

# **A daganatos betegségek megelőzése, tekintettel a méhnyakrák ellenes küzdelemre**

**Dr. Kovács Attila**

**Elsődleges megelőzés /primer prevenció/:**  
**a betegség biológiai létrejöttének**  
**megakadályozását célozza meg**

**Másodlagos megelőzés ma általánosan a**  
**szűrés szinonímájaként használt fogalom,**  
**mely a betegségek és előállapotaik korai**  
**(biológiai létrejöttük utáni), még tünetmentes**  
**fázisban történő felderítése a prognózis**  
**javítása érdekében, azaz tünet és**  
**panaszmentes személyeknek a rejtett betegség**  
**kimutatására alkalmas módszerrel végzett**  
**vizsgálata.**

# A SZERVEZETT CÉLZOTT NÉPEGÉSZSÉGÜGYI SZŰRŐVIZSGÁLATOK

**A szervezett szűrés az egészségügyi ellátórendszerbe ágyazottan végrehajtott, közpénzből finanszírozott, az életkor alapján veszélyeztetettnek minősülő lakosságcsoporthokra kiterjedő, a célszemélyek személyes meghívását és követését alkalmazó, szakmailag indokolt gyakorisággal megismételt népegészségügyi tevékenység.**

# A BETEGSÉGEK FEJLŐDÉSMENETE (NATURAL HISTORY) ÉS A SZŰRŐVIZSGÁLATOK KAPCSOLATA



A - a megbetegedés biológiai kialakulása

B - a megbetegedés szűréssel felismerhető

C - az első tünetek jelentkezésének ideje

D - halál

p1 megbetegedés szűréssel felismerhető

p2 megbetegedés a tünetek alapján felismerhető

Lead time: az az időtartam, amellyel a szűrővizsgálat egy-egy adott esetben ténylegesen előre hozta a daganat felismerését

Delay time: a szűrővizsgálat késedelmessége, esetleg elmaradása miatt elvesztegetett idő

Sejour time: az az időtartam, amíg a kialakuló megbetegedés a preklinikai kimutathatóság szakaszában tartózkodik („tartózkodási idő“)

