



DANISH HEALTH
AUTHORITY



Danimarka **rahim** **ağızı kanseri tarama** **programı hakkında** **bilgilendirme**

Rahim ağzı kanseri taraması

23 ile 64 yaşları arasındaysanız rahim ağzı kanseri için tarama yaptırabilirsiniz. Bu tarama ile HPV (İnsan Papilloma Virüsü) veya rahim ağzınızda bulunan ve tedavi edilmediği takdirde rahim ağzı kanserine yol açabilen anormal hücreler tespit edilebilir.

Bu broşürden tarama süreci hakkında daha fazla bilgi edinebilirsiniz. Bu broşür, rahim ağzı kanseri taraması yaptırap yaptırmamaya karar vermenize yardımcı olabilir. Danimarka Sağlık Kurumu'nun web sitesinde, örneğin rahim ağzı kanseri taraması hakkında sık sorulan sorular gibi daha fazla bilgi bulunmaktadır.

Danimarka Sağlık Kurumu, rahim ağzı kanseri için tarama yapılmasını önermektedir. Ancak bu kararı kendiniz vermelisiniz.

Hamileyseniz veya zaten jinekolojik bir hastalık için tedavi görüyorsanız ya da takip sürecindeyseniz rahim ağzı kanseri taramasının sizin için ne zaman uygun olduğu konusunda doktorunuza danışmalısınız.

Rahim ağzı kanseri için tarama teklifini kabul etmek İSTEMİYORSANIZ bunu web sitesine kaydedebilirsiniz: www.sundhed.dk.

Fikrinizi değiştirirseniz yaşadığınız bölgedeki yetkiliyle iletişime geçerek her zaman tekrar kayıt olabilirsiniz. e-Boks üzerinden size gönderilen davet mektubunda kiminle iletişime geçmeniz gerektiğini görebilirsiniz.

Rahim ağzı tarama programına katılmamayı tercih etmeniz rahim ağzı kanseri veya diğer hastalıklar için muayene ve tedavi olma fırsatınızı etkilemez.

Rahim ağzı kanseri taraması nedir?

Rahim ağzı kanseri taraması, rahim ağzı kanseri belirtisi olmayan kadınların test edilmesidir. Tarama, kapsamlı rahim ağzı kanseri muayenesiyle aynı değildir.

Tarama yaptırsanız bile rahim ağzı kanserinizi olabilir veya sonradan gelişebilir. Beklenmedik kanama veya ağrı gibi göbük altı rahatsızlıklarınız varsa doktorunuza görünmeniz önemlidir. Bu broşürün son sayfasından rahim ağzı kanserinin belirtileriyle ilgili daha fazla bilgiye erişebilirsiniz.

Anormal hücrelerin kansere dönüşmeden önce tespit edilmesiyle **rahim ağzı kanseri önlenabilir**. Bu nedenle rahim ağzı kanseri taraması ve tedavisi, rahim ağzı kanserini önlemenin etkili bir yoludur.

Tarama şekli

Tarama, doktorunuz tarafından jinekolojik muayene şeklinde yapılır. Küçük bir fırça yardımıyla rahim ağzınızdan hücre numunesi alınır. Kullanılabilir bir numune elde edilmesi için muayene sırasında adet görmüyor olmanız veya hamile olmamanız gerekir.

Kadınların büyük çoğunluğundan alınan numunelerin normal olduğu bildirilmektedir. Numunenin teknik olarak yetersiz kaldığı ve yeni bir numunenin gerekli olduğu durumlar da olabilir.

Rahim ağız kanserinin nedeni nedir?

Rahim ağız kanseri neredeyse her zaman HPV adı verilen bir enfeksiyondan kaynaklanır. Çoğu durumda HPV enfeksiyonu kendiliğinden kaybolur. Bununla birlikte bazen HPV enfeksiyonu kronikleşebilir ve beklenmedik şekilde rahim ağzının mukoza zarında anormal hücrelere neden olabilir. Çoğu anormal hücre kendiliğinden kaybolur. Ancak nadir durumlarda hücresel değişiklikler kansere dönüşebilir. Normalde HPV enfeksiyonunun rahim ağız kanserine yol açması yıllar alır.

HPV ve HPV aşısı nedir?

HPV, cinsel ilişki veya diğer yakın temaslara yoluyla bulaşan bir virüstür. Bazı HPV tipleri rahim ağzında hücresel değişikliklere yol açabilir ve bu değişiklikler nadir durumlarda kansere dönüşebilir. HPV enfeksiyonunuz veya anormal hücreleriniz varsa bile semptom göstermeyebilirsiniz.

HPV enfeksiyonları aşılarla önlenir

Danimarka'da HPV aşısı artık 12 yaş ve üstü herkese sunulmaktadır. HPV aşılama sonrası kadınlarda rahim ağız kanserine neden olabilecek HPV enfeksiyonunu kapma riskiniz azalır. Aşı yaptıran kadınlara da rahim ağız kanseri taraması önerilmektedir. Bunun nedeni, aşının tüm HPV türlerini kapsamaması ve dolayısıyla tam koruma sağlamamasıdır.

