

ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΕΝΟΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΕΣΤ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ

Η ECCA προωθεί την μείωση του καρκίνου του τραχήλου στην Ευρώπη προάγοντας την ενημέρωση για τον καρκίνο αυτό και τους τρόπους με τους οποίους αυτός μπορεί να προληφθεί. Βασισμένη στις εξειδικευμένες γνώσεις των ερευνητών, κλινικών ιατρών και οργανισμών παροχής υπηρεσιών υγείας σε όλη την Ευρώπη, η ECCA ετοίμασε:

Τα φυλλάδια

- Μαζικός πληθυσμιακός έλεγχος για τον καρκίνο του τραχήλου
- Ιός των ανθρωπίνων θηλωμάτων (HPV) και καρκίνος του τραχήλου
- Παρακολούθηση και αντιμετώπιση ενός παθολογικού τεστ Παπανικολάου

Τα μικρά βιβλία

- Πρόληψη του καρκίνου του τραχήλου
- Παθολογικό τεστ Παπανικολάου - παρακολούθηση και αντιμετώπιση

Για πρόσθετη ενημέρωση:

- Επισκεφθείτε την ιστοσελίδα: www.ecca.fr
- Αποστείλλετε τις ερωτήσεις σας στη διεύθυνση: info@ecca.fr

terra@erdé Photos : Getty Image / Stockbyte



European
Cervical
Cancer
Association

Ευρωπαϊκή Εταιρεία κατά του Καρκίνου του Τραχήλου

- Ένα παθολογικό αποτέλεσμα του τεστ Παπανικολάου δε σημαίνει ότι έχετε καρκίνο στον τράχηλο, αλλά είναι ένα προειδοποιητικό σημάδι που πρέπει συνεχώς να παρακολουθείται με προσοχή.
- Η παρακολούθηση ενός παθολογικού τεστ Παπανικολάου μπορεί να γίνεται με επαναλήψεις του τεστ Παπανικολάου, με HPV-τεστ ή με κολποσκόπηση, δηλ. μια λεπτομερέστερη εξέταση του τραχήλου.
- Αλλοιωμένα κύτταρα του τραχήλου, τα οποία δεν εξαφανίζονται αυτόματα ή παρουσιάζουν σοβαρού βαθμού αλλοιώσεις, πρέπει να αφαιρούνται με σκοπό να ελαττωθεί ο κίνδυνος για ανάπτυξη καρκίνου. Τέτοιες θεραπείες είναι πολύ εύκολες, αποτελεσματικές και συνήθως μπορούν να γίνουν σε επίπεδο εξωτερικού ιατρείου.

- Παθολογικό αποτέλεσμα του τεστ Παπανικολάου;
- Τι ακολουθεί μετά;
- Τι είναι η κολποσκόπηση;
- Τι είναι η βιοψία;
- Τι ακολουθεί μετά τη βιοψία;
- Τι είναι οι θεραπείες;
- Τι ακολουθεί μετά την θεραπεία;

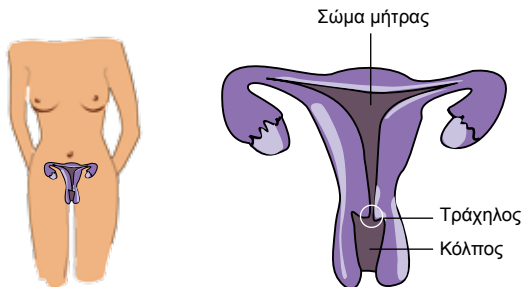
Παρακολούθηση και αντιμετώπιση ενός παθολογικού τεστ Παπανικολάου





Παθολογικό αποτέλεσμα του τεστ Παπανικολάου;

