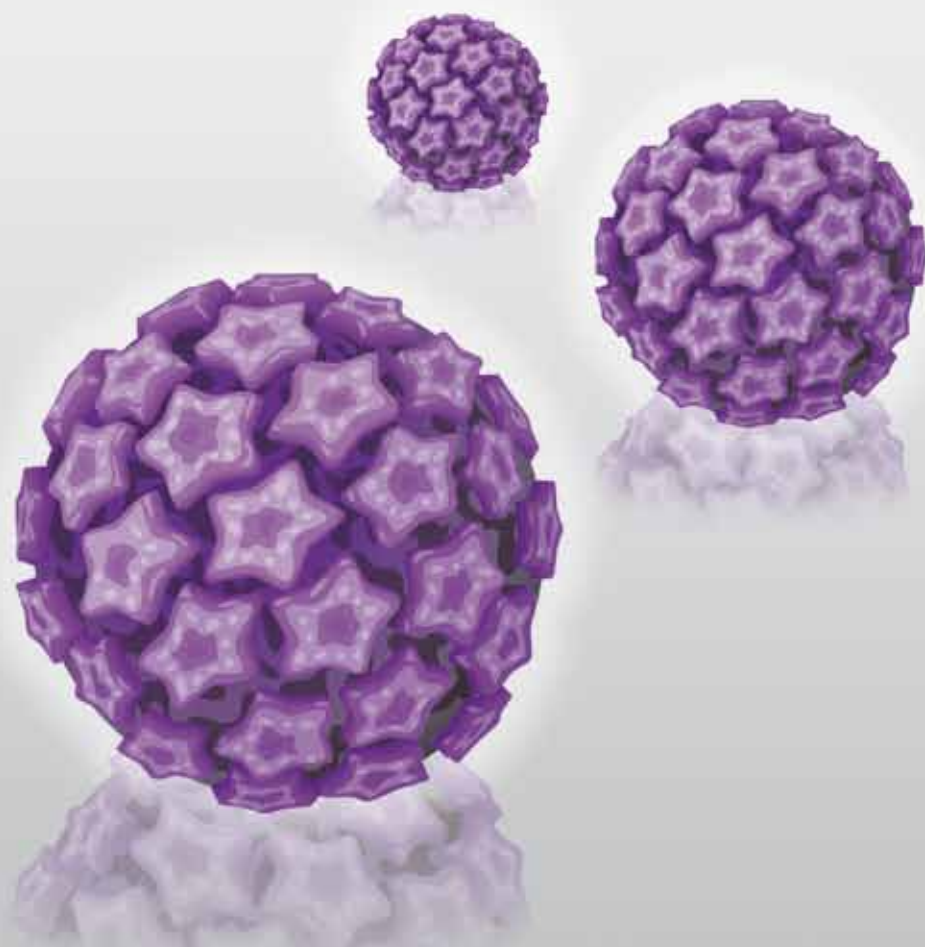




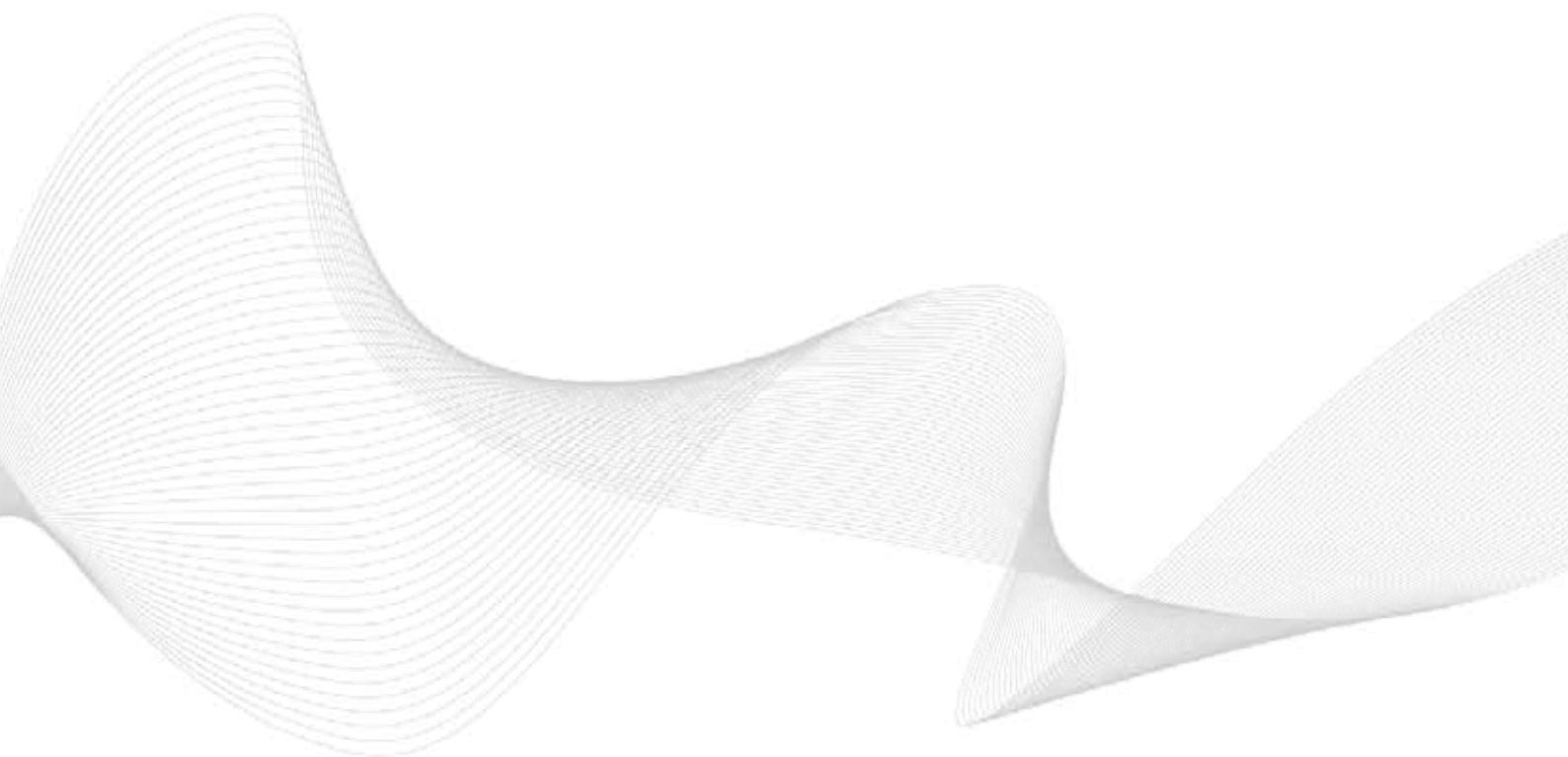
➔ Ενημερωτικό φυλλάδιο για τον ιό των ανθρώπινων θηλωμάτων (HPV)

