

Αριθμ. Πρωτ. ΑΝΑΦΟΡΩΝ: 1033
Ημερομ. Κατάθεσης: 14/1/2022



Δρ. ΔΙΟΝΥΣΙΑ – ΘΕΟΔΩΡΑ ΑΥΓΕΡΙΝΟΠΟΥΛΟΥ

Βουλευτής Ηλείας – ΝΕΑ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Πρόεδρος της Ειδικής Μόνιμης Επιτροπής Προστασίας Περιβάλλοντος της Βουλής

ΑΝΑΦΟΡΑ

Προς:

τον Υπουργό Υγείας

κ. Αθανάσιο Πλεύρη

Αθήνα, 10 Ιανουαρίου 2022

Σας καταθέτω την από 24 Νοεμβρίου 2021 επιστολή της Ελληνικής Εταιρίας Έρευνας και Αντιμετώπισης του Ιού των Θηλωμάτων (HPV), καθώς και το Αίτημα της Συντονιστικής Επιτροπής 125 Φορέων, σχετικά με τη Στρατηγική του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (Π.Ο.Υ.) και τις Οδηγίες της Ευρωπαϊκής Ένωσης για την πρόληψη και την έγκαιρη ανίχνευση και αντιμετώπιση του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας. Παρακαλώ για τις ενέργειές σας, ώστε η χώρα μας να εναρμονιστεί πλήρως με τις συστάσεις του Π.Ο.Υ. και της Ε.Ε. στον τομέα της πρωτογενούς και δευτερογενούς πρόληψης του καρκίνου, με στόχο την εξάλειψη του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας ως προβλήματος δημόσιας υγείας.

Η αναφέρουσα Βουλευτής

Δρ. Διονυσία – Θεοδώρα Αυγερινοπούλου

Βουλευτής Ν. Ηλείας, Ν.Δ.

Μητροπόλεως 1, 10557, Αθήνα, τηλ.: 2103709632

email: d.avgerinopoulou@parliament.gr

ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΟΛΙΤΕΙΑ

1. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (Π.Ο.Υ.) θεωρεί ότι ο καρκίνος τραχήλου μήτρας θα έχει εξαλειφθεί ως παγκόσμιο πρόβλημα δημόσιας υγείας εάν εφαρμοσθεί η προς τούτο **Παγκόσμια Στρατηγική** και επιτευχθούν, μέχρι το 2030, οι εξής στόχοι:

- 90% των κοριτσιών μέχρι 15 ετών να έχουν εμβολιαστεί πλήρως εναντίον της μόλυνσης με τον ιό των ανθρώπινων θηλωμάτων (HPV)
- 70% των γυναικών να εξετασθούν προληπτικά με ένα τεστ υψηλής ακριβείας (HPV test) σε ηλικία 35 ετών και ξανά σε ηλικία 45 ετών
- 90% των γυναικών με (προ)καρκίνιο τραχήλου μήτρας να τύχουν ενδεδειγμένης θεραπευτικής αντιμετώπισης και υποστηρικτικής φροντίδας.

Σύμφωνα με τον Π.Ο.Υ., εάν εφαρμοσθεί η Παγκόσμια Στρατηγική (90/70/90) από όλα τα κράτη μέλη ο καρκίνος τραχήλου μήτρας θα μπορέσει να εξαλειφθεί σε χώρες με υψηλό εισόδημα μέχρι το 2040 (π.χ. Αυστραλία 2028, ΗΠΑ 2038, Καναδάς 2040) και παγκοσμίως εντός 100 ετών.

Π. Η 73^η Παγκόσμια Συνέλευση Υγείας με το Ψήφισμα WHA73.2/11.4, 03/08/2020

- **ΥΙΘΕΤΕΙ** την Παγκόσμια Στρατηγική του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για την επιτάχυνση της εξάλειψης του καρκίνου τραχήλου μήτρας ως προβλήματος δημόσιας υγείας
- **ΩΘΕΙ** τα Κράτη Μέλη να εφαρμόσουν τις παρεμβάσεις που συνιστώνται σ' αυτήν.

