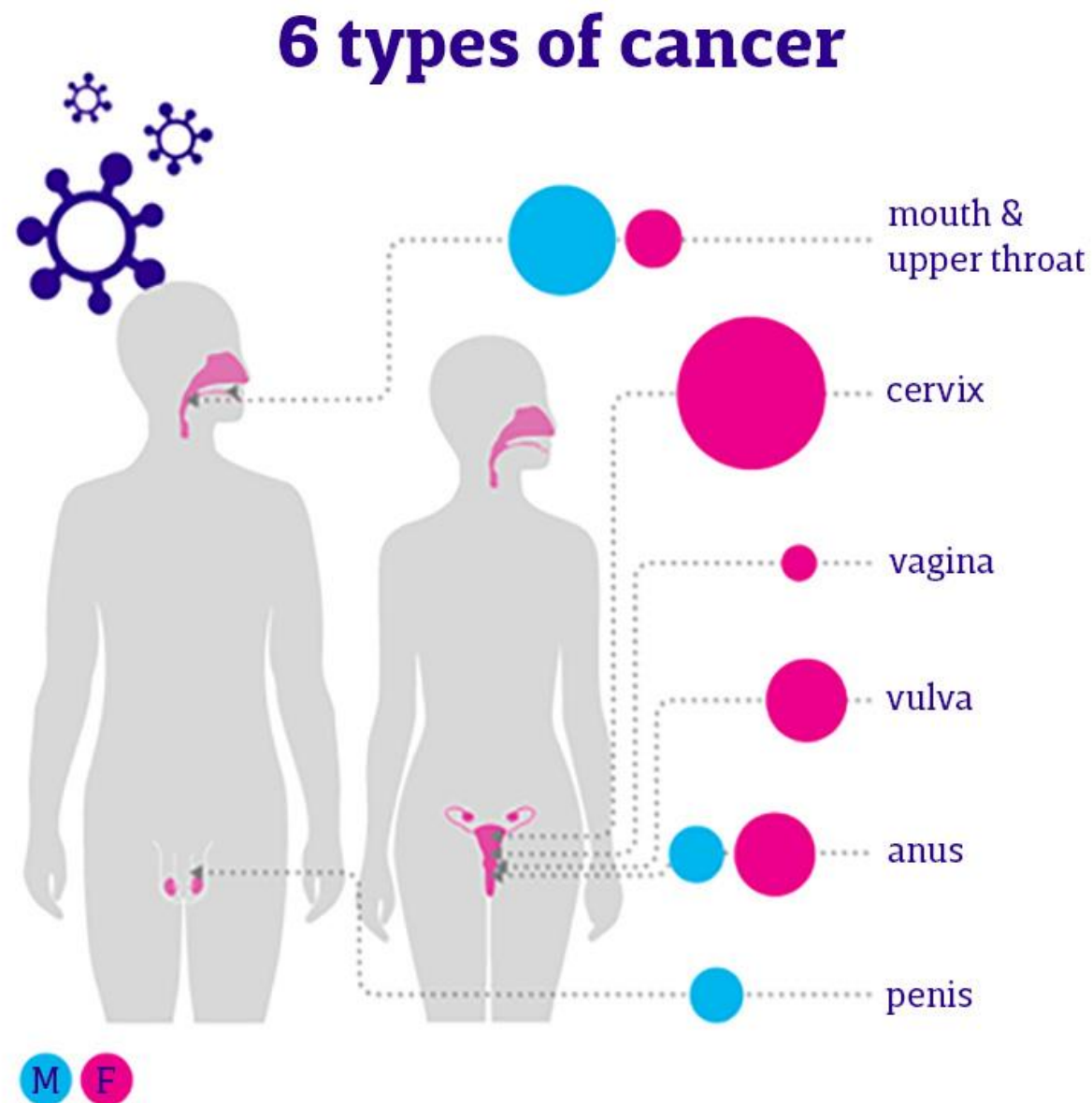
²Derived from Serrano *et al.*,¹⁴ Alemany *et al.*¹² and Castellsague *et al.*¹³

Het Humaan Papilloma Virus (HPV)



- Het duurt lang (10-15 jaar) voordat na HPV-besmetting kanker ontstaat.
- Er zijn vaak voorloperstadia die kunnen worden opgespoord en behandeld, bijvoorbeeld via het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker.
- Minimaal 80% van alle mannen en vrouwen krijgen in hun leven HPV.
- Meeste mensen klaren HPV; alleen als het aanwezig blijft, kan kanker ontstaan.

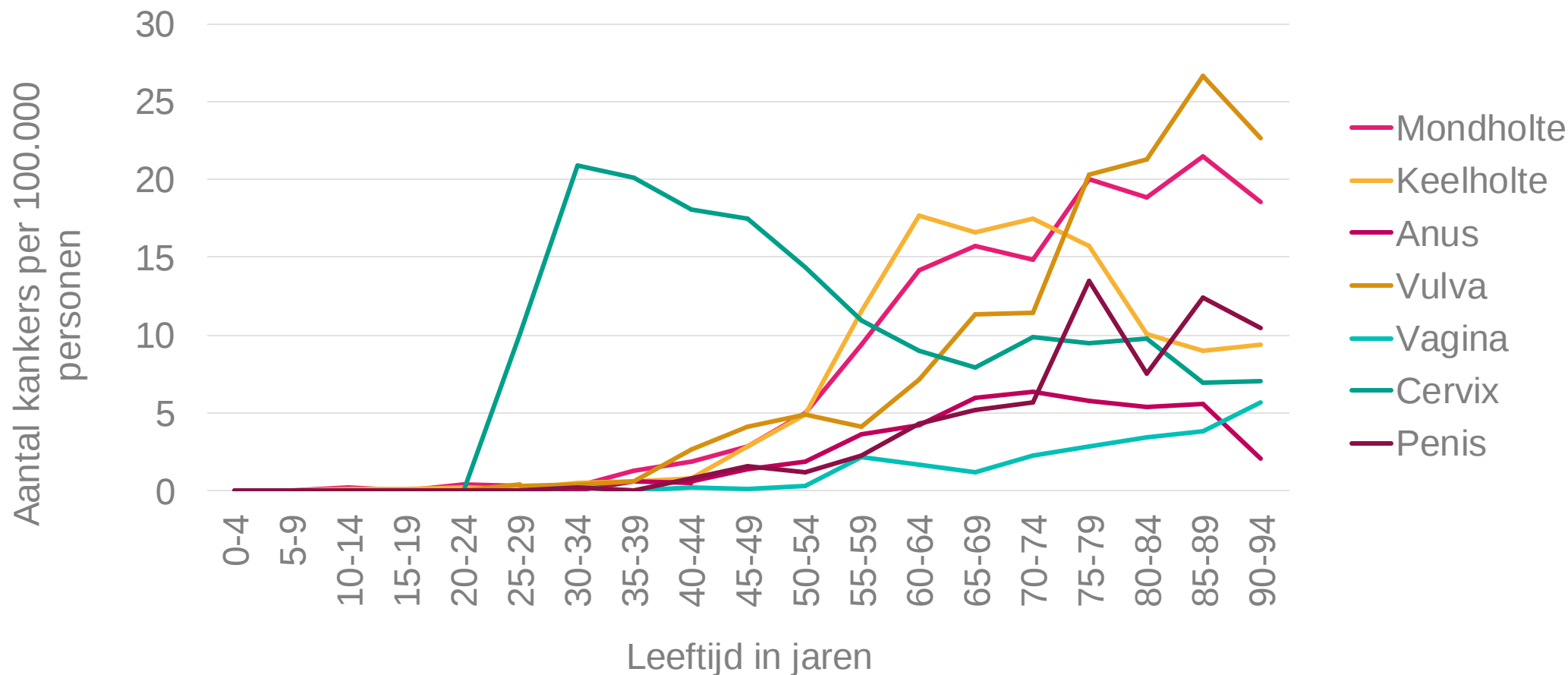
HPV is
verantwoordelijk
voor 5% van alle
gevallen van kanker



