

Γυναικολογικός Έλεγχος δέν είναι μόνο τὸ παπ-τέστ.

Γεώργιος – Μάριος Μακρῆς

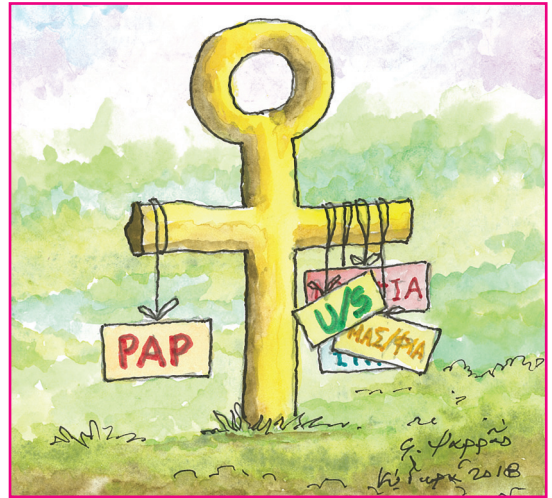
Μαιευτήρας- Χειρουργός- Γυναικολόγος, Είδικος Γυναικολόγος Όγκολόγος (EBCOG- ESGO accreditation), Διευθυντής Γυναικολογικού Τμήματος Εύρωκλινικής Αθηνών, Έπιστημονικός Συνεργάτης Γυναικολογικής και Μαιευτικής Κλινικής Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου «Johannes Gutenberg», Mainz, Γερμανία.

Ο έρχομός του καλοκαιριού είναι άφορμή για πολλές γυναίκες να θυμηθούν τον έτησιο γυναικολογικό έλεγχο. Ποιές είναι, όμως, οι προϋποθέσεις, ώστε να θεωρείται έπαρκής ο έλεγχος αυτός;

Κατ' αρχάς οφείλει να είναι τακτικός. Δεν είναι πρόβλημα εάν υπάρχει απόκλιση μίας εβδομάδας ή ενός μηνός, αλλά οφείλει να γίνεται συστηματικά μία φορά τον χρόνο ή ανάλογα με τις συστάσεις του γυναικολόγου. Η κάθε ηλικιακή ομάδα έχει διαφορετικές ανάγκες για ιδιαίτερη προσοχή στον έτησιο έλεγχο. Όλες όμως οι γυναίκες οφείλουν έτησίως να διερευνώνται ως προς το ιστορικό τους, τα γεγονότα που προηγήθηκαν τη χρονιά που πέρασε και τις έννοιες πού πιθανά να υπήρχαν σε αυτό το χρονικό διάστημα. Επίσης, οφείλει πάντα να γίνεται μία ένδελεχής κλινική εξέταση, ή όποια θα περιλαμβάνει την έπισκόπηση του αϊδοίου, του κόλπου και του τραχήλου και την ψηλάφηση του έξω και έσω γυναικείου αναπαραγωγικού συστήματος και τών μαστών.

Οι νεαρές έφηβες και έως την ηλικία τών 21 έτων χρειάζονται, πάνω άπ' όλα, τη μύηση στον έλεγχο του αναπαραγωγικού τους συστήματος και τών μαστών τους. Ο γυναικολόγος οφείλει να τις ευαισθητοποιήσει στο πώς πρέπει να φροντίζουν το σώμα τους, να προστατεύονται άπό τά σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα και να προλαμβάνουν μία άνεπιθύμητη έγκυμοσύνη. Διεθνείς έταιρίες, π.χ. Άμερικανικό Κολλέγιο Γυναικολογίας και Μαιευτικής, θεωρούν ότι δεν είναι άπαραίτητο τὸ παπ-τέστ πριν τά 21 έτη, ή άπόφαση όμως οφείλει να είναι εξατομικευμένη για την κάθε νεαρά άσθενη. Ο νεαρός πληθυσμός πρέπει να ένθαρρύνεται να έπωφελεύεται τού έμβολιασμού για τήν πρόληψη τού καρκίνου τού τραχήλου τής μήτρας, ένάντια τού ίου τών άνθρωπίνων κονδυλωμάτων.

