

Tập 7 – HPV (Human Papillomavirus)

Với Tiến sĩ Joseph Bocchini

MÁY TẠO BỞI GOOGLE TRANSLATE

Diane (00:01):

Làm thế nào để bạn sàng lọc thông tin tràn ngập ngoài kia về vắc xin để tìm ra sự thật? Bạn nghe podcast Vax Matters, nơi chúng tôi khám phá tất cả các vấn đề liên quan đến vắc xin. Tôi là Diane Deaton.

Deon (00:16):

Và tôi là Deon Guillory. Một tập mới bắt đầu ngay bây giờ.

Diane (00:25):

Chào mọi người. Bạn đang nghe Vax Matters. Một loạt podcast về vắc xin từ Văn phòng Y tế Công cộng Louisiana. Tôi là người dẫn chương trình của bạn, Diane Deaton, và người giúp tôi trò chuyện hôm nay là Deon Guillory.

Deon (00:38):

Ừ. Cảm ơn, Diane. Tôi rất tuyệt. Rất vui được gặp lại bạn. Tuyệt vời như luôn luôn được với bạn. Chúng tôi đã có một buổi biểu diễn tuyệt vời ngày hôm nay. Khách mời của chúng tôi là Tiến sĩ Joseph Bocchini, hiện đang là giám đốc của Dịch vụ Y tế Trẻ em Willis-Knighton, đồng thời là giáo sư và phó chủ nhiệm Khoa Nhi Đại học Tulane. Vì vậy, hãy lắng nghe điều này, anh ấy sẽ mang kiến thức chuyên môn của mình vào cuộc thảo luận của chúng ta về tất cả các thông tin thực tế về HPV từ vi rút và các biến chứng của nó, đến vắc xin được phát triển để giúp ngăn ngừa nó. Chào mừng đến với podcast Vax Matters, Tiến sĩ Bocchini.

Tiến sĩ Bocchini (01:13):

Cảm ơn rất nhiều. Tôi rất vui khi được ở đây.

Diane (01:15):

Một lần nữa xin cảm ơn bác sĩ. Hãy tiếp tục và bắt đầu ngay lập tức. Hãy bắt đầu với hai câu hỏi này. Tôi nghĩ điều này sẽ bắt đầu cuộc trò chuyện cho ngày hôm nay, bởi vì rất nhiều người muốn biết vi rút HPV là gì và nó được phát hiện như thế nào?

Tiến sĩ Bocchini (01:34):

Việc này, vi rút HPV là, đó là một tiêu đề ngắn gọn, ừm, cho loại vi rút gây u nhú ở người. Đây là một họ vi rút rất lớn. Những thứ chúng ta đang nói đến hôm nay là những thứ có thể gây ra nhiều loại nhiễm trùng khác nhau trên da và màng nhầy. Uh, những virus này đã được phát hiện trong 30 năm qua, uh, uh, khi mọi người bắt đầu sử dụng công nghệ mới và các kỹ thuật mới để xác định các loại virus khác nhau gây ra nhiều loại bệnh nhiễm trùng. Và, uh, vì các nghiên cứu dịch tễ học, những virus này sau đó có liên quan đến một loạt các bệnh nhiễm trùng quan trọng khác nhau, dẫn đến quan trọng nhất là phát triển ung thư

Deon (02:24):

Và, và thưa bác sĩ, bạn đã đề cập đến bệnh ung thư, và đó là một trong những điều mà bạn biết đầy, những người chỉ biết một chút về điều này, đó là một trong những mối quan tâm ở đây. HPV gây ra những bệnh ung thư nào?

Tiến sĩ Bocchini (02:38):

Vì vậy, vi rút HPV là nguyên nhân rất quan trọng gây ra một số bệnh ung thư ở phía sau cổ họng và ở vùng sinh dục. Loại vi rút này ... Ừm, có 13 loại vi rút HPV khác nhau có thể gây ung thư. Ừm, ung thư cổ tử cung là loại ung thư đầu tiên có liên quan đến các loại HPV. Uh, giờ đây chúng ta biết rằng hầu như tất cả ung thư cổ tử cung đều do HPV gây ra. Ngoài ra, uh, HPV gây ung thư âm đạo, âm hộ và hậu môn ở phụ nữ, và cả phía sau cổ họng ở phụ nữ. Ở nam giới, vị trí nhiễm trùng phổ biến nhất, và sau đó là ung thư là ở phía sau cổ họng. Ngoài ra, uh, HPV gây ung thư dương vật ở nam giới, cũng như ung thư hậu môn ở nam giới. Nếu bạn nhìn tổng thể, tổng thể, khoảng 40.000 trường hợp ung thư liên quan đến HPV mới được chẩn đoán mỗi năm ở Hoa Kỳ.

Diane (03:46):

Nhiều như vậy?

Tiến sĩ Bocchini (03:47):

Nhiều đó.

Diane (03:48):

Vì vậy, rõ ràng khi vắc-xin ra đời, đây là một tin tức y tế rất lớn, thưa bác sĩ.

Tiến sĩ Bocchini (03:55):

Đây là một bước đột phá rất quan trọng. Một lần nữa, với công nghệ mới, các nhà nghiên cứu đã có thể xác định một phần của vi rút sẽ tạo ra phản ứng kháng thể mạnh mẽ ở những người đã nhận vi rút của vắc xin. Và kết quả của vắc-xin, có được sự bảo vệ chống lại sự lây nhiễm của các chủng vi rút khác nhau có thể gây ra, uh, những bệnh ung thư này.

Deon (04:24):

Và chúng ta hãy tìm hiểu thêm một chút về bản thân vắc xin. Uh, vì như bạn đã đề cập, đó là một bước đột phá, uh, giúp ngăn ngừa HPV. Đây là loại vắc xin nào? Và nó đã tồn tại được bao lâu?

