



# Serviks Kanseri Taraması

Arař.Gör.Dr.řirin Mustafa  
Nisan İntörn Semineri 2023

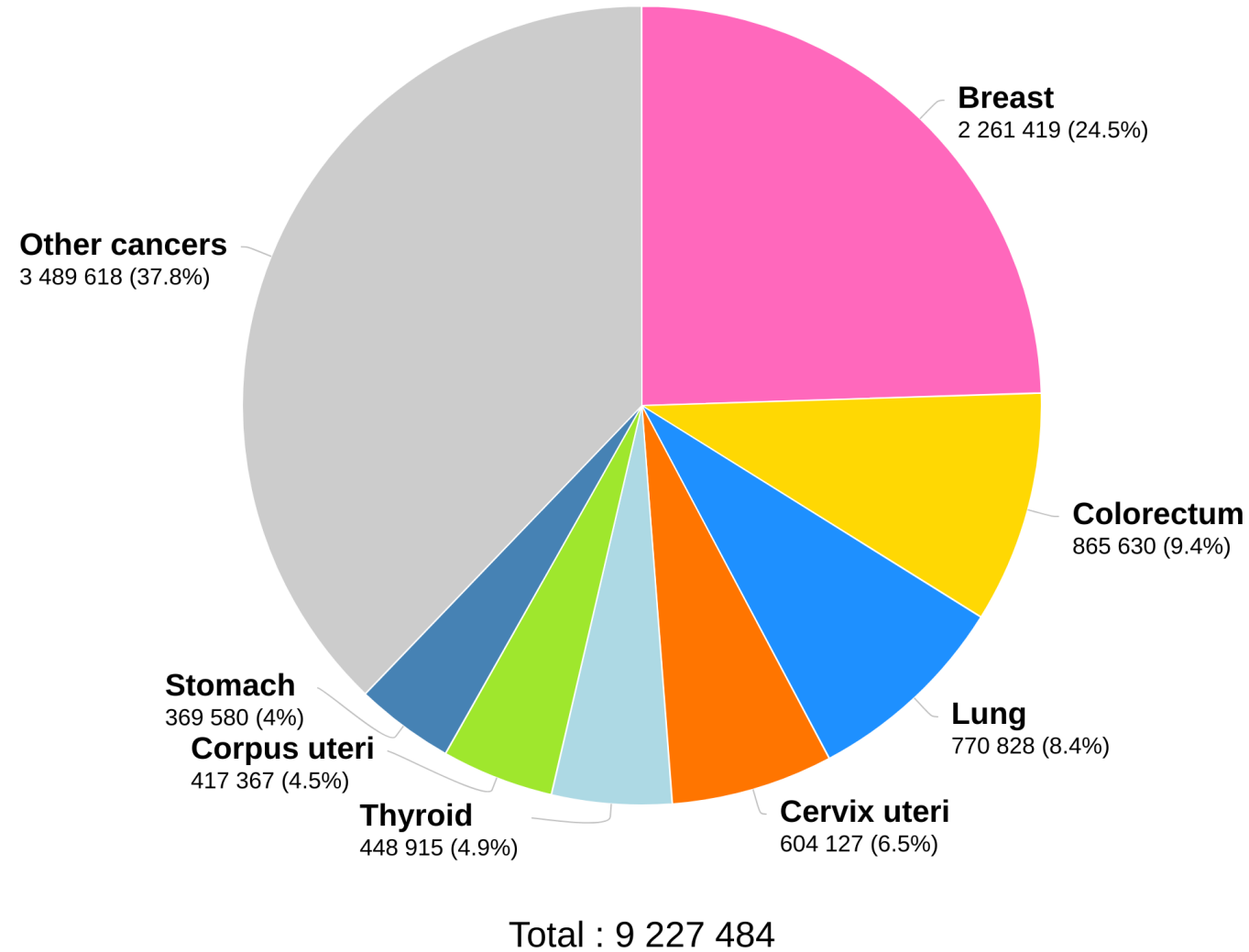


# Neden Serviks Kanserini Tarıyoruz?

- Servikal patolojileri henüz premalign veya erken evrede iken tespit etmek
- Etkin ve basit yöntemlerle tedavi etmek
- İnvazif kanser sıklığını ve buna bağlı morbidite ve mortaliteyi düşürmek
- En sık görülen jinekolojik kanser
- İlerleyen döneme kadar asemptomatik olması sebebiyle



