

## Η αξία της "δοκιμασίας (test) κατά Παπανικολάου" στην πρόληψη του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας

**Ανάλυση των παθολογικών κατά "Παπανικολάου" τραχηλικών και κολπικών επιχρισμάτων στις γυναίκες του Δήμου Αστακού, κατά τα έτη 1998-1999.**

**Σπυριδούλα Γαλούνη, Αναστασία Καραγιάννη, Ιωάννα Ρεπάνη, Μαίεις.**

Η συχνότητα του καρκίνου της μήτρας βρίσκεται σε πολύ υψηλά ποσοστά, γι' αυτό πρέπει να ενημερώνονται όλες οι γυναίκες. Η πρόληψη είναι δυνατή σε πολλές περιπτώσεις. Μπορεί να μην υπάρχουν καθόλου συμπτώματα και η διάγνωση να γίνει στη διάρκεια της προληπτικής εξέτασης, η οποία περιλαμβάνει τη γυναικολογική εξέταση και το "τεστ Παπανικολάου".

Το "τεστ Παπανικολάου" γίνεται ΔΩ-ΡΕΑΝ, είναι απλό, εύκολο και ανώδυνο. Πρέπει να αρχίζει με την έναρξη των σεξουαλικών σχέσεων και να γίνεται μία φορά το χρόνο. Επιβάλλεται κατά την κύηση και κατά τη διάρκεια αντισυλληπτικής αγωγής.

Η λήψη του "τεστ Παπανικολάου" πρέπει να γίνεται μετά τη 10η ημέρα του κύκλου και πριν τη λήψη η γυναίκα πρέπει να αποφεύγει: α) κολπικές πλύσεις, β) κολπικά υπόθετα και γ) σεξουαλικές σχέσεις για δύο ημέρες.

Κάθε γυναίκα πρέπει να παίρνει γραπτώς την απάντηση της "εξέτασης κατά Παπανικολάου", την οποία θα παρουσιάζει στο ίδιο ή σε άλλο κέντρο ή στον προσωπικό της γιατρό γυναικολόγο, ακόμη και αν είναι αρνητικό το τεστ.

Ο έλεγχος των τραχηλικών επιχρισμάτων γυναικών ηλικίας 20-70 ετών ξεκίνησε το 1996 στην περιοχή ευθύνης του Κ.Υ. Αστακού, με στόχο την πρόληψη του καρ-

κίνου του τραχήλου της μήτρας.

Σκοπός της μελέτης αυτής είναι να αναλύσει τα αποτελέσματα των τραχηλικών επιχρισμάτων, που δεν βρέθηκαν φυσιολογικά και να ελέγξει τη συμμόρφωση των γυναικών στις οδηγίες που τους δόθηκαν.

Τα άτομα για τη μελέτη αποτέλεσαν 207 γυναίκες του Δήμου Αστακού, ηλικίας 20-70 ετών. Αναλύθηκαν όλα τα αποτελέσματα της εξέτασης του τραχηλικού επιχρίσματος και ελέγχθηκε η συμμόρφωση των γυναικών με παθολογικά ευρήματα, προς τις υποδείξεις των υγειονομικών του Κ.Υ. Οι λήψεις έγιναν από τις μαίεις του Κ.Υ.

Αποτελέσματα: Επί 207 κυτταρολογικών επιχρισμάτων κατά τα έτη 1998-1999, τα αποτελέσματα ήταν:

- αρνητικά: 174
- με φλεγμονές: 33
- με ατυπίες: 0
- με C.I.N.: 0

Σε 9 γυναίκες συστάθηκε επανάληψη σε διάστημα μικρότερο του έτους και όλες τους συμμορφώθηκαν με τις οδηγίες της ομάδας υγείας.

Συμπέρασμα: Το πρόγραμμα πρόληψης του καρκίνου του τραχήλου, που εφαρμόζεται από το Κ.Υ. Αστακού, μοιάζει να είναι επιτυχημένο. Χρειάζεται, όμως, συνεχής προσπάθεια για την παρακολούθηση των γυναικών, που ξεκίνησαν τη συμμετοχή τους στο πρόγραμμα.

### Εισαγωγή

Τα προληπτικά προγράμματα που βασίζονται στην κυτταρολογική "εξέταση κατά Παπανικολάου", έχουν βοηθήσει στην ελάττωση της νοσηρότητας και θνησιμότητας, που συνδέεται με τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας. Η αντιμετώπιση των πρώιμων βλαβών του τραχήλου, έχει οδηγήσει στη μείωση της επίπτωσης του καρκίνου σε πολλές χώρες του κόσμου.

### Πληθυσμός μελέτης και μέθοδοι

Στη μελέτη αυτή προγραμματίστηκε να πάρουν μέρος όλες οι γυναίκες του Δήμου Αστακού, ηλικίας 20 ετών και άνω (Πίνακας 1). Το πρόγραμμα κυτταρολογικής εξέτασης των γυναικών σχεδιάστηκε το 1996 από τις μαιές του Κ.Υ. και συνεχίζεται μέχρι σήμερα.

Η εξέταση των γυναικών και η λήψη τραχηλικού επιχρίσματος γίνεται στο Κ.Υ. Αστακού.