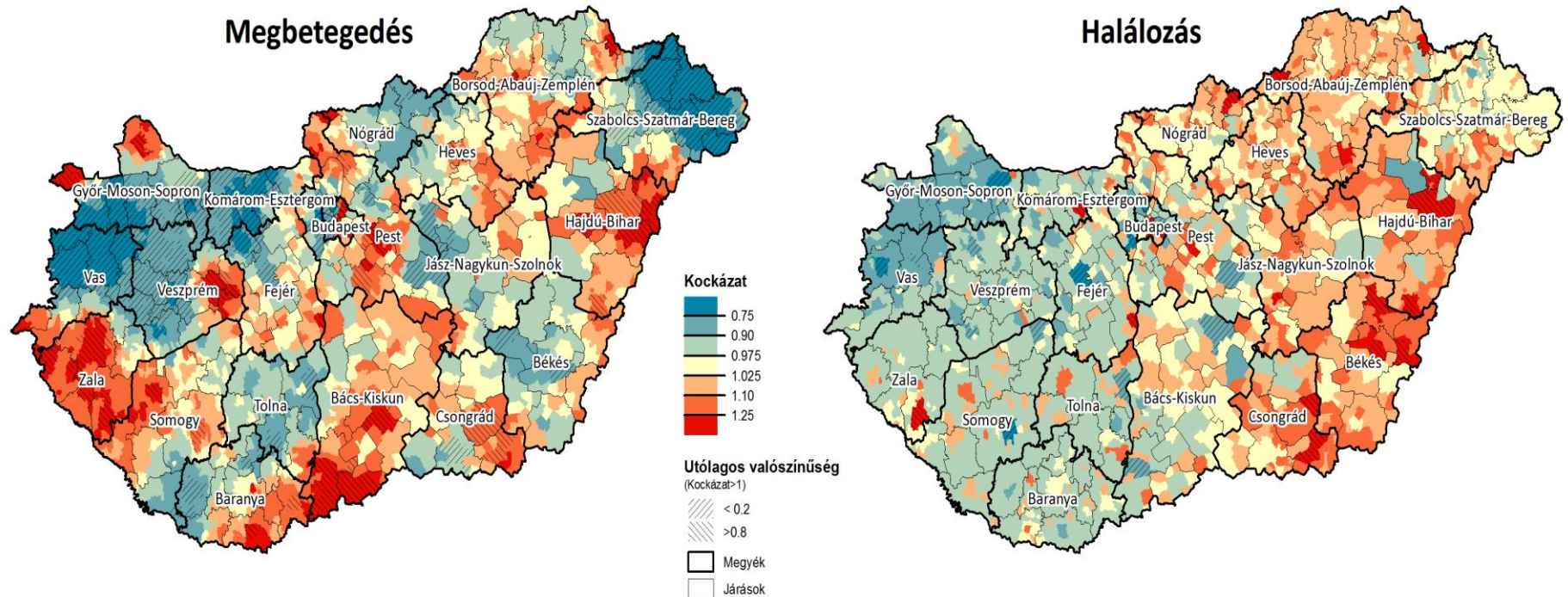
# Méhnyakrák

- Világszerte a 2. leggyakoribb rák nőkben
- Előfordulása dominánsan az alacsony jövedelmű országokra jellemző, átlagos gyakorisága kétszerese a közepes és magas jövedelmű országokénak.
- A megbetegedettek 5 éves túlélése 50% körüli, valamennyi ráktípus között a nők 3. leggyakoribb halál oka.



# A méhnyakrák népegészségügyi jelentősége

*A méhnyak rosszindulatú daganata miatti korai (25-64 éves) incidencia és halálozás területi egyenlőtlenségei Magyarországon, 2006-2010.*



A térképeket készítette Juhász Attila, a Juhász Attila, Nagy Csilla, Páldy Anna, Kásler Miklós: A társadalmi-gazdasági helyzet és a jelentősebb rosszindulatú daganatok incidenciájának összefüggései Magyarországon, 2003-2008. Népegészségügy, 2010;4:320-330. közlés módszertana alapján