Tiến sĩ Bocchini (04:39):

Chà, vắc xin đầu tiên được cấp phép vào năm 2006. Vì vậy, chúng tôi đã có 16 năm kinh nghiệm về vắc xin HPV. Vắc xin đầu tiên, um, được thiết kế để ngăn ngừa nhiễm trùng hai loại HPV phổ biến nhất gây ra ung thư cổ tử cung. Ngoài ra, vắc-xin này còn có hai loại HPV phổ biến nhất gây ra mụn cóc sinh dục. Vì vậy, về lý thuyết, loại vắc-xin ban đầu này có thể ngăn ngừa trước một tỷ lệ rất cao của tất cả các trường hợp ung thư cổ tử cung cũng như 90% các trường hợp mắc bệnh mụn cóc sinh dục. Khi chúng tôi đã tìm hiểu thêm và phát triển thêm vắc-xin, hiện chúng tôi đã có một loại vắc-xin có chứa chín loại HPV khác nhau trong đó. Uh, bảy loại thường liên quan đến không chỉ ung thư cổ tử cung, mà tất cả các loại ung thư khác mà tôi đã đề cập, cộng với hai loại tương tự gây ra 90% mụn cóc sinh dục. Vì vậy, với loại vắc-xin hiện tại có sẵn cho thanh thiếu niên và thanh niên, giờ đây chúng ta có thể ngăn ngừa 90% tất cả các bệnh ung thư liên quan đến, uh, HPV.

Diane (05:58):

Đó là tuyệt vời, 90%. Người nghe của chúng ta cần nhận thức được điều đó. Đó là rất lớn. Nhưng một lần nữa, điều này là nhờ vào vắc-xin.

Tiến sĩ Bocchini (06:08):

Đúng rồi. Và, và tôi nghĩ rằng một trong những điều quan trọng về vắc-xin này là nó phải được tiêm cho mọi người trước khi họ bị nhiễm HPV, bởi vì một khi họ bị nhiễm vi-rút HPV, vắc-xin sẽ không thay đổi tiến trình của bệnh nhiễm trùng đó. Vì vậy, nó rất quan trọng và tại sao chúng tôi khuyên dùng vắc-xin này cho trẻ em còn quá nhỏ để tiếp xúc với HPV, bởi vì chúng tôi muốn chúng được chủng ngừa trước khi chúng có khả năng bị phơi nhiễm và do đó có thể được bảo vệ tốt nhất chống lại sự lây nhiễm của HPV.

Diane (06:45):

Khi nói về việc bị lộ tuyến, ý của bạn là như thế nào, thưa bác sĩ?

Tiến sĩ Bocchini (06:49):

Vì vậy, HPV là một loại vi rút lây lan chủ yếu qua đường tình dục. Vì vậy, đây là một trong những bệnh nhiễm trùng lây truyền qua đường tình dục, nhưng nó thực sự là bệnh lây nhiễm qua đường tình dục phổ biến nhất. Và trong suốt cuộc đời của chúng ta, có lẽ đại đa số chúng ta đã tiếp xúc và đã bị nhiễm ít nhất, ít nhất một trong các loại HPV có trong vắc-xin và nhiều người trong chúng ta đã tiếp xúc và bị nhiễm, uh, uh, với một số loại khác nhau. Vì vậy, nó là ...

Diane (07:24):

Vì vậy, nó là phổ biến?

Tiến sĩ Bocchini (07:25):

Đó là một bệnh nhiễm trùng rất phổ biến. Trên thực tế, CDC ước tính rằng tại bất kỳ thời điểm nào ở Hoa Kỳ, khoảng một phần tư dân số, chiếm 25%, bị nhiễm vi rút.

Diane (07:38):

Không có ý kiến. Ừ.

Tiến sĩ Bocchini (07:39):

Ừ. Nó rất phổ biến. Và một khi bạn bị nhiễm vi-rút, cơ thể bạn sẽ phát triển một phản ứng miễn dịch, nhưng đối với hầu hết chúng ta, sự lây nhiễm sẽ bị cơ thể loại bỏ. Ừm, nhưng phải mất đến hai năm để điều đó xảy ra đối với một số cá nhân. Nếu bạn bị nhiễm một trong những loại nguy hiểm hơn, uh, những loại có thể gây ung thư, cơ thể bạn có thể không loại bỏ được bệnh nhiễm trùng đó. Và sau đó, nó trở thành một bệnh nhiễm trùng dai dẳng mãn tính và bạn càng bị nhiễm lâu, vi-rút càng có nhiều khả năng tích hợp vào các tế bào của bạn, khiến chúng bắt đầu, uh, tái tạo hoặc phân chia theo cách bất thường, và cuối cùng dẫn đến ung thư. . Và đối với ung thư cổ tử cung, ừm, chúng ta biết có một số thay đổi xảy ra trong các tế bào cuối cùng dẫn đến ung thư, nhưng phải mất từ 10 đến 20 năm để những thay đổi đó xảy ra. Cho nên-

Diane (08:42):

Rất chậm,

Tiến sĩ Bocchini (08:43):

Rất chậm. Vì vậy, đối với ung thư cổ tử cung, chúng tôi có các chương trình sàng lọc dành cho những phụ nữ cần làm xét nghiệm Pap. Tôi chắc rằng nhiều người đã quen với việc đi khám và làm xét nghiệm Pap thường xuyên, uh, để tìm những thay đổi tế bào có thể xảy ra trước khi ung thư phát triển. Và khi có những thay đổi đó, các bác sĩ phải loại bỏ những tế bào đó, bởi vì cách điều trị duy nhất cho những tế bào bất thường xảy ra với HPV là cố gắng loại bỏ những tế bào đó trước khi chúng gây ra nhiều tổn thương hơn và cuối cùng trở thành ung thư. Vì vậy, nếu bạn nhìn vào số lượng, ngay cả với chương trình sàng lọc mà chúng tôi có ở Hoa Kỳ, vẫn có khoảng 10 đến 14.000 trường hợp được chẩn đoán ung thư cổ tử cung mỗi năm ở Hoa Kỳ. Đó là bất chấp các chương trình sàng lọc mà chúng tôi có. Ngoài ra, có hơn 300.000 trường hợp những thay đổi ban đầu có khả năng dẫn đến ung thư cần các thủ thuật hoặc theo dõi chặt chẽ để ngăn ngừa a, a, một phụ nữ tiếp tục phát triển, uh, ung thư cổ tử cung. Vì vậy, đây là một vấn đề rất quan trọng của HPV và các bệnh nhiễm trùng mà nó gây ra, và sự nguy hiểm của nhiễm trùng mãn tính với một trong những loại nghiêm trọng hơn. Tất cả những gì có thể được ngăn ngừa cho tất cả các loại có trong vắc xin, ừm, với, uh, chủng ngừa thông thường

Deon (10:19):

Mm-hmm. Và, thưa bác sĩ, điểm quan trọng ở đây mà bạn đề cập là có một ai đó tiêm vắc-xin, một đứa trẻ trước khi họ có quan hệ tình dục. Khi vắc-xin được phát triển, ban đầu nó dành cho trẻ em gái chứ không phải trẻ em trai. Hãy cho chúng tôi biết về điều đó và điều đó đã thay đổi như thế nào theo thời gian.

