

وینار "سرطان، فرصتها و چالش ها"

پیشگیری و غربالگری سرطان دهانه رحم (سرویکس)

دکتر اعظم السادات موسوی
استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران



سرطان سرویکس (دهانه رحم) دومین شایع در زنان در کشورهای در حال توسعه می باشد و سالانه حدود ۶۰۰۰۰۰ مرگ در اثر این سرطان در دنیا اتفاق می افتد.

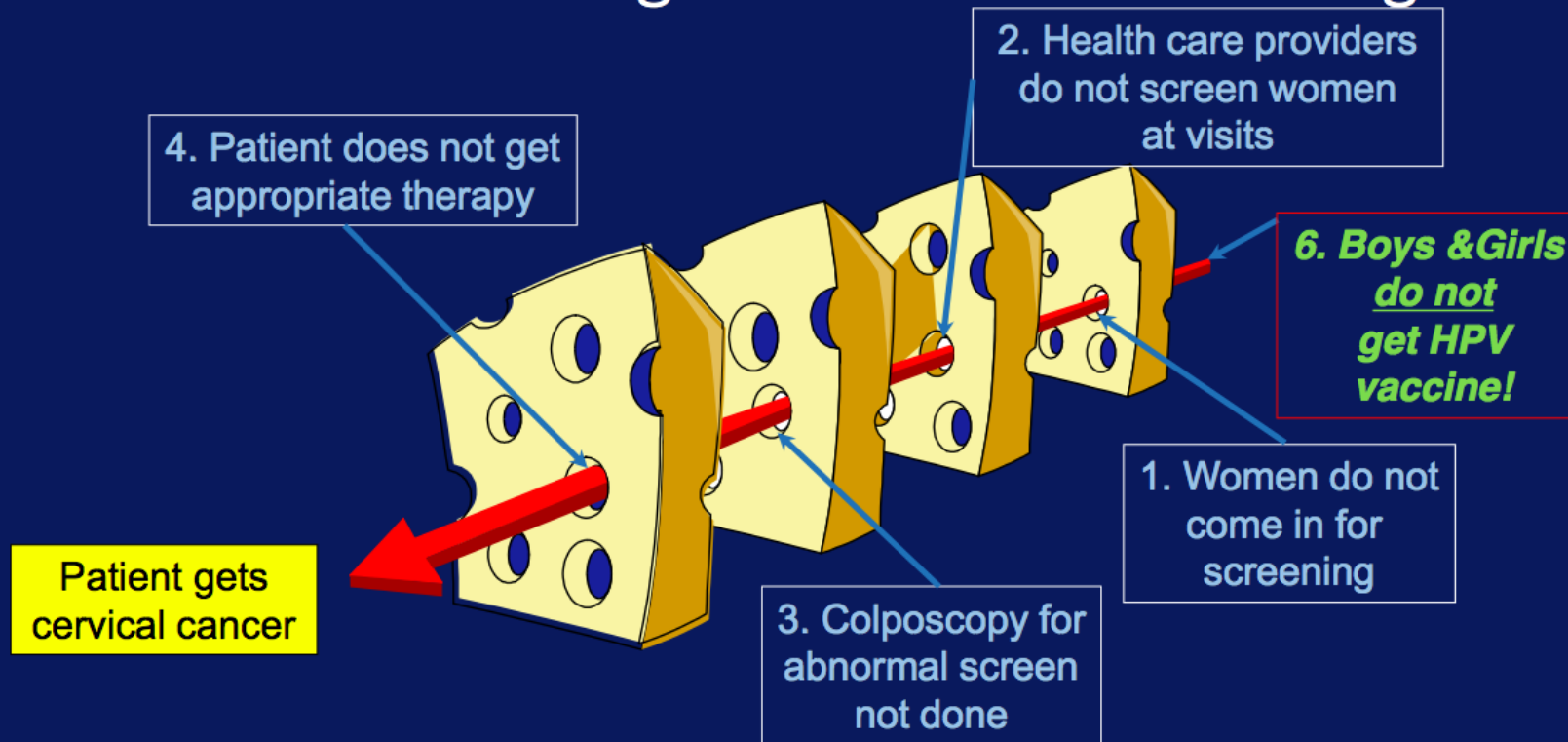
بیش از ۸۵ درصد مرگ ناشی از این سرطان در کشورهای با درآمد سرانه پایین می باشد.