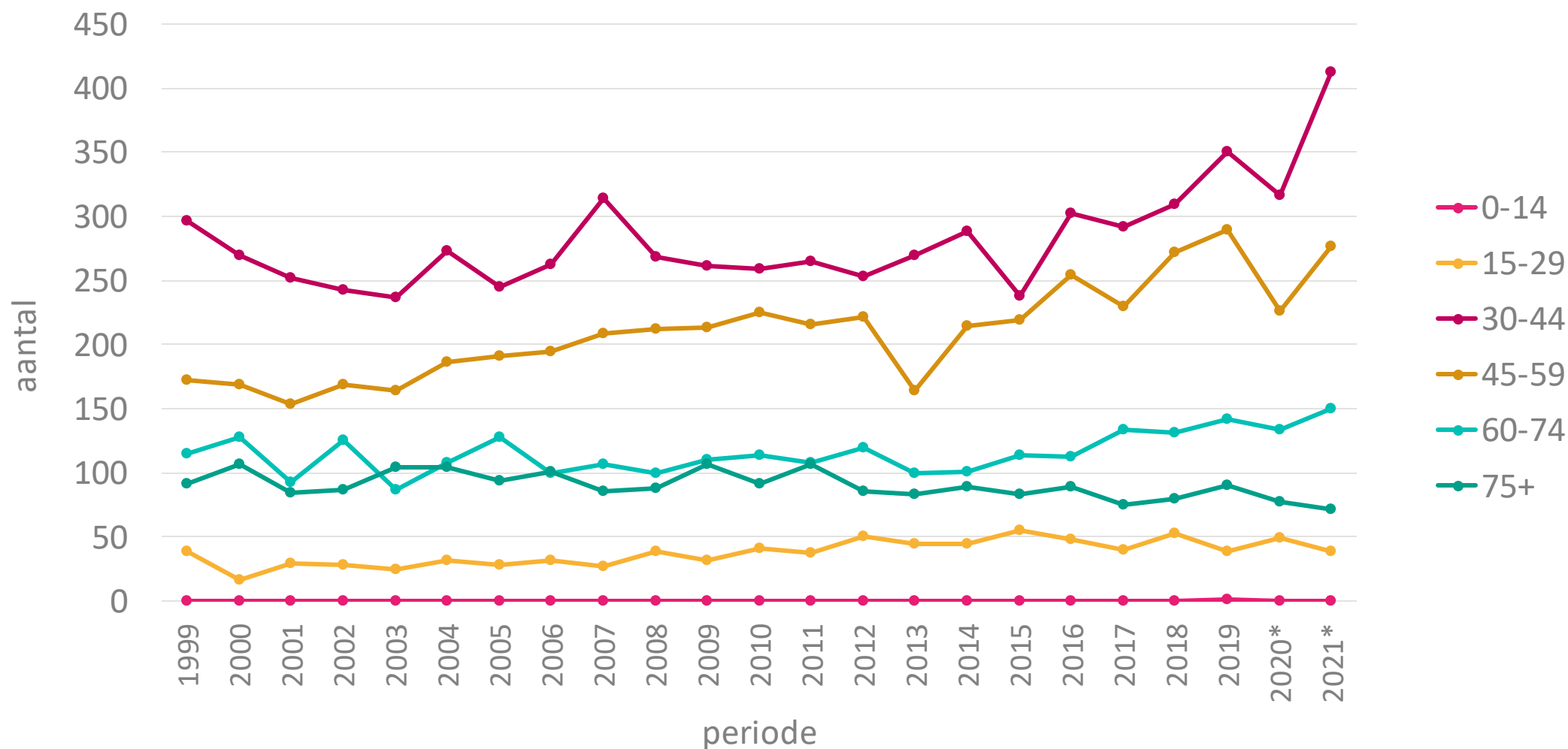
Vermijdbare kanker in Nederland

kankersoort	incidentie 2017 (n)	mortaliteit 2017 (n)	percentage HPV-kanker (%)	Mortaliteit door HPV-kanker (%)
baarmoederhals	773	206	100	206
vagina	51	18	70	12
vulva	407	114	43	49
anus	241	59	88	51
penis	164	34	50	17
mond & keel	1.852	597	78	232
<i>totaal</i>	3.488	1.028		567

Leeftijdafhankelijke incidentie van HPV-gerelateerde kanker in Nederland (2018)



Incidentie van BMHK in Nederland



Baarmoederhalskanker (BMHK) is een te voorkomen ziekte

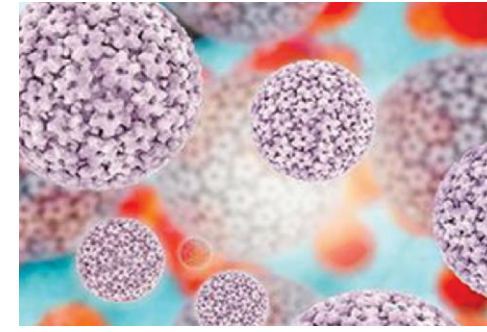
- 9 van de 10 vrouwen die sterven aan BMHK, leven in lage-inkomenslanden.
- Als we niet handelen, zal het percentage sterfgevallen als gevolg van BMHK met 50% zijn gestegen in 2030.
- We hebben de mogelijkheden om dat voornemen om te zetten in werkelijkheid. Maar we hebben ook politieke steun nodig.
- Om te slagen, hebben we iedereen nodig!