Ένα παθολογικό αποτέλεσμα σημαίνει απλώς ότι στο τεστ Παπανικολάου βρέθηκαν μερικά αλλοιωμένα κύτταρα στον τράχηλο της μήτρας. Συνήθως αυτές οι αλλοιώσεις είναι ελαφρού βαθμού και δεν σημαίνουν ότι έχετε καρκίνο στον τράχηλο. Πράγματι, πολλές γυναίκες με παθολογικό τεστ Παπανικολάου δεν χρειάζονται καν θεραπεία. Ωστόσο, κάποιες χρειάζονται και γι' αυτό όλες οι γυναίκες με παθολογικό τεστ Παπανικολάου πρέπει να παρακολουθούνται στενά με στόχο να προληφθεί η ανάπτυξη καρκίνου στον τράχηλο.



Τι ακολουθεί μετά;

Σε ένα τεστ Παπανικολάου μπορεί να υπάρχουν διάφορα είδη παθολογικών αποτελεσμάτων.

Αποτέλεσμα:	Σημαίνει ότι κάποια τραχηλικά κύτταρα είναι:	Τι ακολουθεί μετά;
ASC-US	Όχι φυσιολογικά αλλά ούτε και σαφώς παθολογικά	<ul style="list-style-type: none"> • Νέο τεστ Παπανικολάου σε έξι μήνες, ή • HPV-τεστ (έλεγχος για τον ιό των ανθρωπίνων θηλωμάτων, τον ιό που μπορεί να προκαλέσει καρκίνο στον τράχηλο), ή • Κολποσκόπηση
ASC-H	Όχι εντελώς φυσιολογικά, αλλά βρέθηκαν κάποιες ενδείξεις μιας υψηλού βαθμού αλλοίωσης	Κολποσκόπηση
LSIL	Ελαφρώς παθολογικά, που δείχνουν ότι πιθανόν υπάρχει μια χαμηλού βαθμού αλλοίωση	<ul style="list-style-type: none"> • Νέο τεστ Παπανικολάου σε 4 ή 6 μήνες, ή • Κολποσκόπηση
HSIL	Μετρίου ή σοβαρού βαθμού παθολογικά, που δείχνουν ότι πιθανόν υπάρχει μια υψηλού βαθμού αλλοίωση	Κολποσκόπηση

Τι είναι η κολποσκόπηση;

Η κολποσκόπηση είναι μια διαδικασία που επιτρέπει την πιο λεπτομερή εξέταση του τραχήλου, με χρήση ενός ειδικού μικροσκοπίου που λέγεται κολποσκόπιο. Η διενέργεια μιας κολποσκόπησης είναι παρόμοια με αυτήν της λήψης ενός τεστ Παπανικολάου και δεν προκαλεί καμία επιπρόσθετη ενόχληση επειδή το κολποσκόπιο μένει έξω από τον κόλπο.

Τι είναι η βιοψία;

Αν ο γιατρός παρατηρήσει κάτι παθολογικό κατά τη διάρκεια της κολποσκόπησης, θα πάρει ένα μικρό δείγμα ιστού από την αλλοιωμένη περιοχή, δηλ. θα κάνει μια βιοψία. Η βιοψία θα σταλεί κατόπιν στο εργαστήριο όπου θα εξετασθεί με το μικροσκόπιο. Κάθε αλλοίωση που θα βρεθεί στην βιοψία θα αξιολογηθεί με σκοπό να βοηθήσει τον γιατρό να αποφασίσει αν απαιτείται θεραπεία ή όχι.

Τι ακολουθεί μετά τη βιοψία;

Οι αλλοιώσεις που βρίσκονται στη βιοψία ονομάζονται Τραχηλική Ενδοεπιθηλική Νεοπλασία ή CIN (Cervical Intraepithelial Neoplasia:). Αυτές διαβαθμίζονται από CIN 1 έως CIN 3, ανάλογα με την σοβαρότητα των αλλοιώσεων.