Τι είναι ο ιός των ανθρώπινων θηλωμάτων;



*Αυτό το φυλλάδιο έγραψε ο Αναπλ.
Καθηγητή Murat Gultekin (Τουρκία) και η κα
Ισό Τόθ Ουγγαρία με την συνεργασία της καθηγήτριας Karina Dahl Steffensen (Δανία)*

*Το ENGAGe ευχαριστεί τους συγγραφείς, συνεργάτες,
και τα μέλη της Εκτελεστικής Επιτροπής του ENGAGe για την εργασία τους και την
απρόσκοπτη παρουσία τους.*



Πρόλογος

Ο ιός HPV (Ανθρωπίνων θηλωμάτων) είναι ένα σημαντικό θέμα για τους επαγγελματίες του τομέα της υγείας. Το γεγονός ότι υπάρχει ένα εμβόλιο κατά του HPV σημαίνει ότι είμαστε σε θέση να προστατευθούμε - όχι μόνο οι γυναίκες αλλά και οι άντρες.

Ο Harald Zur Hausen κέρδισε το βραβείο Νόμπελ δείχνοντας την σχέση μεταξύ του ιού HPV και του καρκίνου του τράχηλου της μήτρας

Ο HPV, ως επί των πλείστων αναφέρεται ως αιτία για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας. Δυστυχώς, αυτός ο ιός προκαλεί επίσης και άλλους τύπους καρκίνων και αλλοιώσεων.

Πρέπει να μιλήσουμε για τον ιό HPV και να μεταδώσουμε τις γνώσεις μας στους άλλους.

Έχουμε όπλα που πρέπει να χρησιμοποιήσουμε ενάντια του, αλλά δεν είναι όλοι εξοικειωμένοι με αυτά τα εργαλεία, και ακόμη πιο σημαντικό, δεν τα χρησιμοποιούν όλοι!

**ΕΑΝ ΕΧΟΥΜΕ ΤΗΝ ΠΙΘΑΝΟΤΗΤΑ
ΝΑ ΠΡΟΛΑΒΟΥΜΕ ΕΝΑΝ ΤΥΠΟ ΚΑΡΚΙΝΟΥ
ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΤΟ ΚΑΝΟΥΜΕ.**

HPV σημαίνει Ιός Ανθρώπινων Θηλωμάτων

➔ Ο ιός HPV είναι:

