

Abstrakt:

Cíl: Hlavním cílem bylo stanovit celkovou účinnost vakcíny (VE) proti rekurencím cervikálních intraepiteliálních neoplazií stupně 2 nebo horší (CIN2+) včetně specifické VE spojené s načasováním očkování proti lidským papilomavirovým nákazám (HPV) za použití dat z publikovaných studií.

Uspořádání studie: Metaanalýza a meta-regrese.

Zdroje dat: bylo provedeno počítačové vyhledávání literatury z databází MEDLINE, EMBASE, IPA, DDFU, PQSCITECH, Cochrane a MedRxiv. Byly zahrnuty studie bez jazykového omezení, které byly publikovány mezi 1. lednem 2001 a 25. květnem 2023.

Metody: Byly zahrnuty studie s neočkovanou referenční skupinou, které hodnotily rekurenci CIN2+ bez ohledu na genotyp HPV u žen podstupujících konizaci. Tato studie byla prováděna v souladu s pokyny PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Review and Meta-Analyses) a MOOSE (Meta-analysis Of Observational Studies in Epidemiology). Hodnocení rizika zkreslení studie bylo provedeno pomocí stupnice hodnocení kvality Newcastle–Ottawa. K hodnocení síly důkazů primárního výsledku byly použity postupy GRADE (Grading of Recommendations Assessment, Development, and Evaluation). Syntéza dat byla provedena meta-analýzou a meta-regresí.

Výsledky: Z celkového počtu 14 322 publikací bylo zahrnuto 20 studií s 21 odhady. Celková VE proti rekurencím CIN2+ bez ohledu na genotyp HPV dosáhla 69,5% (95% CI: 54,7% až 79,5%). Zatímco valentnost vakcín proti HPV, doba sledování, typ studie a rizika zkreslení studie neměly vliv na VE, nejvyšší VE 78,1% (95% CI: 68,7% až 84,7%) byla zaznamenána u žen, které obdržely první dávku ne dříve než v den konizace. Tento výsledek byl podpořen dodatečnými analýzami a predikčním intervalem VE od 67,1% do 85,4%.

Závěry: Výsledky této meta-analýzy a meta-regrese přesvědčivě ukázaly přínosný efekt vakcinace proti HPV proti rekurencím CIN2+ provedené po excizi. Dosud publikované studie nebyly schopny určit, zda by lepších výsledků dosáhla vakcinace, která by byla dokončena nebo zahájena před konizací.