ΠΙ. Η Ευρωπαϊκή Ένωση ανακοίνωσε το 2021 μέσω της Ευρωπαϊκής Επιτροπής το «Ευρωπαϊκό Σχέδιο για την Καταπολέμηση του Καρκίνου» (EUROPE'S BEATING CANCER PLAN), το οποίο, αποδεχόμενο την Παγκόσμια Στρατηγική του Π.Ο.Υ., προωθεί ως κύριες δράσεις τις εξής:

- **HPV-εμβολιασμό τουλάχιστον του 90% του πληθυσμού-στόχου της ΕΕ για τα κορίτσια και σημαντική αύξηση του εμβολιασμού των αγοριών**
- **εφαρμογή Εθνικών Προγραμμάτων Προσμηπτυωτικού Ελέγχου (ΕΠΠΕ) με νέες κατευθυντήριες οδηγίες για τον καρκίνο τραχήλου μήτρας, η οποία να διασφαλίζει ότι αντανακλούν τις τελευταίες διαθέσιμες επιστημονικές τεκμηριώσεις**

Ακολουθώντας τις οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (Π.Ο.Υ.) και της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (ΕΕ) πολλές Ευρωπαϊκές χώρες (Ολλανδία, Ηνωμένο Βασίλειο, Σουηδία, Νορβηγία, Φινλανδία, Δανία, Βέλγιο, Ιταλία, Πορτογαλία, κ.ά.), καθώς βέλγεια και η Αυστραλία, οι Η.Π.Α., ο Καναδάς, η Νέα Ζηλανδία, το Μεξικό, η Τουρκία, κ.ά. έχουν αλλάξει το Εθνικό τους Προγραμματιστικό Ελέγχον για τον καρκίνο τραχήλου μήτρας, το οποίο πλέον βασίζεται στο HPV DNA testing ως πρωταρχική μέθοδο ελέγχου.

IV. Στην Ελλάδα:

- ο HPV-εμβολιασμός συμπεριλαμβάνεται μεν στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών, αλλά με χαμηλή μέχρι σήμερα εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού-στόχου, στον οποίο δεν συμπεριλαμβάνονται και τα αγόρια
- δεν υπάρχει οργανωμένο Εθνικό Πρόγραμμα Προσυμπτωματικού Ελέγχου για τον καρκίνο τραχήλου μήτρας με σαφείς κατευθυντήριες οδηγίες για εφαρμογή εξετάσεων «τυνηλής ακριβείας» (HPV tests),
- υπάρχει έλλειψη επαρκούς αριθμού εξειδικευμένων ογκολογικών κέντρων για την ενδεδειγμένη θεραπεία και υποστηρικτική φροντίδα των γυναικών με (προ)καρκίνο τραχήλου μήτρας.

V. Σύμφωνα με τον Νόμο για την «Πρόληψη, προστασία και προαγωγή της υγείας» (Ν.4675/2020) – Πρόγραμμα «ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ»: ... οι βασικές αρχές που διέπουν τις υπηρεσίες και δράσεις δημόσιας υγείας υπέρ των πολιτών είναι:

- *Εναρμόνιση προς τις συστάσεις των διεθνών οργανισμών (Κεφ. Α, Άρθρο 2,2α)*
 - *Θεμελίωση των δράσεων δημόσιας γνώσης σε επιστημονικά τεκμηριωμένες θέσεις (Κεφ. Α, Άρθρο 2,2β)*
- Η Πολιτεία έχει την υποχρέωση ανάληψης δράσεων πρωτογενούς, δευτερογενούς και τριτογενούς πρόληψης (Κεφ. Β, Άρθρο 4,1).

- Α) Σε επίπεδο πρωτογενούς πρόληψης τα προγράμματα αυτά είναι: ... **iii) Το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών (ΕΠΕΜΒ)** (Κεφ. 3, Άρθρο 4, 3Α)
- Β) Σε επίπεδο δευτερογενούς πρόληψης τα προγράμματα αυτά είναι: **Το Εθνικό Πρόγραμμα Προσμηματοματικού Ελέγχου (ΕΠΠΕ)**. Στο ΕΠΠΕ εμπεριέχονται δράσεις πρόληψης, συμπεριλαμβανομένης της καθιέρωσης προληπτικών διαγνωστικών εξετάσεων των πολιτών για τον καρκίνο του μαστού, **τον τραχήλου της μήτρας και του παχέος έντερου**. (Κεφ. Β, Άρθρο 4, 3Β)