- Η πιο συχνή σεξουαλικά μεταδιδόμενη λοίμωξη. (STI)
- Ένας διαφορετικός ιός από τον HIV και τον HSV. (έρπης)
- Τόσο συνηθισμένος που σχεδόν όλοι οι σεξουαλικά ενεργοί άνθρωποι θα μολυνθούν σε κάποιο σημείο της ζωής τους. Καθώς έχει αναπτυχθεί περιορισμένη προστασία στο σώμα μετά την μόλυνση, ένα άτομο μπορεί να μολυνθεί πιθανώς επανειλημμένα. (1)
- Η αιτία διαφόρων προβλημάτων υγείας, συμπεριλαμβανομένων των γεννητικών κονδυλωμάτων και των καρκίνων.
- Ένας ιός DNA ικανός να προκαλέσει μια κακοήγη μετάλλαξη επιθηλιακών κυττάρων και να προκαλέσει, καρκίνο του τραχήλου, του πρωκτού, του κόλπου, του αιδοίου, του πέους και κάποιους στοματικούς καρκίνους.
- Ικανός να μολύνει γυναίκες και άντρες.
- Ένας τοπικός ιός. Ο HPV δεν εισέρχεται στην κυκλοφορία του αίματος.
- Προλαμβάνεται μέσω εμβολιασμού.
- Περίπλοκος. Υπάρχουν 100 τύποι από τον ιό HPV από τους οποίους τουλάχιστον 13 προκαλούν καρκίνο. (γνωστοί ως τύποι υψηλού κινδύνου.)

Χαμηλού ρίσκου HPV (LR)	6, 11, 42, 43, 44/55
Υψηλού ρίσκου HPV (HR)	16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68
Μη αναγνωρισμένο HPV (NA)	

¹ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=castle+PE+lancet+2007>

Καρκίνος του τραχήλου της μήτρας

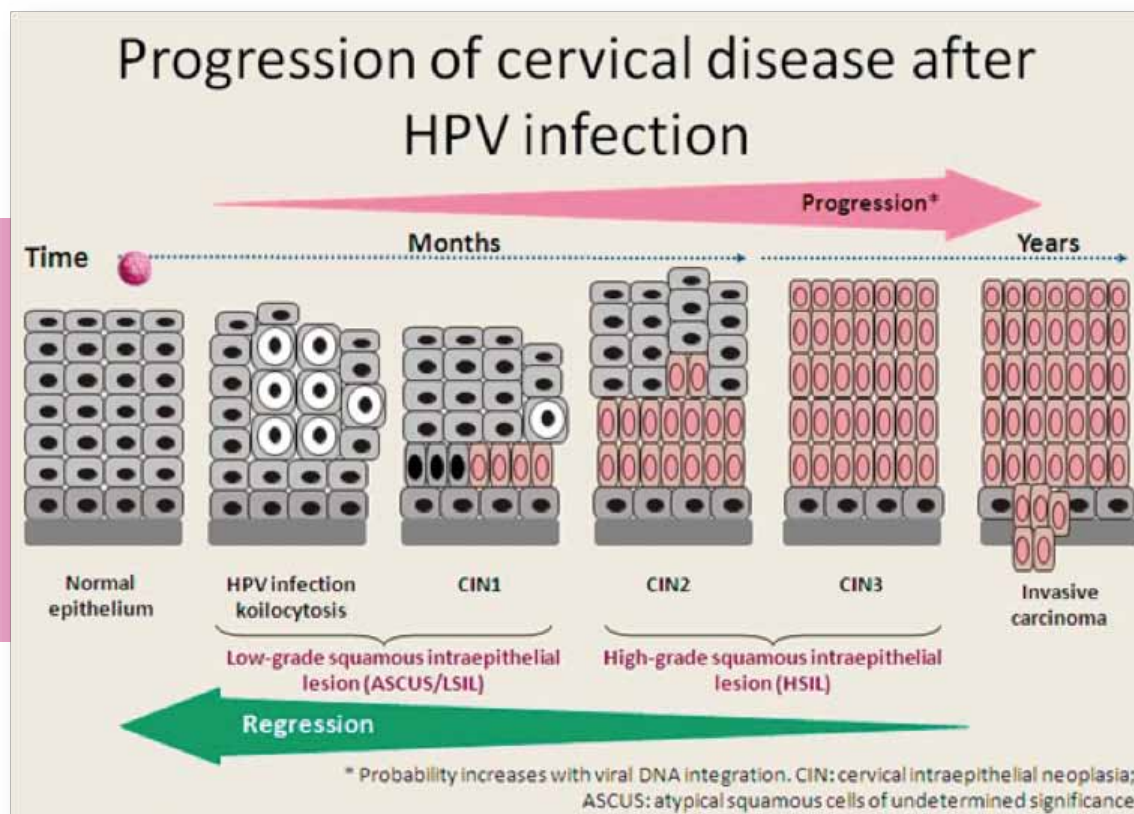
Στις γυναίκες με τραχηλικά νοσήματα, ο HPV-16 είναι ο συνηθέστερος τύπος που ανιχνεύεται, ακολουθούμενος από τον HPV-18. Συνολικά, αντιπροσωπεύουν το 70% των κρουσμάτων καρκίνου του τραχήλου σε όλο τον κόσμο.

Πάνω από το 80% των σεξουαλικά ενεργών ατόμων θα μολυνθούν από HPV στα γεννητικά τους όργανα κατά τη διάρκεια της ζωής τους. Τα υψηλά ποσοστά επίπτωσης και επιπολασμού της λοίμωξης από τον ιό HPV βρίσκονται τόσο στις γυναίκες όσο και στους άντρες αμέσως μετά την έναρξη της σεξουαλικής δραστηριότητας.

