



CANCERUL DE COL UTERIN

Cancerul de col uterin este foarte frecvent; se calculează că în fiecare an în toată lumea sunt diagnosticate o jumătate de milion de cazuri. Efectuarea cu regularitate a testului care descoperă prezența de celule alterate (PAP test) a dus la o reducere drastică a numărului de tumori.

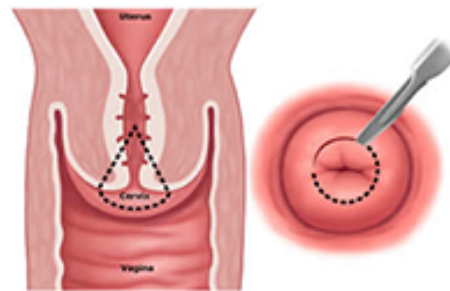
Colul uterin

Colul uterin este o parte a aparatului genital feminin; acesta este format dintr-un sistem de organe cu rol de reproducere, localizate la nivelul pelvisului, între vezica urinară și rect.

Colul este partea cea mai joasă și mai strânsă a uterului și crează legătura acestuia cu vaginul.

Colul produce un mucus dens și vâscos care facilitează trecerea spermatozoizilor din vagin în uter, în timpul contactului sexual. Când ovulul este eliberat de către ovar, coboară către uter prin trompele uterine (ale lui Falloppio), unde poate fi fecundat de către spermă. Dacă acest lucru are loc, ovulul se fixează în peretele uterului, unde va continua să crească: fătul va rămâne în uter până în momentul nașterii.

Pe perioada sarcinii, uterul are capacitatea de a se extinde foarte mult, în timp ce colul uterin rămâne închis strâns pentru a menține fătul în interior. În timpul nașterii, colul se deschide iar copilul iese prin vagin.

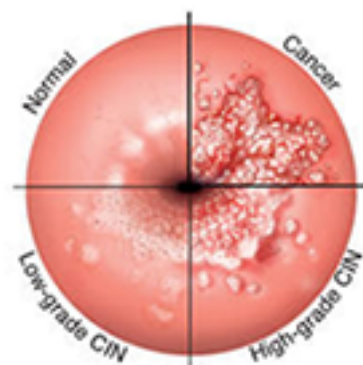


Cancerul de col uterin

Organismul este format din celule foarte mici care cresc și mor în mod programat. Când acest mecanism se alterează, celulele încep să crească și să se dividă în mod dezordonat, dând naștere unei tumori. Dacă tumoarea crește fără să invadeze țesuturile din jur, este numită benignă și foarte rar poate duce la moarte; din contra, dacă se dezvoltă și distruge țesuturile din jur, este numită tumoare malignă sau cancer. Cancerul se poate răspândi în tot corpul prin intermediul sângelui și al limfei conținute în canalele limfatice. Linfa este produsă de organism, transportă substanțele care trebuie eliminate de către celule și circulă între vasele sanguine și structurile chemate ganglioni limfatici.

Cancerul este denumit în funcție de locul în care se dezvoltă, chiar și în cazul în care se găsește în organe aflate la distanță de locul în care a apărut. În acest caz vorbim de cancer metastazic.

Tumoarea de col uterin se dezvoltă în celulele de suprafață; cu timpul, invadează țesuturile profunde și țesuturile din jur. Din aceste locuri, prin intermediul sângelui și al limfei, poate să ajungă în alte părți ale corpului.



Factori de risc

De multe ori este imposibil să se identifice cauzele care provoacă un cancer într-un anumit individ; în general este vorba de factori de risc, adică de condiții sau de cauze care sunt mai des asociate dezvoltării unei tumori.

Infecția cu Virusul Papiloma Uman (HPV) este cel mai important factor de risc pentru cancerul de col uterin.

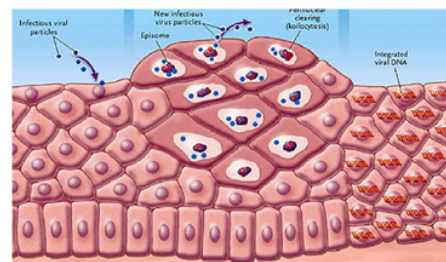
HPV provoacă alterări celulare și creșteri anormale ale țesuturilor și este transmis prin contactul direct, prin atingere cu o zonă infectată.

Infecția cu HPV este foarte frecventă și, dacă nu se vindecă, în cazul anumitor femei poate să dea naștere unui cancer. Din acest motiv este recomandat ca femeile să facă cu regularitate PAP testul. Acest examen permite identificarea celulelor anormale și, dacă sunt prezente, eliminarea lor printr-o simplă intervenție chirurgicală.

