

mari claire

ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ 2006

€4,90

+ ΕΞΤΡΑ ΤΕΥΧΟΣ

ΠΑΙΔΙ
+ ΑΦΙΕΡΩΜΑ
DECO

ΟΛΙΚΗ ΕΠΑΝΑΦΟΡΑ

ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ
ΠΡΟΣΩΠΟΥ & ΣΩΜΑΤΟΣ

ΕΘΙΣΜΟΣ ΘΕΛΩ ΑΥΤΗ
ΤΗΝ ΤΣΑΝΤΑ!

ΣΞΞ ΜΙΛΑ ΜΟΥ ΒΡΟΜΙΚΑ

B12 Η ΒΙΤΑΜΙΝΗ ΤΗΣ ΟΜΟΡΦΙΑΣ

ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΟΜΗΡΟΙ ΣΤΟ

ΜΥΑΛΟ ΤΟΥ ΑΠΑΓΩΓΕΑ

ΜΑΡΚΟΥΛΑΚΗΣ ΕΠΕΖΗΣΕ

Η ΠΙΟ ΠΑΡΑΞΕΝΗ ΕΡΩΤΙΚΗ

ΙΣΤΟΡΙΑ Η ΔΑΣΚΑΛΑ ΚΑΙ Ο

ΜΑΘΗΤΗΣ ΠΑΝΤΡΕΥΤΗΚΑΝ

ΜΟΔΑ
ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ
ΑΠΟ ΠΟΤΕ

ΣΞΞ

ΔΥΝΑΤΗ

ΣΤΙΓΜΟΥΡΗ



υγεία | ΟΕΞ



ο ιατρός
Στέφανος Χανδακάς*
μας εξηγεί

Το εμβόλιο κατά του HPV

Τα κακά νέα: ο ιός HPV πλήττει 4 στις 10 γυναίκες. Τα καλά νέα είναι ένα εμβόλιο κατά του ιού, που σύντομα θα κυκλοφορήσει και στη χώρα μας.

Τι είναι ο ιός HPV;

Είναι ένας σεξουαλικά μεταδιδόμενος ιός, που δεν έχει κλινικά συμπτώματα και συνήθως εντοπίζεται με τεστ Παπ. Οι θεραπείες (από απλή παρακολούθηση ως καυτηριασμό, Ισορ διαθερμία ή εμβόλιο, που πιθανότατα θα βγει στην αγορά σε ένα με ενάμιση χρόνο) απλώς καταστέλλουν τα συμπτώματα. Ο ιός HPV παραμένει στον οργανισμό διά βίου και εμφανίζεται σε διαφορετικές φάσεις της ζωής, σε συνδυασμό με άλλα γεγονότα, όπως στρες ή κόπωση. Μεταδίδεται με το σεξ και μένει στον οργανισμό χωρίς να είναι δυνατό να αφαιρεθεί. Είναι πιθανό όμως να μεταδοθεί και με επαφή, δέρμα με δέρμα, στη γεννητική περιοχή, με αποτέλεσμα, υπό ορισμένες συνθήκες, τα προφυλακτικά να μην επαρκούν αφού μπορεί η μόλυνση να βρίσκεται στην περιγεννητική περιοχή. Ωστόσο αποτελούν τη σημαντικότερη και τη μόνη μορφή προστασίας που έχουμε. Ο ιός είναι πλέον πάρα πολύ συχνός, σχεδόν το 40% με 45% του γυναικείου πληθυσμού τον φέρει, και μπορεί να θεωρηθεί ύπουλος, αφού οι άνδρες που τον μεταφέρουν δεν έχουν καμία κλινική εκδήλωση.

