

Νίκησέ τον στα σημεία.

Μέσω Εμβολιασμού & Τεστ Παπανικολάου (ΠΑΠ)

● Εμβολιασμός - πρόληψη

Ο εμβολιασμός αποτελεί αποτελεσματικό προληπτικό μέτρο, το οποίο προλαβαίνει τυχόν μολύνσεις που προκαλούνται από τους συχνούς και επικίνδυνους καρκινογόνους τύπους του ιού καθώς και την ανάπτυξη παθολογικών κυττάρων.

Μπορούν να εμβολιαστούν κορίτσια και αγόρια από 9 ετών και γυναίκες μέχρι 55 ετών, αφού συνεννοηθούν με τον γυναικολόγο τους καθώς και άνδρες 28 ετών αλλά ακόμη και μεγαλύτεροι, σε συνεννόηση με τον υπεύθυνο ιατρό, ανάλογα με τις εξατομικευμένες συνθήκες του καθενός. Οι γυναίκες που εμβολιάζονται θα πρέπει να συνεχίσουν τους προληπτικούς και διαγνωστικούς ελέγχους, γιατί το εμβόλιο δεν παρέχει προστασία για όλους τους τύπους του ιού. Το εμβόλιο χορηγείται σε 3 ενδομυϊκές ενέσεις, σε διάστημα 6 μηνών. Για παιδιά κάτω των 14 ετών είναι αρκετό να γίνουν 2 εμβολιασμοί σε διάστημα 6 μηνών.

Σημείωση: Στις μαθήτριες 1ης τάξης Γυμνασίου ο εμβολιασμός για τον Ιό των Ανθρωπίνων Θηλωμάτων προσφέρεται δωρεάν από το κράτος τόσο στα δημόσια, όσο και στα ιδιωτικά σχολεία.

● Τεστ Παπανικολάου (ΠΑΠ) - πρόληψη / έγκαιρη διάγνωση

Το Τεστ Παπανικολάου είναι μια γρήγορη και απλή εξέταση που χρησιμοποιείται για έλεγχο των αλλαγών στα κύτταρα του τραχήλου της μήτρας που μπορεί να οδηγήσουν σε καρκίνο. Παρέχει την ευκαιρία στο γυναικολόγο για πιο εξειδικευμένο έλεγχο όπως η Κολποσκόπηση και η λήψη βιοψιών από τον τράχηλο, τελείως ανώδυνα. Το τεστ συστήνεται να γίνεται μία φορά το χρόνο από όλες τις γυναίκες που έχουν αρχίσει σεξουαλική δραστηριότητα, εκτός και αν ο γυναικολόγος καθορίσει διαφορετική συχνότητα, έστω και αν έχουν εμβολιαστεί. Το τεστ Παπανικολάου μπορεί να γίνει με τη μέθοδο υγρής κυτταρολογίας (**Liquid Based Cytology**). Σε περιπτώσεις που τα αποτελέσματα του ΠΑΠ τεστ παρουσιάσουν «άτυπα κύτταρα αδιευκρίνιστης σημασίας», ο γυναικολόγος μπορεί να συστήσει τη διαγνωστική εξέταση **HPV DNA Test** που μπορεί να δώσει στον γυναικολόγο σημαντική πληροφόρηση για τον περαιτέρω χειρισμό του κάθε περιστατικού.

Ο συστηματικός πληθυσμιακός έλεγχος με ΠΑΠ τεστ από τις γυναίκες και ο εμβολιασμός από άνδρες, γυναίκες και παιδιά παρέχουν την πλέον αποτελεσματική προστασία από τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας.

**Αν έχεις απορίες
ΜΙΛΑ με τον γιατρό σου!**

Εμβολιασμός

Φυλάξου από τον Καρκίνο
του Τραχήλου της Μήτρας.
Νίκησέ τον στα σημεία.

Ενημερ. Φυμ. Αρ. 70 Εστ. 2019 σφ. 5000



ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Η εκστρατεία υποστηρίζεται από:
• Γυναικολογική & Μαιευτική Εταιρεία Κύπρου • Παγκύπρια Εταιρεία Κολποσκόπησης & Παθολογίας του Τραχήλου της μήτρας
• Παιδιατρική Εταιρεία Κύπρου • Ογκολογική Εταιρεία Κύπρου • Δερματολογική - Αφροδισιολογική Εταιρεία Κύπρου
Το περιεχόμενο της διαφήμισης δεν καθορίζεται και δεν επηρεάζεται από τους χρηματοδότες της εκστρατείας

Τέστ
Παπανικολάου



Τι είναι ο Καρκίνος του Τραχήλου της Μήτρας (ΚΤΜ);

Ο ΚΤΜ εκδηλώνεται όταν κύτταρα του τραχήλου της μήτρας αρχίζουν να πολλαπλασιάζονται άναρχα δημιουργώντας έναν κακοήγη όγκο. Οι συχνότερες μορφές ΚΤΜ είναι ο επιθηλιακός καρκίνος (90% των περιπτώσεων) που αναπτύσσεται στο έξω μέρος του τραχήλου και το αδενοκαρκίνωμα (10% των περιπτώσεων) που εμφανίζεται στο εσωτερικό μέρος του τραχηλικού καναλιού (ενδοτράχηλος).

Ο Καρκίνος του Τραχήλου της Μήτρας είναι η 2η σε συχνότητα μορφή γυναικολογικού καρκίνου.

Πώς προκαλείται ο Καρκίνος του Τραχήλου της Μήτρας;

Ο ΚΤΜ δεν είναι κληρονομικός και προκαλείται μετά από μόλυνση από τον ιό των ανθρωπίνων θηλωμάτων (Human Papilloma Virus - HPV).