Η πλειοψηφία των λοιμώξεων του HPV στα γεννητικά όργανα είναι χωρίς συμπτώματα και συνήθως υποχωρούν από μόνες τους σε ένα διάστημα 1-2 ετών χωρίς συνέπειες, εάν η ανοσολογική λειτουργία είναι φυσιολογική.

Η πρόληψη του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας είναι δυνατή μέσω του προληπτικού ελέγχου, επειδή η εξέλιξη από τη μόλυνση στον καρκίνο είναι συνήθως αργή, μερικές φορές χρειάζονται δεκαετίες.

Η μόλυνση από HPV υψηλού κινδύνου (HR) δεν σημαίνει ότι θα μετατραπεί σε καρκινική βλάβη.



Burd EM. Clin Microbiol Rev 2003; 16:1-17; Solomon D, et al. JAMA 2002; 287: 2114-2119

Σημάδια και συμπτώματα του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας

Η πλειοψηφία των λοιμώξεων από HPV δεν προκαλούν συμπτώματα ή ασθένειες και επιλύονται φυσικά. Ωστόσο, η επίμονη μόλυνση με συγκεκριμένους τύπους HPV (συχνότερα με τους HPV-16 και -18) μπορεί να οδηγήσει σε προκαρκινικές αλλοιώσεις. Εάν δεν θεραπευθούν, αυτές οι βλάβες μπορεί να προχωρήσουν στον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας, αλλά αυτή η πρόοδος συνήθως διαρκεί πολλά χρόνια

Τα συμπτώματα του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας τείνουν να εμφανίζονται μόνο αφού ο καρκίνος έχει φτάσει σε προχωρημένο στάδιο και μπορεί να περιλαμβάνει:

- μη φυσιολογική αιμορραγία, ακανόνιστος κύκλος, αιμορραγία μεταξύ περιόδων ή μετά τη σεξουαλική επαφή,
- πόνος στην πλάτη, στο πόδι ή στη λεκάνη,
- κόπωση, απώλεια βάρους, απώλεια όρεξης,
- κολπική δυσφορία ή δυσσομία,
- να πρηστεί το ένα μόνο πόδι,

Τι προκαλεί ο HPV?

➔ Κονδυλώματα των γεννητικών οργάνων

Περισσότεροι από περίπου 30 εκατομμύρια άνθρωποι επηρεάζονται παγκοσμίως από τα κονδυλώματα των γεννητικών οργάνων.² Πριν από την εισαγωγή των εμβολίων HPV, περίπου 340.000 έως 360.000 γυναίκες και άντρες νοσούσαν από κονδυλώματα των γεννητικών οργάνων λόγω του HPV, ετησίως. Επίσης, περίπου ένας στους 100 σεξουαλικά ενεργούς ενήλικες στις Η.Π.Α. έχει κονδυλώματα γεννητικών οργάνων ανά πάσα στιγμή. Στην Ευρώπη, εκτιμάται ότι υπάρχουν περισσότερα από 700.000 άτομα που έχουν προσβληθεί.³

➔ Καρκίνος του τραχήλου της μήτρας

Ο καρκίνος του τραχήλου της μήτρας παραμένει ένα σημαντικό παγκόσμιο πρόβλημα δημόσιας υγείας με περίπου 530.000 νέες περιπτώσεις και 265.000 θανάτους κάθε χρόνο.⁴

➔ Καρκίνος του αιδοίου

Ο καρκίνος του αιδοίου είναι μια σχετικά σπάνια ασθένεια με δύο τύπους: 1) τύπος basaloid/warty (βασελοειδών / μυρμηγκιών) και 2) τύπος keratinising (κερατινοποίησης). Οι καρκίνοι τύπου basaloid/warty (βασελοειδών / μυρμηγκιών) συσχετίζονται με νεότερες γυναίκες και φέρουν παρόμοιους παράγοντες κινδύνου όπως για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας και την λοίμωξη του HPV στον τράχηλο. Οι καρκίνοι τύπου keratinising (κερατινοποίησης) έχουν μικρή σχέση με την λοίμωξη του HPV εμφανίζονται σε ηλικιωμένες γυναίκες και αναπτύσσονται σε έδαφος χρόνιων δερματολογικών αλλοιώσεων όπως οι λειχήνες λόγω προδιαθεσικών παραγόντων.

➔ Πρωκτικός Καρκίνος

Το DNA του HPV συναντάται πολύ συχνά στον καρκίνο του πρωκτού, πάνω από το 90% στις περισσότερες περιπτώσεις, με το HPV-16 να είναι το πιο διαδεδομένο. Ο καρκίνος του πρωκτού είναι συχνότερος σε άνδρες και γυναίκες που έχουν ήδη μολυνθεί από τον ιό HIV, καθώς και στους άνδρες που κάνουν σεξ με τους άνδρες.

² <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23199955>

³ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5387299/figure/Fig1/>

⁴ Ferlay J, Soerjomataram I, Dikshit R, et al. Cancer incidence and mortality worldwide: sources, methods and major patterns in GLOBOCAN 2012. Int J Cancer 2015;136:E359–86.

