

0224 242 30 00

Biyotıp
Laboratuvarları

 **BIO-RAD**
EQAS

ISO 9001:2000 belgeli
Biyotıp Laboratuvarları, hizmetlerini
'Uluslararası Kalite Kontrol Güvencesi'
ile sunmaktadır.

www.biyotip.com
bilgi@biyotip.com

F.S.M Bulvarı, Derya sok, Akagündüz Apt, No 1/11, Nilüfer / BURSA
Tel: 0224 242 30 00 Fax: 0224 242 81 00

SERVİKS (RAHİM AĞZI) KANSERİ VE HPV-DNA TESTİ

RAHİM AĞZI (SERVİKS) KANSERİNDEN KORUNUN !

PAP TESTİ VE BASİT BİR KAN TESTİ İLE SERVİKS (RAHİM AĞZI) KANSERİ TARAMANIZI YAPTIRIN, İÇİNİZ RAHAT OLSUN...

Her hastalıktan korunmada olduğu gibi kanserden korunmada da en etkili yolun kilit anahtarı **bilgi sahibi olmaktır**. Düşmanınızı özelliklerini bilmezseniz onunla savaşamazsınız !.

Bu nedenle vücudumuzda saatli bomba gibi tehlikeli olan ve oluşup oluşmayacağı veya ne zaman çıkacağı bilinmeyen kanserlerden korunma için önce kanserlerin etmen ve risk faktörlerini bilmemiz gereklidir. Bu yazımda ana hatlarıyla kadınlarda **çok sık görülen, ölümcül olan, buna karşın taraması çok kolay olan ve risklerinden kaçınmak ve/veya erken taramalarla yakalanarak erken tedavi ile bertaraf edilebilecek bir kanser olan Serviks kanserinden (halk arasında rahim ağzı kanseri) bahsetmek istiyorum.**

- * Her yıl 500.000 kadın rahim ağzı kanserine yakalanıyor...
- * Tüm dünyada meme kanserinden sonra kadınlarda en sık ölüme yol açan kanser.
- * Taraması en kolay yapılan kanserlerden biri...

Rahim Ağzı (Serviks) Kanseri Neden Önemli ?

* Halk arasında rahim ağzı kanseri olarak bilinen serviks kanseri; dünya üzerinde **her 2 dakikada bir kadının ölümüne** neden olan ve kadınlarda meme kanserinden sonra en sık görülen ikinci kanserdir. Bununla beraber gelişmekte olan ülkeler ve az gelişmiş ülkelerde en sık görülen jinekolojik kanser türüdür.

* Dünyada yılda 500.000 yeni rahim ağzı kanserli hasta teşhis edilmekte ve tahminen 1.5 milyon kişinin bu kanserle yaşadığı tahmin edilmektedir.

* Her yıl 290-300.000 kadın bu kanser nedeni ile hayatını kaybetmektedir. Rahim ağzı kanseri **genellikle 50 yaş civarında** görülür (Rahim kanseri tanısı almış kadınların yarısı 35 ile 55 yaşları arasındadır) fakat son yıllarda daha genç kadınlarda ve hatta çocuklarda da görüldüğü çeşitli çalışmalarda kanıtlanmıştır.

* Rahim kanseri her ne kadar genç kadınlarda görülse de pek çok ileri yaştaki kadın buldukları yaşta da risk altında olduklarının farkında değildir. Rahim kanseri tanısı almış kadınların % 20'sinden biraz fazlası 65 yaş üzerindedir.



Risk Faktörleri Neler ?

Her kanser için genel ve spesifik olmak üzere etmenler (yani kansere yol açtığı kanıtlanmış olan şeyler) ve risk faktörleri (kansere oluşmasına yardımcı olan veya hızlandırdığı kabul edilen durumlar) vardır. Serviks kanseri için başlıca risk faktörleri ve etmenleri sayarsak;

1- Human papillomavirus (HPV) enfeksiyonu: HPV rahim ağzı kanserinin gelişmesinde **en önemli risk faktörüdür.**

2- Seksüel eş sayısı: Eşinin veya kendisinin seksüel ilişkiye girdiği insan sayısının yaşam boyunca üç veya daha fazla olması rahim ağzı kanseri riskini artırır. Bu artış HPV enfeksiyonu riskinin artmasına bağlıdır.

3- Seksüel ilişkide bulunduğu kimsede genital siğil (HPV) varlığı.

4- Seksüel ilişkide bulunduğu kimsenin daha önceki eşlerinden birinde rahim ağzı kanseri veya HPV öyküsü (genital siğil) varlığı.

5- Sigara tiryakiliği: Sigara içenler içmeyenlere oranla % 50 daha fazla rahim ağzı kanseri riski altındadırlar. Rahim ağzı kanseri için risk, içilen sigaranın sayısı, sigara içme süresi ve filtresiz tütün içimi ile artar.

6- Seksüel ilişki sırasında prezervatif kullanmamak HPV geçişini kolaylaştıracağından rahim ağzı kanseri riskini artırır.