Για τους λόγους αυτούς,

125 Επιστημονικοί, Επαγγελματίες, Ερευνητικοί και Κοινωνικοί Φορείς, Ιδρύματα, Ινστιτούτα, Ενώσεις και Σύλλογοι Καρδιοπαθούν από δύο σχεδόν τη Ελλάδα, οι άμεσα ή έμμεσα σχετιζόμενοι με την πρόληψη και αντιμετώπιση του καρβίνου τραχήλου μήτρας και των άλλων παθήσεων που προκαλούνται από τον ιό των ανθρώπινων θηλωμάτων (HPV), υποστηρίζουμε την εφαρμογή της Παγκόσμιας Στρατηγικής του Π.Ο.Υ. για την επιτάχυνση της εξάλειψης του καρβίνου του τραχήλου της μήτρας ως προβλήματος δημόσιας υγείας, καθώς και τον οδήγησαν του Ευρωπαϊκού Σχεδίου κατά του Καρβίνου, και απευθύνουμε ΑΙΤΗΜΑ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΟΛΙΤΕΙΑ όπως προβεί στις επιβεβλημένες ενέργειες και ρυθμίσεις, έτσι ώστε να καταστεί δυνατή η επίτευξη και στην Ελλάδα των στόχων της Παγκόσμιας Στρατηγικής του Π.Ο.Υ. (90/70/90) και της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για το 2030, με απότομο σκοπό την εξάλειψη του καρβίνου τραχήλου μήτρας στο κατά το δυνατόν συντομότερο χρονικό διάστημα και στην χώρα μας.

Ειδικότερα, οι ως άνω επιβεβλημένες ενέργειες και ρυθμίσεις, με σκοπό την εξάλειψη του καρκίνου τραχήλου μήτρας ως προβλήματος δημόσιας υγείας στην Ελλάδα, θα πρέπει έως το 2030 να έχουν τους εξής στόχους:

- τουλάχιστον 90% εμβολιαστική κάλυψη κατά του HPV των κοριτσιών μέχρι 15 ετών και επέκταση του HPV-εμβολιασμού και στα αγόρια,
- εφαρμογή οργανωμένου Εθνικού Πληθυσμιακού Προσμητοπολογικού Ελέγχου (ΕΠΠΕ) για τον καρκίνο τραχήλου μήτρας, με διενέργεια εξετάσεων «ανηλίας ακρίβειας» (HPV tests), προς επίτευξη τουλάχιστον 70% κάλυψης στην ηλικιακή ομάδα-στόχο,
- σωστή διαχείριση του 90% των γυναικών με (προ)καρκίνο τραχήλου μήτρας, με διασφάλιση ενδεδειγμένης θεραπευτικής αντιμετώπισης και υποστηρικτικής φροντίδας.

Απαραίτητη προϋπόθεση για την επίτευξη των ανωτέρω στόχων αποτελεί η ανάληψη εκστρατείας ενημέρωσης/ευαισθητοποίησης του ευρέος κοινού σχετικά με τον HPV εμβολιασμό και το HPV testing από την ίδια την Πολιτεία. Εξ άλλου, «αποτελεί υποχρέωση της Πολιτείας η προσωποποιημένη ενημέρωση ενός εκάστου πολίτη για τον χρόνο και τον τρόπο συμμετοχής του στα προαναφερόμενα Εθνικά Προγράμματα» (Ν. 4675/2020, Αρ. 4.3³, iiiv).

ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΤΗΣ ΠΑΓΚΟΣΜΙΑΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΤΟΥ Π.Ο.Υ.
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΑΛΕΙΨΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΡΑΧΗΛΟΥ ΜΗΤΡΑΣ





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΟΥ ΙΟΥ ΤΩΝ ΘΗΛΩΜΑΤΩΝ (HPV)

Tel.: +30 2310 2313 312140 & 6997193770, Fax.: +30 2310 458776, Website: www.hpvsociety.gr, E-mail: info@hpvsociety.gr

HELLENIC SOCIETY FOR THE RESEARCH AND TREATMENT OF PAPILLOMA VIRUS (HPV)

Tel.: +30 2310 2313 312140 & 6997193770, Fax.: +30 2310 458776, Website: www.hpvsociety.gr, E-mail: info@hpvsociety.gr