➔ Καρκίνος κεφαλής και τραχήλου- Στοματοφαρυγγικοί καρκίνοι

Ο καρκίνος κεφαλής και τραχήλου είναι ο έκτος συνηθέστερος τύπος καρκίνου παγκοσμίως, και μετράει 650.000 νέες περιπτώσεις και 350.000 θανάτους ετησίως. Ο καρκίνος της κεφαλής και τραχήλου είναι ένας ευρύς όρος που περιλαμβάνει επιθηλιακές κακοήθειες που εμφανίζονται στην στοματική κοιλότητα. Τα περισσότερα είναι καρκίνωμα πλακωδών κυττάρων και οι σημαντικότεροι παράγοντες κινδύνου είναι το τσιγάρο και το αλκοολ.

Ο στοματικός HPV μεταδίδεται στο στόμα με το στοματικό σεξ, ή πιθανόν και με άλλους τρόπους. Πολλοί άνθρωποι εκτίθενται στον ιό HPV στο στόμα. Περίπου το 10% των ανδρών και το 3,6% των γυναικών έχουν τον ιό HPV στο στόμα. Οι περισσότεροι άνθρωποι "καθαρίζουν" από τον ιό HPV μέσα σε ένα έως δύο χρόνια, αλλά η λοίμωξη από HPV επιμένει σε άλλους και μπορεί να προκαλέσει ανάπτυξη καρκίνου.

Ο HPV μπορεί να μολύνει το στόμα και το λαιμό και να προκαλέσει καρκίνους του στοματοφάρυγγα (στο πίσω μέρος του λαιμού, που περιλαμβάνει τη βάση της γλώσσας και των αμυγδαλών). Αυτό ονομάζεται καρκίνος του στοματοφάρυγγα. Ο HPV πιστεύεται ότι προκαλεί το 70% των στοματοφαρυγγικών καρκίνων.⁵

➔ Καρκίνος του Πέους

Ο σκωμωδικός καρκίνος των κυττάρων του πέους είναι σπάνιος και αντιπροσωπεύει περίπου το 0,5% όλων των καρκίνων στους άνδρες, επηρεάζοντας κυρίως τους άνδρες ηλικίας άνω των 50 ετών. Η συχνότητα εμφάνισης ποικίλλει μεταξύ των διαφόρων γεωγραφικών περιοχών και σε ορισμένες περιοχές ο καρκίνος του πέους συνιστά το 10% της κακοήθους νόσου στους άνδρες, ιδιαίτερα στην Αφρική, την Ασία και ορισμένες χώρες της Νότιας Αμερικής, με το πρότυπο ηλικιακής συχνότητας να κυμαίνεται από 4.3-4.4 / 100. Η επίμονη μόλυνση με τύπους hrHPV συνδέεται με ένα υποσύνολο ανδρών με καρκίνο του πέους. Σε παγκόσμιο επίπεδο, ο HPV πιστεύεται ότι συμβάλλει στο 40-50% των καρκίνων του πέους, με τον HPV-16 να είναι ο συχνότερος τύπος που ανιχνεύεται. Άλλοι παράγοντες κινδύνου είναι το κάπνισμα τσιγάρων, η περιτομή και η κακή υγιεινή.

Μετάδοση του ιού HPV

Οι περισσότεροι άνθρωποι θα μολυνθούν σε κάποιο σημείο της ζωής τους. Οι περισσότερες μολύνσεις θα εξαφανιστούν μόνες τους και δεν θα προκαλέσουν σοβαρά προβλήματα. Ωστόσο, η επαναμόλυνση με τον ίδιο τύπο HPV είναι επίσης κοινή, γεγονός που καθιστά αναγκαία τη μακροπρόθεσμη παρακολούθηση των ασθενών όταν διαπιστωθεί ότι είναι HPV-θετικοί.⁶ Δυστυχώς, χιλιάδες γυναίκες και άντρες αποκτούν καρκίνο και άλλες ασθένειες από τον ιό HPV.⁷

Ο καθένας μπορεί να μολυνθεί από τον ιό HPV κάνοντας κολπικό, πρωκτικό ή στοματικό σεξ με κάποιον που μεταφέρει τον ιό. Αυτός είναι ο τρόπος με τον οποίο διαδίδεται πιο συχνά και είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι όποιος είναι σεξουαλικά ενεργός μπορεί να κολλήσει τον ιό HPV, ακόμα και ένα άτομο που έχει κάνει σεξ με μόνο ένα άλλο άτομο. Επιπλέον, η σεξουαλική επαφή είναι επαρκής για μετάδοση, ακόμη και χωρίς σεξουαλική συνουσία.

Υπάρχουν ωστόσο αναφορές και για μη-σεξουαλική μετάδοση του HPV. Για την σωστή κατανόηση του ακριβούς φυσικού ιστορικού της λοίμωξης από τον ιό HPV που αποκτήθηκε μέσω της μη σεξουαλικής οδού, πρέπει να διεξαχθούν μελέτες σε βάθος χρόνου.