Numunelerin incelenmesi

İki yöntem vardır

Rahim ağız kanseri taraması için ya hücresel ya da HPV taraması yapılır

İki yöntemde de rahim ağzınızdan hücre numunesi alınır. Numune aynı şekilde alınır, sadece numunenin analizi farklıdır. Tekrar taramaya girmeniz gereken zamanda da farklılıklar olabilir. Her iki yöntem de rahim ağız kanserini önlemek için kanıtlanmış ve iyi yöntemlerdir.

Yaşınıza ve kullanılan tarama yöntemine bağlı olarak üç veya beş yıl arayla taramaya çağrılırsınız.

Danimarka Sağlık Kurumu'nun web sitesinden tüm kadınlara neden aynı yöntemin sunulmadığı konusunda daha fazla bilgi edinebilirsiniz: www.sst.dk/screening

Rahim ağzı kanseri taramasıyla ilgili bilgiler

340

Her yıl yaklaşık **340** Danimarkalı kadın rahim ağzı kanserine yakalanmaktadır. Her yıl yaklaşık **90** Danimarkalı kadın rahim ağzı kanserinden hayatını kaybetmektedir.

Rahim ağzı kanseri tüm yaş gruplarında ortaya çıkabilir ancak 25 yaşın altındaki kadınlarda nadiren görülür.

Tarama uygulamasına başlanmadan önce her **1.000** kadından yaklaşık **35**'inde yaşamları boyunca rahim ağzı kanseri oluşuyordu.

1.000 kadın

35

Tarama uygulamasına başlandıktan sonra, her **1.000** kadından yaklaşık **9**'unda yaşamları boyunca rahim ağzı kanseri oluşuyor.

1.000 kadın

9

Taramanın tam olarak kaç vakayı önlediğini belirtmek mümkün değildir. Ancak yarısından fazlası olduğu tahmin edilmektedir.

Tarama uygulaması başlamadan önce her **100.000** kadından yaklaşık **15**'i rahim ağzı kanserinden dolayı hayatını kaybediyordu.

100.000 kadın

15

Tarama uygulaması başladıktan sonra her **100.000** kadından yaklaşık **3**'ü rahim ağzı kanserinden dolayı hayatını kaybediyor.

100.000 kadın

3

Ancak bu sayının azalmasına katkıda bulunan başka nedenler de olabilir. Örneğin, günümüzde kanser vakaları genellikle daha erken tespit edilmekte ve güncel tedaviler daha etkili olmaktadır.

Kaynak: [Baggrundsnotat om livmoderhalskræftscreening \(link\)](#)

6 ila 8

Kansere dönüşen anormal hücreler ile dönüşmeyenler arasında kesin bir ayrım yapılamaz.

Tarama sayesinde rahim ağzı kanserine yakalanması önlenen her bir kadına karşılık 6 ila 8 kadında kansere dönüşmeyecek ama anormal gözükten hücreler için gereksiz koni biyopsisi yapılmaktadır.

Taramanın artıları ve eksileri

Taramanın artıları nelerdir?

Daha az rahim ağzı kanseri vakası ve daha düşük ölüm oranı

Rahim ağzı kanseri taramasına katılarak rahim ağzı kanserinden dolayı ciddi şekilde hastalanma ve ölüm riskinizi azaltabilirsiniz. Anormal hücreler erken aşamada tespit edilirse birçok rahim ağzı kanser vakaları önlenir. Nadir de olsa, tarama sayesinde rahim ağzı kanseri tespit edilir. Rahim ağzı kanseri ne kadar erken tespit edilirse kanserin yayılma riski o kadar düşük olur.

Daha az şiddetli tedavi

Hücresel değişikliklerin tedavisi, rahim ağzı kanserinin tedavisinden daha az şiddetlidir. Rahim ağzındaki ciddi anormal hücreler, hastaneye yatış olmadan küçük bir operasyonla tedavi edilebilir. Rahim ağzı kanserinin tedavisi ise çok daha kapsamlıdır. Örneğin, büyük ameliyatlara, radyasyon tedavisi veya kemoterapi gerekebilir.

Taramanın eksileri nelerdir?

Rahatsızlık

Jinekolojik muayene bazı kadınlara tedirginlik hissiyatı verebilir. Eğer jinekolojik muayeneye karşı endişeli iseniz, bu hususu doktorunuzla paylaşmanız tavsiye edilir.

Endişeler ve yanlış alarm

Tarama sonucunda anormal hücre şüphesi oluşursa, kendi doktorunuzda veya bir jinekologda ileri muayeneler yaptırmanız önerilir. Yapılan ileri muayenelerde bu şüphenin yanlış olduğu sonucuna varılabilir. Test sonuçlarını beklediğiniz dönem endişe hissedebilirsiniz.