Αθήνα, την 24.11.2021

Προς

ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΒΟΥΛΗΣ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Αξιότιμο μέλος του Ελληνικού Κοινοβουλίου,

όπως καλά γνωρίζετε, πέραν από την πανδημία του ιού COVID19 υπάρχουν και συνεχίζουν να ταλαιπωρούν και να κοστίζουν ζωές και άλλα νοσήματα, κυρίως δε ο καρκίνος, για τον οποίο η πρόληψη, η έγκαιρη ανίχνευση και αντιμετώπιση μπορούν να έχουν σωτήρια αποτελέσματα. Ειδικότερα όσον αφορά στον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας, τον Μάιο του 2018 ο Γενικός Διευθυντής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, κάνοντας έκκληση προς δράση σε όλα τα κράτη, δήλωσε τα εξής: «Μια γυναίκα πεθαίνει από καρκίνο του τραχήλου της μήτρας κάθε δύο λεπτά... Κάθε μία περίπτωση είναι μία τραγωδία, και μπορούμε να την αποτρέψουμε».

Όντως, ο καρκίνος του τραχήλου της μήτρας είναι εφικτό σήμερα να εξαλειφθεί ως πρόβλημα δημόσιας υγείας και υπάρχουν προς τούτο τα κατάλληλα μέσα. Ο Π.Ο.Υ. και οι περισσότεροι διεθνείς και ευρωπαϊκοί Οργανισμοί και Φορείς καλούν τις χώρες να δράσουν προς τον σκοπό αυτό, επισημαίνοντας ότι «είναι η πρώτη φορά που όλα τα κράτη συνεργαζόμενα είναι σε θέση να εξαλείψουν έναν καρκίνο»!

Οι πρόσφατες δηλώσεις του Πρωθυπουργού, σχετικά με την «Έμφαση στην πρόληψη και τη δημόσια υγεία, με πρώτο βήμα την δωρεάν διενέργεια προληπτικών εξετάσεων για τον καρκίνο από την αρχή του 2022», καθώς και οι ανάλογες δηλώσεις της Ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας, εγείρουν ελπίδες για την εφαρμογή και στην Ελλάδα των οδηγιών του Π.Ο.Υ. και της Ε.Ε. για τον τομέα της πρωτογενούς και δευτερογενούς πρόληψης του καρκίνου. Εξ άλλου, σε αυτά αναφέρεται και ο ισχύων Νόμος για την «Πρόληψη, προστασία και προαγωγή της υγείας» (Ν. 4675/2020) και το προς εφαρμογή Πρόγραμμα «ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ».

Με την παρούσα επιστολή, επιθυμώ, εκ μέρους της Ελληνικής HPV Εταιρείας και της Συντονιστικής Επιτροπής των 125 Φορέων να σας παρουσιάσω εν συντομία τις τελευταίες εξελίξεις σχετικά με τις Οδηγίες του Π.Ο.Υ. και τις Δράσεις της Ε.Ε. που αφορούν στην πρόληψη του καρκίνου τραχήλου μήτρας, τις αντίστοιχες αλλαγές που λαμβάνουν χώρα τελευταία στα περισσότερα προηγμένα κράτη και τις δυνατότητες εναρμόνισης της Ελλάδας με τις συστάσεις των διεθνών οργανισμών.

A. ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΥΓΕΙΑΣ (Π.Ο.Υ.)

Όπως ξέρετε, ο Π.Ο.Υ. θεωρεί ότι ο καρκίνος τραχήλου μήτρας θα έχει εξαλειφθεί ως παγκόσμιο πρόβλημα δημόσιας υγείας (<4 περιστατικά/100.000 γυναίκες/έτος), εάν επιτευχθούν μέχρι το 2030 οι εξής στόχοι:

- 90% των κοριτσιών ηλικίας μέχρι 15 ετών να έχουν εμβολιαστεί πλήρως εναντίον του HPV
- 70% των γυναικών να εξετασθούν με τεστ υψηλής ακριβείας σε ηλικία 35 και 45 ετών
- 90% των γυναικών με (προ)καρκίνο τραχήλου μήτρας να τύχουν ενδεδειγμένης θεραπείας