Ο ιός HPV μπορεί να μεταδοθεί ακόμα και όταν ένα μολυσμένο άτομο δεν έχει σημάδια ή συμπτώματα. Τα συμπτώματα μπορεί να αναπτυχθούν χρόνια μετά από σεξουαλική επαφή με έναν σύντροφο που είχε μολυνθεί.⁸

⁵ EH5 - <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28937544>

⁶ EH1 - <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28165175>

⁷ Harper DM, DeMars LR. HPV vaccines - a review of the first decade. Gynecol Oncol 2017;146:196-204.

⁸ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28165175>

Έχουμε αποτελεσματικά εργαλεία για να αποφύγουμε τον ιό του HPV

➔ Το εμβόλιο του HPV

Το εμβόλιο HPV στοχεύει τους τύπους HPV που προκαλούν συχνότερα καρκίνο του τραχήλου της μήτρας και μπορεί να προκαλέσει κάποιους καρκίνους του αιδοίου, του κόλπου, του πρωκτού και του στοματοφάρυγγα. Προστατεύει επίσης από τους τύπους HPV που προκαλούν τα περισσότερα κονδυλώματα των γεννητικών οργάνων. Το εμβόλιο HPV είναι ιδιαίτερα αποτελεσματικό στην πρόληψη των στοχευμένων τύπων HPV, καθώς και τα πιο κοινά προβλήματα υγείας που προκαλούνται από αυτά.

Το εμβόλιο HPV κυρίως αφορά την προοπτική πρόληψης του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας, αλλά καταλήγει να προστατεύει από επιπρόσθετους όγκους και προκαρκινικές αλλοιώσεις που προκαλούνται από τον HPV.

Υπάρχουν επί του παρόντος τρία εμβόλια που προστατεύουν τόσο από τον HPV-16 όσο και από τον -18, που είναι γνωστό ότι προκαλούν τουλάχιστον το 70% των καρκίνων του τραχήλου της μήτρας. Τα εμβόλια μπορεί επίσης να έχουν κάποια διασταυρούμενη προστασία έναντι άλλων λιγότερο συνηθισμένων τύπων HPV που προκαλούν του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας. Ένα από τα εμβόλια προστατεύει επίσης από τα HPV-6 και -11, τα οποία προκαλούν ανγονιδιακά κονδυλώματα και το εννιαδύναμο εμβόλιο προστατεύει ενάντια σε εννέα διαφορετικούς τύπους HPV.

CERVARIX	HPV-16, -18 + cross protection
SILGARD/GARDASIL	HPV-4, -6, -16, -18
GARDASIL9	HPV-6, -11, -16, -18, -31, -33, -45, -52, -58

Όλα τα εμβόλια λειτουργούν καλύτερα αν χορηγούνται πριν από την έκθεση στον HPV. Ως εκ τούτου, είναι προτιμότερο να χορηγούνται σε νέους ασθενείς, ήδη από την ηλικία των 9 ετών.

Με βάση τις συστάσεις, τα εμβόλια αυτά είναι τα πιο αποτελεσματικά πριν ξεκινήσουν τη σεξουαλική ζωή, αλλά είναι αποτελεσματικά και σε περίπου 70% των ηλικιωμένων ασθενών (σε ορισμένες χώρες η σύσταση περιλαμβάνει ασθενείς ηλικίας 55 ετών). το εμβόλιο είναι δυνατόν να ληφθούν ακόμη και με υπάρχουσα μόλυνση από HPV. Σε αυτή την περίπτωση προστατεύει από τις μεταγενέστερες λοιμώξεις.

Τα εμβόλια δεν μπορούν να θεραπεύσουν μόλυνση από ιό HPV ή σχετιζόμενες με HPV ασθένειες όπως ο καρκίνος.

Τα αποτελέσματα κλινικών δοκιμών δείχνουν ότι όλα τα τρέχοντα εμβόλια είναι ασφαλή και αρκετά αποτελεσματικά στην πρόληψη των λοιμώξεων από HPV-16 και -18.

Τα εμβόλια κατά του HPV έχει εγκριθεί από τον Οργανισμό Τροφίμων και Φαρμάκων των Ηνωμένων Πολιτειών (FDA) και από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA). Στις Ηνωμένες Πολιτείες το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC) τα έχει εγκρίνει ως ασφαλή και αποτελεσματικά. Τα εμβόλια έχουν μελετηθεί σε χιλιάδες ανθρώπους σε όλο τον κόσμο, αυτές οι μελέτες έχουν δείξει πως δεν υπάρχει καμία σοβαρή ανησυχία για την ασφάλεια των εμβολιασμένων. Παρενέργειες που έχουν αναφερθεί σε αυτές τις μελέτες είναι ήπιες και περιλαμβάνουν πόνο στο σημείο που δόθηκε η ένεση, πυρετός, ζάλη και ναυτία. Η ασφάλεια του εμβολίου συνεχίζει να ελέγχεται από το CDC και το FDA. Οι τελευταίες εκθέσεις ασφαλείας του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) δηλώνουν σαφώς ότι τα εμβόλια αυτά είναι εξαιρετικά ασφαλή.⁹

Τα εμβόλια περιέχουν μεμονωμένες πρωτεΐνες από τύπους του ιού HPV, οι οποίοι παράγουν ανοσοαπόκριση.