## Estimated number of new cases in 2020, World, females, all ages





# Risk Faktörleri

- HPV teşhisi konmuş kadınlar (özellikler HPV 16 ve 18)
- Erken yaşta ilişkiye başlamak ve multiple seksüel partner varlığı
- Yüksek parite sayısı (multiparite)
- Ekzojen hormon maruziyeti (Kombine oral kontraseptif kullanımı)
- Sigara kullanmak, obezite ve beslenme bozuklukları
- Bağışıklık sisteminin zayıf olması, örneğin HIV enfeksiyonu, organ nakli nedeniyle immun sistemi baskılayan ilaç kullananlar
- Anormal Pap smear sonucu olan ya da kanser öncesi servikal hücre değişiklikleri tanısı öyküsü olan kadınlar
- Düzenli Pap test yaptırmayan kadınlar
- HPV aşısı yaptırmamış kadınlar



# Serviks Kanseri Belirtileri

- Serviks kanseri sıklıkla ileri evre hastalık oluşuna kadar asemptomatik kalır.
- En sık semptomu **anormal vajinal kanamadır**.
- Bu kanamalar en sık **postkoital**, intermenstrüel veya postmenopozal kanama şeklindedir.

## Rahim Ağızı Kanseri Belirtileri

Kasık ve alt karın bölgesinde ağrı

Cinsel ilişki sırasında ağrı hissi

Kötü kokulu ya da kanlı vajinal akıntı

İki regl dönemi arasında, cinsel ilişkiden ya da menapozdan sonra görülen vajinal kanamalar

TÜRK TIBBİ ONKOLOJİ DERNEĞİ



# Tarama Yöntemleri

- Pap smear testi - dökülen servikal hücrelerin toplanıp incelenmesi esasına dayanan sitolojik bir tarama testidir. Bu sitolojik tarama testi ile henüz semptomatik hale gelmemiş olan preinvazif ve erken invazif servikal lezyonlar saptanır.
- HPV DNA testi - HPV DNA'nın serviks kanseri ile ilişkisi artık kanıtlanmış olup, serviks kanserli hastaların %99.9'un da HPV DNA varlığı gösterilmiştir.
- Ko-test (Pap smear + HPV DNA)

# SCREENING IS AN IMPORTANT PART OF PREVENTION

Today, there are two main screening tests for cervical cancer.

## PAP



Used for nearly 80 years to look for **abnormal changes in cells**.

## HPV TEST



Uses **modern technology** to detect DNA of high-risk HPV to identify a woman's risk for pre-cancer or cancer.