درحالیکه این سرطان تنها سرطانی است که هم قابل پیشگیری اولیه (واکسن) و هم قابل درمان در مراحل اولیه (غربالگری) می باشد

عوامل موثر در ایجاد سرطان سرویکس

- عفونت HPV
- مولتی پارتنر
- سیگار- قلیان
- HIV
- ضعف سیستم ایمنی
- مقاربت در سنین پایین

System Failures Leading to Cervical Cancer Diagnosis



Courtesy of Connie Trimble, MD, Johns Hopkins University School of Medicine, Baltimore, MD

هدف اصلی از غربالگری سرطان سرویکس

پیشگیری از عوارض این سرطان

پیشگیری از مرگ و میر ناشی از این سرطان

راهکار ایده آل برای غربالگری

تشخیص به هنگام موارد پره کورسور این سرطان و درمان آنها

خودداری و جلوگیری از درمان مواردی که در حقیقت مثبت کاذب
هستند

سیتولوژی

از ۴۰ سال گذشته برای کاهش ریسک و میر ناشی از سرطان سرویکس در کشور های توسعه یافته، برنامه کشوری و ملی غربالگری بر اساس آزمایش سیتولوژی از سلول های دهانه رحم در افراد بدون علامت اجرا شده است (پاپ تست)

اما سیتولوژی می تواند تا ۵۰ درصد منفی کاذب داشته باشد .

امروزه با پیشرفت علم و شناخت علت ایجاد سرطان سرویکس روش های موثرتری برای غربالگری سرطان سرویکس به وجود آمده است.

ویروس پاپیلومای انسانی HPV

امروزه ثابت شده است که علت ایجاد سرطان
سرویکس عفونت پایدار با تایپ‌های پرخطر
ویروس HPV می‌باشد.



Source: [Cervical Cancer : Symptoms, Stages and Treatment.](http://www.medicinenet.com)
www.medicinenet.com 493 × 335



What is HPV?