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΟΥ ΙΟΥ ΤΩΝ ΘΗΛΩΜΑΤΩΝ (HPV)

Tel.: +30 2310 2313 312140 & 6997193770, Fax.: +30 2310 458776, Website: www.hvpsociety.gr, E-mail: info@hvpsociety.gr

HELLENIC SOCIETY FOR THE RESEARCH AND TREATMENT OF PAPILLOMA VIRUS (HPV)

Tel.: +30 2310 2313 312140 & 6997193770, Fax.: +30 2310 458776, Website: www.hvpsociety.gr, E-mail: info@hvpsociety.gr

Σύμφωνα με τον Π.Ο.Υ., εάν εφαρμοσθεί σε όλα τα κράτη-μέλη η «Παγκόσμια Στρατηγική για την εξάλειψη του καρκίνου τραχήλου της μήτρας ως προβλήματος δημόσιας υγείας» (<https://www.who.int/publications-detail-redirect/9789240014107>), ο καρκίνος τραχήλου μήτρας θα μπορέσει να εξαλειφθεί σε χώρες με υψηλό εισόδημα μέχρι το ~2040 και παγκοσμίως εντός 100 ετών. Ο στόχος αυτός επαναβεβαιώθηκε και στην πρώτη ετήσια επέτειο της Έναρξης εφαρμογής της Παγκόσμιας Στρατηγικής την 17.11.21.

Επί πλέον, τον Ιούλιο 2021, ο Π.Ο.Υ., εξέδωσε νέες λεπτομερείς κατευθυντήριες οδηγίες για τον Προσυμπτωματικό Έλεγχο για καρκίνο τραχήλου μήτρας, σύμφωνα με τις οποίες, οι γυναίκες πρέπει να ελέγχονται: **με HPV DNA testing (αντί του τεστ Παπανικολάου) από την ηλικία των 30 ετών και με χρονικά μεσοδιαστήματα 5-10 ετών** [<https://www.who.int/news/item/06-07-2021-new-recommendations-for-screening-and-treatment-to-prevent-cervical-cancer>].

B. ΔΙΕΘΝΕΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ

Ήδη από το 2007 ικανός αριθμός προηγμένων χωρών, με πρωτοπόρο την Αυστραλία, προχώρησε σε καθιέρωση του HPV εμβολιασμού σε κορίτσια και σε αγόρια άνω των 9 ετών, έχοντας σήμερα επιτύχει εντυπωσιακή εμβολιαστική κάλυψη (>80%) του πληθυσμού-στόχου και σαφείς αποδείξεις για σημαντική μείωση των προκαρκινικών αλλοιώσεων και του διηθητικού καρκίνου τραχήλου σε εμβολιασθείσες γυναίκες (π.χ. Φινλανδία, Σουηδία, Μεγ. Βρετανία). Παράλληλα, κατά την διάρκεια της τελευταίας 5ετίας, πολλές προηγμένες χώρες άλλαξαν και αλλάζουν τα υπάρχοντα Προγράμματα Προσυμπτωματικού Ελέγχου των γυναικών, με μετάβαση από την διενέργεια του τεστ Παπανικολάου στο νέο **HPV DNA test**, ως πρωταρχική εξέταση για την πρόληψη του καρκίνου τραχήλου μήτρας. **Η ηλικία έναρξης του ελέγχου ευρίσκεται στα 25 ή 30 έτη, τα μεσοδιαστήματα ελέγχου στα 5-10 έτη** και σε ορισμένες χώρες προτείνεται επισήμως και η **αυτολήψη κολποτραχηλικού δείγματος (self-sampling)** για την διενέργεια HPV DNA testing (βλ. Παράρτημα, Πίνακας 1).

Γ. ΕΥΡΩΠΗ (ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ ΚΑΙ ΠΕΡΙΟΧΗ ΕΥΡΩΠΗΣ ΤΟΥ Π.Ο.Υ.)

