



VACCINE ACCEPTABILITY IN ADOLESCENTS

Susan L. Rosenthal, Ph.D.
Department of Pediatrics
Sealy Center for Vaccine Development
University of Texas Medical Branch
Galveston, Texas, USA

Cijepljenje protiv HPV/HSV

- ◆ Čini se da su oba sigurna i dobro podnošljiva
- ◆ HPV: učinkovito; HSV: obećava
- ◆ HPV: bradavice/rak vrata maternice; HSV: herpes, neonatalna bolest

**Ipak, unatoč očitj dobrobiti
cijepjenja...**

**Dostupnost cjepiva ne znači i
automatsko prihvaćanje
cjepiva**

**Primjena cjepiva protiv spolno
prenosivih bolesti u adolescenata**

Jedinstveni aspekti prihvatljivosti/ uzimanja cjeviva

- ◆ Moguće je da među adolescentima nisu dobro shvaćena pitanja oko bolesti i prevalencije/rizika od spolno prenosivih bolesti
- ◆ To je jedina dobna skupina kojoj treba osigurati dopuštenje/pristanak dviju osoba

Primjena – korak po korak

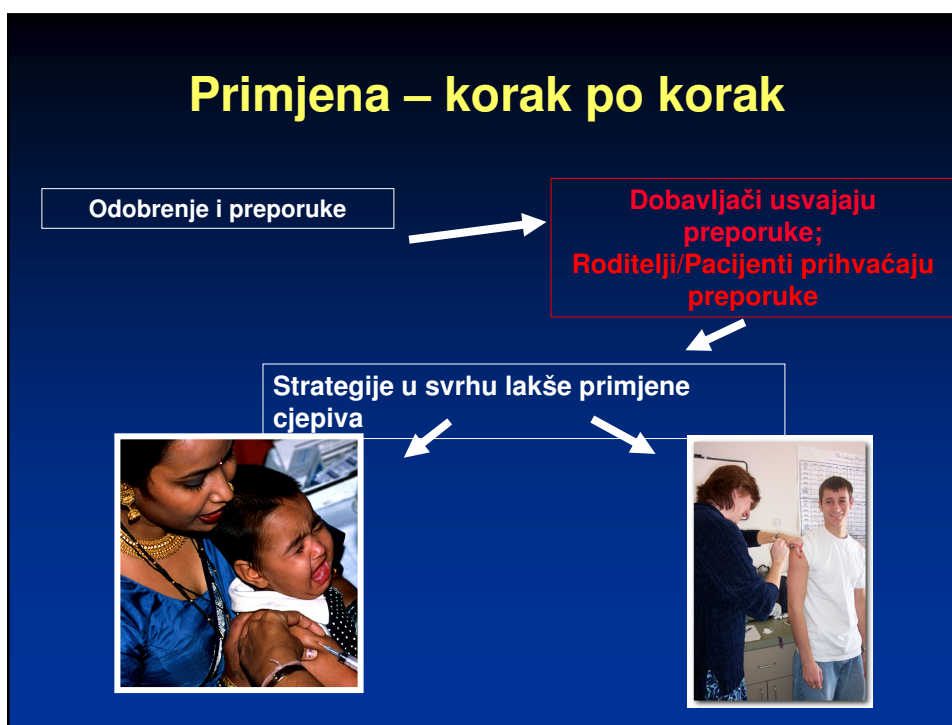
Odobrenje i preporuke

Dobavljači usvajaju preporuke;
Roditelji/Pacijenti prihvaćaju preporuke

Strategije u svrhu lakše primjene cjeviva



Primjena – korak po korak



Stavovi proizvođača/ roditelja/ pacijenata u odnosu na cijepljenje protiv spolno prenosivih bolesti - Odnosi

- ◆ Visoka razina interesa za djecu/ adolescente
- ◆ Roditelje najviše zanima sljedeće:
 - Važna je učinkovitost cjeviva i ozbiljnost bolesti,
 - Važna je preporuka liječnika,
 - Suprotno mišljenje je ograničeno, ali je u vezi s porastom pobola s rizičnim seksualnim ponašanjem i odnosima
- ◆ Roditelji i proizvođači pokazuju određenu odbojnost prema cijepljenju mlađih u odnosu na starije adolescente (ali u odnosu: za SPB- cjevivo i ono koje nije za prevenciju SPB)

Učinak edukacijskih informacija o HPV-u

- ◆ Dvije studije s različitim rezultatima:
 - Jedna je studija polovici roditelja podijelila informacijski listić, te
 - Utvrdila porast znanja,
 - Nije bilo razlike u prihvatanju između dvije grupe roditelja.
 - Druga je studija provela ispitivanje u istih roditelja prije i poslije, te utvrdila spoznajni pomak roditelja iz nesigurnosti prema prihvatanju.