Οι γυναίκες αναπαραγωγικής ηλικίας και μέχρι την έμμηνοπαυση χρειάζονται τακτικά την αξιολόγηση τού ιστορικού τους, την κλινική εξέταση και τὸ παπ-τέστ. Συχνά ο έλεγχος ολοκληρώνεται με τὸ γυναικολογικό ύπερηχογράφημα, τὸ όποίο είναι άπαραίτητο σε γυναίκες με κληρονομική έπιβάρυνση για άνάπτυξη γυναικολογικού καρκίνου και για τή διερεύνηση παθολογικών συμπτωμάτων ή εύρημάτων τής γυναικολογικής εξέτασης. Τά όποια παθολογικά εύρήματα τού παπ-τέστ διερευνώνται με μία έπιπλέον εξέταση πού λέγεται κολποσκόπηση. Χρήσιμα έργαλεία είναι, επίσης, ή



διερεύνηση τής παρουσίας τού HPV (ίος τών άνθρωπίνων κονδυλωμάτων) μέσα άπό την άνίχνευση τής παρουσίας τού DNA του. Έπιπλέον μοριακοί δείκτες και ή λήψη βιοψιών βοηθούν στην άπόφαση τής όποιας θεραπείας. Σημαντική γνώση είναι, όμως, ότι ή πλειοψηφία τών βλαβών τού HPV ύποχωρεί μέσα στα πρώτα δύο έτη άπό την εμφάνισή τους και δεν χρειάζονται θεραπεία. Άπό την ηλικία τών 40 έτων και άνω συμπεριλαμβάνουμε άπαραίτητα την ψηφιακή μαστογραφία.

Οι γυναίκες στην έμμηνοπαυση, πέραν τού κλασικού έλέγχου με τὸ ιστορικό, την κλινική γυναικολογική εξέταση και τήν ψηφιακή μαστογραφία, πρέπει να έλέγχονται για τήν ύγεια τού σκελετού τους. Αυτό γίνεται με τή μέτρηση όστικής πυκνότητας, ένω παροτρύνονται να μην παραλείπουν τά γαλακτοκομικά στη διατροφή τους, τή διατήρηση ένός «άνεκτου» σωματικού βάρους και τή σωματική άσκηση. Σημαντικός είναι ο έλεγχος για προβλήματα τού ουροποιητικού συστήματος, όπως είναι ή άκράτεια. Συχνά τὸ αίπο άποκαλύπτεται άπλά και μόνο άπό τή γυναικολογική εξέταση και ή χειρουργική διόρθωση δεν είναι ιδιαίτερα άπαιτητική. Στην ηλικιακή αυτή ομάδα τονίζεται ότι ο έτησιος γυναικολογικός προληπτικός έλεγχος είναι άπαραίτητος, ανεξάρτητα άπό τὸ εάν ύπάρχει ένεργός σεξουαλική ζωή, διότι με την πάροδο τής ηλικίας αύξάνεται ο κίνδυνος εμφάνισης κάποιου γυ-

ναϊκολογικοῦ καρκίνου καὶ καρκίνου τοῦ μαστοῦ. Συνήθως πραγματοποιεῖται γυναικολογικὸ ὑπερηχογράφημα γιὰ νὰ ἐξεταστοῦν οἱ μήτρα καὶ οἱ ὠοθήκες. Οἱ γυναῖκες τῆς ἡλικίας ἄνω τῶν 51 ἐτῶν θὰ πρέπει νὰ εἶναι ἰδιαίτερα εὐαίσθητοποιημένες γιὰ ἔγκαιρο γυναικολογικὸ ἔλεγχο σὲ συμπτώματα, ὅπως εἶναι ὁ κνησμὸς τοῦ αἰδοίου καὶ ἡ ἐπανεμφάνιση αἵματος μετὰ τὸ τέλος τῆς περιόδου.

Ἡ κάθε γυναῖκα ἔχει δικαίωμα στὴν ὀλοκληρωμένη ἐξέταση, ἀλλὰ ὀφείλει καὶ ἡ ἴδια νὰ γνωρίζει ὅτι τὸ παπ-τέστ

δὲν εἶναι πᾶρα μόνο κομμάτι τοῦ ἐλέγχου ἑνὸς ἀπὸ τὰ ἔξι ὄργανα τοῦ ἀναπαραγωγικοῦ τῆς συστήματος. Μάλιστα οἱ περιπτώσεις ἐμφάνισης προβλημάτων ἀπὸ τὸν τράχηλο τῆς μήτρας μειώνονται μὲ τὰ χρόνια, ὅταν δὲν εἶναι ἐπιβαρυμένο τὸ ἱστορικὸ τῆς γυναῖκας. Οἱ προβλέψεις δέ, εἶναι ἰδιαίτερα αισιόδοξες γιὰ τὴ μείωση τῆς συχνότητος τοῦ σημαντικοῦ αὐτοῦ καρκίνου, χάρις στὴν ἐντατικοποίηση τοῦ προληπτικοῦ ἐλέγχου καὶ τοῦ ἐμβολιασμοῦ. 📍