Σήμερα, οι 47 από τις 53 χώρες της περιοχής Ευρώπης του Π.Ο.Υ. έχουν ήδη εντάξει στα Εθνικά τους Εμβολιαστικά Προγράμματα τον HPV εμβολιασμό των κοριτσιών - και 22 χώρες και των αγοριών -, για την αντιμετώπιση των HPV-σχετιζόμενων παθήσεων. Παράλληλα, ήδη από τον Φεβρουάριο του 2021, η Ευρωπαϊκή Ένωση με το «Ευρωπαϊκό Σχέδιο Καταπολέμησης του Καρκίνου» αποδέχεται την Παγκόσμια Στρατηγική του Π.Ο.Υ. και προωθεί ως κύριες δράσεις τον **HPV-εμβολιασμό (τουλάχιστον του 90% των κοριτσιών και σημαντικού ποσοστού των αγοριών)** και την **εφαρμογή νέων Εθνικών Προγραμμάτων Προσυμπτωματικού Ελέγχου (ΕΠΠΕ)** για καρκίνο τραχήλου μήτρας, μαστού και εντέρου. Προς τον σκοπό αυτό τον Αύγουστο αλλά και τον Οκτώβριο του 2021 προκηρύχθηκαν από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή χρηματοδοτούμενες Κοινές Δράσεις για τα Υπουργεία Υγείας των κρατών της Ε.Ε., καθώς και χρηματοδοτήσεις μέσω του Προγράμματος EU4Health, για την **προώθηση του HPV-εμβολιασμού και στα δύο φύλα και την διασφάλιση της ποιότητας Προγραμμάτων Προσυμπτωματικού Ελέγχου για καρκίνο τραχήλου μήτρας**, υπογραμμίζοντας το έντονο σχετικό ενδιαφέρον της Ε.Ε.



Α. ΕΛΛΑΔΑ

Όσον αφορά στις δυνατότητες επίτευξης των στόχων «90/70/90» του Π.Ο.Υ. στην Ελλάδα, πρέπει να σημειωθεί ότι σήμερα ισχύει μεν ο **Νόμος για την «Πρόληψη, προστασία και προαγωγή της υγείας»** (Ν.4675/2020 – Πρόγραμμα «Σπύρος Δοξιάδης»), σύμφωνα με τον οποίο απαιτείται: ...α) η εναρμόνιση προς τις συστάσεις των διεθνών οργανισμών ..., β) η θεμελίωση των δράσεων δημόσιας υγείας σε επιστημονικά τεκμηριωμένες θέσεις ..., στ) η υιοθέτηση πολιτικών πρόληψης κινδύνων δημόσιας υγείας για τους πολίτες με την υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Συστηματικού Προσυμπτωματικού Ελέγχου ...» (Κεφ. Α, Άρθρο 2, 2 α,β,στ), καθώς και ότι: «*Η Πολιτεία έχει την υποχρέωση ανάληψης δράσεων πρωτογενούς, δευτερογενούς και τριτογενούς πρόληψης*» (Κεφ. Β, Άρθρο 4,1), αλλά δυστυχώς

- ο HPV-εμβολιασμός συμπεριλαμβάνεται μεν στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών, αλλά με χαμηλή μέχρι σήμερα εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού-στόχου
- δεν υπάρχει οργανωμένο Εθνικό Πρόγραμμα Προσυμπτωματικού Ελέγχου για τον καρκίνο τραχήλου μήτρας με σαφείς κατευθυντήριες οδηγίες για εφαρμογή εξετάσεων «υψηλής ακριβείας» (HPV tests),
- υπάρχει έλλειψη επαρκούς αριθμού εξειδικευμένων ογκολογικών κέντρων στην επικράτεια για την ενδεδειγμένη θεραπεία και υποστηρικτική φροντίδα των γυναικών με (προ)καρκίνο τραχήλου μήτρας.

Με βάση τις αναφερθείσες εκκλήσεις, δράσεις και οδηγίες του Π.Ο.Υ. και της Ε.Ε., την επικρατούσα κατάσταση στην Ελλάδα και την ανάγκη εναρμόνισής της προς τα διεθνώς επικρατούντα, το σύνολο των 125 Επιστημονικών, Επαγγελματικών, Ερευνητικών Φορέων και Συλλόγων Ασθενών, εκφράζει και πάλι την ανάγκη να υπάρξει ανταπόκριση στο ΑΙΤΗΜΑ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΟΛΙΤΕΙΑ (βλ. συνημμένα), με την ελπίδα ότι - με την ευκαιρία και της υποστήριξης από το Ταμείο Ανάκαμψης - θα δρομολογηθούν άμεσα οι επιβεβλημένες ενέργειες και ρυθμίσεις (βλ. Παράρτημα, Προτάσεις της Ελληνικής HPV Εταιρείας, Πίνακας 2), ούτως ώστε να καταστεί δυνατή η επίτευξη των στόχων του Π.Ο.Υ. και της Ε.Ε. για την εξάλειψη του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας και την ελάττωση των HPV-σχετιζόμενων νοσημάτων στο κατά το δυνατόν συντομότερο χρονικό διάστημα και στην χώρα μας.