Πιθανοί παράγοντες κινδύνου αποτελούν:

- Η πρόωρη έναρξη σεξουαλικής δραστηριότητας από νεαρή ηλικία καθώς και οι πολλαπλοί ερωτικοί σύντροφοι.
- Το κάπνισμα. Κατά τη διάρκειά του παράγονται χημικές ουσίες που βλάπτουν τον τράχηλο της μήτρας.
- Η μη συστηματική διαγνωστική εξέταση Παπανικολάου.
- Η φτωχή διατροφή σε φυλλικό οξύ και σε βιταμίνες Α και C.
- Η μακροχρόνια χρήση αντισυλληπτικού δισκίου, κυρίως λόγω μη χρήσης προφυλακτικού από αυτές τις γυναίκες.
- Η καταστολή του ανοσοποιητικού-αμυντικού συστήματος.

Τί είναι ο ιός των ανθρωπίνων θηλωμάτων (HPV);

Είναι ένας πολύ συνηθισμένος ιός ο οποίος μεταδίδεται από το δέρμα συνήθως με τη σεξουαλική επαφή. Υπάρχουν περισσότεροι από 180 διαφορετικοί τύποι του ιού αυτού από τους οποίους οι 40 μπορούν να προσβάλλουν τα γεννητικά όργανα. Περίπου 18 από αυτούς είναι καρκινογόνοι. Κάποιοι τύποι - μη καρκινογόνοι - μπορούν να δημιουργήσουν καλοήγη θηλώματα, τα κονδυλώματα

Πώς μεταδίδεται ο ιός HPV;

Οποιοσδήποτε μπορεί να προσβληθεί από τον ιό, τόσο γυναίκες όσο και άντρες ως φορείς και πιθανοί ασθενείς. Ο ιός μεταδίδεται συνήθως με τη σεξουαλική επαφή (κολπική, πρωκτική ή στοματική) από ένα άτομο σε άλλο. Υπολογίζεται ότι 8 στις 10 σεξουαλικά ενεργές γυναίκες θα προσβληθούν από κάποιο τύπο του ιού HPV, ωστόσο δεν υπάρχουν ενδείξεις αν θα αναπτυχθεί καρκίνος του τραχήλου της μήτρας. Η χρήση ανδρικού προφυλακτικού μπορεί να μειώσει τον κίνδυνο μόλυνσης, δεν μπορεί όμως να εμποδίσει τη μετάδοση του ιού εάν βρίσκεται σε δερματική περιοχή που δεν καλύπτεται από το προφυλακτικό.

Τί μπορεί να προκαλέσει ο ιός HPV;

Μερικοί τύποι του ιού HPV όπως οι 16 και 18 είναι γνωστοί ως τύποι «υψηλού κινδύνου» και αυξάνουν τον κίνδυνο ανάπτυξης συγκεκριμένων τύπων καρκίνου όπως είναι ο καρκίνος του τραχήλου της μήτρας, του κόλπου και του αιδοίου στις γυναίκες, του πέους στους άνδρες, του στοματοφάρυγγα και του πρωκτού και στα δύο φύλα. Ο ιός HPV, εκτός από καρκίνο, μπορεί να προκαλέσει τόσο στη γυναίκα, όσο και στον άντρα κονδυλώματα των γεννητικών οργάνων.

Ποια είναι τα συμπτώματα του Καρκίνου του Τραχήλου της Μήτρας;

Ο ΚΤΜ στα αρχικά στάδια δεν παρουσιάζει συμπτώματα γι' αυτό η ασθένεια μπορεί να εξελιχθεί αθόρυβα. Οι πρώτες όμως ενοχλήσεις που εμφανίζονται είναι όταν τα ανώμαλα κύτταρα γίνουν πλέον καρκινικά και αρχίζουν να διηθούν τους γειτονικούς ιστούς. Σε αυτή την περίπτωση παρουσιάζεται ασυνήθιστη απώλεια αίματος από τον κόλπο, πόνος ή άλλες κολπικές εκκρίσεις.

Υπάρχει θεραπεία για τον Καρκίνο του Τραχήλου της Μήτρας;

Εάν ανιχνευθούν τα ανώμαλα κύτταρα σε προκαρκινικό στάδιο και αντιμετωπιστεί αυτή η κατάσταση κατάλληλα και έγκαιρα, τότε μπορεί να υπάρξει ίαση.

Ο ΚΤΜ έχει την ικανότητα να κάνει μεταστάσεις στα οστά της λεκάνης και σε γειτονικά όργανα όπως το έντερο και την ουροδόχο κύστη. Η θεραπεία βασίζεται πάνω στις 3 κύριες μεθόδους καταπολέμησης των καρκίνων: χειρουργική, ακτινοθεραπεία και χημειοθεραπεία. Το είδος και η ένταση της θεραπείας θα εξαρτηθεί από το στάδιο εξάπλωσης της νόσου και από την ηλικία της ασθενούς.

Ποιες ηλικίες προσβάλλει ο Καρκίνος του Τραχήλου της Μήτρας

Η μέση ηλικία των ασθενών με ΚΤΜ είναι 52 ετών. Τα περισσότερα κρούσματα αφορούν στις ηλικιακές ομάδες 30-39 ετών και 60-69 ετών. Οι μεγαλύτερες σε ηλικία γυναίκες παρουσιάζονται συχνότερα με προχωρημένη νόσο σε σύγκριση με τις νεότερες και αυτό οφείλεται κυρίως από τον αραιότερο προληπτικό έλεγχο στον οποίο υποβάλλονται.