Πώς μπορώ να τον αντιμετωπίσω;

Στην περίπτωση που το τεστ Παπ δείξει HPV, το αμέσως επόμενο στάδιο είναι η κολποσκόπηση, μια γυναικολογική εξέταση η οποία διαρκεί λίγο παραπάνω και είναι πιο αναλυτική. Κατά τη διάρκειά της, ο γυναικολόγος με τη βοήθεια ενός μικροσκοπίου (κολποσκόπιο) βλέπει πιο αναλυτικά τις αλλοιώσεις που έχει κάνει ο ιός στον τράχηλο και στον ενδοτράχηλο της γυναίκας. Με βάση το μέγεθος, τον τύπο και το βαθμό αυτών των αλλοιώσεων θα αποφασιστεί ποια θεραπεία χρειάζεται. Σε περίπτωση που οι αλλοιώσεις είναι πιθανής δυσπλασίας θα αποφασίσει αν χρειάζεται, για παράδειγμα, Ισορ διαθερμία, κωνοειδής εκτομή ή απλός καυτηριασμός και βιοψία. Αρκετοί τύποι κονδυλωμάτων οφείλονται στον ιό HPV και γι' αυτούς υπάρχει θεραπεία. Από εκεί και πέρα ο ιός HPV αποτελεί έναν παράγοντα που, κάτω από συγκεκριμένες συνθήκες, δημιουργεί προδιάθεση για εμφάνιση καρκίνου του τραχήλου της μήτρας, γι' αυτόν το λόγο

πιθανότατα θα σας ζητηθεί να κάνετε τεστ Παπ συχνότερα (κάθε 3-6 μήνες). Επίσης, μέσω κάποιων ειδικών εξετάσεων DNA οι γιατροί θα κάνουν ταυτοποίηση του ιού και θα μπορούν να δουν τους συγκεκριμένους τύπους οι οποίοι έχουν μεγαλύτερη προδιάθεση και μεγαλύτερη συσχέτιση με πιθανή εμφάνιση καρκίνου του τραχήλου σε 20-25 χρόνια.

Τι είναι το περίφημο εμβόλιο αντι-HPV;

Τα τελευταία χρόνια γίνονται έρευνες για την ανάπτυξη ενός εμβολίου που θα εμποδίσει τη μόλυνση με τον ιό HPV. Ήδη έχουν βρεθεί εμβόλια και μελέτη που ξεκίνησε τον περασμένο Φεβρουάριο και περιέλαβε 18.000 γυναίκες (συνεχίζεται ακόμα) έχει δείξει, μέχρι στιγμής, πως δεν παρατηρήθηκαν παρενέργειες, ενώ τα αποτελέσματα είναι πάρα πολύ ενθαρρυντικά. Ένας μελλοντικός, συστηματικός εμβολιασμός απέναντι στον HPV μπορεί να ελαχιστοποιήσει τις πιθανότητες μόλυνσης από το συγκεκριμένο ιό σε γυναίκες που δεν έχουν μολυνθεί. Τα εμβόλια που βρίσκονται υπό μελέτη –θα κυκλοφορήσουν πιθανότατα στην αγορά σε 12 με 16 μήνες– δεν είναι για όλους τους τύπους του ιού και δεν φαίνεται να βοηθούν τις γυναίκες οι οποίες έχουν ήδη μολυνθεί. Συνεπώς υπάρχει μια μεγάλη μερίδα των HPV οι οποίοι βρίσκονται ακόμα υπό κλινική έρευνα. Αυτήν τη στιγμή έχουν ξεκινήσει και μελέτες εμβολιασμού γυναικών οι οποίες έχουν ήδη μολυνθεί από τον ιό και τα αποτελέσματα αναμένεται να ανακοινωθούν στο τέλος του 2006.

Το εμβόλιο φυσικά δεν μπορεί να υποκαταστήσει το τεστ Παπ αφού, πέρα από τον ιό, υπάρχει μια σειρά παθολογικών καταστάσεων (δυσπλασίες κ.λπ.) οι οποίες θα καθιστούν το τεστ Παπ απαραίτητο. Το συγκεκριμένο τεστ, εξάλλου, αποτελεί και την καλύτερη μέθοδο screening για πιθανές παθολογικές καταστάσεις του τραχήλου. **mc**

Ο Στέφανος Χανδακάς, MD MBA PhD, είναι μαιευτήρας-ενδοσκοπικός χειρουργός-γυναικολόγος, επιμελητής του Princess Royal University Hospital στο Λονδίνο και επιστημονικός συνεργάτης του Νοσοκομείου Ιασώ. Για οποιαδήποτε απορία σας, στείλτε e-mail στη διεύθυνση: stefhand@hol.gr