



T.C.
ANKARA VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü

ANKARA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ - ANKARA HASTANE
HİZMETLERİ BİRİMİ

09/03/2020 16:06 - 89499976 - 231.01.04 - E.388



00114407775

Sayı : 89499976-231.01.04
Konu : Rahim Ağzı Kanseri Tarama
Programı

DAĞITIM YERLERİNE

İlgi : Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığının 06/03/2020 tarihli ve 56218557-157.99-182 sayılı yazısı.

İlgi tarihli ve sayılı yazıya istinaden; ülkemizde kadınlarda en sık görülen ilk 10 kanser arasında yer almakta olduğu, önlenebilir bir kanser türü olan serviks kanserinin yavaş gelişim göstermekte olduğu ve bu nedenle de erken evrede teşhis ve tedavi edildiği takdirde çoğu kişide tam iyileşme sağlanabilmekte olduğu belirtilmiş olup; birinci basamak sağlık kuruluşlarında 30-65 yaş arasındaki kadınlarda pap-smear testi ile yürütülmekte olan toplum tabanlı serviks kanseri tarama programının 1 Ağustos 2014 yılında yenilenerek HPV-DNA testi ile taramaya geçildiği, taramaların uygulanmasında Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanlarının HPV pozitif olgulardan yeniden HPV testi talep ettiğinin gözlemlendiği bildirilmiştir.

Mezkûr yazı ve mezkur yazı Ek-1’inde yer alan “Ulusal Rahim Ağzı Kanseri Taramaları Bilgilendirme Yazısı”nın ilimizde çalışan tüm Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı Hekimlere Ek-2’de yer alan belge üzerinden tebliğ tebellüğ ettirilmesi ile hekimlerin iletişim bilgilerinin Ek-3’de yer alan tebliğ tebellüğ listesine eksiksiz girilerek, tebliğ tebellüğ belgelerinin ve listenin 13.03.2020 tarihine kadar resmi yazı ile tarafımıza gönderilmesinin sağlanması hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

e-imzalıdır.
Dr.Hasan ARSLANOĞLU
Etlik Kamu Hastaneleri
Hizmetleri Başkan Yardımcısı

Ek: 3 sayfa

Dağıtım:

Gereği:

Ankara İli Etlik KHHB Eğitim ve Araştırma Hastaneleri

Ankara İli Etlik KHHB Devlet Hastaneleri (ADSH/ADSM 'ler hariç)

:

EK: 1

Ulusal Rahim Ağzı Kanseri Taramaları Bilgilendirme Yazısı

Birinci basamak sağlık kuruluşlarında pap-smear testi ile yürütülmekte olan toplum tabanlı serviks kanseri tarama programı 2014 yılında yenilenerek, pap-smear testine HPV-DNA testi eklenmiştir. Hâlihazır da ulusal serviks kanseri taraması; Toplum Sağlığı Merkezleri (TSM) ve buna bağlı Kanseri Erken Teşhis Tarama ve Eğitim Merkezleri (KETEM), Aile Sağlığı Merkezleri (ASM) ile Sağlıklı Hayat Merkezlerinde (SHM) 30-65 yaş arası kadınlara 5 yılda bir yapılan servikal HPV-DNA testi ile sürdürülmektedir.

Tarama sürecinde;

- Her başvurudan pap-smear ve HPV DNA olmak üzere 2 örnek alınmakta
- Kişilerin önce HPV DNA örneğine bakılmakta;
 - o HPV DNA negatif ise 5 yıl sonra test tekrarı (bu kişilerin pap-smearına bakılmıyor)
 - o HPV DNA pozitif ise;
 - **HPV tiplendirilmekte (13 yüksek riskli HPV tipi tek tek) ve**
 - Sonuç raporlarında 16 ve 18 belirtilmekte, bunların dışında kalan 11 tip ise (31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68) “**Diğer**” olarak belirlenmektedir.
 - Pap-smear değerlendirilmektedir (çift kör).