Για τη λήψη χρησιμοποιήθηκαν:

- α) γυναικολογικό κρεβάτι,
- β) συσκευή πλάγιου φωτισμού,
- γ) κολποδιαστολείς μιάς χρήσης,

δ) βουρτσάκι cytobrush/25 και γυναικολογικές σπάτουλες μιάς χρήσης,

ε) αντικειμενοφόρες πλάκες και στ) μονιμοποιητικό υλικό.

Η λήψη του τραχηλικού επιχρίσματος έγινε με τη βοήθεια της σπάτουλας από τον οπίσθιο κολπικό θόλο και το έξω στόμιο του τραχήλου. Μετά τη μονιμοποίησή τους σε αντικειμενοφόρες πλάκες, τα ληφθέντα δείγματα αποστέλλονταν μαζί με τη συμπληρωμένη γυναικολογική κάρτα στο Κυτταρολογικό Εργαστήριο του Μαιευτηρίου "Αλεξάνδρα". Οι κυτταρολογικές απαντήσεις, διαγνώσεις των εξετασθέντων δειγμάτων, ταξινομήθηκαν στις παρακάτω 4 κατηγορίες:

- 1) αρνητικά για κακοήθεια και φλεγμονή,
- 2) αρνητικά για κακοήθεια, αλλά συμβατά με φλεγμονές του κόλπου,
- 3) αρνητικά για κακοήθεια, αλλά με ατυπία,
- 4) με δυσπλασία (αντιστοιχούσα σε ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία) C.I.N.

Στις κατηγορίες 1 και 2 δινόταν θεραπεία από τους γιατρούς του Κ.Υ. σε συνεργασία με τις μαιές. Παθολογικές

**Πίνακας 1.** Αποτελέσματα των "δοκιμασιών κατά Παπανικολάου" στις γυναίκες του Δήμου Αστακού, κατά τη διετία 1998-1999.

Αριθμός δοκιμασιών: 207		Αποτελέσματα
1998	1999	
73	76	αρνητικά
8	3	μύκητες
15	12	φλεγμονές
8	8	μύκητες + φλεγμονές
1	-	μεικτή χλωρίδα
1	-	κυτταρόλυση
-	2	αλλοιώσεις πλακωδών κυττάρων
Σύνολο:	106	101

χαρακτηρίστηκαν οι απαντήσεις που εμφάνιζαν φλεγμονώδεις αλλοιώσεις, ατυπίες ή δυσπλασίες, ενώ φυσιολογικές, οι δοκιμασίες στις οποίες παρατηρήθηκαν κόκκοι ή βακτηρίδια, χωρίς στοιχεία φλεγμονής.

Η συμμετοχή των ηλικιωμένων είναι μικρή. Το χαμηλότερο ποσοστό συμμετοχής, πλην της ομάδας των ηλικιωμένων (70 ετών και άνω), παρουσίασε η ομάδα 20-29 ετών, ενώ το υψηλότερο η ομάδα 40-49 ετών (Πίνακας 2).

**Πίνακας 2.** Γυναίκες που εξετάστηκαν στο πρόγραμμα στη διάρκεια 1998-1999, ταξινομημένες κατά ηλικία.

Ομάδα ηλικιών	1998	1999
20-29	18	14
30-39	23	19
40-49	26	22
50-59	23	23
60-69	11	18
>70	5	1

Για το 1998, σε 4 δείγματα χρειάστηκε να γίνει επανέλεγχος και οι 4 γυναίκες ήρθαν για πρώτη φορά (Πίνακας 3).

Για το 1999, σε 5 δείγματα χρειάστηκε να γίνει επανέλεγχος και οι 5 γυναίκες ήρθαν για πρώτη φορά.

Το πρόγραμμα απευθύνθηκε σε γυναί-

κες ηλικίας 20 ετών και άνω. Η "εξέταση κατά Παπανικολάου" ενδείκνυται για όλες τις γυναίκες από την έναρξη της παραγωγικής ηλικίας και άνω. Υπάρχει ανάγκη επανάληψης της εξέτασης και όχι εφησυχασμός μετά από μια αρνητική πρώτη δοκιμασία.

**Πίνακας 3.** Αριθμός "δοκιμασιών κατά Παπανικολάου", στις οποίες έγινε σύσταση για επανέλεγχο σε χρονικό διάστημα <1 έτους.

	Σύνολο	Σοβαρή φλεγμονή	C.I.N.
<b>1998</b>			
Πρώτη προσέλευση	4	4	0
Επανέλεγχος	4	-	-
<b>1999</b>			
Πρώτη προσέλευση	5	5	0
Επανέλεγχος	5	-	-

### Συμπέρασμα

Το πρόγραμμα πρόληψης του καρκίνου του τραχήλου, που εφαρμόζεται από το Κ.Υ. Αστακού, μοιάζει να είναι επιτυχημένο. Χρειάζεται, όμως, συνεχής προσπά-

θεια για την παρακολούθηση των γυναικών, που ξεκίνησαν τη συμμετοχή τους στο πρόγραμμα και έλεγχος της συμμόρφωσης προς τις συστάσεις για επανέλεγχο, αυτών με παθολογικά ευρήματα.