

III.2.3. CANCERUL PENIAN ȘI HPV

Deși bărbații se infectează cu aceleași tulpini ale HPV ca și partenerile - în cazul celor care

sunt heterosexuali -, sau ca și partenerii în cazul homosexualilor, atât manifestările benigne, cât și cele maligne, sunt mai rare și mai puțin agresive ca în cazul femeilor.

Deși am mai spus acest lucru, revenim asupra potențialului crescut al bărbaților de a transmite infecția virală partenerelor și partenerilor lor. Acest lucru se întâmplă și din cauza faptului că, în cele mai multe cazuri aceștia sunt asimptomatici, deci infecția lor poate fi frecvent subclinică (Flores *et al.*, 2008a⁶⁷).

Sunt și cazuri - deloc puține - în care infectarea cu HPV, pe lângă simptome mai mult sau mai puțin tolerabile, cauzează nu numai leziuni non-canceroase, ci și leziuni canceroase ale organelor genitale masculine și nu numai (Giuliano *et al.*, 2008; Anic și Giuliano, 2011;⁶⁸).

Dintre cancerurile masculine, infecția cu HPV poate fi asociată în proporție de 36-40% cu cancerul penian. Mai rar decât alte neoplazii, cancerurile peniene se asociază, în ordinea enumerării lor, mai ales cu tulpinile HPV de HR 16 - cu o prevalență de 60,2% -, 18 - în 13,3% din cazuri,

acestea fiind urmate mai ales de tipul 33 (Miralles-Guri *et al.*, 2009⁶⁹).

Bărbații rămân susceptibili infecției cu HPV pe toată durata vieții, fapt care indică necesitatea eforturilor de prevenire a infectărilor pe o durată lungă de timp (Ingles *et al.*, 2015⁷⁰).

În 2010 FDA a aprobat administrarea, în SUA, a vaccinului tetravalent Gardasil 4 (pentru genotipurile 6, 11, 16,18) la **persoanele de sex masculin** cu vârste cuprinse între 9 și 26 ani, cu scopul de a reduce riscurile infectării și transmiterii infecțiilor (CDC, 2010⁷¹).

⁶⁷ Flores, R., Abalos, A.T., Nielson, C.M., Abrahamsen, M., Harris, R.B., Giuliano, A.R. (2008a), *Reliability of sample collection and laboratory testing for HPV detection in men*, J Virol Methods, 149(1):136-43

⁶⁸ Giuliano, A.R., Tortolero-Luna, G., Ferrer, E., Burchell, A.N., de Sanjose, S., Kjaer, S.K. *et al.* (2008), *Epidemiology of human papillomavirus infection in men, cancers other than cervical and benign conditions*, Vaccine, 26(10):K17-28.

⁶⁹ Miralles-Guri, C., Bruni, L., Cubilla, A.L., Castellsague, X., Bosch, F.X., de Sanjose, S. (2009), *Human papillomavirus prevalence and type distribution in penile carcinoma*, J Clin Pathol, 62:870-878 (toate referirile din această carte fac trimitere la această publicație).

⁷⁰ Ingles, D.I., Lin, H.I., Fulp, W.J., Sudenga, S.L., Lu, B., Schabath, M.B., Papenfuss, M.R., Abrahamsen, M.E., Salmeron, J., Villa, L.L., Ponce, E.L., Giuliano, A.R. (2015), *An analysis of HPV infection incidence and clearance by genotype and age in men: The HPV Infection in Men (HIM) Study*, Papillomavirus Research, 1,126-135.

⁷¹ Centers for Disease Control and Prevention (CDC) (2010), *FDA licensure of quadrivalent human papillomavirus vaccine (HPV4, Gardasil) for use in males and guidance from the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP)*, MMWR Morb Mortal, 28, 59(20):630-2.