Tiến sĩ Bocchini (10:39):

Vì vậy, điều này quay trở lại, ừm, hiểu biết của chúng tôi bằng cách thực hiện các nghiên cứu quy mô lớn để xác định xem liệu HPV có liên quan đến một số bệnh ung thư hay không. Căn bệnh ung thư đầu tiên mà HPV có liên quan đến là ung thư cổ tử cung. Vì vậy, nỗ lực đã được thực hiện để thiết kế một loại vắc-xin ngăn ngừa nhiễm trùng HPV dẫn đến ung thư cổ tử cung. Vì vậy, đó là lý do tại sao, uh, các cô gái và phụ nữ trẻ được chọn là những người nhận vắc xin đầu tiên. Đồng thời, vắc-xin đang được phát triển, các nghiên cứu bổ sung, không chỉ cho thấy nhiều bệnh nhiễm trùng sinh dục hơn cả ung thư ở nam và nữ, mà còn cho thấy rằng có một tỷ lệ rất cao các bệnh ung thư ở phía sau cổ họng. do HPV gây ra. Và trên thực tế, ngày nay HPV là nguyên nhân phổ biến nhất gây ra bệnh ung thư phát triển ở phía sau cổ họng. Khoảng 70% trong số đó là do nhiễm vi rút HPV.

Diane (11:42):

Không có ý kiến.

Tiến sĩ Bocchini (11:44):

Ừ. Đó là, ừm, nó đã nổi lên như một, một vấn đề thực sự quan trọng. Và, và và lý do chúng tôi hiểu điều này bây giờ là một lần nữa, với công nghệ mới và kỹ thuật mới, chúng tôi có thể tìm thấy vi-rút của các trang web này và thông qua các nghiên cứu đã có thể liên hệ thực tế rằng bệnh ung thư được gây ra do nhiễm trùng, nhiễm trùng mãn tính với một số loại HPV. Và, và điều đó thực sự dẫn đến các nghiên cứu bổ sung ở trẻ em trai và nam giới. Và đó là lý do dẫn đến việc cấp phép sử dụng vắc-xin ở trẻ em trai và nam giới. Và nó dẫn đến quyết định rằng chúng tôi cần tiêm loại vắc xin này để mang lại kết quả tốt nhất cho trẻ nhỏ trước khi chúng có khả năng bị phơi nhiễm. Và đó là lý do tại sao chúng tôi có khuyến nghị hiện tại rằng vắc-xin được tiêm cho tất cả trẻ em từ 11 đến 12. Uh, để chúng tôi có thể bảo vệ chúng lâu dài trước khi chúng có khả năng bị phơi nhiễm với vi rút.

Deon (12:45):

Đặc biệt đối với, đối với trẻ em trai, bởi vì không có sự chấp thuận nào, ừm, được chấp thuận sàng lọc HPV ở nam giới.

Tiến sĩ Bocchini (12:55):

Đúng rồi. Trang web duy nhất mà chúng tôi, chúng tôi đã chấp thuận sàng lọc và các kỹ thuật được thiết lập tốt là để phòng ngừa ung thư cổ tử cung và nhận biết những thay đổi sớm có thể dẫn đến ung thư. Nhưng không có, uh, uh, có sẵn sàng lọc ung thư ở phía sau cổ họng, hoặc ung thư ở các vị trí khác ở cả nam và nữ. Và vì vậy, điều thực sự quan trọng là chúng ta nhận ra rằng đối với những bệnh ung thư đó, chúng ta thường không biết rằng người đó mắc bệnh ung thư cho đến khi nó thực sự phát triển, hoặc, hoặc có nguy cơ mắc bệnh ung thư đó cho đến khi các triệu chứng phát triển.

Diane (13:34):

Chúng ta hãy nói một chút về độ tuổi cụ thể. Bạn đã nói trước khi có bất kỳ hoạt động tình dục nào, bạn có thể trông trẻ như 9, 11, 12 tuổi đối với thanh thiếu niên, nhưng cũng có một độ tuổi giới hạn, thưa bác sĩ, rằng bạn có thể nói quá già để có, vắc-xin? Có, đó là một khả năng? Hay một điều như vậy?

Tiến sĩ Bocchini (13:57):

Đó, đó là một, đó là một câu hỏi rất hay. Ừm, khuyến cáo định kỳ là mọi trẻ em từ 11 đến 12 bắt đầu chủng ngừa HPV. Và đối với những đứa trẻ đó, đó là chế độ hai liều. Bạn tiêm một liều duy nhất và sau đó 6 đến 12 tháng, bạn tiêm liều thứ hai. Và, ừm, như bạn đã ám chỉ, vắc-xin thực sự được cấp phép cho trẻ em dưới chín tuổi. Vì vậy, nếu cha mẹ và bác sĩ muốn bắt đầu quá trình chủng ngừa ở tuổi chín, điều đó chắc chắn là phù hợp và có thể được thực hiện. Ngoài ra, khuyến nghị ban đầu, uh, uh, cho trẻ em gái và phụ nữ là bắt kịp những phụ nữ chưa được tiêm chủng trước đó vào thời điểm được khuyến nghị cho đến tuổi 26. Gần đây, CDC, thực sự đã được khoảng ba năm. bây giờ, Ủy ban Cố vấn về Thực hành Tiêm chủng, uh, đã đưa ra khuyến nghị thường quy đó cho các trẻ em trai và nam giới chưa được chủng ngừa trước đây cho đến hết tuổi 26. Vì vậy, bây giờ tất cả những ai chưa được chủng ngừa vào thời điểm đó rằng, uh, được khuyến nghị, nên bắt kịp với việc chủng ngừa đó cho đến 26 tuổi.