# ***A 0-X éves és a 25-64 éves korcsoportú nők méhnyakrák miatti halálozásának relatív kockázata Magyarországon***

\*EU-átlag: 2004.május 1. előtti 15 ország átlaga

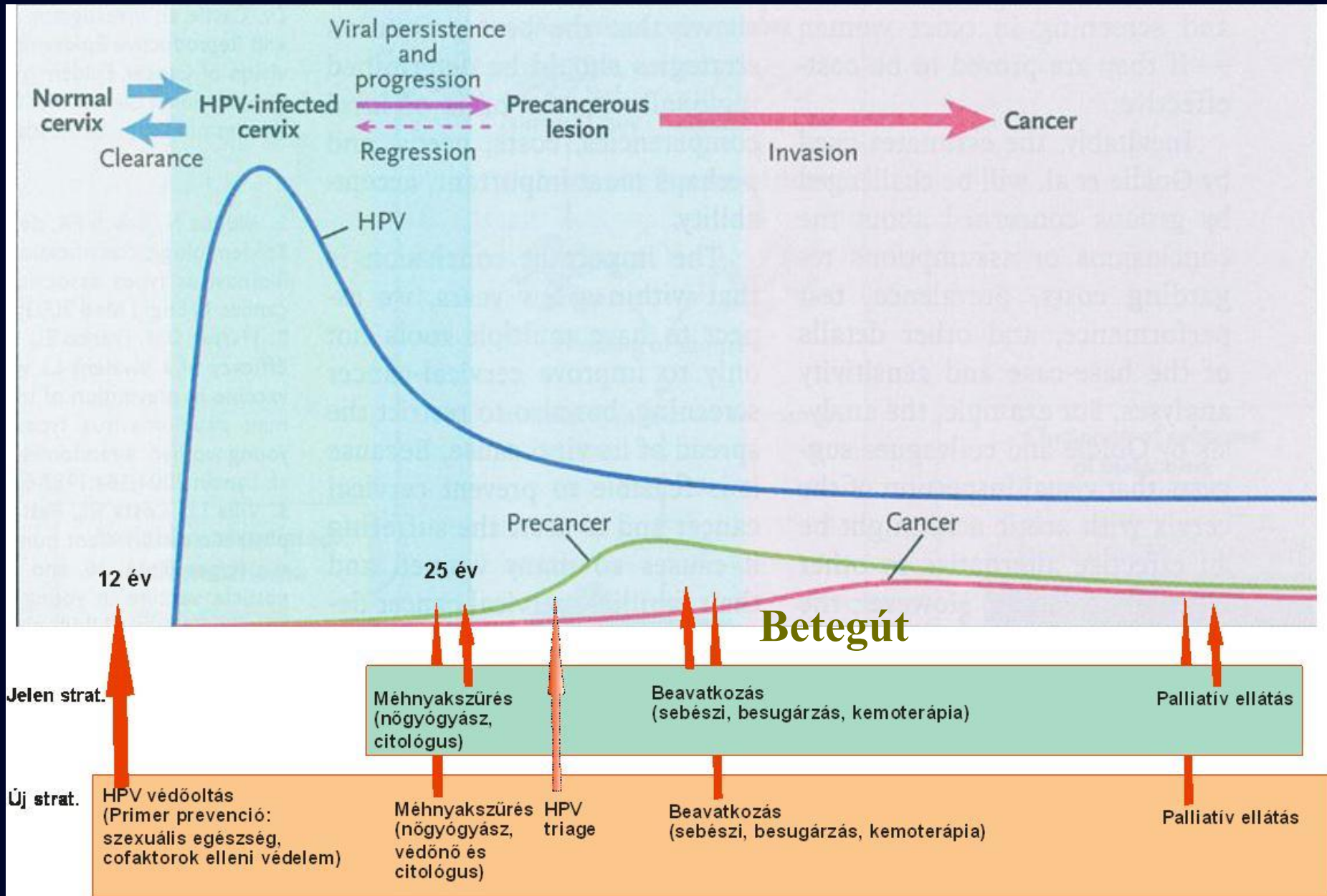
	0-X évesek		25-64 évesek	
	Relatív Halálozási Kockázat			
	EU15- átlag=1,00	Ausztria=1, 00	EU15- átlag=1,00	Ausztria=1,00
<b>1980</b>	2,78	1,70	2,81	1,77
<b>1990</b>	2,76	2,35	2,89	2,35
<b>2000</b>	2,91	2,89	2,99	4,37
<b>2009</b>	2,83	2,38	3,09	2,47

# Méhnyakrák kóroki kockázatai

<b>Bizonyíték</b>	<b>Kockázat csökkentő faktor</b>	<b>Kockázat növelő faktor</b>
<b>Meggyőző bizonyíték</b>		<b>HPV infekció dohányzás hormonális fogamzásgátlás Korai szexuális élet, gyakori partnerváltás</b>
<b>Valószínű bizonyíték</b>		
<b>Korlátozott bizonyíték- Ajánlott</b>	<b>sárgarépa</b>	
<b>Korlátozott bizonyíték- konklúzió nélkül</b>	Nem keményítő tartalmú zöldségek, gyümölcsök, tej, retinol, E-vitamin, alkoholizmus, testzsír, felnőttkorban elért magasság, etc.	