Davis. *J Low Gen Tract Dis*, 2004; Dempsey. *Pediatrics*, 2006.



Treba li izbjegavati temu spolno prenosivih bolesti?

- ◆ Podaci ne podržavaju izbjegavanje teme
- ◆ Koja je svrha preventivnog ponašanja?
 - Zašto pokrivamo utičnice?
 - Zašto stavljamo sigurnosni pojas?

Stavovi roditelja: podaci iz Vijetnama

- ◆ 95% ih se slaže/izrazito slaže da bi svojoj kćeri nabavili cjepivo protiv HPV-a
- ◆ Ipak . . .
 - stavovi prema seksu su konzervativni:
 - 62% ih se slaže/izrazito slaže da će žena teško naći muža ako je imala predbračne spolne odnose
 - 76% ih se slaže/izrazito slaže da okolina neće imati poštovanja prema ženama koje imaju predbračne spolne odnose
 - na njih utječe okolina, uključujući i medije (78%)
 - samo je 63% djece primilo cjepivo



Cancer Vaccine Will Be a Hard Sell Parents Balk at Idea of STD Drug for Kids

by Ed Silverman, Star-Ledger Staff
April 03, 2005

At first blush, a vaccine that prevents a deadly form of cancer would seem like a no-brainer for parents.

But as two major drug makers prepare to introduce such a product, sides are already being drawn in what promises to be an all-out culture clash.

Within two years, Merck and GlaxoSmithKline hope to market a pair of groundbreaking vaccines to prevent a sexually transmitted disease. Known as the human papillomavirus, or HPV, the disease is a leading cause of cervical cancer.

About 5,000 women in the United States die each year from cervical cancer, and the drug makers expect to use this as a rallying cry to make their vaccines widely available and generate billions of dollars in sales.

One drug maker, Merck, says it will try to convince states to require vaccination before children as young as 12 can enter school.

"The best way to prevent infection is to vaccinate the population just before they become sexually active, which is when they're

Silverman, Star Ledger. Available at: http://www.thenhf.com/vaccinations_52htm

Odgovorno novinarstvo?

- Podaci u članku
 - “11 posto roditelja koji imaju 13-godišnje kćeri vjerojatno ili sigurno ih ne bi cijepili prije njihova osamnaestog rođendana. Još 27 posto njih je neodlučno.”
 - “Jedna druga studija . . . pokazala je da se 24 posto od 575 roditelja protivi cjevivu i vjeruje da bi ta mjera ustvari dovela do toga da bi se djeca upustila u spolne odnose prije nego što bi to učinila bez cjeviva.”
- Napomena
 - Ne spominje se postotak roditelja (zapravo većina) koji se zalažu za primjenu cjeviva.
 - Doduše, napisali su: “Istovremeno, ove studije pokazuju da većina roditelja ipak podupire primjenu cjeviva.”

Za obitelj, za cjepivo – ali na dobrovoljnoj bazi

“Samokontrola i cjepivo nisu međusobno isključivi jer čak i oni koji su vjerni i prakticiraju apstinenciju mogu biti izloženi HPV-u, npr. u slučaju silovanja ili u braku sa zaraženim partnerom. Kao i kod ostalih javnozdravstvenih tema, kao što je pušenje, ne smijemo se ograničiti na strategiju smanjenja rizika kad je krajnji cilj eliminacija tog rizika.”

Peter Sprigg July 15, 2006; Washington Post
Autor je potpredsjednik u Family Research Council.

Primjena – korak po korak

Preporuke ACIP-a i stručnih organizacija



Proizvođači usvajaju preporuke;
Roditelji/pacijenti usvajaju preporuke



Strategije u svrhu lakše primjene



Dakle pretpostavimo da se obitelj poput ove našla u Vašoj ordinaciji

Moguća poruka

- Strategije koje se temelje na dobi ciljne skupine omogućuju uspješniju primjenu nego strategije temeljene na riziku (npr. naša iskustva s HBV-om)
- Imunizacijom u jedanaestoj, dvanaestoj godini možemo zaštititi našu najranjiviju mladež, a time i vašu
 - imunitetni korelati za oba cjeviva bolja su među mlađim adolescentima
 - ostvarit će se trajnost zaštite i ona će vjerojatno biti dovoljna