Tiến sĩ Bocchini (15:16):

Giờ đây, vắc-xin này cũng được cấp phép cho đến tuổi 45. Và điều mà CDC và ACIP khuyến nghị cho những người từ 27 đến 45 tuổi, là thảo luận với bác sĩ của họ để xác định xem họ có nguy cơ nhiễm HPV hay không. Và nếu có, hãy đưa ra quyết định cá nhân về việc liệu có thích hợp để chủng ngừa hay không. Vì vậy, nó không phải là một khuyến nghị thông thường. Và một phần lý do cho điều đó là phần lớn, có thể 80% các ca nhiễm trùng cuối cùng dẫn đến ung thư đã xảy ra vào thời điểm ai đó 26 tuổi. Và sau đó phải mất 10 đến 20 năm nữa trước khi chúng có khả năng biểu hiện rằng, ừm, điều đó, ung thư liên quan đến bệnh nhiễm trùng đó. Vì vậy, chúng tôi muốn mọi người được chủng ngừa đúng lịch. Và nếu không, chắc chắn là ở tuổi 26, uh, đối với những người đã bỏ lỡ cơ hội đó ở độ tuổi trẻ hơn. Và sau đó từ 27 đến 45 tuổi, một cuộc thảo luận cá nhân với bác sĩ, uh, để xác định nguy cơ của một người sau đó sẽ giúp đưa ra quyết định về việc tiêm vắc-xin ở tuổi 45 có lợi hay không.

Diane (16:31):

Vì vậy, nó là hai bức ảnh? Đó có phải là những gì bạn đã nói không, thưa bác sĩ? Đó là một loạt phim hai phát.

Tiến sĩ Bocchini (16:36):

Đây là một loạt phim hai cảnh dành cho những người bắt đầu loạt phim này trước sinh nhật lần thứ 15 của họ.

Diane (16:42):

Được chứ.

Tiến sĩ Bocchini (16:42):

Một người nào đó bắt đầu được chủng ngừa từ 15 tuổi trở lên, họ cần tiêm ba liều. Ừm, và lý do mà trẻ nhỏ chỉ cần hai liều là hệ thống miễn dịch của trẻ nhỏ rất mạnh nên bạn thực sự nhận được phản ứng miễn dịch tốt hơn ở trẻ em, 11 đến 12 về mặt kháng thể và phản ứng so với bạn, uh, người lớn tuổi cũng được bảo vệ, uh, chống lại nhiễm trùng. Vì vậy, bạn chỉ cần hai liều cho trẻ nhỏ hơn. Từ 15 tuổi trở lên, bạn cần ba liều. Và sau đó bác sĩ của bạn có thể quyết định rằng bởi vì bạn, có một số tình trạng y tế tiềm ẩn có thể làm cho bạn ít có khả năng đáp ứng tốt với vắc-xin, vì vậy bạn có thể có vấn đề với hệ thống miễn dịch của mình, hoặc bạn đối với loại thuốc cản trở phản ứng miễn dịch của bạn, tất cả những người đó nên tiêm ba liều.

Tiến sĩ Bocchini (17:36):

Tin tốt là đối với trẻ nhỏ khỏe mạnh, dưới 15 tuổi và đối với những người từ 15 tuổi trở lên hoàn thành phác đồ, chúng tôi biết dựa trên, ừm, các nghiên cứu đã được thực hiện để cấp phép vắc-xin, rằng hơn 99% của những người tiêm loạt vắc-xin này, nhận được phản ứng kháng thể mạnh mẽ với tất cả các loại có trong vắc-xin. Và sự bảo vệ đó kéo dài chừng nào chúng ta còn xem xét các nghiên cứu dài hạn về việc sử dụng vắc-xin, nó tồn tại trong 15, 16, 17 năm. Và đó chỉ là, chúng tôi chỉ, chúng tôi biết điều đó bởi vì đó là khoảng thời gian các nghiên cứu đã diễn ra. Nhưng bằng chứng là sự bảo vệ sẽ kéo dài nhiều, nhiều năm nữa sau đó.

Diane (18:23):

Và đó là 99%? Có phải đó là những gì bạn nói?

Tiến sĩ Bocchini (18:26):

Đúng. Ừ.

Diane (18:27):

Ồ.

Tiến sĩ Bocchini (18:27):

Đó là một loại vắc-xin đáng chú ý.

Diane (18:30):

Đúng vậy.

Deon (18:31):

Ừm, bạn đã đề cập đến những người lớn tuổi có thể chủng ngừa, đặc biệt nếu họ có nguy cơ mắc bệnh. Bạn có nghĩa là gì khi gặp rủi ro? Bạn có thể giải thích điều đó một chút được không?

Tiến sĩ Bocchini (18:43):

Chà, vì đây là một bệnh lây truyền qua đường tình dục, nếu ai đó đang ở trong một hoàn cảnh ổn định, ừm, ừm, bạn biết đấy, một người bạn tình duy nhất và đã ở trong hoàn cảnh đó trong nhiều năm, thì nguy cơ nhiễm HPV mới sẽ rất thấp. Mặt khác, nếu ai đó hẹn hò với nhiều người khác nhau, uh, có nhiều bạn tình hơn, thì họ có thể có nguy cơ cao hơn vì họ có nhiều khả năng bị phơi nhiễm hơn. Vì vậy, đó có thể là một người, ừm, được coi là có nhiều rủi ro hơn và có khả năng được hưởng lợi bằng cách tiêm vắc-xin.

Deon (19:30):

Ừ. Vì vậy, một người có thể, uh, uh, rất hoạt động tình dục, ừm, bên ngoài một mối quan hệ đã cam kết, họ sẽ có nhiều nguy cơ hơn đối với những điều như thế này?

Tiến sĩ Bocchini (19:39):

Một cách chính xác. Điều đó hoàn toàn đúng.

Diane (19:40):

Tôi nghĩ rằng tôi sẽ giả định rằng, thưa bác sĩ, rằng bạn đã có một số cuộc trò chuyện khá thú vị với, uh, cha mẹ của những đứa trẻ nhỏ hơn, của những thanh thiếu niên muốn biết ý kiến của bạn, suy nghĩ của bạn. Ừm, tôi, tôi nghĩ đây có lẽ là một câu hỏi, một câu hỏi về một loại vắc-xin bị từ chối, bởi vì nó cho con tôi, uh, được phép nghĩ rằng chúng, chúng có thể hoạt động tình dục? Nó có thúc đẩy sự lảng nhãng không? Bạn đang nói gì vậy- 'Bởi vì tôi chắc rằng các bậc cha mẹ có những lo lắng này. Và với tư cách là một bác sĩ nhi khoa, bạn nói gì với các bậc phụ huynh?