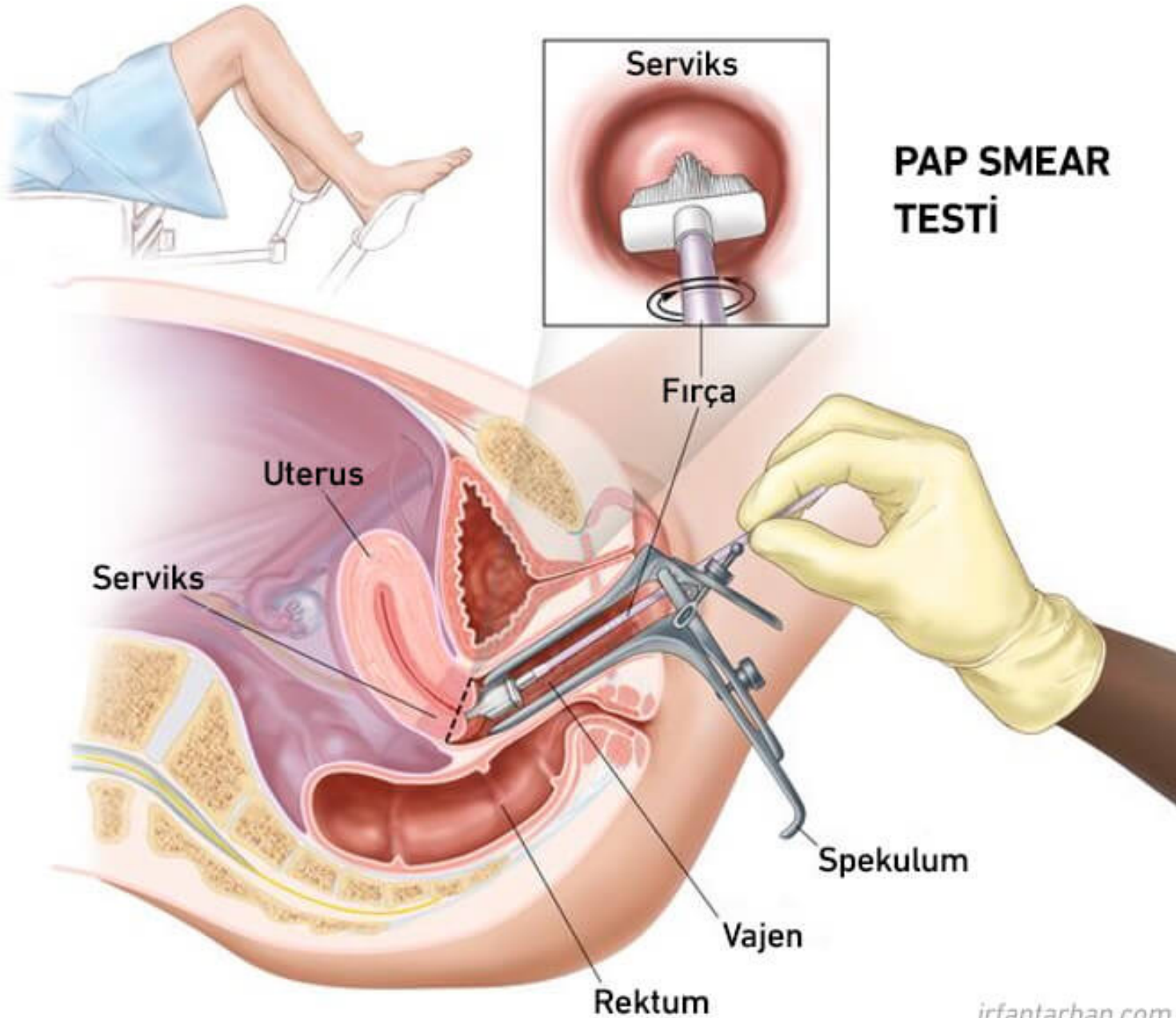
The tests can be performed together or one after the other, depending on age and medical guidelines.



Your healthcare professional collects cells from your cervix and sends the sample to a laboratory, which looks for **abnormal cells under a microscope**.



A sample is taken from the cervix the same way as a Pap test. Then, a **highly accurate laboratory instrument tests for the DNA** of high-risk HPV.



## PAP SMEAR TESTİ





# Pap smear test sıklığı

Yaş	Pap smear test sıklığı
<21	Gerekli değil
21-29	2-3 yılda bir
30-65	2-3 yılda 1 ve her 5 yılda bir HPV tarama testi
65 ve üzeri	Daha önce herhangi bir anormallik tespit edilmemişse gerek yok