Deel 2

Preventiemogelijkheden

Preventie van baarmoederhalskanker

- **Primair**: vaccinatie.
- **Secundair**: opsporen voorloperstadia via bevolkingsonderzoek.
- **'Tertiair'**: behandeling baarmoederhalskanker.



**CERVICAL CANCER
ISN'T JUST TREATABLE**

IT IS PREVENTABLE

More than
99%
of cervical cancer
is caused by HPV



2020

Cervical cancer in Australia is expected to decrease to fewer than six new cases

Source: Lancet Public Health Journal

**CURE
CANCER** 



HPV KANKERVRIJ.NL

Preventiemogelijkheden

■ Primair:

1. Bivalent vaccin
2. Quadrivalent vaccin
3. Nonavalent vaccin
4. Reductie van andere oorzaken (o.a. roken)

■ Secundair:

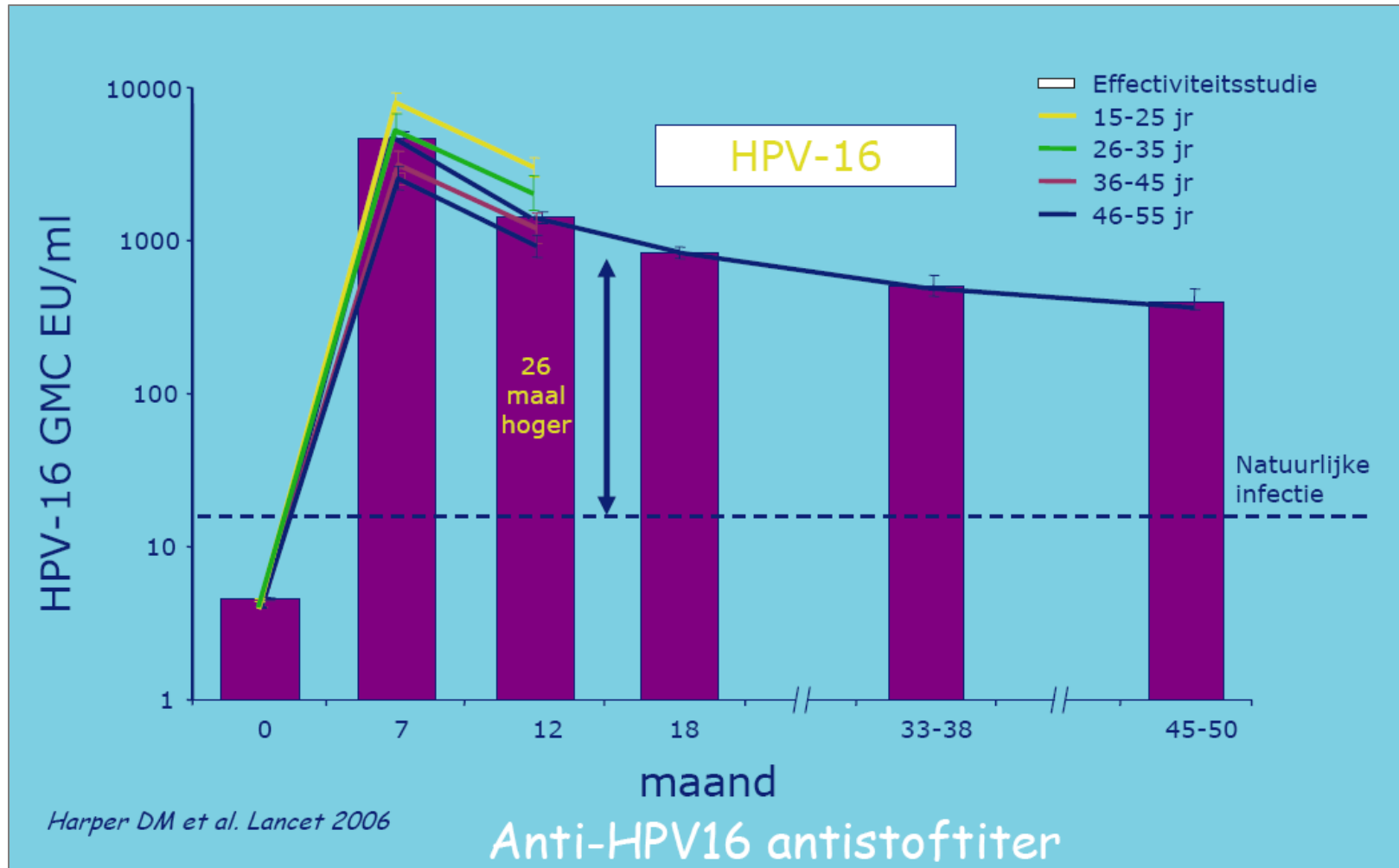
1. HPV-gebaseerde screening
2. Cytologie-gebaseerde screening