Tiến sĩ Bocchini (20:15):

Vì vậy, bạn đã đúng. Có những bậc cha mẹ đã đưa ra câu hỏi đó. Họ lo ngại rằng bằng cách tiêm vắc-xin này, bạn thực sự đang cho phép trẻ vị thành niên được hoạt động tình dục. Bằng chứng là không phải như vậy. Uh, chúng tôi có một số nghiên cứu đã được thực hiện cho thấy rằng, uh, việc tiêm vắc-xin không liên quan đến việc tăng khả năng bắt đầu hoạt động tình dục. Vì vậy, đó là một câu hỏi đã được trả lời dựa trên một số nghiên cứu. Vì vậy, uh, vâng, đó có thể là mối quan tâm, ừm, của một số bậc cha mẹ, nhưng, phản hồi của tôi và phản hồi của bác sĩ nhi khoa của bác sĩ chăm sóc chính là dữ liệu rất rõ ràng rằng việc tiêm vắc-xin HPV không liên quan đến bất kỳ khả năng gia tăng nào một đứa trẻ sẽ bắt đầu, uh, hoạt động tình dục.

Deon (21:12):

Ừ. Và trên hết, thưa bác sĩ, các bậc cha mẹ có lẽ cũng được hỏi câu hỏi này, giống như suy nghĩ về sức khỏe của con họ, uh, sâu hơn nữa khi chúng trở thành người lớn về khả năng vô sinh. Bạn có thể nói về điều đó không và cuộc trò chuyện đó đã được đưa ra như thế nào về loại vắc-xin đặc biệt này?

Tiến sĩ Bocchini (21:34):

Vì vậy, giống như nhiều loại vắc-xin mới, ừm, khi nó lần đầu tiên ra mắt, có một số câu hỏi mà cha mẹ đặt ra, ừm, không chỉ liên quan đến hoạt động tình dục mà còn có khả năng vô sinh. Ừm, và bây giờ rất rõ ràng với 16 năm kinh nghiệm, rằng không có bằng chứng nào cho thấy mối lo ngại về vô sinh, uh, với vắc-xin HPV. Trên thực tế, vắc-xin đã được chứng minh là cực kỳ an toàn cũng như tôi đã chỉ định, có hiệu quả cao trong việc ngăn ngừa nhiễm trùng HPV. Vì vậy, ừm, đó là một cái gì đó, ừm, tôi, tôi nghĩ đã được giải quyết. Tôi nghĩ một trong những điều mà chúng tôi luôn đối phó là, ừm, có một lượng đáng kể thông tin sai lệch-

Diane (22:26):

Thật.

Tiến sĩ Bocchini (22:26):

... đó là trên internet về những điều hiếm hoi mà một số người, uh, liên quan đến vắc-xin HPV. Và một trong số đó là câu hỏi hiếm muộn. Uh, nhưng bằng chứng là không có vắc-xin này, không liên quan đến vô sinh. Đó là một trong những lĩnh vực thông tin sai lệch mà mọi người có thể tìm thấy trên internet. Và, kết quả là, những gì tôi muốn đề xuất cho những người đang tìm kiếm thông tin về vắc-xin HPV là có một số trang web thực sự mạnh mẽ, đáng tin cậy mà họ có thể truy cập để nhận thông tin không chỉ về vắc-xin HPV, nhưng bất kỳ loại vắc-xin nào. Uh, Trung tâm Kiểm soát và Phòng ngừa Dịch bệnh ở Atlanta là một địa điểm tuyệt vời.

Diane (23:13):

Được chứ.

Tiến sĩ Bocchini (23:13):

Nó cung cấp, uh, thông tin rất tốt cho các bậc cha mẹ. Ừm, ngoài ra, Học viện Nhi khoa Hoa Kỳ có rất nhiều thông tin về vắc-xin HPV và tất cả các loại vắc-xin, chắc chắn có thể hữu ích cho các bậc cha mẹ muốn xem xét thông tin và hiểu rõ trước khi họ đưa ra quyết định tiêm chủng cho con mình. Vì vậy, tôi sẽ cẩn thận sàng lọc các trang web mà bạn sử dụng để lấy thông tin để bạn có thông tin thích hợp và không bị cung cấp thông tin sai.

Diane (23:47):

Và điều này không chỉ dành cho các bậc cha mẹ của các cô gái trẻ, mà còn đối với cả các bé trai, bởi vì đã có một số cuộc nói chuyện về khả năng vô sinh ở các bé trai. Nó chỉ là, nó cứ tiếp tục lặp đi lặp lại. Và giống như bạn đang nói, bạn biết đấy, thưa bác sĩ, thông tin sai lệch vẫn có ở đó, và sau một thời gian, nó sẽ tự gây ra cuộc sống của riêng mình.

Tiến sĩ Bocchini (24:06):

Nó, nó thực sự làm. Và, và một lần nữa, đó là lý do tại sao điều thực sự quan trọng là chọn nguồn tài nguyên đáng tin cậy của bạn, hỏi bác sĩ của bạn, ừm, về nguồn lực mà họ sử dụng để đưa ra quyết định của họ. Tôi nghĩ, ừm, bạn biết đấy, chúng tôi quảng cáo vắc-xin này cho bệnh nhân của mình bởi vì chúng tôi đã xem xét thông tin và chúng tôi tin rằng bằng chứng rất mạnh mẽ, rằng nó không chỉ an toàn mà còn có hiệu quả cao và ngăn ngừa ung thư. Và tôi nghĩ điều quan trọng nhất đối với vắc-xin HPV là đây là vắc-xin ngăn ngừa ung thư. Cho nên-

Diane (24:44):

Tóm lại, vâng.

Tiến sĩ Bocchini (24:45):

Nếu bạn đang thực sự quan tâm đến sức khỏe của con mình thì đây là một cách tuyệt vời để giảm nguy cơ mắc bệnh ung thư lâu dài cho trẻ.

Deon (24:56):

Ừ. Và thưa bác sĩ, bác đã đề cập đến một số tài nguyên tuyệt vời ngoài kia để lấy thông tin, và ngoài việc nói chuyện với bác sĩ của con quý vị, mà còn với Văn phòng Y tế Công cộng Louisiana, có một số thông tin tuyệt vời bên trong, uh, rằng, uh, cả đầu trường nữa.