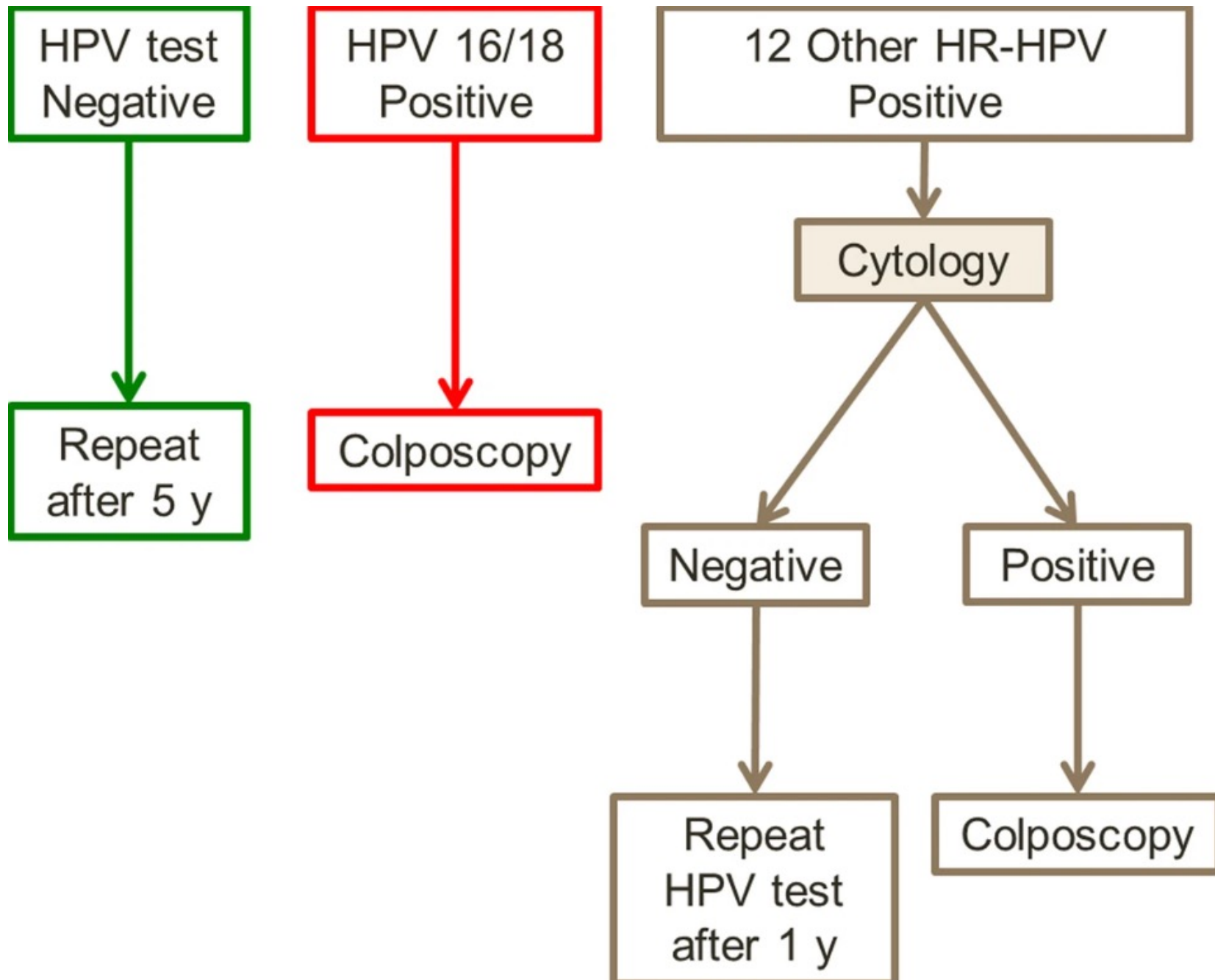
# Serviks Kanseri Tarama Programı Ulusal Standartları

- Kadınlarda 30 yaşında başlayan ve 65 yaşında biten toplum tabanlı taramadır (**30 ve 65 yaşlar dahil edilecektir**).
- Taranacak popülasyon, aile hekimlerine kayıtlı bireyler esas alınarak tanımlanmalıdır.
- **HPV ve Pap-smear testi her beş yılda bir tekrarlanır.**
- Son iki HPV veya Pap-smear testi negatif olan 65 yaşındaki kadınlarda tarama kesilmelidir.



## Soru

- Pap smear sonucu normal/negatif ancak HPV pozitif olan 30 yaş ve üzerindeki hastalara yaklaşım?

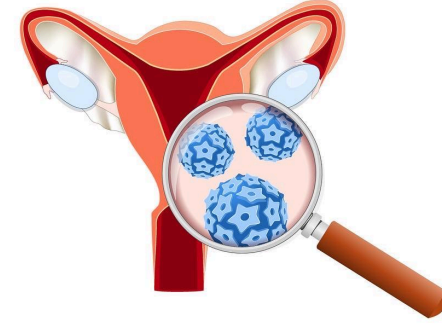




# Taramanın Yürütüldüğü Yerler

- Ulusal toplum tabanlı serviks kanseri taramaları:
- Aile Sağlığı Merkezleri (**ASM**)
- Toplum Sağlığı Merkezleri (**TSM**)
- Kanser Erken Teşhis, Tarama ve Eğitim Merkezleri [**KETEM**] tarafından yürütülür.