Het vaccin is veilig

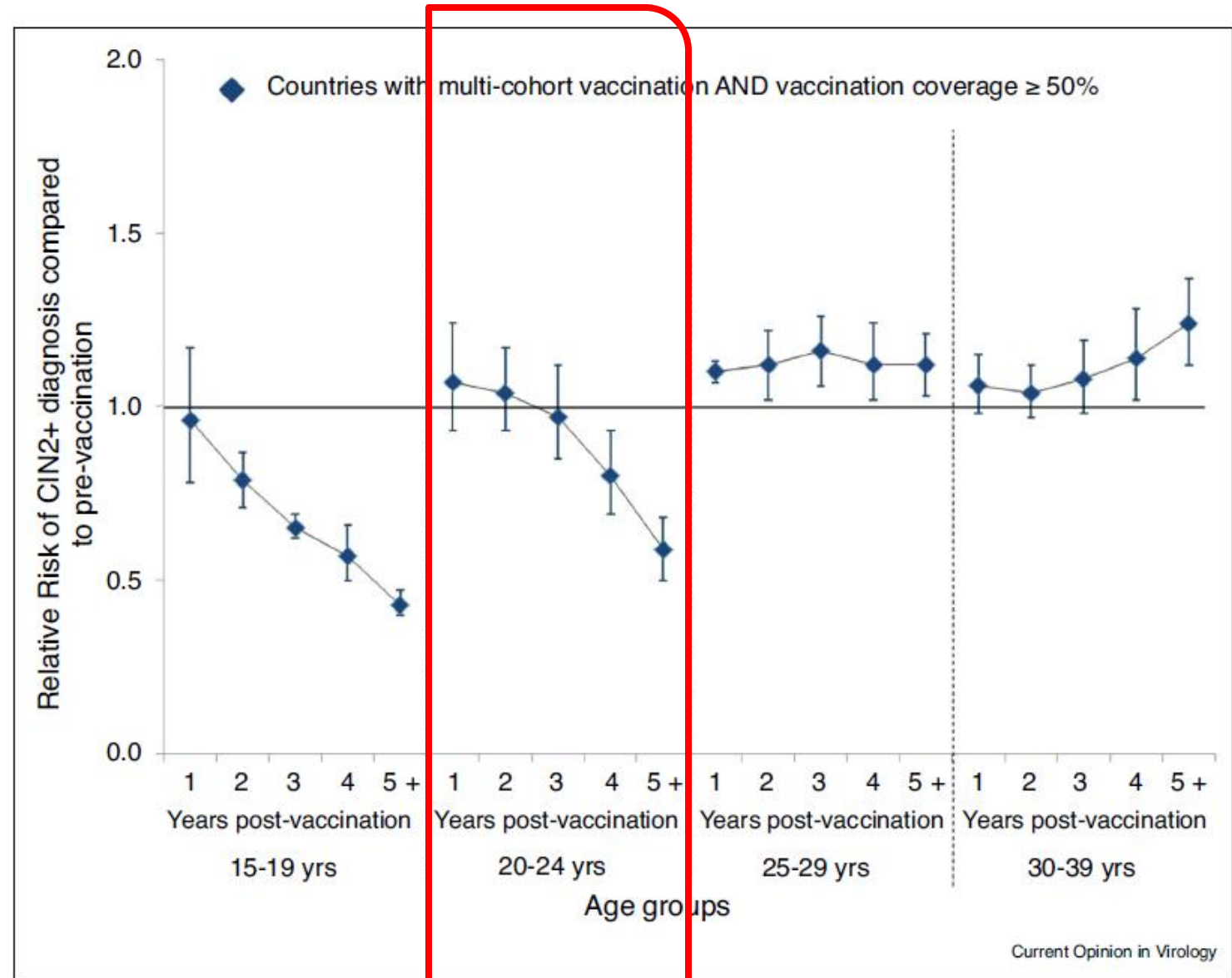


- Het HPV-vaccin wordt gebruikt in meer dan 100 landen.
- Er zijn meer dan 270 miljoen doses gegeven sinds 2017.
- De GAVI (Global Alliance for Vaccin): ‘veilig vaccin’.
- Complex regional pain syndrome (CRPS) en postural orthostatic tachycardia syndrome (POTS) komen niet méér voor.

Antilichamen tegen HPV na vaccinatie



Het vaccin werkt
ook bij oudere
leeftijdsgroepen:
'inhalen' helpt



Het vaccin geeft een aantoonbare daling van baarmoederhalskanker (I)

- **Zweden** (*NEJM*, 2020): minder carcinoom
- Eerste studie waaruit blijkt dat een 'vaccin voor je 17^e' betekent 'minder BMHK op je 27^{ste}'.
- Hier **ook effect** van vaccinatie op hogere leeftijd.

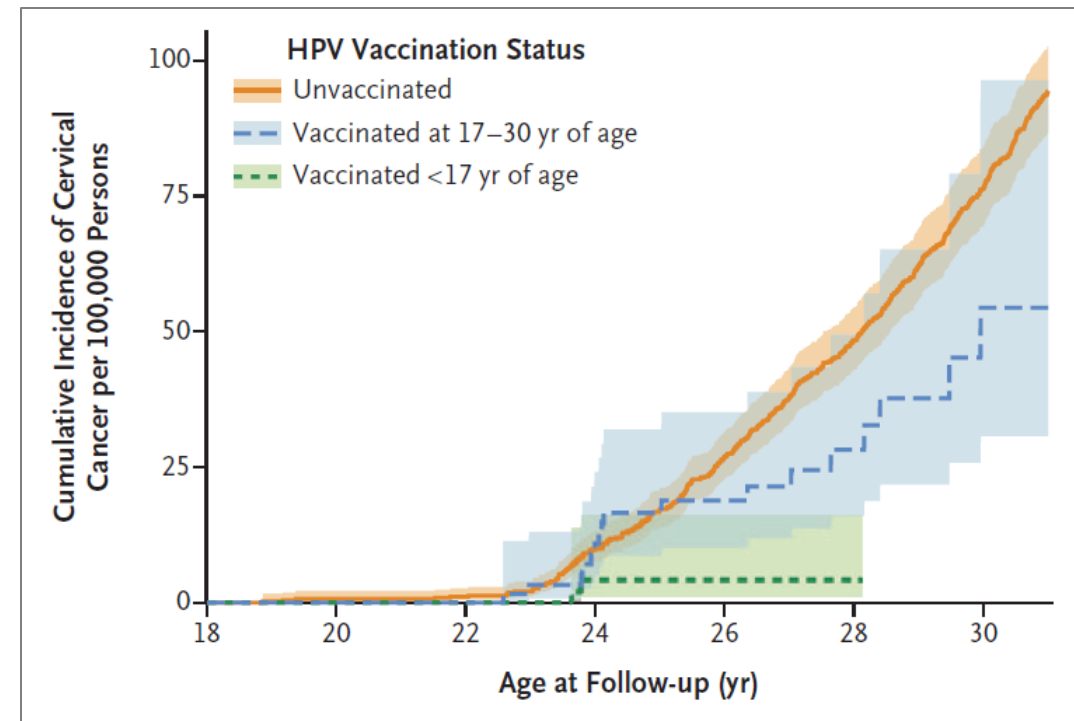


Figure 2. Cumulative Incidence of Invasive Cervical Cancer According to HPV Vaccination Status.