Diane (25:11):
Chắc chắn rồi. Ừ.

Deon (25:11):
Uh-

Tiến sĩ Bocchini (25:12):
Sửa.

Deon (25:12):
Một cái gì đó khác, ừm, và tôi, tôi, tôi đoán rằng đây là một số tên của một số loại vắc-xin, ừm, và bạn sẽ phải tha thứ cho tôi nếu tôi phát âm sai (cười), 'vì -

Tiến sĩ Bocchini (25:24):
Được chứ.

Deon (25:24):
Tôi không có chuyên môn như bạn. Uh, nhưng Cervarix ? [không nghe được 00:25:29] -

Tiến sĩ Bocchini (25:29):
Ừ. Tôi có thể, tôi có thể giúp bạn.

Diane (25:30):
(cười).

Tiến sĩ Bocchini (25:30):
Đúng. Tôi có thể giúp bạn với điều đó. Nhưng bạn đã có được điều đó. Điều đó thực sự tốt . Đó là Cervarix .

Diane (25:34):
Làm tốt lắm (cười).

Deon (25:34):
Ờ được rồi. Thanks.

Tiến sĩ Bocchini (25:35):
(cười).

Deon (25:36):
Ừm, và sau đó, ừm, Gardasil, và sau đó là Gardasil 9. Tôi nói vậy có đúng không?

Tiến sĩ Bocchini (25:42):

Được chứ. Vì vậy, đó là Gardasil,

Deon (25:43):

Gardasil. Được chứ.

Diane (25:44):

Mm-hmm. Mm-hmm.

Tiến sĩ Bocchini (25:44):

Và sau đó là Gardasil 9.

Deon (25:45):

Thấy chưa. Lẽ ra tôi phải biết điều đó bởi vì tôi nhớ đã xem quảng cáo, uh, quảng cáo cho những thứ đó. Uh, vậy sự khác biệt giữa ba cái đó là gì? Và họ có-

Tiến sĩ Bocchini (25:55):

Được chứ.

Deon (25:55):

... Vẫn được sử dụng?

Tiến sĩ Bocchini (25:57):

Vì vậy, loại duy nhất được sử dụng ở Hoa Kỳ hiện tại là Gardasil 9.

Diane (26:02):

Được chứ.

Deon (26:02):

Được chứ.

Tiến sĩ Bocchini (26:03):

Và vì vậy, loại vắc-xin đầu tiên, Gardasil đầu tiên có bốn loại HPV trong vắc-xin. Vì vậy, nó ngăn ngừa nhiễm trùng với hai loại gây ung thư và hai loại gây ra 90% mụn cóc sinh dục. Sau đó, cùng một nhà sản xuất đã mở rộng số lượng, uh, các loại vi rút trong vắc xin. Và bây giờ chúng tôi có Gardasil 9. Vì vậy, họ đã loại bỏ Gardasil ban đầu khỏi Hoa Kỳ, và bây giờ chúng tôi chỉ sử dụng Gardasil 9, ừm, bởi vì nó hiện có bảy loại gây ung thư, cộng với hai thứ gây ra [không nghe được 00:26:48], ừm, mụn cóc sinh dục. Ừm, và vì vậy, nó mang lại cho chúng ta sự bảo vệ rộng rãi hơn chống lại các loại sinh ung thư. Và đó là nơi chúng tôi có khả năng cung cấp 90% khả năng bảo vệ. [không nghe được 00:27:04] -

Deon (27:03):

Và sau đó chúng ta có bảy cộng với hai là chín. Vì vậy, đó là lý do tại sao chúng tôi có được chín với tên?

Tiến sĩ Bocchini (27:07):

Đó là Gardasil 9. Vâng.

Diane (27:09):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Bocchini (27:09):

Và sau đó, Cervarix là một loại vắc-xin tuyệt vời khác. Nó có hai định kiến về HPV, uh, hai định kiến giống nhau là nguyên nhân phổ biến nhất của ung thư cổ tử cung, nhưng nó chỉ được nghiên cứu ở phụ nữ, ừm, ở đất nước này. Ừm, và, ừm, và vì vậy, Gardasil đã trở thành thứ mà các bác sĩ sử dụng. Vì vậy, bây giờ, Cervarix không còn có sẵn ở Hoa Kỳ. Không phải là một loại vắc xin tồi, và nó được sử dụng ở nhiều quốc gia khác. Ừm, nhưng, ở đây, chúng tôi đã chọn sử dụng vắc-xin 9 valent, Gardasil 9, vì nó mang lại cho bạn sự bảo vệ rộng rãi hơn và nó có sẵn cho cả nam giới và phụ nữ, trẻ em trai và trẻ em gái.

Diane (27:54):

Bạn lại biết chúng tôi đang làm gì, ở đây hôm nay, bác sĩ, đang đưa ra thông tin mà mọi người cần biết. Và Deon đã đề cập trước đó về việc nhìn thấy thứ gì đó, uh, trên truyền hình, trên Gardasil 9. Bạn biết đấy, chiếc tivi mà dịch vụ công chúng tôi đang cung cấp, bạn biết đấy, nhà nước của chúng tôi, cho đất nước chúng tôi, đi một chặng đường dài trong việc đưa nó lên hàng đầu của các bậc cha mẹ. Và một điều mà tôi không nhận ra là tiểu bang của chúng tôi có tỷ lệ ung thư cổ tử cung cao nhất cả nước. Chúng ta cần nhận thức được điều đó. Chúng ta cần đặt câu hỏi. Chúng ta cần làm những gì tốt nhất có thể cho những người trẻ của chúng ta. Ở đó, tương lai của chúng ta.

Tiến sĩ Bocchini (28:35):

Tôi nghĩ đó là một điểm cực kỳ quan trọng. Uh, tôi, tôi nghĩ một điều, vắc xin cung cấp sự bảo vệ đáng kể, nhưng ở tiểu bang của chúng tôi, nơi tỷ lệ ung thư cổ tử cung cao và thực sự là ung thư HPV, tỷ lệ ở tiểu bang của chúng tôi nói chung cao hơn hầu hết các tiểu bang ở Hoa Kỳ. Và vì vậy, nó, nó, điều quan trọng hơn là chúng ta phải rất tích cực đưa con mình đi chủng ngừa để bảo vệ chúng trong khi chúng ta có thể, trước khi chúng có khả năng bị phơi nhiễm, uh, với, uh, những loại virus này. Và vì vậy, ừm, một trong những điều thực sự quan trọng là mặc dù chúng ta đang cao hơn một chút so với mức trung bình quốc gia về số lượng trẻ em được chủng ngừa HPV, nhưng nó vẫn chỉ là 60%.