Yanlış güvence

Taramanızda anormal hücre belirtileri görünmese bile anormal hücreler olabilir veya rahim ağzı kanseri olabilir, ya da daha sonradan gelişebilir. Fakat düzenli tarama yaptırmanız durumunda anormalliklerin göz ardı edilme riski daha düşüktür. Başlangıçta bulunamayan anormal hücreler genellikle takip taramasında tespit edilebilir.

Gereksiz tedavi

Taramada bazı durumlarda kansere dönüşmeyecek anormal hücreler bulunabilir. Rahim ağzı kanserine yakalanması önlenen her bir kadına karşılık 6 ila 8 kadında kansere dönüşmeyecek anormal hücreler için koni biyopsisi yapılmaktadır. Koni biyopsisi erken doğum riskini artırır. Bu nedenle taramaya katılarak size olumsuz etkileri olabilecek gereksiz bir tedavi önerilme riskiyle karşı karşıya kalırsınız.

İleri muayene

Numunenizde HPV enfeksiyonu veya küçük hücre anormallikleri görünürse altı veya on iki ay sonra bir numune daha vermeniz önerilebilir. Bu, HPV'nin tipine ve yaşınıza bağlıdır.

Numunenizde ciddi derecede anormal hücreler varsa bir klinik veya hastanedeki jinekoloğa daha ileri muayene yaptırmanız önerilecektir. Yaşınıza bağlı olarak numuneniz belirli HPV türlerini gösteriyorsa veya numunenizde HPV ve küçük hücre anormallikleri birlikte görülüyorsa bir jinekolog tarafından daha ileri muayene yapılması önerilebilir.

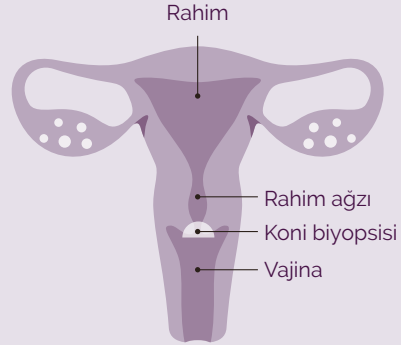
Jinekolog rahim ağzını daha yakından inceleyecek ve doku örnekleri alacaktır. Ciddi derecede anormal hücreler kanserle aynı değildir. Hangi anormal hücrelerin daha sonra kansere dönüşeceği önceden bilinemez. Jinekolog anormal hücreler tespit ederse koni biyopsisi (konizasyon) önerecektir.

Nadir durumlarda tarama esnasında alınan hücre numunesinde rahim ağzı kanseri tespit edilir. Eğer kanser tespit edilirse, hastalığın aşamasına bağlı tedavi önerilir.

Koni biyopsisi

Koni biyopsisinde, rahim ağzı kanalının etrafından koni şeklinde bir doku parçası alınır (şekle göz atın). Koni biyopsisinden sonra en sık görülen yan etkiler kanama ve enfeksiyondur. Daha nadir görülen yan etkiler ise şiddetli kanama ve rahim ağzının daralmasıdır. Koni biyopsisinden sonra hala hamile kalabilir ve çocuk sahibi olabilirsiniz ancak erken doğum yapma riskiniz biraz artar.

Koni biyopsisinden sonra HPV ve hücresel değişiklikler için tekrar muayene edilirsiniz. İki numune de normale genellikle ileri takip muayenesine gerek yoktur. Sonrasında tarama programını normal şekilde takip edebilirsiniz. Diğer tüm durumlarda takip muayeneleri önerilecektir.



Rahim ağzı kanseri belirtileri

Rahim ağzı kanserinin erken evrelerinde belirtiler nadirdir. Hastalık daha çok ilerlemişse belirtiler ortaya çıkabilir. Aşağıdaki belirtiler rahim ağzı kanserinin belirtileri arasındadır fakat kanser olmayan diğer durumlarda da görülebilir:

- Cinsel ilişki sırasında veya sonrasında anormal vajinal kanama
- Adet düzensizlikleri. Örneğin kanama dönemi dışında kanlı akıntı veya menopoz dönemi sonrası adet görmek
- Akıntıda değişiklikler, örneğin kötü kokulu veya kan içerikli akıntı
- Sırt, bacak veya kadın cinsel organlarının olduğu bölgede ağrı
- Yorgunluk, kilo kaybı, iştah kaybı



Nereden yardım alabilirsiniz?



Bölgeniz

Taramayla ilgili sorularınız varsa lütfen yaşadığınız bölgedeki yetkiliyle iletişime geçin. İletişime geçebileceğiniz kişileri tarama davetiyenizde bulabilirsiniz.



Doktorunuz

Adet dışı kanama veya göbük altı ağrı gibi rahatsızlıklarınız varsa daha yakından muayene etmesi için her zaman kendi doktorunuza görünmelisiniz. Bu durum, tarama programına katılsanız da geçerlidir.



Rahim ağzı kanseri, tarama programı ve bu broşürde sunulan sayılar hakkında daha fazla bilgiye Danimarka Sağlık Kurumu'nun web sitesinden ulaşabilirsiniz: www.sst.dk/screening.

Health for all ♥ + ●