Testleri değerlendirmek için Ankara ve İstanbul’da iki tane referans laboratuvar kurulmuştur. Laboratuvarlarda, insan hatasını en aza indirecek şekilde, tam otomatik dünya standartlarında cihazlar kullanılmaktadır. Uluslararası kalite standartlarına göre iç ve dış kalite kontrolü yapılmaktadır. Taramada kullanılan moleküler teknik, servikal preinvasiv lezyon tespit etmede klinik olarak valide edilmiş, Meijer (IJC, 2009) kriterlerini karşılayan 4 ticari preparattan biri olan Hibrid Capture 2 tekniğidir (HC2). HC2, klinik olarak önemi bulunan servikal HPV enfeksiyonlarını tespit etmede %97 sensitifken diğer tekniklerin sensitivitesi %92 civarındadır. Ayrıca literatürde en fazla sayıda klinik uygulaması bulunan HC2 tekniği altın standart kabul edilmektedir.

Serviks kanseri taramasında tarama testi pozitif olan olguların yönetiminde bilimsel öneri; Avrupa ve Amerika rehberlerinde olduğu gibi; olgunun HPV sonucu, HPV tipi ve servikal sitoloji sonuçlarıyla birlikte değerlendirilmesi, takip edilmesi ya da kolposkopi ile daha ileri tetkiki yönündedir. Türk Jinekolojik Onkoloji ve Türk Kolposkopi ve Servikal Patolojiler Derneklerinin genel önerisi;

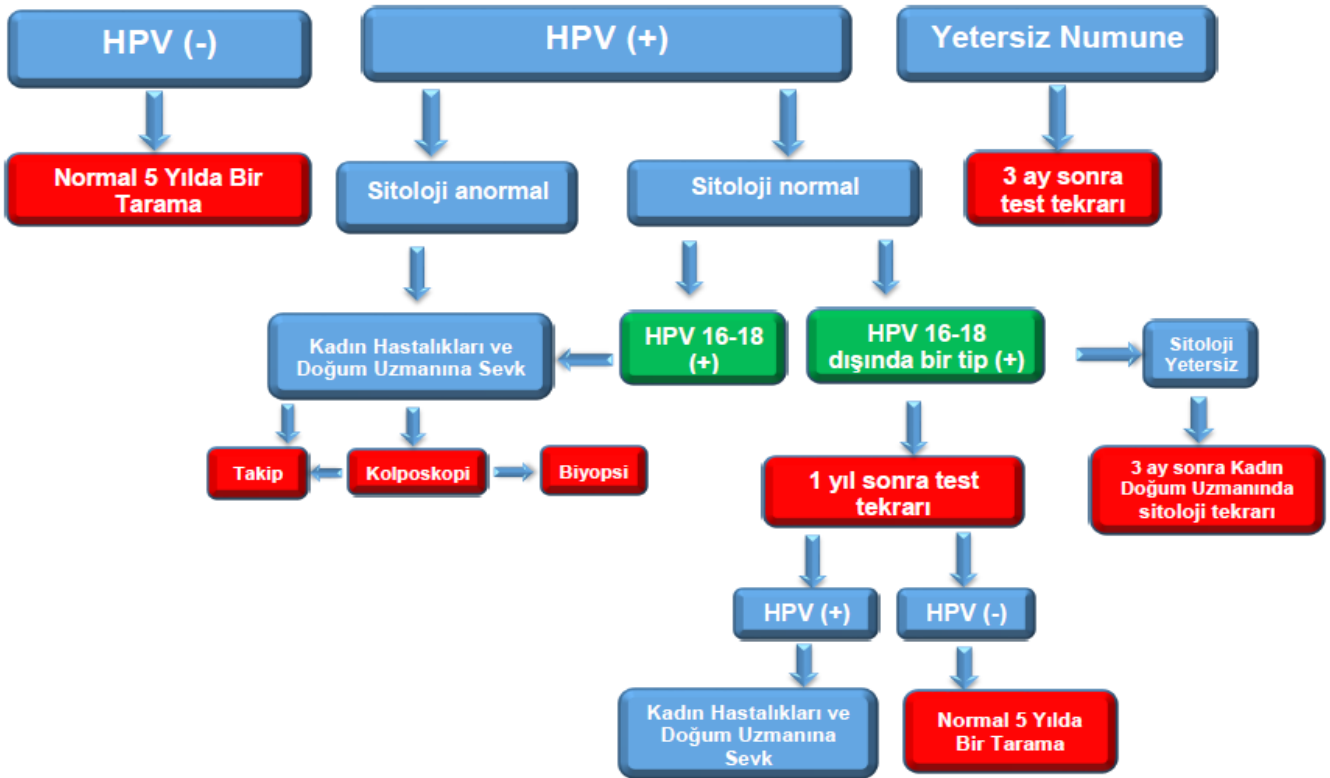
- Sitolojisi normal (İntraepitelyal lezyon veya kanser açısından negatif) yüksek riskli HPV pozitif olguların sadece HPV tip 16 ve 18 pozitifliğinde **kolposkopi** yapılmasıdır. Diğer olgular için sitolojinin tekrar bakılması ve bir yıl sonra HPV tekrarı yeterlidir.
- Herhangi bir yüksek riskli HPV pozitif, sitoloji ASC-US ve üzeri olgularda **kolposkopi** gerekmektedir.