Αποτέλεσμα:	Σημαίνει ότι:	Τι ακολουθεί μετά;
Φυσιολογικό	Δεν βρίσκεται καμία αλλοίωση	Προτείνεται ένα νέο τεστ Παπανικολάου σε ένα χρόνο
CIN 1	Ελαφρού βαθμού αλλοιώσεις	Συνήθως αυτές θα εξαφανισθούν αυτόματα χωρίς θεραπεία. Συνιστάται ένα νέο τεστ Παπανικολάου ή μια νέα κολποσκόπηση σε 4 έως 6 μήνες.
CIN 2 ή 3	Μετρίου ή σοβαρού βαθμού αλλοιώσεις	Συνιστάται θεραπεία.

Ο καρκίνος του τραχήλου αναπτύσσεται στο τμήμα της μήτρας το οποίο προβάλλει στον κόλπο. Προκαλείται από τον ιό των ανθρωπίνων θηλωμάτων (HPV). Ο HPV μπορεί να προκαλέσει αλλοιώσεις στα κύτταρα του τραχήλου, οι οποίες είναι πιθανό να εξελιχθούν σε καρκίνο. Αυτή η διαδικασία γενικά παίρνει πολλά χρόνια και δε δείχνει

Τι είναι οι θεραπείες;

Οι προληπτικές θεραπείες εφαρμόζονται με σκοπό την αφαίρεση των αλλοιωμένων τραχηλικών κυττάρων, έτσι ώστε να μην μπορέσουν αυτά να εξελιχθούν σε καρκίνο. Αυτό είναι συνήθως μια πολύ απλή διαδικασία η οποία μπορεί να γίνει στο ιατρείο ενός γυναικολόγου ή στο εξωτερικό ιατρείο ενός νοσοκομείου ή κλινικής.

Υπάρχουν διάφορες θεραπευτικές μέθοδοι, όλες εξίσου αποτελεσματικές:

- Κρυοθεραπεία - Η αλλοιωμένη περιοχή καταψύχεται με μια ειδική μεταλλική πλάκα
- Εξάχνωση με ακτίνες laser - Η αλλοιωμένη περιοχή εξαχνώνεται με ακτίνες laser
- Ηλεκτροδιαθερμική αγκύλη - Η αλλοιωμένη περιοχή αφαιρείται χρησιμοποιώντας ένα ηλεκτρόδιο με λεπτή μεταλλική αγκύλη που θερμαίνεται με ηλεκτρισμό,
- Κωνοειδής εκτομή - Η αλλοιωμένη περιοχή αφαιρείται με εκτομή ενός τμήματος ιστού από τον τράχηλο σε σχήμα κώνου

Τι ακολουθεί μετά την θεραπεία;

Η θεραπεία των αλλοιώσεων του τραχήλου είναι συνήθως πολύ επιτυχής και οι περισσότερες γυναίκες δε θα έχουν πλέον προβλήματα. Ένας μικρός αριθμός γυναικών θα χρειαστεί περαιτέρω θεραπείες. Για αυτό το λόγο είναι σημαντικό να έχετε τακτικές συνεχείς παρακολουθήσεις μέχρι ο γιατρός σας να σας πει ότι μπορείτε να σταματήσετε. Από εκεί και πέρα θα πρέπει να υποβάλλεστε σε έλεγχο μια φορά τον χρόνο, εκτός και αν ο γιατρός σας συμβουλευθεί διαφορετικά. Οι θεραπείες δεν επηρεάζουν γενικά τη σεξουαλική σας ζωή ή την ικανότητά σας για τεκνοποίηση.

συμπτώματα μέχρι να φτάσει σε προχωρημένο στάδιο. Ο μαζικός έλεγχος του πληθυσμού είναι ο μόνος τρόπος να ανιχνευθούν αλλοιωμένα τραχηλικά κύτταρα σε πολύ πρώιμα στάδια, όταν μπορούν να αφαιρεθούν εύκολα, έτσι ώστε να μη μπορέσουν να εξελιχθούν σε καρκίνο.