Για να γίνει κατανοητό πως ένα εμβόλιο δουλεύει στο σώμα, φανταστείτε ένα ντουλάπι. Το περίβλημα του μορίου HPV είναι το ντουλάπι. Το ντουλάπι του ιού περιέχει συνήθως μολυσματικό DNA, αλλά στο εμβόλιο αυτό το ντουλάπι είναι άδειο. Το άδειο ντουλάπι βοηθάει το ανοσοποιητικό σύστημα να αναγνωρίσει την εξωτερική επιφάνεια του ιού, διαδάσκοντας το να προστατεύσει τον ασθενή σε περίπτωση μελλοντικής έκθεσης στον ιό.

Δεδομένου ότι ο εμβολιασμός προλαμβάνει τους καρκίνους των γεννητικών οργάνων τόσο σε άνδρες όσο και σε γυναίκες, ορισμένες χώρες άρχισαν επίσης να εμβολιάζουν τα αγόρια. Ένα από τα δύο διαθέσιμα εμβόλια προλαμβάνει επίσης τα κονδυλώματα των γεννητικών οργάνων σε άντρες και σε γυναίκες και επιπλέον προλαμβάνει άλλους σχετιζόμενους με τον HPV καρκίνο στους άνδρες όπως περιγράφηκε προηγουμένως. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) συστήνει τον εμβολιασμό για τα κορίτσια ηλικίας 9-13 ετών, καθώς αυτό είναι το πιο οικονομικό μέτρο δημόσιας υγείας κατά του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας. Οι έφηβοι ηλικίας 9 έως 14 ετών θα πρέπει να λαμβάνουν ένα εμβόλιο HPV σε δύο δόσεις με τις δόσεις να διαχωρίζονται από έξι έως δώδεκα μήνες. Οι άνθρωποι που ξεκινούν εμβολιασμό με HPV ηλικίας 15 ετών και άνω θα πρέπει να λάβουν το εμβόλιο σε τρεις δόσεις με τη δεύτερη δόση να χορηγείται ένα έως δύο μήνες μετά την πρώτη δόση και η τρίτη δόση να χορηγείται έξι μήνες μετά την πρώτη δόση. Υπάρχουν αρκετές εξαιρέσεις σε αυτές τις συστάσεις βάση της ηλικίας. Ο πάροχος υγειονομικής περίθαλψης μπορεί να σας δώσει περισσότερες πληροφορίες.

➔ Εμβόλια για αγόρια

Ο εμβολιασμός σε νεαρούς άντρες κι αγόρια είναι εξίσου σημαντικός για την προστασία των ανδρών από τους καρκίνους που σχετίζονται με τον ιό HPV και για αποφυγή μόλυνσης των γυναικών από τους άντρες (προστασία της κοινωνίας)

Η ισότιμη πρόσβαση στο εμβόλιο HPV στα αγόρια και στα κορίτσια είναι ακόμα υπό συζήτηση.

Εν τω μεταξύ, η συχνότητα εμφάνισης καρκίνων στους άνδρες που οφείλονται στον ιό HPV συνεχώς αυξάνεται, ενώ οι ασθένειες που σχετίζονται με αυτόν, στους άνδρες, συχνά διαγιγνώσκονται σε μεταγενέστερο στάδιο.

Οι περισσότερες χώρες της ΕΕ έχουν εφαρμόσει προγράμματα εμβολιασμού HPV για τα κορίτσια κάτω των 14 ετών, ενώ σε ορισμένες χώρες, ο HPV εμβολιασμός εφαρμόζεται και στα αγόρια.

⁹ <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255353/WER9219.pdf;jsessionid=71DFCD0>

➔ Διαγνωστικός έλεγχος για τον ιό HPV

Πρόσφατα, το HPV DNA τεστ χρησιμοποιείται σαν κύρια εξέταση για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας στις γυναίκες ηλικίας άνω των 30 ετών.

Ειδικά για εμβολιασμένους πληθυσμούς, το τεστ ανίχνευσης του καρκίνου του τραχήλου, γνωστό ως τεστ Παπ ή Παπανικολάου, έχει χαμηλότερη ευαισθησία αλλά μεγαλύτερη αξία πρόβλεψης όταν έχει θετικό αποτέλεσμα, καθώς σε εμβολιασμένους πληθυσμούς υπάρχουν λιγότερα μη φυσιολογικά τεστ Παπ και έμπειροι κυταρολόγοι.