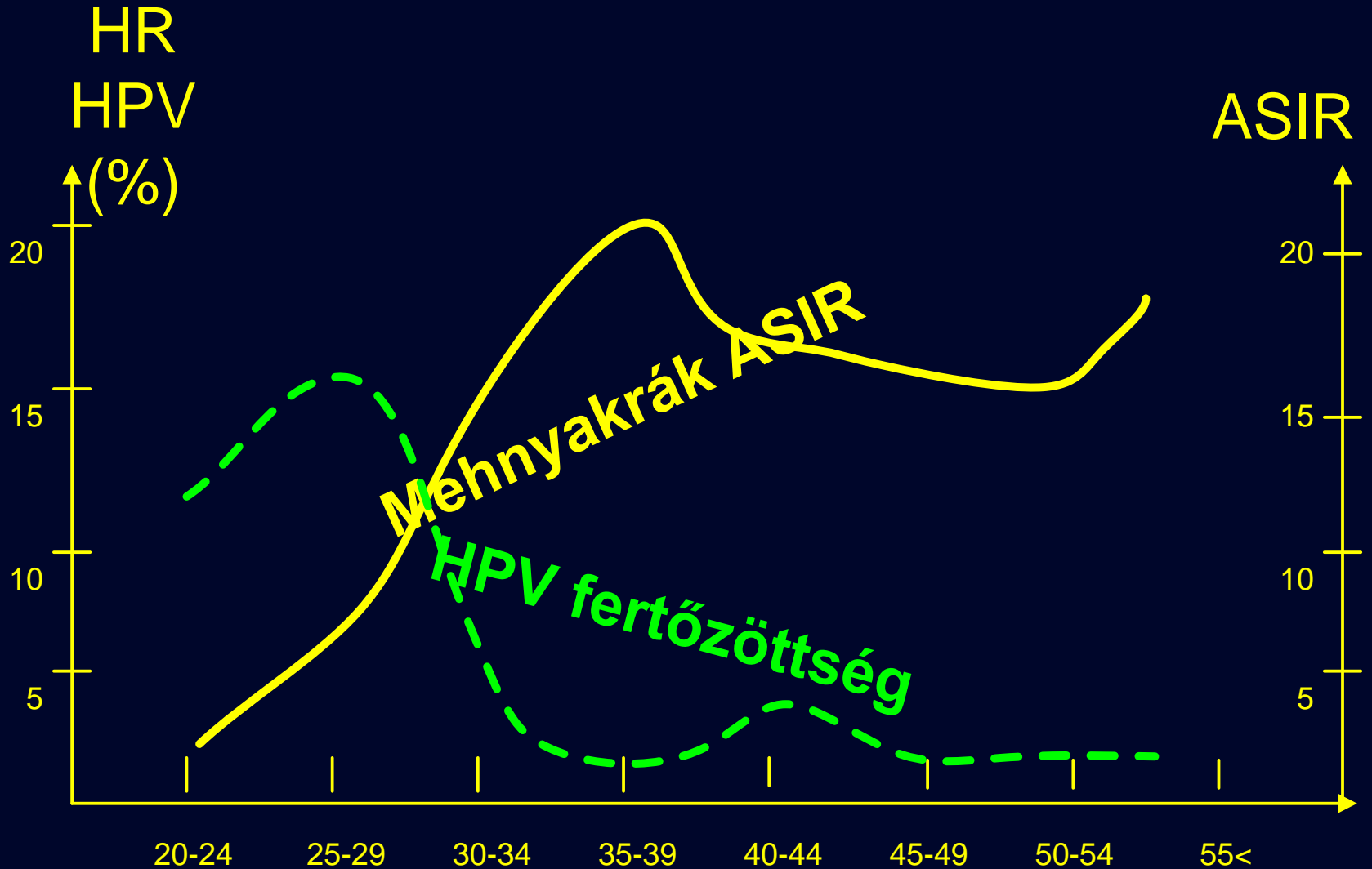
# Méhnyakszűrés: a méhnyakrák megelőzés új stratégiája