7- Doğum kontrol hapı kullanımı: Doğum kontrol hapı kullananlarda rahim ağzı kanseri gelişme riskinin kullanmayanlara göre 1.5 kat daha fazla olduğu bildirilmiştir. Bu fazlalığın seksüel ilişki sırasında prezervatif kullanmamaya, dolayısıyla, daha fazla HPV riski ile karşı karşıya kalmaya bağlı olduğu düşünülmektedir.

8- Smear kontrolü yaptırmamak. Yıllık smear kontrolü yapılmayan kadınlarda rahim ağzı kanser sıklığı yıllık smear testi yapılanlardan 10 kat daha yüksektir.

9- AIDS virüsü (HIV) taşıyıcılığı rahim ağzı kanseri için büyük risk faktörlerindedir.

10- Çok sayıda doğum yapma,

11-Erken yaşta cinsel ilişkiye başlama,

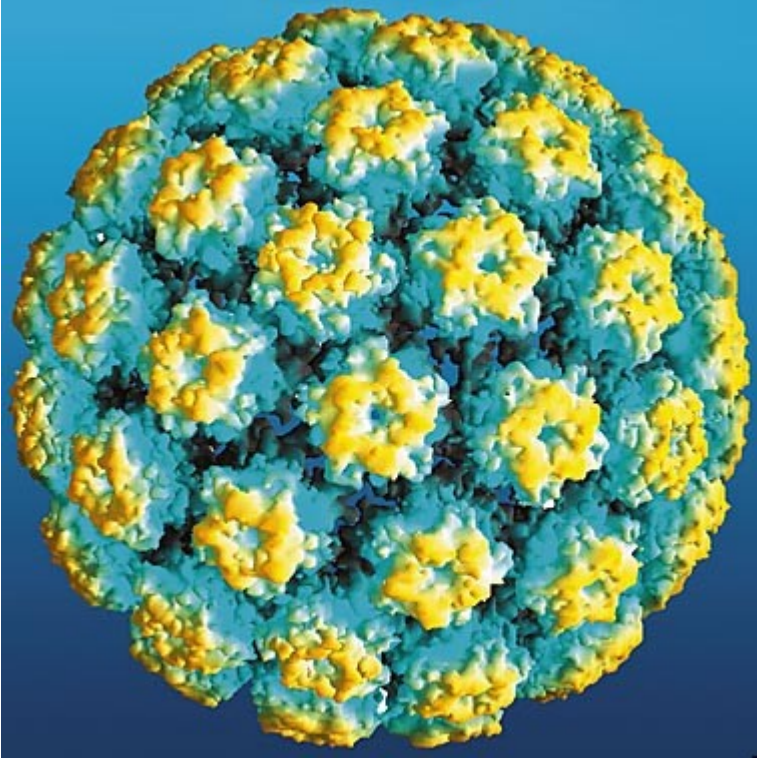
12-Sosyoekonomik durumun kötü olması.

HPV, kadın kanserleri arasında son yıllarda üzerinde en çok durulan konudur, Kadınların %70-80'inin yaşamları boyunca en az bir kez HPV ile enfekte olduğu gösterilmiştir.

Rahim ağzı kanserine yakalanan hastaların hemen hepsinde (% 99.7) HPV enfeksiyonu (HPV-DNA pozitifliği) saptanmıştır.

HPV nedir ?

Human Papilloma Virus (HPV) deri ve mukozal yüzeyi enfekte eden bir DNA virüsüdür. Şimdiye dek 100'den fazla HPV tipi saptanmıştır.



HPV; serviks, penis, vulva, vajina, anüs, ağız, orafarinks ve diğer mukozal bölgeleri tutarak, bu bölgelerde kansere neden olabilmektedir. Bu virüsün 100'den fazla farklı tipi olmasına karşın, sadece yüksek riskli tipleri kansere neden olurlar. Bunlar HPV 16- 18 - 31 - 33 ve 45'dir.

HPV 16 ve 18 tüm servikal kanserlerin yaklaşık 2/3'ünden sorumludur.

Hastalığın Belirtileri Nelerdir ?

Erken dönemde pek belirti vermez. Jinekolojik muayenede de rahim ağzında bir şey görülmeyebilir. Kesin tanı, ancak şüpheli bölgeden alınan biyopsi ile konabilir. Hastalık ilerlerse klinik belirtiler ortaya çıkmaya başlar. (Kanlı akıntı, ilişki sonrası kanama, düzensiz kanama gibi). Ayrıca hastanın muayenesinde ilerlemiş vakalarda rahim ağzında tümör de görülebilir. Hastalık daha da ilerlediğinde; idrar problemleri, defekasyon zorlukları (Büyük tuvalete çıkmada güçlük çekme) ve bacak ağrıları görülmeye başlar.

Hastalığın Tedavisi Nasıldır ?

