

# PROFILAKTYKA RAKA SZYJKI MACICY

**Rak szyjki jest drugim, co do częstotliwości występowania nowotworem złośliwym u kobiet na świecie. Pomimo coraz doskonalszych testów i dostępności badań profilaktycznych, u 12 tys. pań w USA rok rocznie rozpoznaje się raka szyjki macicy, a 4 tysiące z nich umiera. Podobnie jest w Europie, gdzie z tego powodu co 18 minut odchodzi jedna kobieta...**

W Polsce dane statystyczne są jeszcze gorsze – śmiertelność na raka szyjki jest niemal 3,5 raza większa niż w Stanach Zjednoczonych Ameryki Północnej. Liczby te są zatrważające zwłaszcza, że rozwój choroby jest wolny i od pierwszych zmian patologicznych do rozwoju raka często upływa kilkanaście lat.

W wielu krajach stworzono narodowe programy zdrowotne, aby zwiększyć wykrywalność i tym samym możliwość skutecznego leczenia patologii szyjki macicy. Powszechnie dostępna i stosowana profilaktyka raka szyjki macicy wiąże się z rutynowym badaniem cytologicznym z tarczy i kanału szyjki macicy. W Polsce program Narodowego Funduszu Zdrowia adresowany jest do kobiet od 25 do 59 roku życia i polega na pobraniu i ocenie materiału z szyjki macicy co 3 lata. Ale warto zwrócić uwagę, że u wielu pań cytologia powinna być wykonywana częściej. Jest to związane z możliwością zarażenia się wirusem HPV, głównie typu 16 i 18, tak zwanymi onkogennymi, których obecność potwierdza się w 70% raków szyjki macicy. Wirus ten jest jednym z najczęstszych patogenów przenoszonych drogą płciową i każda aktywna seksualnie osoba jest zagrożona ekspozycją na zakażenie onkogennymi

typami HPV. Na infekcje narażone są szczególnie osoby wcześniej rozpoczynające współżycie, czy często zmieniające partnerów seksualnych. Szacuje się, że 50-80% wszystkich kobiet zarazi się wirusem HPV w ciągu całego życia.

Oczywiście, nie wszystkie infekcje zakończą się rozwinieniem raka. Ważne jest wczesne wykrycie patologii, jej monitorowanie i, w razie progresji, usunięcie chorobowo zmienionej tkanki. Nowoczesne laboratoria i metody diagnostyczne pozwalają na dokładniejszą ocenę wczesnych zmian patologicznych szyjki macicy. Poza klasyczną cytologią mamy do dyspozycji szereg testów w kierunku wirusów HPV, cytologii płynnej, badanie kolposkopowe, a także pobranie wycinków z podejrzanych miejsc.

W Polsce wciąż mało popularne są szczepienia w kierunku HPV. Nieprzecenione korzyści płyną z ochronnych właściwości szczepień na najbardziej rakotwórcze wirusy szczególnie, że najbardziej rozpowszechniona metoda antykoncepcyjna, tj. prezerwatywa, nie chroni przed infekcją. Dotychczasowa obserwacja zaszczepionych pacjentek potwierdza ich wysoką skuteczność w prewencji raka. Kolejne badania potwierdzają stosowanie

ich u kobiet nie tylko młodych, przed inicjacją seksualną, a także w starszych grupach wiekowych, tych, które miały kontakt z wirusem i również u mężczyzn, którzy nie chorują, ale przenoszą wirusy na swoje partnerki.

Dlaczego pomimo rozwoju programów profilaktycznych możliwości diagnostycznych i możliwości szczepień przeciwko wirusowi HPV zachorowalność i śmiertelność na raka szyjki macicy jest tak wysoka? Niestety, w Polsce wciąż jedynie około 30% pacjentek zgłasza się na bezpłatne badania cytologiczne. Dodatkowo nie ma odpowiedniej kampanii uświadamiającej korzystny wpływ szczepień. Taka sytuacja stawia nas w bardzo trudnej sytuacji epidemiologicznej. Nadal zajmujemy niechlubne ostatnie miejsca w zestawieniach klinicznych z innymi krajami, szczególnie Europy Zachodniej, Stanów Zjednoczonych, czy Australii.



**dr n. med.**  
**Jarosław Koneczny**  
asystent Oddziału Położniczo-Ginekologicznego  
w Mińsku Mazowieckim.

Reklama

***Euro-School***  
**SZKOŁA JĘZYKÓW OBCYCH**

***Radość mówienia***  
***- nauczymy Cię tego.***

**ANGIELSKI, NIEMIECKI, FRANCUSKI, HISZPAŃSKI, WŁOSKI**  
**ROSYJSKI, JAPOŃSKI**

***2 tygodnie lekcji próbnych***

Mińsk Mazowiecki, ul. Piękna 7A (budynek gimnazjum), tel. 25 759 69 69  
zapraszamy w godz. 14.00 - 22.00

facebook

[www.facebook.com/euroschool.edu](http://www.facebook.com/euroschool.edu)

**PIĘKNA 7A**