Τα μέλη της Συντονιστικής Επιτροπής¹ των 125 Φορέων και του Διοικητικού Συμβουλίου της Ελληνικής HPV Εταιρείας θα σας είναι υπόχρεοι, αν συνεχίσετε να υποστηρίζετε τις καταβαλλόμενες προσπάθειες προς αυτόν τον σκοπό. Θα είναι τιμή μας να σας έχουμε συμπαραστάτη και αρωγό και πάλι σε μια από τις επόμενες εκδηλώσεις, με σκοπό την προώθηση του σχετικού ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΟΛΙΤΕΙΑ.

Με εκτίμηση,

εκ μέρους της Συντονιστικής Επιτροπής των 125 Φορέων

Θ. Αγοραστός

Καθηγητής Μαιευτικής-Γυναικολογίας Α.Π.Θ.

Πρόεδρος του ΔΣ της Ελληνικής HPV Εταιρείας



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΟΥ ΙΟΥ ΤΩΝ ΘΗΛΩΜΑΤΩΝ (HPV)

Tel.: +30 2310 2313 312140 & 6997193770, Fax.: +30 2310 458776, Website: www.hpvsociety.gr, E-mail: info@hpvsociety.gr

HELLENIC SOCIETY FOR THE RESEARCH AND TREATMENT OF PAPILLOMA VIRUS (HPV)

Tel.: +30 2310 2313 312140 & 6997193770, Fax.: +30 2310 458776, Website: www.hpvsociety.gr, E-mail: info@hpvsociety.gr

¹ Η Συντονιστική Επιτροπή των 125 Φορέων Υποστήριξης της Παγκόσμιας Στρατηγικής του Π.Ο.Υ. για την εξάλειψη του καρκίνου τραχήλου μήτρας ως προβλήματος δημόσιας υγείας, αποτελείται από εκπροσώπους:
της Ελληνικής Παιδιατρικής Εταιρείας (κ. Α. Κωνσταντόπουλο),
της Εταιρείας Ογκολόγων-Παθολόγων Ελλάδας (κ. Ι. Μπουκοβίνα),
της Ελληνικής Επιστημονικής Εταιρείας Οικονομίας και Πολιτικής της Υγείας (κ. Ι. Κυριόπουλο)
του Εθνικού Δικτύου Ιατρικής της Ακριβείας στην Ογκολογία (κ. Κ. Σταματόπουλο) και
της Ελληνικής Εταιρείας Έρευνας και Αντιμετώπισης του Ιού των Θηλωμάτων [Ελληνικής HPV Εταιρείας] (κ. Θ. Αγοραστό)

Συνημμένα: ΑΙΤΗΜΑ 125 Φορέων προς την Ελληνική Πολιτεία



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΟΥ ΙΟΥ ΤΩΝ ΘΑΛΩΜΑΤΩΝ (HPV)

Τηλ.: +30 2310 2313 312140 & 6997193770, Fax.: +30 2310 458776, Website: www.hpvsociety.gr, E-mail: info@hpvsociety.gr

HELLENIC SOCIETY FOR THE RESEARCH AND TREATMENT OF PAPILLOMA VIRUS (HPV)

Tel.: +30 2310 2313 312140 & 6997193770, Fax.: +30 2310 458776, Website: www.hpvsociety.gr, E-mail: info@hpvsociety.gr

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Πίνακας 1. ΧΩΡΕΣ ΠΟΥ ΕΦΑΡΜΟΖΟΥΝ Ή ΣΧΕΔΙΑΖΟΥΝ ΝΑ ΕΦΑΡΜΟΣΟΥΝ ΠΡΟΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ ΓΙΑ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΡΑΧΗΛΟΥ ΜΗΤΡΑΣ ΒΑΣΙΣΜΕΝΟ ΣΤΟ HPV DNA TESTING (Μάιος 2021, M. Arbyn, mod.)