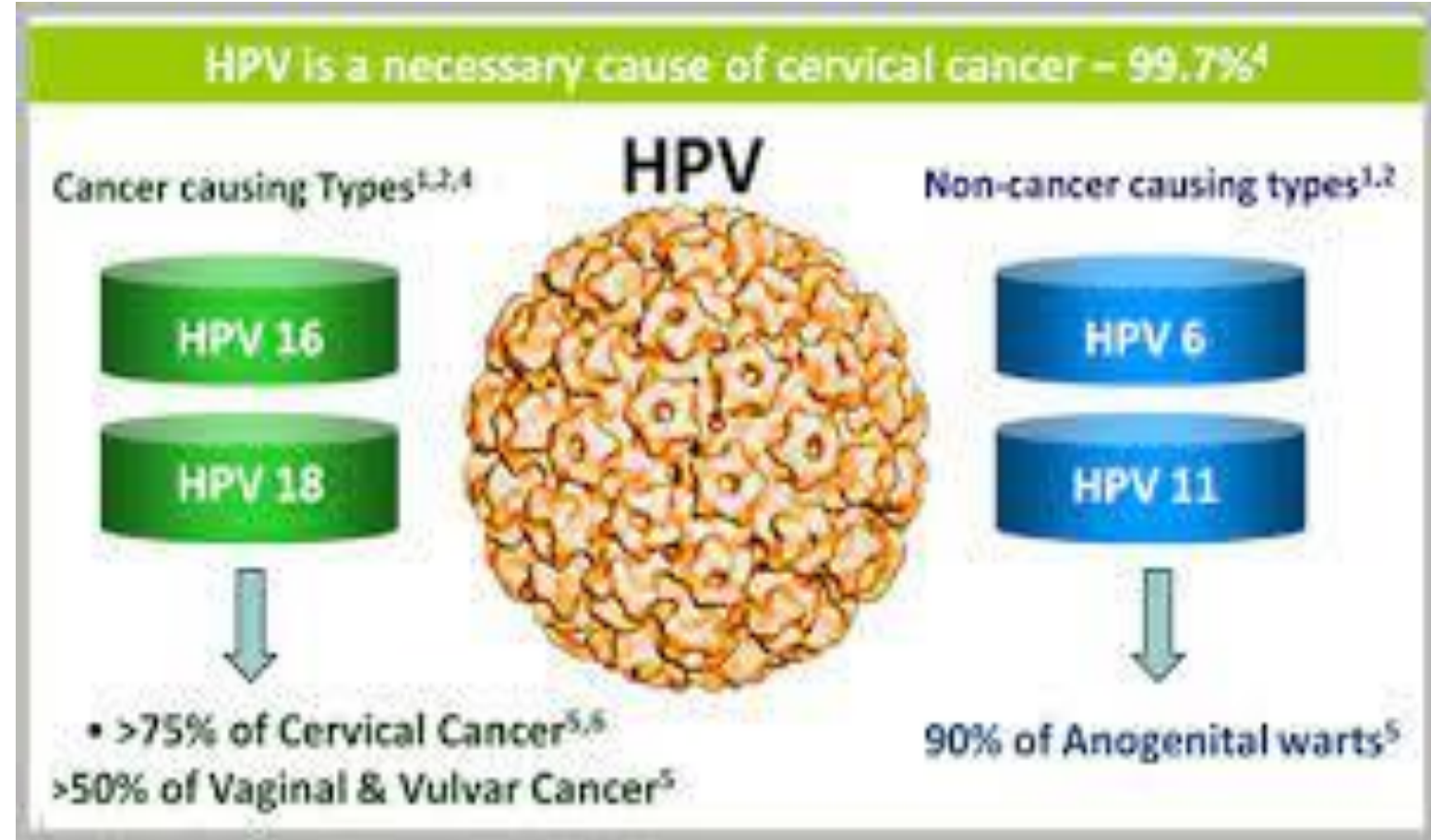
HPV is a common virus

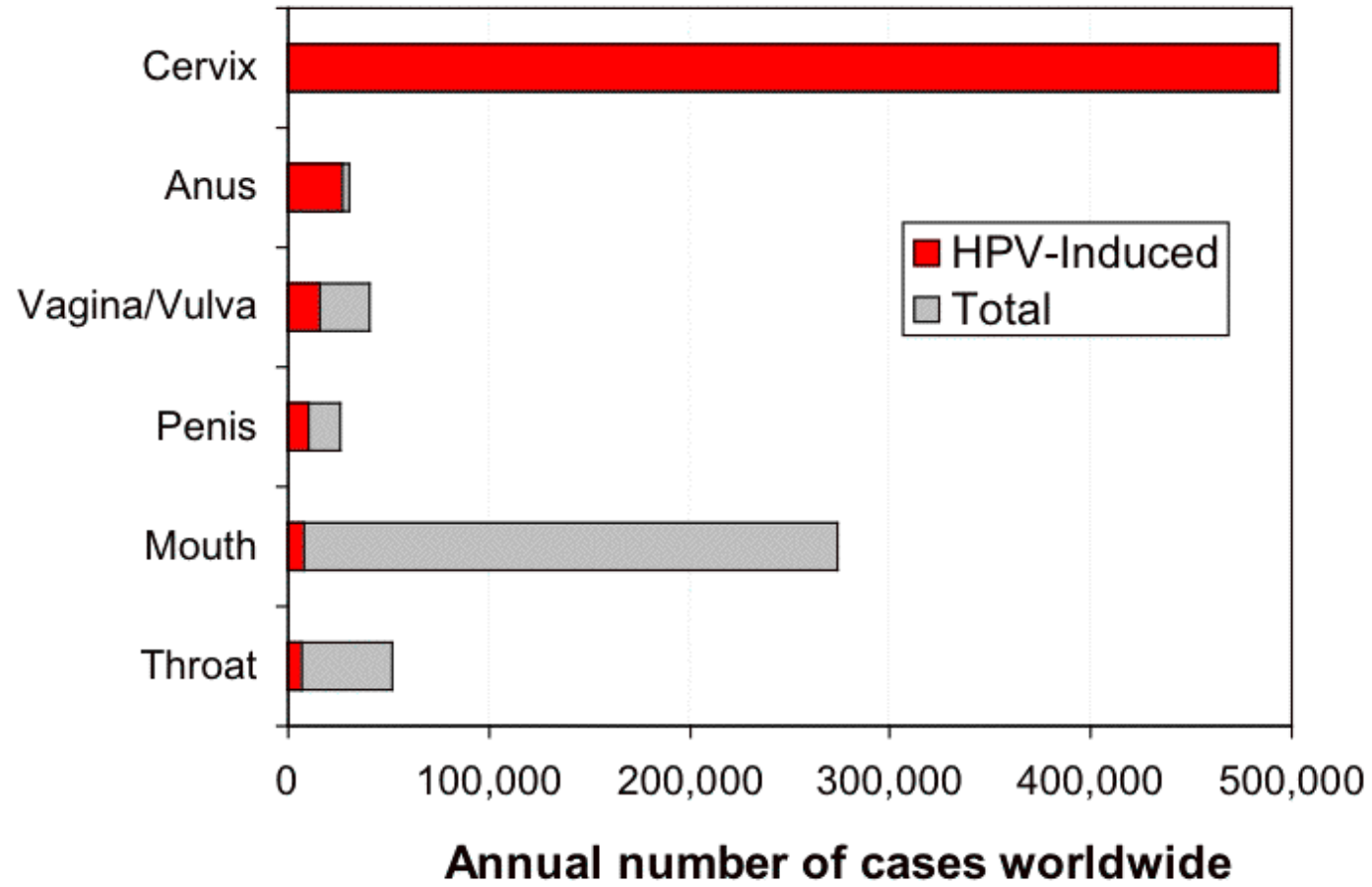
Infects both men and women

It usually has no signs or symptoms and mostly goes away on its own

Some types cause cancers, including cervical cancer







Parkin, D. M and Gray, F. 2006. Chapter 2: The burden of HPV-related cancers. Vaccine, 31(24)S3, 11-25

HPV Test

hrHPV-DNA testing has a better sensitivity for (cervical intraepithelial neoplasia 2 or worse, CIN2+) than cytology.

molecular testing proved to offer better protection against high-grade CIN and cancer than cytology .