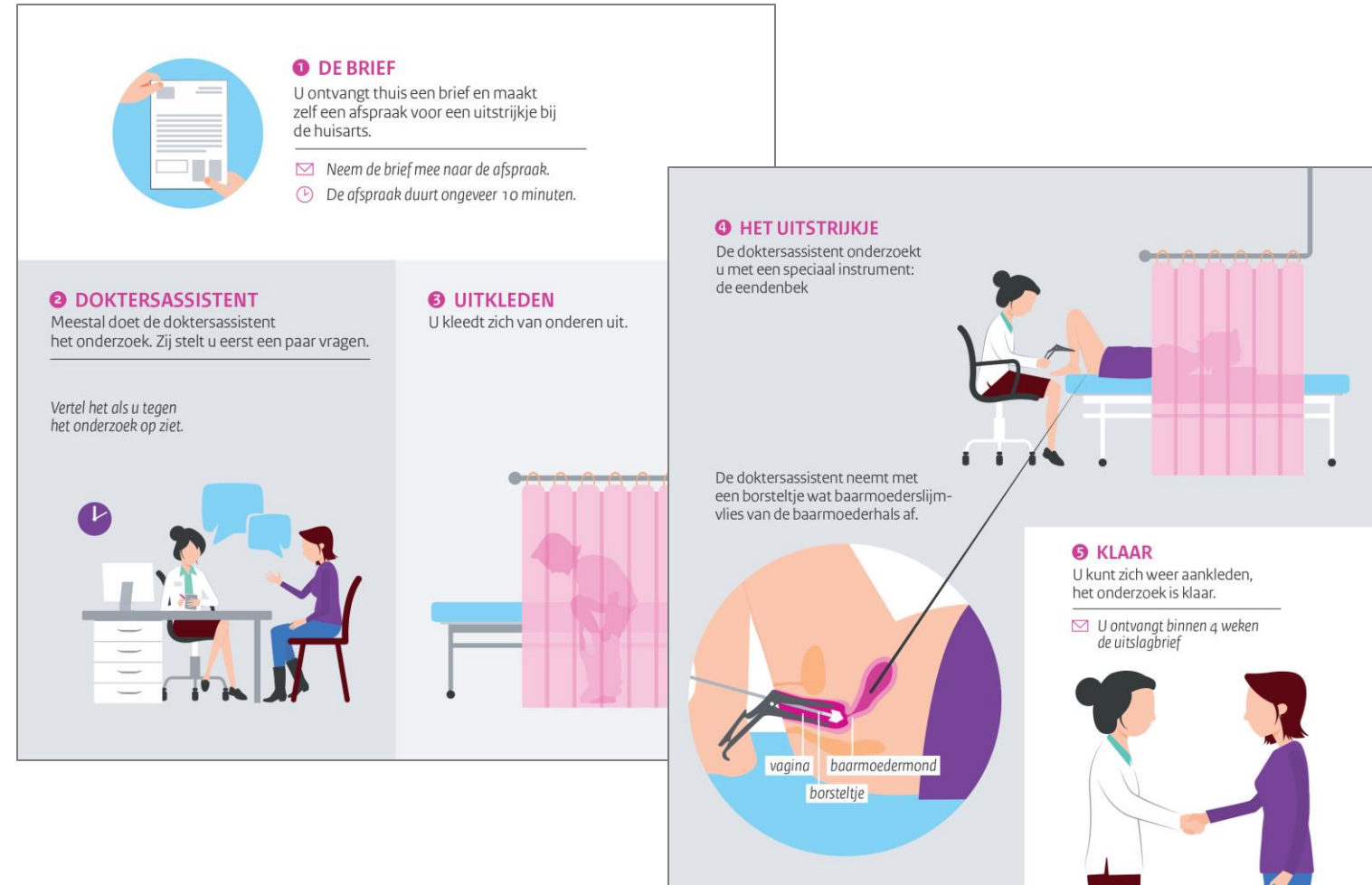
Age at follow-up is truncated in the graph because no cases of cervical cancer were observed in girls younger than 18 years of age.

Het vaccin geeft een aantoonbare daling van baarmoederhalskanker (II)

- **Schotland** (*BMJ*, 2019): 89% reductie in CIN3+ (95% CI 81-94%) door HPV-vaccinatie. Vaccinatiegraad was hoger in jongste leeftijdsgroep.
- **Engeland** (*The Lancet*, 2021): In totaal 13,7 miljoen jaar FU van vrouwen 20-30 jaar. Reductie van zowel CIN3 als cervixcarcinoom in alle groepen. Hoogste reductie onder jongste vaccinatie leeftijd:
Reductie cervixcarcinoom: 87% (12-13j), 62% (14-16j), 35% (16-18j)
Reductie CIN3: 97% (12-13j), 75% (14-16j), 39% (16-18j)

Screening op baarmoederhalskanker

- Screeningsprogramma BMHK in Nederland tussen 30-60 jaar.
- Uitstrijkje via huisarts: eerst HPV bepaald, indien HPV+ dan wordt Pap gedaan.
- Of zelftest, indien HPV+ dan naar huisarts voor uitstrijkje.



Deelname aan preventie in Nederland

- Deelname bevolkingsonderzoek: 54,8%; over 5 jaar: 71,7% (2021).
- Vaccinatiegraad 14-jarige meisjes: 66,4% (2022).
- Effecten van screening: zonder screening zouden jaarlijks in totaal 1.300 vrouwen worden gediagnosticeerd met baarmoederhalskanker.
- Dit BVO (HPV-test) geeft een reductie van 700 ziektegevallen en 325 sterfgevallen (o.b.v. MISCAN-modellen).