Erken dönemde basit bir operasyon (Konizasyon) ile sadece rahim ağzındaki hastalıklı bölgeyi çıkararak tedavi edilebilirken; hastalık ilerledikçe rahim ve etrafındaki çevre dokuları ve lenf ganglionlarını çıkaracak büyük bir operasyona ihtiyaç duyulur (Wertheim operasyonu). Ayrıca operasyon sonrası tümörün yaygınlık derecesine göre radyoterapi ve kemoterapi de vermek gerekebilir. Hastalık erken dönemde yakalanırsa tedavide % 100 oranında başarı sağlanabilirken; hastalık ilerledikçe hem tedavi zorlaşmakta hem de başarı oranı düşmektedir.

Serviks Kanseri Taramasında Neler Yapılır ?

Serviks kanseri risk faktörlerinin bir kısmının bireyin kendi kontrolünde olması, tarama testinin olması ve bugün için en yaygın HPV tiplerine karşı korunmayı sağlayan aşuların bulunması nedeniyle, **kanserin en önlenebilir türlerinden birisidir.**

Bu kanserden korunmada risk faktörlerini ve bunlardan kaçınmanın yolları bilinmeli, düzenli olarak pelvik muayene ve tarama amaçlı Pap testi yaptırılmalıdır. Düzenli tarama ile önlenebilen tek jinekolojik kanser servikal kanserdir.

Servikal kanseri erken yakalamanın en iyi yolu **düzenli Pap smear testi** yaptırmaktır. Pap testinde serviksten alınan hücreler patoloj tarafından mikroskop altında şüpheli olup olmadıkları yönünden değerlendirilir.

Cinsel yönden aktif ya da 18 yaşın üstündeki tüm kadınlar yılda 1 kez Pap smear testi yaptırmalıdır.

Bununla beraber Pap testinin hangi aralıklarla yapılacağına karar verirken en iyisi doktorla görüşmek ve kişisel risk faktörlerini göz önünde bulundurmalıdır. Bazı kadınlarda (Örn: HIV pozitifliği ya da geçmişte pozitif Pap testi olması) daha sık aralıklarla Pap testi yapılması gerekir.

Pap testinin pozitif olması bir başka deyişle anormal hücreler içermesi durumunda veya aynı anda HPV-DNA testi (anormal hücrelerde yüksek riskli HPV olup olmadığını araştırır ve böylece hangi kadınlarda servikal kanser gelişim riski olduğu bilinebilir) yapılmalıdır. Ayrıca kolposkopi de (Dürebüne benzer özel bir aletle rahim ağzına bakılarak rahim ağzını döşeyen epitelin büyütülerek incelenmesi) yapılmalıdır.

Özetle HPV-DNA testi;

- 18 yaşından sonra Pap testi ile birlikte tarama testi olarak
- Anormal değişiklik hafif düzeydeyse, daha ileri bir tanı yöntemi ya da tedavi gerekip gerekmeyeceğine karar vermede kullanılır.

Korunma Yolları Nelerdir ?

*** Rahim Ağzı Kanseri Aşısı**

HPV'ye karşı son yıllarda geliştirilmiş olan HPV aşısı, kadınları hayat boyu bu enfeksiyondan koruyabilmektedir. Halen tüm dünyada kullanılan 2 tip aşı piyasaya çıkarılmıştır.

Aşılarından biri; sadece rahim ağzı kanseri yapan Tip 16-18'e karşı hazırlanmış ve rahim ağzı kanserinden koruyucu olarak kullanılırken; diğeri HPV Tip 6-11-16-18 için hazırlanıp rahim ağzı kanseri yanında genital organlarda görülen siğillerden de korumaktadır. Her iki aşının daha az görülen bazı HPV tiplerine de etkili olduğu gösterilmiştir.

Tip 6-11-16-18 suşlarını içeren (quadrivalan) aşının %100'e yakın koruyucu olduğu çeşitli çalışmalarda gösterilmiştir.

Başlangıçta bu aşuların ideal kullanılma yaşı 9-26 yaş arasında olduğu düşünölmüşse de günümüzde, etkinliği 45'e kadar uzatılmıştır.

Aşı 3 kerede yapılmakta, ilk dozdan 2 ay sonra ve 6 ay sonra yapılan tekrarlarla yeterli bir bağışıklık elde edilmektedir.

Biyotıp Laboratuvarı olarak 18 yaş üstü tüm bayanlara ilgili uzman hekim kontrolünde her yıl HPV-DNA testlerini yaptırmalarını tavsiye etmekteyiz.

“HPV-DNA testinizi her yıl yaptırın, rahim ağzı kanserinden korunun”

Dr.Kemal ASLAN

Biyokimya ve Klinik Biyokimya Uzmanı

Ayrıntılı bilgi için; www.biyotip.com makaleler bölümü

0224 242 30 00



Sağlıkla Kalın...

“Hız-Kalite-Güven”



Uz.Dr.Kemal ASLAN
Biyokimya ve Klinik Biyokimya Uzmanı

BİYOTIP LABORATUVARI

✉ : bilgi@biyotip.com

✉ : kaslanaslan@yahoo.com

🌐 : www.biyotip.com

☎ : 0224 242 30 00