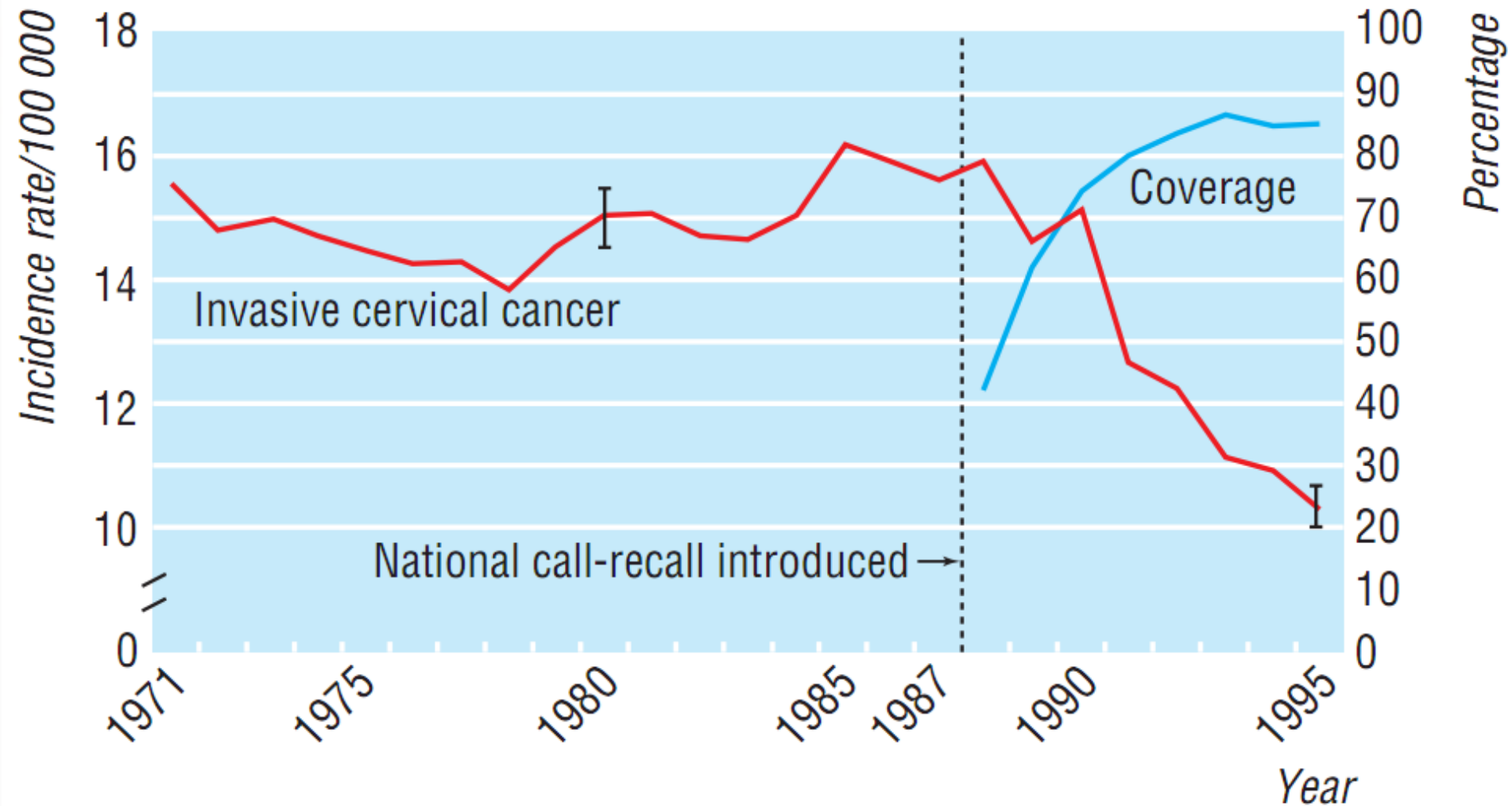
# Primer prevenció

- **Humán Papilloma Vírus (a továbbiakban: HPV) elleni védőoltás bevezetése és integrálása a magyar oltási naptárba 2014-től megtörtént, valamint az elsődleges (védőoltás) és másodlagos (szűrés) megelőzési stratégiák konvergenciája és harmonizálása, hosszú távon pedig a népegészségügyi szűrési rendszer optimalizálása a HPV oltási programmal és ezáltal a méhnyakrák prevenciós programok hatékonyságának javítása.**
- **Szexuális egészség, biztonságos szexuális élet**  
14 évesen vagy fiatalabban kezdte a szexuális életet a fiúk 39,8%-a, illetve a lányok 25,3%-a (Iskoláskorú Gyermekek Egészségmagatartása /Health Behaviour in School-aged Children, HBSC/ 2010)
- **Dohányzás ellenes programok**

