Norsk forening for otorhinolaryngologi/
hode- og halskirurgi

DEN NORSKE LEGEFORENING

Ålesund, 31.10.2023

Kommentar på vegne av Laryngologisk Utvalg som er en spesialistgruppe under Øre-nese-hals Foreningen;

I forbindelse med aktuelle «Nasjonal kreftstrategi» er HPV-vaksinering et sentralt og forebyggende tiltak. De fleste land i EU/EØS tilbyr Gardasil eller Gardasil9 som begge dekker for både den benigne (6 og 11) og maligne (16 og 18) typen av HPV-infeksjon. I Norge har man til nå valgt å tilby Cervarix som kun dekker for den maligne HPV-type 16 og 18.

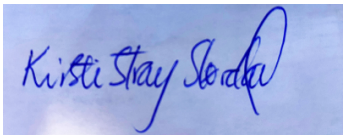
RRP (recurrent respiratory papillomatosis) er en tilstand der HPV-virus type 6 og 11 (samme virustype som forøvrig også forårsaker kjønnsvorter) forårsaker papillomatøse lesjoner i de øvre luftveier og da særlig i og omkring stemmespalten som fra før er det trangeste partiet i menneskets luftvei. Smittevei kan være via mor/fødsel/intrauterint eller seksuelt overført. Lesjonene som oppstår fører til stemmetap og kan true luftveiene hos spedbarn som ofte har en hissigere form for infeksjon enn voksne. Behandlingen består i kirurgisk reduksjon av lesjonene, en behandling som dog kun er symptomlindrende så lenge infeksjonen er aktiv, noe som kan ta flere år. Raske og hyppige residiv medfører betydelige kostnader for det offentlige og tap av livskvalitet for de som rammes. Antall operasjoner som er nødvendig for å oppnå symptomkontroll er ofte flere titalls.

Et skifte i HPV-vaksine fra Cervarix til Gardasil ville redusert - og på sikt - eliminert RRP, en effekt vi allerede ser i andre vestlige land. I Australia som har det eldste HPV-vaksineprogrammet i verden og således den tyngste dokumentasjonen for nevnte effekt har man sett en rask reduksjon i utbrudd og i dag er RRP blant nyfødte et sjeldent funn i

Australia. Se følgende review artikkel for detaljert oversikt; (Novakovic D, Cheng ATL, Zurynski Y, et al. A prospective study of the incidence of juvenile-onset recurrent respiratory papillomatosis after implementation of a national HPV vaccination program. *J Infect Dis*. 2018;217(2):208-212. 10.1093/infdis/jix498).

På vegne av Laryngologisk utvalg og fremtidige pasienter anmoder vi sterkt om at mydighhetene følger et logisk og sosioøkonomisk rasjonale og hever oss til europeisk og internasjonal standard ved å tilby Gardasil i det nasjonale norske barnevaksinasjonsprogrammet. Et slikt skifte vil medføre en formidabel tilleggseffekt utover den kreftforebyggende effekten som samtidig vil bevares.

På vegne av Norsk Forening for otorhinolaryngologi/hode- og halskirurgi



Kirsti Stray Slørdahl