Alți factori care măresc riscul de cancer la colul uterin la femeile pozitive la HPV sunt:

- HIV pozitiv, deoarece boala reduce capacitatea de apărare a organismului
- Parteneri sexuali multipli sau raporturi cu o persoană care a avut parteneri sexuali multipli
- Utilizarea pilulei contraceptive pentru mai mult de 5 ani
- Nașterea a 5 sau mai mulți copii
- A fi fiica unei femei căreia pe perioada sarcinii i s-a administrat DES (dietilstilbestrol) pentru a evita avortul

Prezența factorilor de risc nu implică în mod necesar dezvoltarea cancerului de col uterin; din contra, tumoarea poate apărea și în absența factorilor de risc menționați.



Semne și simptome

Semne de cancer cervical pot fi:

- Sângerarea între un ciclu menstrual și un altul, în menopauză, după raporturi sexuale, după examen pelvic sau spălături vaginale
- Cicluri menstruale mai lungi și dureroase
- Durere pelvică
- Durere în timpul raporturilor sexuale

Dat fiind că aceste dereglări pot să se manifeste și în prezența de infecții sau de alte probleme de sănătate, prezența lor trebuie să îndemne femeia să ceară sfatul unui medic pentru a le identifica originea.

Tratamentul

Tratamentul cancerului de col uterin depinde de mărimea și de originea tumorii, de stadiul acesteia și de starea de sănătate a femeii. Pot fi utilizate terapia chirurgicală, radioterapia și chimioterapia, sau o combinație a acestora.

Pentru femeile în stadiul 1 și 2 terapia chirurgicală prevede îndepărtarea colului și, în funcție de extinderea tumorii, a unei părți din vagin, a ganglionilor pelvici, a uterului, a trompelor uterine și a ovarelor.

Radioterapia utilizează radiații de energie înaltă pentru a distruge celulele tumorale. Iradierea țesuturilor bolnave poate fi făcută din exterior cu aparate care îndreaptă fluxul radioactiv către o zonă specifică a corpului, sau cu dispozitive interne. În acest caz este introdus în vagin un tub subțire care conține o substanță radioactivă.

Chimioterapia utilizează medicamente, pe cale intravenoasă, care distrug celulele tumorale. De obicei chimioterapia și radioterapia sunt utilizate simultan, înainte sau după intervenția chirurgicală.

Femeia aflată în tratament pentru cancer cervical are nevoie de sprijin pe întreaga perioadă a tratamentului. Nu trebuie luate în vedere doar aspectele psihologice, ci și cele care presupun atenuarea simptomelor care îi pot afecta viața, printre care, în primul rând, se află durerea.

Prevenirea

Există două vaccinuri care protejează împotriva HPV responsabil de cancerul de col uterin:

- Cervarix
- Gardasil

Sunt recomandate pentru fetițele de 11-12 ani, în orice caz înainte de începerea vieții sexuale: presupun administrarea de 3 doze succesive iar eficacitatea lor durează până la 26 ani. Fete și tinere între 13 și 26 de ani pot lua cele 3 doze, dacă nu au mai fost vaccinate.

Persoanele care au avut relații sexuale înainte de completarea ciclului de vaccinare ar putea fi protejate de infecție doar în cazul în care s-ar infecta cu un tip de HPV conținut în vaccin.

Vaccinul nu reduce riscul de molipsire cu alte tipuri de HPV (diferite de cele conținute în vaccin) și de alte infecții transmise pe cale sexuală.

Metoda cea mai bună pentru a nu contracta infecții transmise pe cale sexuală este practicarea sexului protejat; acest lucru presupune relații cu un unic partener și folosirea prezervativului.

În fine, femeile vaccinate pentru HPV nu trebuie să se substragă controalelor periodice și PAP testului.



RIFERIMENTI: <http://www.uptodate.com/patients>

PROGETTO: "ELISA. Educare e informare sulla salute". Aggiornamento: gennaio 2015.

TRADUZIONE: Mirela Rău

NOTĂ: Acest document are doar valoare informativă și nu intenționează să substituie sfaturile medicului dumneavoastră. De asemenea, la fel ca oricare alt document, are nevoie de o actualizare periodică.

PROGETTO REALIZZATO CON IL CONTRIBUTO DEL FONDO SPECIALE PER IL VOLONTARIATO IN PIEMONTE - CENTRO DI SERVIZIO V.S.S.P