# A HPV fertőzöttség (HPV HR) és a méhnyakrák korszpecifikus előfordulása (ASIR)

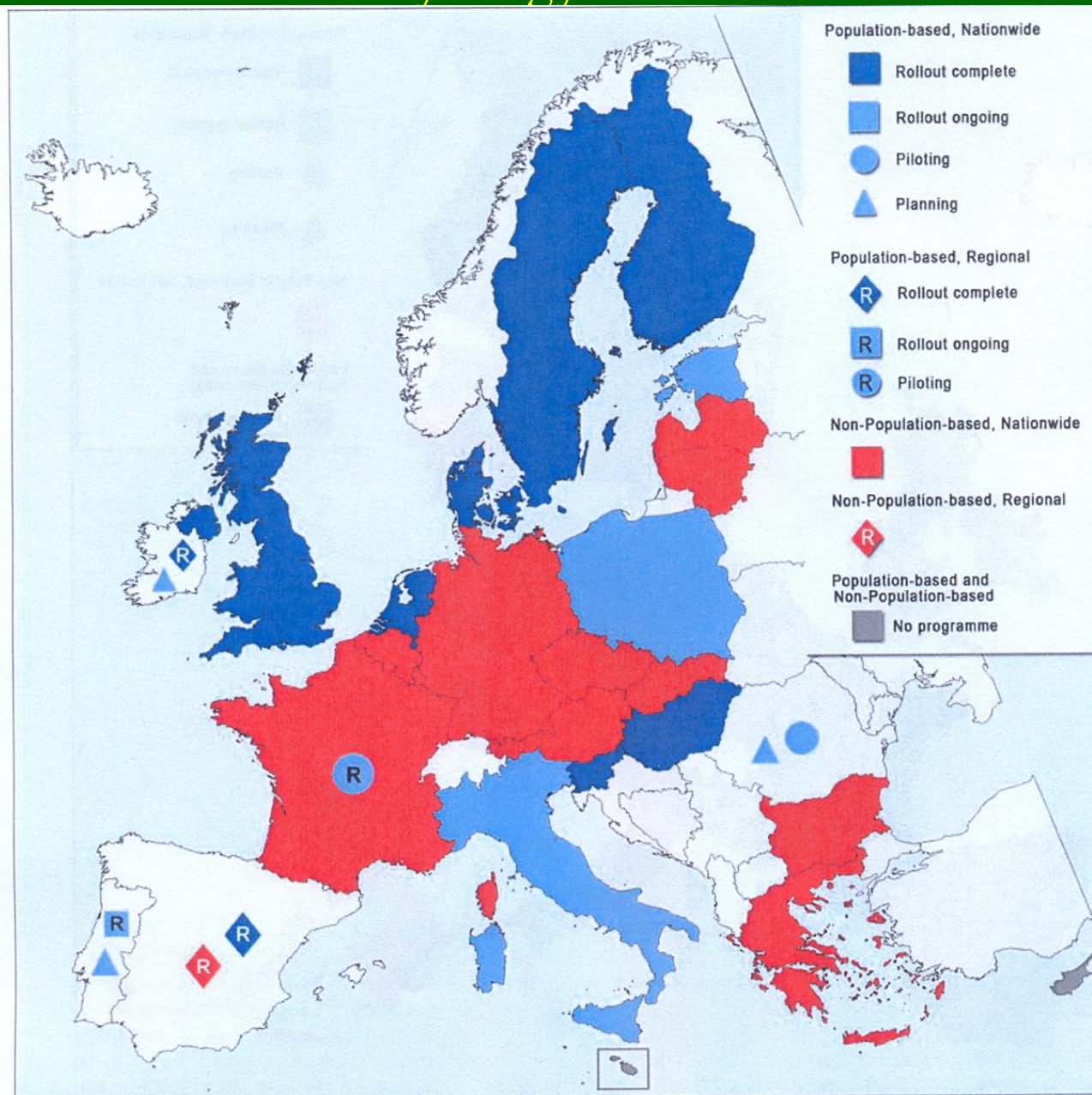


# A szervezett méhnyakszűrés hatása az invazív méhnyakrák incidenciájára az Egyesült Királyságban





# Distribution of Cervical Screening Programmes based on Cervical Cytology in the EU in 2007



Source: European Commission (DG SANCO, 2007), IARC (ECN and EUNICE<sup>13</sup> projects, 2007)