

Absender:

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

**Zur Vorlage bei der Krankenkasse –  
HPV-Impfung zum Schutz vor Gebärmutterhalskrebs**

Patientin \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_

wohnhaft: \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

aus medizinischer Indikation unterstütze ich dringend die Übernahme der Impfkosten für die o. g. Patientin durch die Krankenkasse. Bei der o. g. Patientin wurde eine Konisation aufgrund einer schweren Dysplasie am Gebärmutterhals durchgeführt (siehe Krankenhausbericht).

Die Impfung gegen HPV-Infektionen ist medizinisch sinnvoll bei Frauen nach dem 18. Lebensjahr. Sie schützt vor Neuinfektionen aber auch vor Reaktivierung oder Reinfektion. Die Sächsische Impfkommision hat bereits die Impfung bis zum 26. Lebensjahr uneingeschränkt empfohlen.

Frauen, die aufgrund einer dysplastischen Veränderung der Zervix uteri behandelt wurden, schützen sich durch die Impfung vor einer Neuinfektion. Beachten Sie hierzu auch den angehängten Literaturverweis.

Mit freundlichen Grüßen

## Literatur

1. Xavier Castellsagué X, Schneider A, Kaufmann AM et al. (2009). HPV vaccination against cervical cancer in women above 25 years of age: key considerations and current perspectives. *Gynecol Oncol.* 115: 15-23
2. HPV-16/18 AS04-ADJUVANTED VACCINE EFFICACY IN ≥26-YEAR-OLD WOMEN AFTER 4-YEAR FOLLOW-UP (IPVC, 2011)
3. Muñoz N, Manalastas R Jr, Pitisuttithum P et al. (2009). Safety, immunogenicity, and efficacy of quadrivalent human papillomavirus (types 6, 11, 16, 18) recombinant vaccine in women aged 24–45 years: a randomised, double-blind trial. *Lancet* 373: 1949-57
4. Schwarz TF, Spaczynski M, Schneider A et al. (2009). Immunogenicity and tolerability of an HPV-16/18 AS04-adjuvanted prophylactic cervical cancer vaccine in women aged 15–55 years. *Vaccine* 27: 581-7
5. Olsson SE, Kjaer SK, Sigurdsson K et al. (2009). Evaluation of quadrivalent HPV 6/11/16/18 vaccine efficacy against cervical and anogenital disease in subjects with serological evidence of prior vaccine type HPV infection. *Hum Vaccin.* 2009 Oct 14; 5-10
6. Kang WD, Choi HS, Kim SM (2013). Is vaccination with quadrivalent HPV vaccine after loop electrosurgical excision procedure effective in preventing recurrence in patients with high-grade cervical intraepithelial neoplasia (CIN2–3)? *Gynecol Oncol.* 130: 264-8
7. FUTURE II Study Group. (2007). Quadrivalent vaccine against human papillomavirus to prevent high-grade cervical lesions. *N Engl J Med.* 356: 1915-1927
8. Garland SM, Hernandez-Avila M, Wheeler CM et al. Females United to Unilaterally Reduce Endo/Ectocervical Disease (FUTURE) I Investigators (2007). Future I Quadrivalent vaccine against human papillomavirus to prevent anogenital diseases. *N Engl J Med.*;356: 1928-1943
9. Garland SM on behalf of the HPV PATRICIA Study Group (2011). Does the HPV-16/18 AS04-adjuvanted vaccine benefit women with cervical disease? EUROGIN, Lissabon, SS 9-3. (<http://www.eurogin.com/2011/programoverview.html>) see Abstracts PDF, page 60
10. Haupt RM, Wheeler CM, Brown DR et al. FUTURE I and II Investigators. (2011) Impact of an HPV6/11/16/18 L1 virus-like particle vaccine on progression to cervical intraepithelial neoplasia in seropositive women with HPV16/18 infection. *Int J Cancer.*129: 2632-2642
11. Joura EA, Garland SM, Paavonen J et al. FUTURE I and II Study Group. (2012) Effect of the human papillomavirus (HPV) quadrivalent vaccine in a subgroup of women with cervical and vulvar disease: retrospective pooled analysis of trial data. *BMJ.*344: 1-14