**30 yaşından itibaren tarama testlerini düzenli bir şekilde yaptırmayı Unutmayınız!**



Ülkemizde rahim ağzı kanseri taramaları **ÜCRETSİZ** olarak Kanser Erken Teşhis, Tarama ve Eğitim Merkezlerinde (KETEM) ve Aile Sağlığı Merkezlerinde (ASM) yapılmaktadır.





# Özel Durumlar

- Histerektomi Sonrası Tarama; Benign jinekolojik nedenlerle total histerektomi yapılmış olguların takibi gerekli değildir.
- CIN II ve III varlığı, benign kabul edilmemektedir,
- **CIN II ve III nedeniyle histerektomi** yapılan olgularda; üç negatif sitoloji ve son 10 yılda anormal/pozitif sonuç yokluğunda tarama kesilmelidir.



- GARDASIL 9, 9-26 yaş arası erkeklerde ve 9 - 45 yaş arası kadınlarda çalışılmıştır.
- GARDASIL 9, 3 dozluk takvim doğrultusunda uygulanabilir (0, 2, 6 ay).
- İkinci doz birinci dozdan en az 1 ay sonra uygulanmalıdır ve üçüncü doz ikinci dozdan en az 3 ay sonra uygulanmalıdır.
- Üç dozun hepsi 1 yıl içinde uygulanmalıdır.



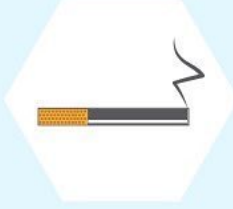
## Soru

- Laktasyon ve gebelik sırasında HPV aşısı uygulanabilir mi?
- Aşılamayı takiben servikal kanser taramasına devam edilmelimidir?





# Rahim Ağızı Kanseri (Serviks) Korunma Yolları



- Tütün ve tütün ürünlerinden kullanılmaması



- Şüpheli cinsel ilişkiden kaçınılması



- HPV adı verilen virüse karşı aşı yaptırılması (9 yaşından sonra hem erkeklere hem de kız çocuklarına uygulanması önerilmektedir)



- Düzenli olarak pap smear testinin yapılması

# DSÖ Rahim Ağzı Kanseri Eliminasyon İnisiyatifi

## 2030 TARGETS TOWARDS ELIMINATION OF CERVICAL CANCER



Meeting the 90-70-90 targets by 2030 will put countries on a path to eliminate cervical cancer



90%

of girls fully vaccinated with HPV vaccine by 15 years of age



70%

of women screened using a high-performance test\*



90%

of women identified with cervical disease are treated

\*by 35 years of age and again by 45 years of age

# Eve Götür Mesajı

- 30 - 65 yaş arası tüm kadınlara
- HPV ve Pap-smear testi ile her 5 yılda bir tarama uygulanması
- 9 - 45 yaş arası kadınların HPV aşısı ile aşılanmaları
- Aşıya rağmen tarama programına devam edilmesi



# KANSERDE ERKEN TEŞHİS HAYAT KURTARIR



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
BURSA  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Döne Ocak KETEM  
225 33 99

Osmangazi SHM KETEM  
232 25 44

Yıldırım SHM KETEM  
366 55 99

Nilüfer SHM KETEM  
441 74 79

İnegöl SHM KETEM  
715 17 27

Mudanya SHM KETEM  
544 97 97

Mustafakemalpaşa SHM KETEM  
614 20 24





# Kaynaklar

- <https://www.klimik.org.tr/2022/01/08/rahim-agzi-serviks-kanseri-farkindalik-ayi-kiz-cocuklarına-hpv-asisi-rutin-asilama-takvimine-alinmalıdır/>
- <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-020-08688-4>
- <https://hsgm.saglik.gov.tr/tr/kanser-tarama-standartlari>
- Aile Hekimliğinde Bütüncül Yaklaşım
- <https://gco.iarc.fr/>
- <https://bursaism.saglik.gov.tr/TR-132108/kanser-erken-teshis-ve-tarama-merkezleri.html>