

宫颈癌 可预防

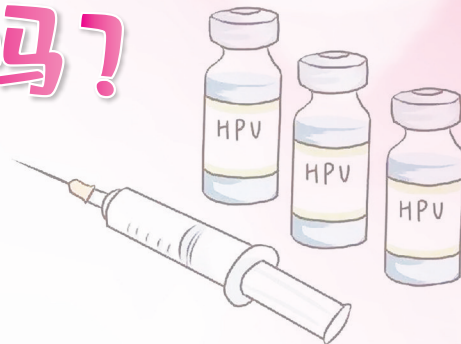
宫颈癌、乳腺癌(简称“两癌”)是影响我国妇女健康的两种重大疾病,我国从2019年起,将农村妇女“两癌”检查项目纳入基本公共卫生服务内容,为适龄妇女提供“两癌”筛查服务,促进疾病早诊早治,提高妇女健康水平。2021年,我国将癌症防治行动列入

“健康中国行动”国家战略,提出了行动目标和实现路径。

为进一步加强“两癌”防治相关知识宣传,提高妇女健康第一责任人意识,我们邀请运城第一医院副院长、肿瘤中心主任,主任医师张文正进行科普宣讲。

疫苗你接种了吗?

□运城第一医院副院长、肿瘤中心主任 主任医师 张文正



接种疫苗是预防宫颈癌发病的最简单、最有效手段

宫颈癌是可以预防的,接种疫苗是预防宫颈癌发病的最简单、最有效手段。目前已有三种HPV疫苗,分别为二价、四价、九价,下面是关于HPV疫苗的7个问题,希望能帮到你。

1.HPV是啥?

HPV是人乳头瘤病毒,目前已发现和鉴定出200多个亚型的HPV,依据各型HPV与子宫颈癌发生的危险性不同分为高危型和低危型。高危型HPV(如16、18、31、33等)与子宫颈癌的发生相关,尤其是HPV16型与HPV18型和子宫颈癌关系最为密切。低危型HPV(如6、11、42、43等)感染则可能引起生殖器及肛周湿疣。

2.感染了HPV就会引发癌变吗?

并不是。只有持续感染高危HPV,才会导致宫颈癌。事实上,70%以上的成年女性都曾感染过HPV病毒。50%~90%的HPV病毒在感染后N月~2年内,会被自体免疫系统清除。

3.三种HPV疫苗有何不同?

二价可预防两种病毒类型,即HPV16、HPV18。四价可预防4种病毒类型,即HPV6、HPV11、HPV16、HPV18。九价可预防9种病毒类型,即HPV6、HPV11、HPV16、HPV18、HPV31、HPV33、HPV45、HPV52、HPV58。

二价、四价可预防70%宫颈癌发生率,九价可预防90%宫颈癌发生率,并且增加了其他亚型的预防能力。

4.几岁可以接种?

我国建议接种年龄9岁~45岁。

其中,二价限女性。四价、九价男性、女性均可接种。

HPV疫苗最佳接种年龄是没有发生性生活之前9岁~15岁,越早注射保护效果越好。有性生活也可接种,虽效果会有所打折,但保护效力依然理想。

5.接种几针?

3种疫苗都是接种3针,但时间间隔略有不同。

二价接种时间为0、1月、6月,9岁~14岁推荐打2针,15岁以上打3针。

四价、九价接种时间为0、2月、6月。已接种二价或四价疫苗,要想得到更全面的有效保护,也可以接种九价疫苗的,但是需在完成3针后,并要隔一年以后再接种九价疫苗。

6.HPV疫苗有治疗HPV的作用吗?

并没有。就跟其他疫苗一样,HPV只是用来预防感染,通俗说来,疫苗只发布通缉令,抓坏人,那是免疫系统的事。

7.特殊情况可以接种吗?

