



Minister
Zdrowia

ZPŚ.050.56.2023.MW
Warszawa, 10 sierpnia 2023

Pan

Tomasz Grodzki

Marszałek Senatu RP

Szanowny Panie Marszałku!

W odpowiedzi na pismo znak BPS/043-64-2254/23 z dnia 26 lipca 2023 r., przy którym przekazano oświadczenie złożone przez senatora Jana Marię Jackowskiego, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Minister Zdrowia podaje w sposób rzetelny informacje na temat szczepień przeciwko HPV.

Szczegółowe informacje na ten temat są podane na stronie

<https://www.gov.pl/web/zdrowie/hpv> i znajdujących się tam odnośnikach do bardziej zaawansowanych wyjaśnień odnośnie do samej choroby czy samej szczepionki. Także nadzorowany przez Ministra Zdrowia, Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy prowadzi serwis dotyczący szczepień, gdzie można zweryfikować wszelkie dane na temat szczepionek i szczepień, do którego na stronie urzędu jest właściwe przekierowanie (<https://szczepienia.pzh.gov.pl/szczepionki/hpv/>).

Odnosząc się do wyrażonych wątpliwości dotyczących bezpieczeństwa szczepionek przeciw HPV informuję, że jest ono dokładnie monitorowane od 2006 roku, kiedy to wprowadzono na rynek pierwszą szczepionkę. Na świecie podano już kilkaset milionów dawek szczepionek przeciw HPV. Mocne dowody naukowe potwierdzają bardzo dobry profil bezpieczeństwa szczepionek przeciw HPV.

Rak szyjki macicy niemal w stu procentach jest związany z zakażeniem wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV). Wirus HPV jest odpowiedzialny za rozwój łagodnych zmian o charakterze brodawek na błonach śluzowych i skórze. Naprawdę niebezpieczne są typy onkogenne wirusa, które w wyniku przetrwałego zakażenia prowadzą do onkogenezy i rozwoju raka szyjki macicy i innych nowotworów.

Zapytanie o prowadzenie kampanii zniechęcających do podejmowania ryzykownych zachowań mających prowadzić do zakażeń HPV skłania do udzielenia dalszych wyjaśnień na ten temat. Zakazić się można w każdym momencie życia, bez względu na wiek, płeć, czy styl życia. HPV przenosi się drogą kontaktów seksualnych, dlatego na zakażenie narażona jest każda osoba aktywna seksualnie. Z tego powodu tak istotne jest, aby szczepienia przeprowadzać wśród młodych nastolatków, w wieku, w którym zdecydowana większość z nich nie podjęła jeszcze seksualnej aktywności. Szczepionki przeciw HPV chronią przed zakażeniem wirusem, stąd też szczepienie powinno być przeprowadzone u dziewcząt i chłopców w okresie poprzedzającym inicjację seksualną, jeszcze przed potencjalnym kontaktem z HPV. W okresie nastoletnim uzyskuje się najlepszą odpowiedź poszczepienną, a tym samym trwałą ochronę przed zakażeniem

(<https://szczepienia.pzh.gov.pl/europejskitydzien-profilaktyki-raka-szyjki-macicy-2023/>). Zalecany wiek dla szczepień przeciwko HPV zaczyna się od ukończenia 9 lat. Wiek 12-13 lat jest optymalny i najczęściej stosowany w programach szczepień przeciw HPV.

Doświadczenia krajów, gdzie od lat stosowane są programy szczepień przeciw HPV wskazują, że odnotowano ponad 90% skuteczność w zapobieganiu przetrwałym zakażeniom HPV, stanom przedrakowym szyjki macicy, pochwy i sromu oraz kłykcinom u kobiet oraz stanom przedrakowym prącia, odbytu i kłykcinom u mężczyzn. Jednocześnie uprzejmie informuję, że opracowana kampania szczepień stanowi odpowiedź na wieloletnią potrzebę wyrażaną w społeczeństwie przez rodziców dorastających dzieci, chcących uchronić je przed nowotworami.

Choć niewątpliwie w ostatnich latach swoje żniwo zbiera sianie dezinformacji przez przeciwników szczepień jako takich, to jednak liczba zapytań wpływająca z całej Polski do Ministerstwa Zdrowia, dotycząca możliwości rozszerzenia programu szczepień przeciwko HPV na kolejne roczniki i objęcie nimi kolejnych grup dzieci, wyraźnie wskazuje, że działania podjęte przez Ministra Zdrowia są nie tylko słuszne i uzasadnione, ale również potrzebne społeczeństwu. Do dnia 4 sierpnia 2023 r. szczepionki przyjęło już ponad 72 tys. dzieci. To oznacza, że wiele tysięcy osób w dorosłym życiu chronionych będzie przed skutkami zakażeń HPV, w tym, zbierającym okrutne żniwo wśród Polek, nowotworem szyjki macicy.

Minister Zdrowia stoi na stanowisku, że ochrona zdrowia i życia ludzkiego jest najwyższym dobrem. Dodatkowym argumentem niech będzie argument ekonomiczny – powszechnie wiadomo, że prewencja chorób jest zdecydowanie bardziej korzystna, z uwzględnieniem także skutków długofalowych, niż ich leczenie. Statystyki są alarmujące i nieubłagane: Polska ma jeden z najwyższych w Europie wskaźników zachorowalności i umieralności z powodu raka szyjki macicy. W 2020 roku odnotowano 3 862 nowych przypadków raka szyjki macicy i 2 137 zgonów. Codziennie 6 Polek dowiaduje się, że ma raka szyjki macicy, 4 Polki umierają z powodu tej choroby. Wystąpienia kwestionujące sens szczepień przeciwko HPV, należy traktować na równi z innymi apelami środowisk pragnących wyeliminować szczepienia dzieci i ochronę przed skutkami chorób dziecięcych, takich jak odra, gruźlica, polio i inne. Podkreślenia wymaga fakt, że jesteśmy krajem uprzywilejowanym. Spora część świata, mimo chęci nie ma możliwości ratowania życia ludzkiego za pomocą szczepień, gdyż po prostu nie ma do nich dostępu. Szczepionki to wielka rewolucja nowoczesnej medycyny. Począwszy od szczepionek ratujących ludzkie życie przed śmiertelnymi wirusami, takimi jak wścieklizna, poprzez szczepienia chroniące przed ciężkimi bakteryjnymi infekcjami i ich powikłaniami (np. chorobą pneumokokową) aż wreszcie – w dzisiejszych czasach – do wyczekiwanych szczepień, które można nazwać „przeciwnowotworowymi”, gdyż ich skuteczność w zapobieganiu rozwinięciu się choroby wskutek zakażenia onkogennym typem wirusa jest niezwykle wysoka.

Reasumując, Minister Zdrowia jest przekonany o słuszności swoich decyzji, które doprowadziły do wprowadzenia bezpłatnych szczepień roczników 2010 i 2011, a Narodowa Strategia Onkologiczna będzie dalej rozwijana i realizowana.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Waldemar Kraska
Sekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/