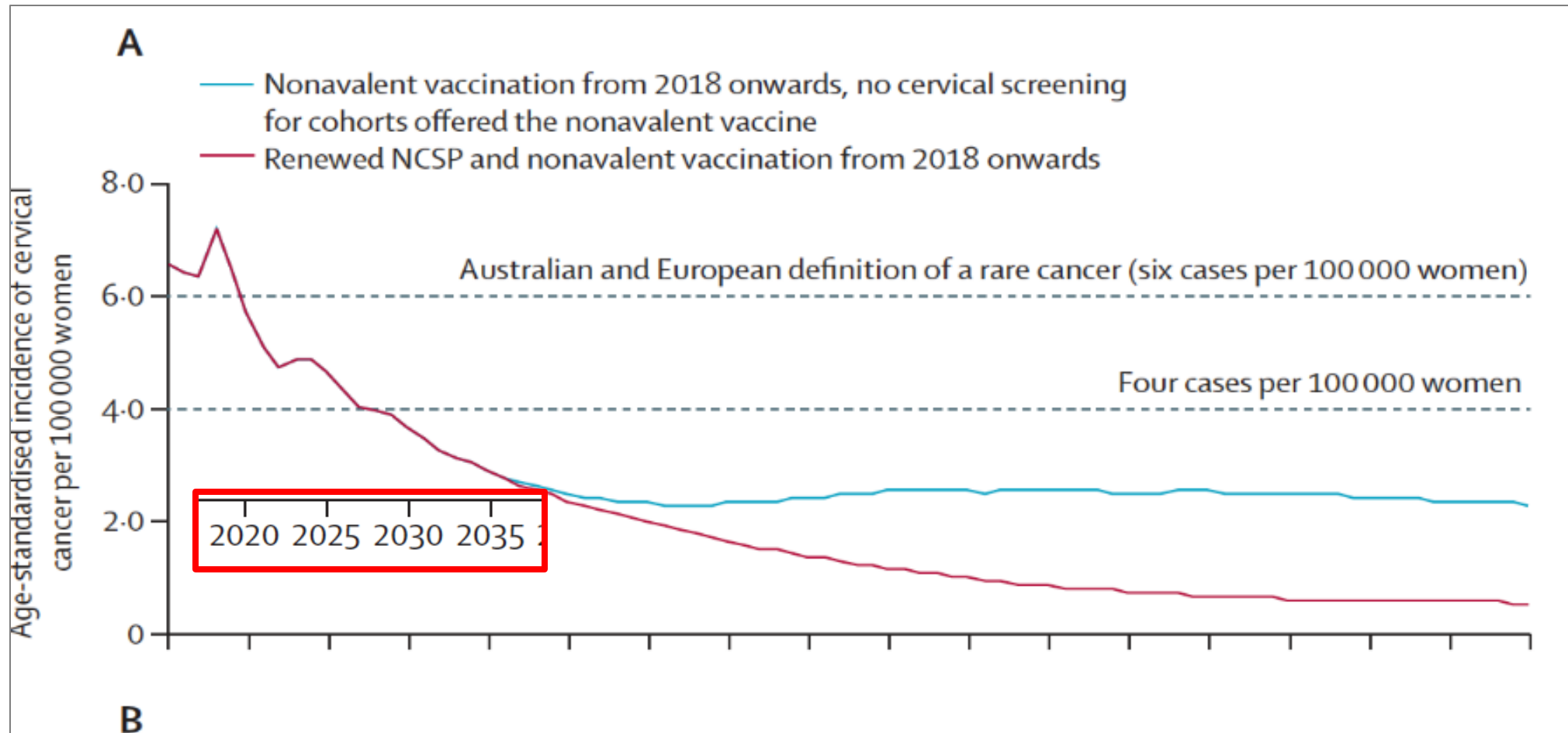
Opkomst bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker in 2020

- In totaal 596.696 vrouwen uitgenodigd.
- 49,7% van de uitgenodigde vrouwen gaven gehoor aan de oproep.
- 9,5% bleek HPV+:
 - 16% gebruikte een zelfafnametest
 - 2,9% verwezen naar gynaecoloog
 - 32% van de doorverwezen vrouwen had CIN2+
- Opkomst BVO darmkanker in 2020: 72%
- Opkomst BVO borstkanker in 2020: 70%

Deel 3

Eliminatie door gecombineerde preventie

In Australië is eliminatie (<4 per 100.000) van BMHK mogelijk vóór 2028



De WHO roept op tot eliminatie

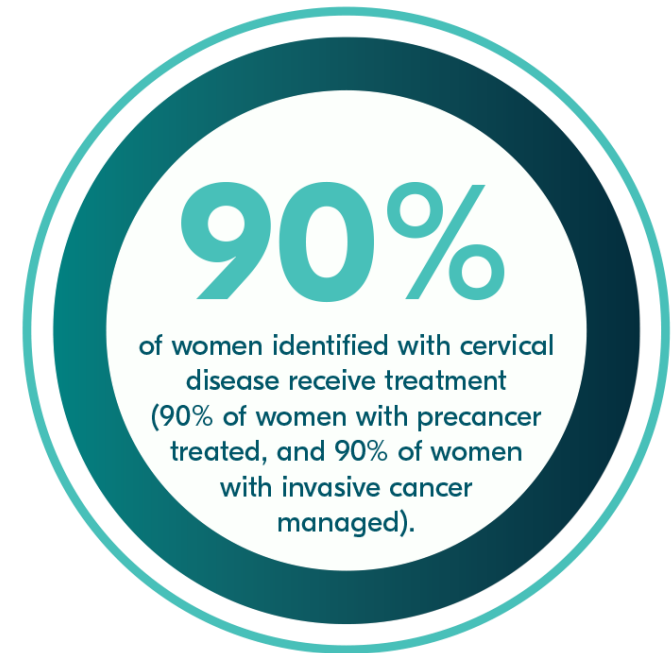
“Hoge-inkomenslanden hebben laten zien dat het kan. In veel van deze landen is baarmoederhalskanker iets uit het verleden. Nu is het tijd om deze ziekte wereldwijd te elimineren.”