Χώρα	Μέθοδος ελέγχου	Έναρξη ελέγχου	Πέρασ ελέγχου	Μεσοδιαστήματα ελέγχου	HPV test (όνομα)	Αυτολήψη (self-sampling)
ΑΥΣΤΡΑΛΙΑ	HPV DNA test	25 y	69	5y	Cobas	+
ΗΠΑ Am. Cancer Society USTFSP*	HPV DNA test Co-test ή HPV test	25 30	65 65	5y 5y		
ΝΕΑ ΖΗΛΑΝΔΙΑ	HPV DNA test	25	74	5y	Abbott/Roche/BD	+
ΑΓΓΛΙΑ	HPV DNA/mRNA test	24,5y	64	24,5-49:3y, 50-64:5y	Cobas/Aptima	+
ΕΣΘΟΝΙΑ	HPV DNA test	30	65	5y		+
ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ*	HPV DNA test	30	65	5y		
ΓΑΛΛΙΑ*	HPV DNA test	30	65	3y		+
ΙΣΛΑΝΔΙΑ	HPV DNA test	30	64	5y	BD Onclarity	+
ΙΡΛΑΝΔΙΑ	HPV DNA test	25	60	25-34:3y, 35-60:5y		
ΙΤΑΛΙΑ*	HPV DNA test	30/35	64	5y		
ΛΕΤΟΝΙΑ*	HPV DNA test	30	70	5y		
ΛΙΘΟΥΑΝΙΑ*	HPV DNA test	35	60	5y		
ΝΟΡΒΗΓΙΑ*	HPV DNA test	34	69	5y	Abbott/BD/Roche...	
ΡΟΥΜΑΝΙΑ*	HPV DNA test	30	64	5y		
ΣΚΩΤΙΑ	HPV mRNA test	25	64	5y	Aptima	
ΣΟΥΗΔΙΑ*	HPV DNA test	30	64	30-49:3y, 50-64:7y		+
ΟΛΛΑΝΔΙΑ	HPV DNA test	30	60	30-40:5y, 40-60:10y	Cobas	+
ΤΟΥΡΚΙΑ	HPV DNA test	30	65	5y	HC2	

*=21/25-29ετών: Προσυμπτωματικός έλεγχος με κυτταρολογική εξέταση ανά 3 έτη

Πίνακας 2.

A. ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ HPV ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΓΙΑ HPV ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ

- *Επέκταση του εμβολιασμού και στα αγόρια*
- *Εκστρατεία ενημέρωσης του ευρέος κοινού υπό την αιγίδα της Πολιτείας*
- *Επέκταση της ένδειξης για HPV εμβολιασμό και σε άτομα άνω των 18 ετών, χωρίς αυτά να ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου*

B. ΠΡΟΤΑΣΗ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ HPV ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΡΟΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΓΙΑ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΡΑΧΗΛΟΥ ΜΗΤΡΑΣ

- *Διενέργεια HPV DNA testing ως πρωταρχικής μεθόδου Προσυμπτωματικού Ελέγχου*
- *Ηλικία έναρξης Προσυμπτωματικού Ελέγχου: 25 έτη**
- *Ηλικία περάτωσης Προσυμπτωματικού Ελέγχου: 65 έτη*
- *Χρονικά μεσοδιαστήματα Προσυμπτωματικού Ελέγχου: 5 έτη*
- *Διαχείριση αποτελεσμάτων Προσυμπτωματικού Ελέγχου:*

Επί αρνητικού HPV test: → Επανεξέταση μετά 5 έτη

Επί θετικού HPV test: → HPV Τυποποίηση

HPV Τυποποίηση (HPV Genotyping)

- εάν 16/18 θετικό → Κολποσκόπηση

- εάν 16/18 αρνητικό → Τεστ Παπανικολάου

Τεστ Παπανικολάου:

- εάν παθολογικό → Κολποσκόπηση

- εάν φυσιολογικό → HPV test & Τεστ Παπανικολάου σε 1 έτος

*Κατ' αναλογίαν προς τα Προγράμματα της Αυστραλίας, ΗΠΑ (ACS), Ηνωμένου Βασιλείου κ.ά.