Diane (29:28):

Chỉ 60%, thực sự?

Tiến sĩ Bocchini (29:29):

Chỉ 60% chúng tôi, chỉ 60% thanh thiếu niên của chúng tôi, được xem xét khi họ 17 tuổi, vì vậy điều này thậm chí còn lớn hơn chúng tôi, uh, muốn thấy chúng được tiêm chủng. Chỉ 60% trong số họ được tiêm phòng đầy đủ HPV. Ừm, phần còn lại của đất nước, tổng số là khoảng 58%, nhưng chúng tôi có một số bang đã tăng trên 80% -

Diane (29:53):

Ồ.

Tiến sĩ Bocchini (29:54):

... của trẻ vị thành niên của họ đã được chủng ngừa đầy đủ chống lại HPV. Chúng ta cần phải tự mình đạt được điều đó. Chúng ta, chúng ta cần tiếp tục làm việc, giáo dục các bậc cha mẹ, để họ hiểu tầm quan trọng của loại vắc-xin này trong việc phòng ngừa ung thư, và sau đó xem liệu chúng ta có thể đưa con mình đi tiêm chủng hay không. Ừm, tôi nghĩ lâu dài-

Deon (30:14):

Và hy vọng cuộc trò chuyện này sẽ giúp được điều đó.

Diane (30:14):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Bocchini (30:15):

Ừ. Về lâu dài, điều đó thực sự quan trọng như bạn đã đề cập trước đó đối với tương lai của trẻ em ở tiểu bang của chúng ta.

Deon (30:23):

Bác sĩ, ừm, ông đã đề cập đến việc vắc-xin này là một thứ gì đó, vào năm 2006, là một loại vắc-xin khi tất cả đều đang tiến triển. Và, bạn biết đấy, chúng tôi đã có những năm nghiên cứu, uh, cho đến nay, nhưng, bạn biết đấy, vào thời điểm đó, bạn, ở đó, có những người có thể đã bỏ lỡ điều đó và đang, và họ, càng lớn tuổi số, danh mục cũ hơn mà chúng tôi đã đề cập trước đây, và họ có thể có nguy cơ nhiễm HPV cao hơn. Bạn có thể cho chúng tôi biết, có cách điều trị nhiễm trùng HPV không? Và nó sẽ biến mất? Hay nó sẽ chỉ nằm im và chỉ ở bên ai đó suốt đời?

Tiến sĩ Bocchini (31:06):

Chà, có một nghiên cứu đáng kể đang được tiến hành về việc liệu virus có thể ngủ yên và sau đó quay trở lại hay không. Và tôi nghĩ đó là một trong những câu hỏi mà tôi nghĩ là đại loại là bây giờ đã trở nên rõ ràng rằng một số cá nhân có vi rút, những người sau đó trong thử nghiệm tiếp theo dường như đã sạch vi rút, lại bắt đầu loại bỏ vi rút. Vì vậy, nó vẫn ở đó. Vì vậy, một khoảng thời gian không hoạt động và sau đó quay trở lại của vi rút là một cái gì đó đang nổi lên, như một vấn đề thực sự. Ừm, mức độ thường xuyên xảy ra, ừm, điều đó quan trọng như thế nào đối với số trường hợp ung thư, chúng ta vẫn chưa biết. Tuy nhiên, những gì chúng ta biết là khi một người nào đó bị nhiễm vi rút HPV, có thể mất từ một đến hai năm để họ hết nhiễm và âm tính với vi rút. Ừm, và đó là một thời gian dài. Và, ừm, và như vậy, điều đó có nghĩa là họ không chỉ có nguy cơ tiếp tục nhiễm vi-rút và sau đó có một số tế bào bất thường phát triển do nhiễm trùng, ừm, nó còn có nguy cơ lây nhiễm cho bạn tình.

Tiến sĩ Bocchini (32:18):

Vì vậy, đó là lý do tại sao loại vi rút này rất phổ biến, ừm, trong cộng đồng, bởi vì, ừm, nó ở đó và có thể lây lan trong nhiều tháng. Ừm, và tất nhiên là các loại gây ung thư, đó là những loại gây ung thư, chúng xâm lấn nhiều hơn, mạnh hơn và xâm lấn hơn. Vì vậy, chúng là những người có nhiều khả năng ở lại lâu hơn. Ừm, và như vậy, ừm, một khi bạn đã bị nhiễm, thì đó là, luôn luôn có khả năng, ừm, sự lây nhiễm đó sẽ tồn tại. Mặc dù 90% mọi người, ừm, chúng ta không thể tìm thấy vi-rút sau khoảng, uh, hai năm, uh, trong 10% còn lại, những vi-rút đó vẫn tồn tại và họ là những người có nguy cơ mắc phải, ừm, những thay đổi tế bào, ừm, có thể dẫn đến ung thư. Và như tôi đã đề cập trước đó, không có phương pháp điều trị y tế nào đối với HPV.

Diane (33:13):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Bocchini (33:14):

Cách duy nhất để loại bỏ các tế bào bất thường là loại bỏ chúng. Và tôi nghĩ điều này cũng quan trọng để thảo luận. Ừm, khi một người phụ nữ có những thay đổi sớm đáng lo ngại vì họ gần mắc bệnh ung thư, ừm, ở khu vực cổ tử cung của họ, những tế bào đó phải được loại bỏ. Vì vậy, họ thực sự phải lấy một phần cổ tử cung ra ngoài để kiểm soát nhiễm trùng. Bây giờ, ừm, về mặt vô sinh, nó không thay đổi khả năng mang thai của người phụ nữ, nhưng nó có thể thay đổi khả năng mang thai đủ tháng của người phụ nữ. Uh, vì bạn cần cổ tử cung bình thường, ừm, để có thể mang thai đủ chín tháng. Và nếu họ đã thực hiện một thủ thuật phẫu thuật, uh, để loại bỏ các tế bào bị nhiễm trùng, điều này có thể làm cho cổ tử cung ít có khả năng mang em bé trong chín tháng đầy đủ. Vì vậy, nó có thể liên quan đến sinh non, mà như bạn biết, có thể liên quan đến một số biến chứng tiềm ẩn cho em bé đó và một khởi đầu khó khăn hơn trong cuộc sống. Vì vậy, tôi, tôi, tôi nghĩ, phòng ngừa luôn tốt hơn điều trị. Ừm, và vì vậy chúng ta có cơ hội thực sự ngăn chặn tất cả những điều đó xảy ra.