**Tedros Adhanom Ghebreyesus,
Directeur-Generaal WHO,
Genève, mei 2019**

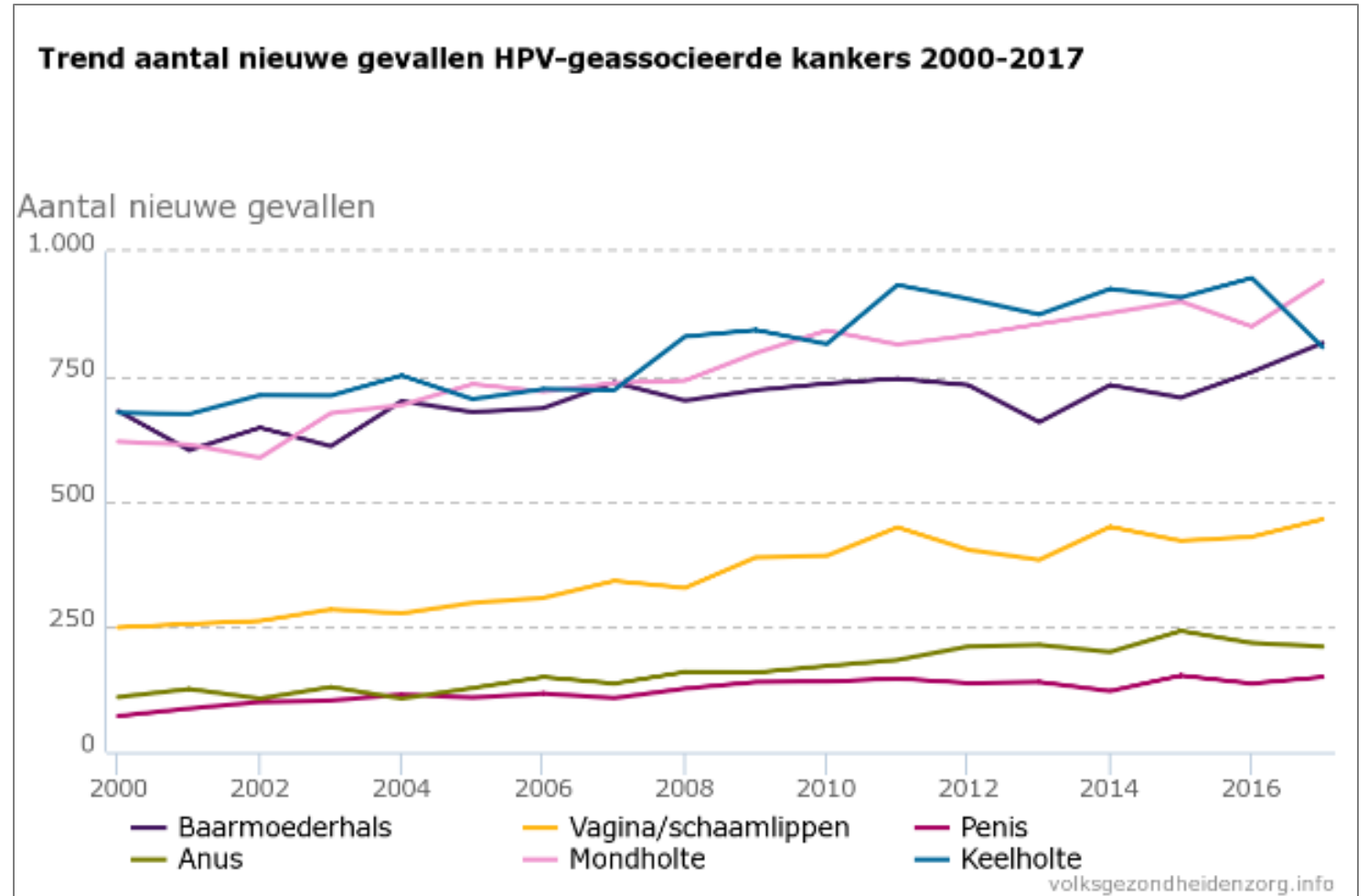


WHO-doelen voor 2030

- **90%** van de 15-jarige meisjes volledig gevaccineerd tegen HPV
- **70%** van de vrouwen worden gescreend als ze 35 en 45 jaar oud zijn
- **90%** van de vrouwen met cervicale aandoeningen krijgen behandeling



Met HPV-
vaccinatie kunnen
we in Nederland
minimaal 500
HPV-kankerdoden
per jaar
voorkomen



Wanneer is BMHK in Nederland geëlimineerd?

- Onder embargo (Erik Janssen, MGZ Erasmus MC).
- Als de vaccinatiegraad onder meisjes >55% blijft en de jongens de helft hiervan wordt.
- Als de deelnamegraad aan het bevolkingsonderzoek minimaal 61% blijft.
- Dan is in 2042 baarmoederhalskanker in Nederland een zeldzame ziekte met een incidentie van 4 per 100.000.
- In Australië wordt dat al in 2027 verwacht.

Eliminatie in Nederland is uitdagend en vraagt intensieve campagnes



- Inclusieve boodschap: dit geldt voor iedereen.
- Meisjes en jongens.
- Geldt voor alle culturen.
- Losgekoppeld van baarmoederhalskanker.
- Veilig en effectief tegen baarmoederhalskanker en waarschijnlijk effectief tegen 6 soorten kanker.

Vaccintwijfel: resultaten van een studie in de VS

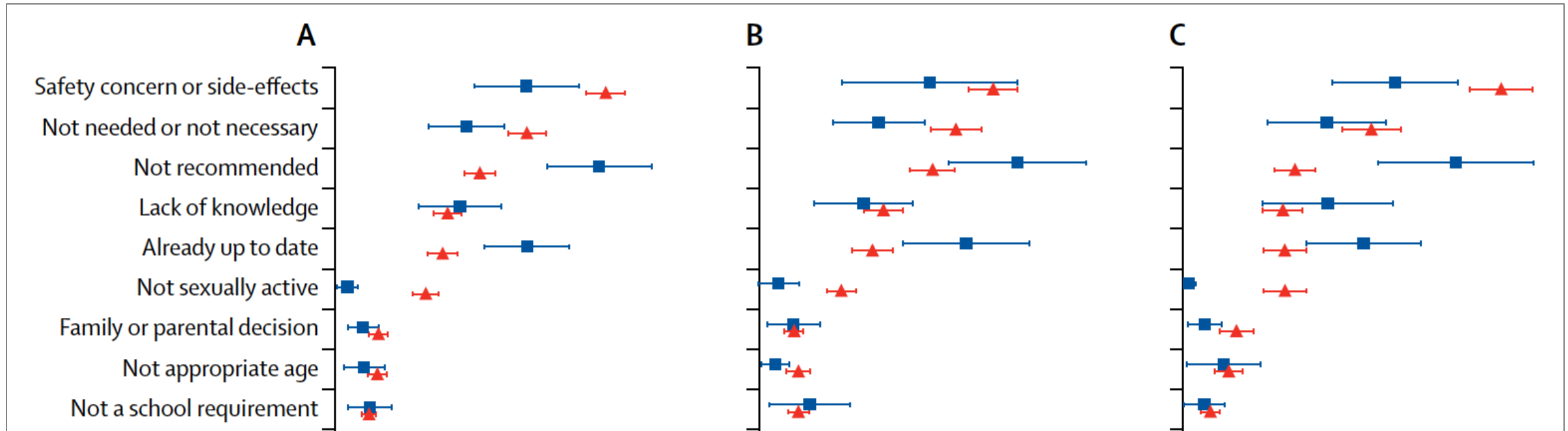


Figure 3: Parental reasons for lack of intent to vaccinate by HPV vaccination status of the adolescent