Η εξέταση HPV DNA έχει υψηλότερη ευαισθησία ανίχνευσης καρκίνου σε σχέση με το τεστ Παπ, υψηλότερη αξία πρόβλεψης όταν έχει αρνητικό αποτέλεσμα, αυξάνοντας έτσι το μεσοδιάστημα μεταξύ 2 εξετάσεων. Η εξέταση μπορεί γίνει από γιατρό ή μέσω ενός έτοιμου κιτ, αυτοσυλλέγοντας το κατάλληλο υλικό.

➔ Επιλογές θεραπείας

Επί του παρόντος δεν υπάρχει ιατρική θεραπεία για επίμονες λοιμώξεις από τον ιό HPV που δεν σχετίζονται με ανώμαλες κυτταρικές αλλαγές. Ωστόσο, τα κονδυλώματα των γεννητικών οργάνων, οι καλοήθεις όγκοι της αναπνευστικής οδού, οι προκαρκινικές μεταβολές στον τράχηλο και καρκίνοι που προκύπτουν από λοιμώξεις του ιού μπορούν να αντιμετωπιστούν με διάφορους τρόπους θεραπείας, όπως για παράδειγμα η χειρουργική επέμβαση.

Όταν υπάρχει μόλυνση από κάποιον τύπου του HPV που δεν προκαλεί κλινική νόσο ή κονδυλώματα των γεννητικών οργάνων, η θεραπεία τότε είναι να αφήσουμε το ανοσοποιητικό σύστημα να κάνει την δουλειά του και να παρακολουθείται πιο συχνά από το κανονικό.

Οι μέθοδοι που χρησιμοποιούνται συνήθως για τη θεραπεία των προκαρκινικών μεταβολών του τραχήλου περιλαμβάνουν

- την κρυοχειρουργική όπου επιχειρείται η καταστροφή του παθολογικού ιστού μέσω της ψύξης του
- την ηλεκτροχειρουργική, που ονομάζεται επίσης LOOP, με την οποία γίνεται αφαίρεση του τραχηλικού ιστού χρησιμοποιώντας ένα βρόχο θερμού σύρματος
- την κωνοειδή εκτομή όπου είτε με χειρουργικό νυστέρι, είτε με λέιζερ ή και τα με δύο μαζί αφαιρείται ένα κωνικό τμήμα ιστού από τον τράχηλο και τον γεννητικό σωλήνα
- την χειρουργική επέμβαση με λέιζερ όπου με μια ακτίνα λέιζερ καταστρέφεται τραχηλικός ιστός.

Οι θεραπείες για άλλους τύπους καλοήθεις όγκους στην αναπνευστική οδό, και προκαρκινικές μεταβολές που προκαλούνται από τον ιό HPV (βλάβες του κόλπου, του αιδοίου, του πέους, του πρωκτού) αλλά και των κονδυλωμάτων των γεννητικών οργάνων περιλαμβάνουν διάφορα χημικά ή φαρμακευτική αγωγή τοπικά, χειρουργική εκτομή, κρυοχειρουργική, ηλεκτροχειρουργική και χειρουργική επέμβαση με λέιζερ. Οι διάφορες θεραπείες εξετάζονται σε κλινικές δοκιμές, συμπεριλαμβανομένης και μιας τυχαιοποιημένης ελεγχόμενης δοκιμής που θα καθορίσει εάν η θεραπεία πρωκτικών προκαρκινικών αλλοιώσεων θα μειώσει τον κίνδυνο καρκίνου του πρωκτού σε άτομα που έχουν μολυνθεί από τον ιό HIV

Τα άτομα που έχουν μολυνθεί από τον ιό HPV και που αναπτύσσουν καρκίνο λαμβάνουν την ίδια θεραπεία με τους ασθενείς των οποίων ο καρκίνος δεν προήλθε από τον ιό, ανάλογα με τον τύπο και το στάδιο των όγκων τους. Ωστόσο, τα άτομα που διαγιγνώσκονται με HPV-θετικό καρκίνο του στοματοφάρυγγα μπορεί να αντιμετωπίζονται διαφορετικά από τα άτομα με καρκίνους στοματοφάρυγγα που είναι αρνητικοί στον HPV. Πρόσφατες έρευνες έχουν δείξει ότι οι ασθενείς με όγκους στοματοφάρυγγα που είναι θετικοί στον HPV έχουν καλύτερη πρόγνωση και μπορούν να κάνουν εξίσου καλά με λιγότερο έντονη θεραπεία. Οι τρέχουσες κλινικές δοκιμές διερευνούν αυτήν την διαφοροποίηση.

Οι θεραπείες για τον καρκίνο περιλαμβάνουν επίσης χειρουργική επέμβαση (η οποία μπορεί να είναι εκτεταμένη σε προχωρημένη ασθένεια), ακτινοθεραπεία, χημειοθεραπεία και θεραπεία με βιολογικά ή βιομοιδή φάρμακα.

Μια νέα μέθοδος θεραπείας για προχωρημένη νόσο του καρκίνου είναι η ανοσοθεραπεία.

ENGAGe Contact:

Web: <http://engage.esgo.org/>

Email: engage@esgo.org