Diane (34:39):

Ừ. Tiến sĩ Bocchini, bạn đã nói về rất nhiều, uh, rất nhiều ở đây và và rất nhiều điem.

Deon (34:46):

Điêm xuất sắc.

Diane (34:47):

Đúng. Điều đó cha mẹ cần biết, những người trẻ tuổi cần biết, một lần nữa, rằng những người không được chủng ngừa sớm, họ cần phải trò chuyện với bác sĩ riêng của họ. Có điều gì mà chúng tôi chưa đề cập ngày hôm nay trước khi đóng podcast mà bạn nghĩ đến mà người nghe của chúng tôi cần lưu ý không? Bạn có bất kỳ suy nghĩ cuối cùng hoặc cuối cùng nào không, bác sĩ?

Tiến sĩ Bocchini (35:12):

Không. Tôi đoán chỉ để tóm tắt lại, ừm, một lần nữa, điều thực sự quan trọng là, uh, tiêm vắc-xin này trước khi một đứa trẻ có nguy cơ mắc bệnh nhiễm trùng. Đó là lý do tại sao nhóm tuổi từ 11 đến 12 thực sự quan trọng. Và chúng tôi muốn những đứa trẻ đó được tiêm chủng đúng lịch. Ừm, và, nhưng điem mà bạn vừa nói về việc bắt kịp mọi người cũng thực sự quan trọng. Vì tôi nghĩ rằng nếu các cá nhân bỏ lỡ cơ hội tiêm chủng khi từ 11 đến 12 tuổi, và nếu chỉ 60% thanh niên 17 tuổi của chúng tôi được tiêm chủng, điều đó có nghĩa là chúng ta còn một số năm nữa, rằng chúng ta vẫn còn một số thanh niên dễ mắc bệnh. Và bạn nói đúng, họ cần phải nói chuyện với bác sĩ của họ, nếu họ dưới 26 tuổi, họ cần được tiêm phòng. Nếu họ trên 26 tuổi, họ cần thảo luận về việc liệu họ có nguy cơ mắc bệnh hay không và do đó, có nên tiêm vắc-xin theo phác đồ ba liều hay không. Vì vậy, tôi, tôi nghĩ đó là những điem thực sự quan trọng mà tôi nghĩ cần được nhấn mạnh để mọi người hiểu rằng chúng có thể đóng một vai trò quan trọng trong việc thay đổi nguy cơ mắc bệnh ung thư bằng vắc-xin này.

Deon (36:29):

Ừ. Và, và và một điều nữa, uh, một chút vụn vặt ngoài kia, thưa bác sĩ, mà tôi biết rằng bạn có thể, uh, đồng dấu hiệu rằng đây là vắc-xin để ngăn ngừa ung thư, không phải STDs.

Tiến sĩ Bocchini (36:41):

Sửa. Uh, điểm rất quan trọng, uh, rất quan trọng. Chúng tôi không cố gắng ngăn ngừa STDs. Chúng tôi đang cố gắng ngăn ngừa ung thư. Điều đó hoàn toàn đúng.

Diane (36:49):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Bocchini (36:50):

Và sau đó, ừm, có lẽ tôi có thể đề cập đến một điều khác. Khi chúng tôi lần đầu tiên bắt đầu sử dụng vắc-xin này, ừm, chúng tôi đã không, chúng tôi đã có khoảng thời gian 20 năm mà chúng tôi nghĩ trước khi thực sự thấy tác động đến tỷ lệ ung thư, bởi vì như tôi đã nói, phải mất tới 20 năm sau khi bị nhiễm trùng để ung thư phát triển. Vì vậy, bằng chứng đầu tiên của chúng tôi cho thấy vắc-xin có hiệu quả cao là khi chúng tôi bắt đầu tìm kiếm các loại vắc-xin, chúng tôi nhận thấy rằng những cô gái đó, nghiên cứu đầu tiên ở trẻ gái đã được tiêm chủng, đã giảm đáng kể số lượng chúng đã bị nhiễm các loại có trong vắc-xin. Điều thứ hai mà chúng tôi thấy, khoảng 7 hoặc 10 năm sau, là những thay đổi ở cổ tử cung mà chúng tôi nói đến đã trở nên ít thường xuyên hơn liên quan đến các loại có trong vắc-xin. Vì vậy, chúng tôi bắt đầu thấy rằng các tổn thương tiền ung thư có thể xảy ra với các loại vắc-xin đang giảm về số lượng. Và bây giờ, chúng tôi có nghiên cứu đầu tiên từ Thụy Điển, và nó vừa được công bố có lẽ vào cuối năm ngoái, cho thấy rằng tỷ lệ ung thư cổ tử cung thực sự giảm đáng kể ở những cô gái được tiêm vắc-xin. Và đây là với Gardasil ban đầu, là bốn loại vắc-xin. Vì vậy, bây giờ chúng tôi đã hoàn thành tất cả các bằng chứng mà chúng tôi cần phải nói một cách chắc chắn rằng vắc-xin này ngăn ngừa ung thư.

Diane (38:30):

Tiến sĩ Bocchini, cảm ơn rất nhiều. Đây là, tôi, tôi mạo hiểm để nói rằng đây có lẽ là một cuộc trò chuyện khó khăn đối với một số gia đình khi bạn đang nói về HPV, nhưng, uh, cảm ơn bạn đã mang đến cho chúng tôi ngày hôm nay theo cách mà tôi tin rằng mọi người có thể hiểu được. Và tôi hy vọng rằng thính giả của chúng tôi đã thu thập được nhiều thông tin từ podcast của chúng tôi ngày hôm nay. Và chúng tôi rất cảm kích khi bạn trở thành khách mời của chúng tôi hôm nay, thưa bác sĩ.

Tiến sĩ Bocchini (38:57):

Vâng, cảm ơn bạn rất nhiều và cảm ơn bạn rất nhiều cho cơ hội. Tôi rất cảm kích.