Allowing extension of the screening intervals

2010

چه موقع تست HPV انجام شود

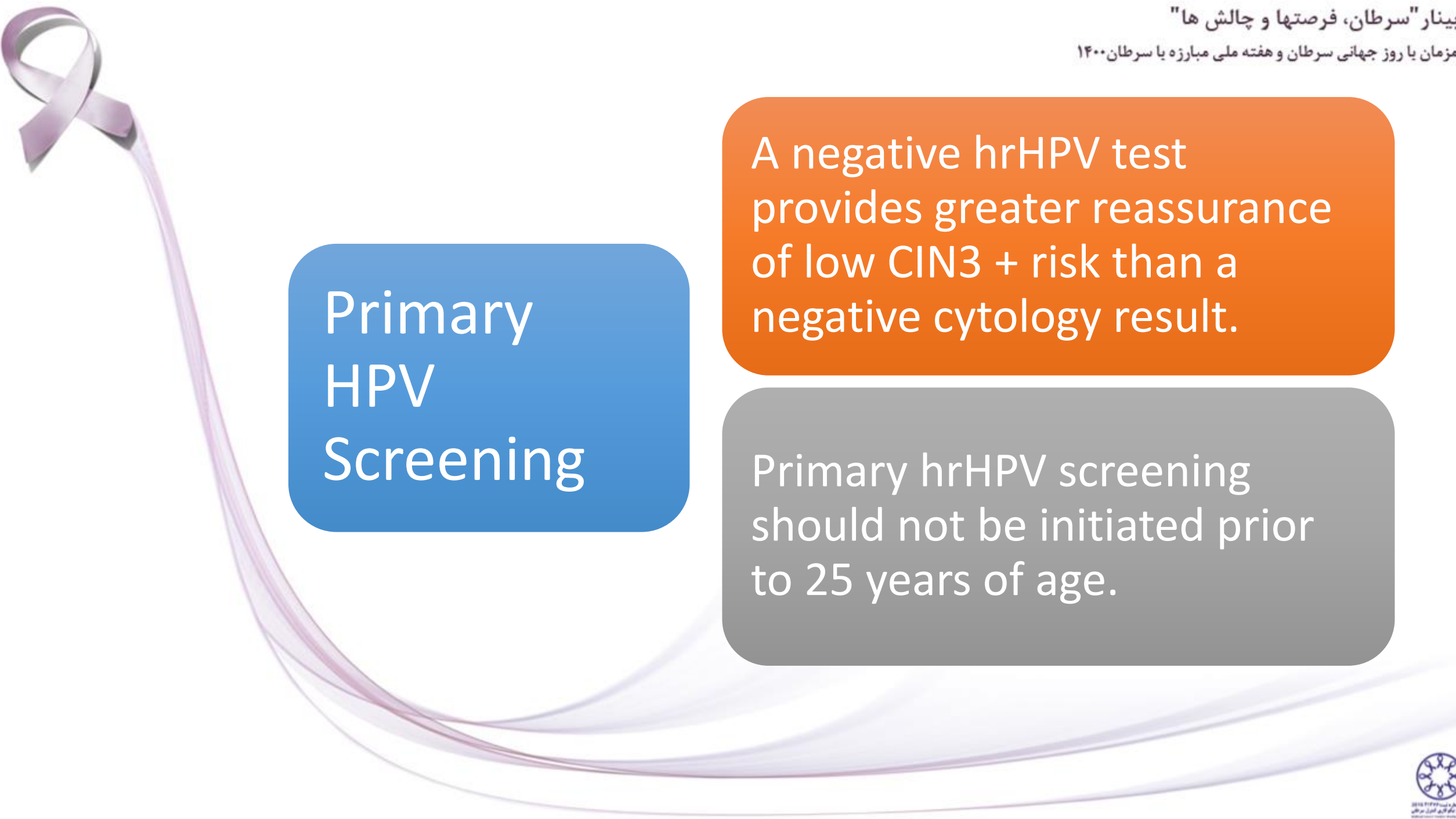
همراه با تست سیتولوژی در افراد بالای ۳۰ سال به عنوان تست غربالگری و یا به عنوان تست اولیه غربالگری در ۲۵

در افرادی که جواب تست سیتولوژی ASCUS است برای اینکه بتوانیم تشخیص دهیم کدام افراد نیاز به پیگیری سریع ندارد

پس از درمان موارد CIN

در افراد منوپوز که جواب تست سیتولوژی SIL ۱ است.

انجام تست HPV به ما اجازه می‌دهد فواصل غربالگری را تا ۵ سال افزایش دهیم.



Primary HPV Screening

A negative hrHPV test provides greater reassurance of low CIN3 + risk than a negative cytology result.

Primary hrHPV screening should not be initiated prior to 25 years of age.

برای اینکه این سرطان ریشه کن شود

واکسینه کردن جوانان قبل از ارتباطات جنسی

غربالگری جامعه هدف (زنان از سن ۳۰ تا ۶۵ سالگی)

In May, 2018, WHO issued a global call to eliminate cervical cancer as a public health problem.



% countries introduced:	
Africa	31%
America	85%
Asia	40%
Europe	77%
Oceania	56%

با تشکر از توجه شما

مرکز تمقیقات بنیاد ملی نیکوکاری کنترل سرطان / بنیاد ملی نیکوکاری کنترل سرطان
وبسا، روابط عمومی بنیاد ملی نیکوکاری کنترل سرطان



بنیاد ملی نیکوکاری کنترل سرطان
National Cancer Control Foundation



www.web-sa.ir



info@web-sa.ir



[T.me/websainfo](https://t.me/websainfo)



aparat.com/cancer_mchf



[instagram.com/fr99daraje](https://www.instagram.com/fr99daraje)



sapp.ir/websainfo



بنیاد ملی نیکوکاری کنترل سرطان

تهران - انتهای فیابان مفتوح شمالی - روبروی فیابان ملایری پور - پلاک ۱۰ - طبقه دوم

تلفن: ۰۲۱-۸۸۳۴۷۶۲۸

فاکس: ۰۲۱-۸۸۳۱۶۷۱