Data are from the National Immunization Survey-Teen 2017–18. The 28 reasons for lack of intent included in the survey and the proportion of parents who responded yes for each listed reason are illustrated. Unvaccinated adolescents received zero doses of the HPV vaccine series, initiators received only one dose of the HPV vaccine series. Parents were asked to identify the main reason; therefore, responses are mutually exclusive. (A) The most common reasons for parents of the overall adolescent population. (B) The most common reasons for parents of boys. (C) The most common reasons for parents of girls. Error bars represent the 99.8% CIs. HPV=human papillomavirus. *Those who answered "college shot" believe the vaccination is needed when the adolescent enters university (ie, at age 18 years).

Vaccintwijfel: infodemic

- Landen als Denemarken, Ierland, Japan, Oostenrijk, China, Colombia, Brazilië en Niger hebben golven van vaccintwijfel gezien, met als gevolg het ineensstorten van vaccinatieprogramma's.
- Met social media of klassieke televisie kan dat zomaar gebeuren:



In Denemarken stortte HPV-vaccinatie in na een TV-uitzending in 2014 over bijwerkingen.

De Deense overheid startte daarop de campagne 'Stop HPV, Stop Cervical Cancer'.

Deel 4

Oprichting Taskforce HPV-kankervrij.nl voor Nederland

Taskforce HPV-kankervrij.nl: missie en visie

Missie:

- De Taskforce HPV-kankervrij.nl richt zich op het elimineren van HPV-gerelateerde (pre)maligniteiten.

Visie:

- Het elimineren van baarmoederhalskanker (BMHK), zodat BMHK in 2035 in Nederland tot een zeldzame ziekte (met een incidentie <4 per 100.000) behoort.



Taskforce HPV-kankervrij.nl: drie doelen

1. Het bevorderen van de HPV-vaccinatiegraad onder meisjes en jongens (vanaf 10 jaar). Het doel is om in 2025 een vaccinatiegraad van 90% te bereiken.
2. Het bevorderen van de HPV-vaccinatiegraad onder meisjes en jongens boven de uitnodigingsleeftijd (10 tot 26 jaar) om vóór 2030 een vaccinatiegraad >70% te bereiken (= inhaalcampagne en vaccinatie pubers en jongvolwassenen).
3. Het bevorderen van een hogere opkomst van het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker naar 90% in 2025 (gemeten zoals WHO).

Taskforce HPV-kankervrij.nl: oprichters



Dr. Heleen van Beekhuizen
gynaecologisch oncoloog
Erasmus MC Rotterdam
directielid IGCS

Prof.dr. Folkert van Kemenade
patholoog
Erasmus MC Rotterdam
lid programmacommissie van het
Bevolkingsonderzoek BMHK

La Loes Fotografie

Taskforce HPV-kankervrij.nl: partners

nfk

Nederlandse
Federatie van
Kankerpatiënten
organisaties

Erasmus MC Foundation



Olijf
Netwerk voor vrouwen
met gynaecologische kanker

SOAIDS
Nederland

lygature
pioneering medicine.
together.

KWF

AJN
JEUGDARTSEN NEDERLAND

Rol van de huisarts

- Voorlichting vaccinatie en screening.
- Verantwoordelijk voor afnemen uitstrijkjes voor bevolkingsonderzoek.
- Verantwoordelijk voor doorsturen.
- Actief bevorderen vaccineren, bijvoorbeeld door gesprek bij anticonceptie.
- Actief navraag bij ouders over vaccinatie.
- Actief navragen bij vrouwen 30+ of ze meedoen bij BVO BMHK.
- Speciale aandacht voor groepen die lagere opkomst hebben.



We zijn niet alleen...

A Four Step Plan for Eliminating HPV Cancers in Europe

NEW REPORT URGES ACTION TO ELIMINATE 87,000 CANCER CASES CAUSED EACH YEAR BY HPV IN EUROPE IN WOMEN AND MEN

Virale bescherming mogelijk maken: een vierstappenplan om HPV-kanker te elimineren in Europa.



[...] vastberaden om een HPV-kankervrije toekomst te creëren voor mannen en vrouwen in Europa.

FOKKE & SUKKE

LATEN HUN KINDEREN MEEBESLISSEN OVER DE HPV-PRIK

WAT WIL JE LIEVER:
AUTISME...

...OF
PENISKANKER?



HPVKANKERVRIJ.NL

Hoe zit het in de thuislanden van de arbeidsmigranten en vluchtelingen?

	incidentie per 100.000	vaccinatiegraad alle dosis op 15 jaar	screeningsgraad laatste 5 jaar
Nederland	9	52%	74%
Oekraïne	20	geen programma	57%
VK	11	81%	79%
Zuid-Afrika	36	61%	43%
Roemenië	34	geen data	42%
Polen	20	geen data	87%

Communicatiecampagne



Erwin Boutsma
Program Communications Manager



Alexander Duyndam
Director Communications & External Affairs

lygature

pioneering medicine.
together.



HPV KANKERVRIJ.NL

Ons volgen of deelnemer worden?



info@hpvkankervrij.nl (*ook voor de nieuwsbrief!*)



www.hpvkankervrij.nl



linkedin.com/company/hpv-kankervrij



twitter.com/hpvkankervrij

Vragen over HPV of vaccinatie? Bel de Twijfeltelefoon!

- 088-7555777
- Van 8.30 tot 13.00 uur.
- Op woensdag in het Turks, op vrijdag in het Arabisch.
- Medisch studenten die door ons zijn getraind.
- De Twijfeltelefoon is een preventieplatform om neutrale en onpartijdige medische informatie te delen. Dit past bij de missie van het Erasmus MC om bij te dragen aan preventie en om gezondheidsverschillen te verkleinen.





HPVKANKERVRIJ.NL

Dank voor uw aandacht!

info@hpvkankervrij.nl

*Heleen van Beekhuizen
Folkert van Kemenade*