Mevcut uygulamalarda HPV-DNA testi pozitif tespit edilerek, teşhis için ileri merkeze sevk edilen olgulara tekrar HPV-DNA testi yapıldığı izlenmektedir. Farklı moleküler tekniklerle yinelenen test sonuçlarında da farklılıklar olmaktadır. Bu durum, hem vatandaş sıkıntıya sokmakta, hem de kurumlar arasında tutarsızlık olmasına neden olmaktadır.

HPV-DNA testi pozitif olan olgunun; tipi dikkate alınarak ya da alınmayarak, sitoloji sonucu malignite işaret etsin ya da etmesin; tekrar HPV-DNA tarama testine tabii tutulması şeklinde bir uygulama yoktur. Tüm taramalarda olduğu gibi (meme kanseri taraması, fenilketonüri taraması, gaitada gizli kan taraması, üçlü test, ... vb.) serviks kanseri taramasında da tarama testini tekrar etmek bilimsel olarak yanlıştır ve kamu zararına yol açmaktadır.

Sonuçlara HPV-DNA sonucu ve pozitif olanlarda HPV tipi ve sitoloji raporu birlikte olmak üzere <http://hpvtarama.saglik.gov.tr/duyurular/SonucSorgula> web adresinden ya da aile hekimi üzerinden ulaşılabilir. Birinci basamaktan sevk edilen hastaların öncelikle her üç sonucunun da bu web adresinden de teyit edilerek değerlendirilmesi, sonra tarama algoritmasında belirtildiği üzere (şekil-1) kolposkopi yapılması ya da takibe alınması gerekmektedir.

HPV TARAMA SÜRECİ ALGORİTMA



Şekil-1: HPV tarama algoritması

Konu ile ilgili irtibat telefonları;
Dr. Fahriye ÜNLÜ
Kanser Daire Başkanlığı 0 312 565 60 01

EK: 2

TEBLİĞ TEBELLÜĞ BELGESİ

Tebellüğ Edenin Adı Soyadı:	
Çalıştığı Kurum:	
Branşı (varsa, yan dal uz.) :	
E-posta Adresi:	
Telefon:	

TC. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Kanser Daire Başkanlığının sayılı ve “Serviks Kanseri Taramaları” konulu yazısını ve ekini okuyup tebellüğ ettim.

TEBLİĞ EDEN:

İmzası :

Adı ve Soyadı :

Unvanı :

TEBELLÜĞ EDEN:

İmzası :

Adı ve Soyadı :

Unvanı :