(1)妇科炎症可以接种吗?可以,妇科炎症不影响疫苗的接种。

(2)有宫颈炎可以接种吗?宫颈炎可以接种,有助于预防HPV病毒感染。

(3)接种期间怀孕怎么办?接种期间怀孕,可以暂停接种,哺乳期过后接着打。

(4)经期可以接种吗?可以,无需避针。

(5)HPV阳性,还有必要打吗?需要打,就拿九价来说,阳性的那一型病毒虽然已奈何不了它,但还有另外8型可以预防。

断,是目前先进的一种宫颈癌细胞学检查技术。TCT检查,还能发现部分癌前病变、微生物感染,如霉菌、滴虫、病毒、衣原体等。

医学上通常是建议超过21岁的女性进行TCT检查,尤其是21岁~29岁期间,最好每3年检查一次。

如果有以下几种状况的女性,更要去医院做个TCT检查:曾有流产史经历;性生活超过一年;出现白带增多、白带异常(伴有恶腥味);有外阴瘙痒、月经不調等。

2.HPV与TCT有何不同?

HPV是检测有无可能导致宫颈病变和宫颈癌的高危病毒感染,TCT是检查在致病因素的作用下,宫颈细胞是否发生了异常变化,也就是说HPV是查原因,TCT是看结果。因此,只有结合这两项结果,才有助于作出准确的诊断。建议女性朋友,只要性生活超过3年和30岁以上的女性,最好每年做一次高危型HPV和TCT检查。若连续两年检查结果均为正常,可以间隔2年~3年再检查1次。

HPV和TCT检查均采集的是宫颈表面的脱落细胞,因而留取标本时患者是没有任何疼痛感觉的,所以没必要对检查过度紧张和焦虑。

宫颈癌怎么治?

医生会根据宫颈癌期别的早晚,决定治疗的方式,手术治疗主要应用于早期宫颈癌,由于病人不及时就诊,70%以上的宫颈癌病人就诊时已到中晚期,失去手术治疗的机会,就需要行宫颈癌放射治疗(简称“放疗”)。

放疗是根治性治疗,适用于各期宫颈癌,放疗包括体外照射和近距离放疗及二者联合应用。早期子宫颈癌患者手术后,医生会根据病理学检查发现高危因素或中危因素时需补充术后辅助放疗。

晚期宫颈癌或复发转移宫颈癌可用化疗或化疗联合免疫治疗。

宫颈癌的病因是什么?

目前,已经明确高危型人乳头瘤病毒(HPV)持续感染是宫颈癌及癌前病变发生最为关键的环节。其次,也和行为性危险因素有关,如一些可能增加HPV感染的因素有初次性生活开始年龄小、多个性伴侣或性伴侣有多个性伴侣、性卫生不良或者有传播疾病病史会增加HPV感染风险。还有早婚、早育、吸烟、口服避孕药、自身免疫性疾病及长期免疫抑制、营养状况不良等。

宫颈癌

有哪些症状和体征?

宫颈癌早期可以没有任何症状,随着病变严重程度的增加,会出现接触性阴道出血、异常白带,如血性白带、白带增多,不规则阴道出血或绝经后阴道出血。晚期宫颈癌还可出现阴道大量出血,可合并有水样甚至米汤样白带。宫颈早期浸润癌可能没有任何相关异常体征,通过妇科检查可发现宫颈肿物,如菜花样肿物等。

如何诊断检查宫颈癌?

目前主要采用宫颈液基薄层细胞学检查(TCT)+HPV检测,对于HPV16型及18型阳性的患者,建议直接转诊阴道镜进行组织学活检。医生妇科检查可直接通过阴道窥器观察阴道及宫颈,触诊肿瘤的质地、浸润范围及其与周围的关系等。阴道镜或直视下的宫颈组织学活检病理检查是最终确诊的金标准。

HPV和TCT检查 有何区别?

1.什么是TCT?

TCT是采用液基薄层细胞检测系统,检测宫颈细胞并进行细胞学分类诊



投稿热线: 15503590928

健康中国

运城行动(65)

运城市卫生健康委员会 运城日报社 合办