

Göz önünde bulundurulması gereken diğer hususlar nelerdir?

- Aşı bütün HPV tiplerine karşı bağışıklık sağlamadığından PAP smear adı verilen erken teşhis muayenesinin bütün kadınlar tarafından – aşı olanlar dahil – düzenli olarak yaptırılması vazgeçilmezdir. Aşı düzenli muayenelerin yerini tutamaz.
- Aşının etkili olup olmaması kadının yaşına değil daha önce cinsel etkinlikte bulunmuş ve HPV enfeksiyonuna maruz kalmış olup olmadığını bağlıdır. Enfeksiyon olasılığı cinsel ilişkiye girilen eşlerin sayısı ile birlikte artmaktadır.
- Bu aşı, sadece eğer aşılama öncesinde ve aşılamanın bitimine kadar olan sürede belli HPV tipleriyle bir enfeksiyon yoksa ya da oluşmamışsa, bu virüslere karşı koruyucu bir bağışıklık sağlar.
- Uzun süreli (beş yıl veya daha fazla) doğum kontrolü hapı kullanımları yandaş faktör olarak HPV pozitif kadınların rahim ağzı kanseri geliştirme riskini etkileyebilir.
- Kondom prezervatif kullanılması HPV bulaşması riskini azaltır ancak tamamen ortadan kaldırmaz.
- Aşı cinsel yoldan geçen diğer hastalıklara karşı koruma sağlamaz.

HPV aşısının masraflarını kim karşılar?

HPV aşısının ücreti (3 doz) yaklaşık 500 € kadardır. Bu masraf, 12 ile 17 yaş arasındaki kızlar için yasal ve özel sağlık sigortaları tarafından karşılanmaktadır.

Aşı yaptırma kararı

Aşı yaptırma kararı, yasa koyucunun da öngördüğü gibi, hekimle etraflı bir şekilde danışıldıktan ve sizin tarafınızdan aşının etkileri ve yan etkileriyle ilgili olarak sizi ilgilendiren bütün sorular sorulduktan ve bu sorular sizin için anlaşılır bir şekilde yanıtlandıktan sonra verilmelidir.

HPV aşısı ile ilgili sorularınızı sormak için hekiminizle konuşma fırsatından yararlanınız.

Daha fazla aydınlatma ve kaynak bilgileri için: www.aerztekammerberlin.de/30buerger/index.html

YAYINLAYANLAR

Ärzttekammer Berlin (ÄKB)
Berufsverband der Frauenärzte e.V., Landesverband Berlin
Gesellschaft für Geburtshilfe und Gynäkologie in Berlin
Hausärzterverband Berlin und Brandenburg (BDA)
Feministisches Frauen Gesundheits Zentrum e.V. (FFGZ)
Landesarbeitsgemeinschaft (LAG) der bezirklichen Frauen- und Gleichstellungsbeauftragten
Pro Familia Landesverband Berlin e.V.
Senatsverwaltung für Wirtschaft, Technologie und Frauen

METİN ÖRNEKLERİNİ KULLANMAMIZA İZİN VERDİKLERİ İÇİN AŞAĞIDAKİ KURUMLARA TEŞEKKÜRLERİMİZİ SUNARIZ

Bremer Medienbüro, Dr. Eva Schindele
Kommunale Gesundheitskonferenz und Netzwerk Frauen, Mädchen und Gesundheit Bielefeld
Nationales Netzwerk Frauengesundheit
Netzwerk Frauengesundheit Tempelhof-Schöneberg

REDAKSİYON:

Dr. med. Erich Fellmann,
Vorsitzender des Ausschusses Qualitätssicherung der ÄKB
Angelika Mindel-Hennies,
Leiterin des Projekts Qualitätssicherung der ÄKB
Dr. med. Werner Wyrwich, Mitglied des Vorstandes der ÄKB

BİLİMSEL DANIŞMANLAR:

Univ.-Prof. Dr. med. Martina Dören, Mitglied der Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft (AKdÄ)
Priv.-Doz. Dr. med. Uwe Torsten,
Präventionsbeauftragter der ÄKB

HPV-AŞISI

Karar desteği amaçlı bir bildiri

HUMAN
PAPILLOMA
VİRÜS

Fotos: Xalanx - fotolia.com, Florian Reimann - photocase.com

RAHİM AĞZI KANSERİNE
KARŞI KORUR MU?

Belki İnsan Papilloma Virüsüne (tıpta kullanılan adıyla Human Papilloma Virus = HPV) karşı uygulanan aşidan haberiniz olmuştur.



Bu virüslerin bazıları, eğer tedavi edilmezse, muhtemelen rahim ağzı kanserine yol açabilen, hücre değişimleri tetikleyebilmektedir. HPV aşısı medyada, hekim muayenehanelerinde ve kız arkadaş gruplarında çok bahsi geçen bir konudur. Belli HPV tiplerinin enfeksiyonuna karşı korur, ancak rahim ağzı kanserine karşı genel bir koruma sağlamaz. Kız çocuklara aşı mümkün olduğunca ilk cinsel ilişkiden önce sağlanmalıdır. Bu nedenle aşı için en uygun dönem olarak 12 ile 17 yaş arası kabul edilmektedir.

Erkek çocuklar hedef grup olarak görülmemektedir. Ancak onlar da cinsel ilişki sırasında HPV virüsü bulaştırabilir ya da edinebilirler.

HPV enfeksiyonu nedir?

HPV direkt cilt veya mukoza zarı teması yoluyla, çoğunlukla cinsel ilişki sırasında, bulaşır. Şimdiye kadar bilinen yaklaşık 100 HPV tipinin 40 kadarı genital bölgeyi tutabilmektedir. Bu HPV tiplerinden 15'ü rahim ağzı ile ilişkili potansiyel kanser oluşturucu olarak değerlendirilmektedir. Şu anda onaylanmış olan iki HPV aşısı 16 ve 18 no'lu HPV tiplerine karşı mücadele amacıyla kullanılmaktadır. Bunlardan biri ayrıca genital siğil oluşturan 6 ve 11 no'lu HPV tiplerine karşı da etkilidir. Genital siğiller çok rahatsız edici olabilir, ancak oldukça zararsızdır.

HPV ve rahim ağzı kanseri

HPV enfeksiyonu, cinsel yolla bulaşan hastalıklar arasında en yaygın olanlarından biridir. Cinsel aktif kadın ve erkeklerin yaklaşık yüzde 70 ile 80'i yaşamlarında en az bir kez HPV enfeksiyonuna maruz kalmaktadır. Enfeksiyon çoğu kez semptomsuz gelişir ve etkilenen kişi tarafından fark edilmez. İmmün sistem (bağışıklık sistemi) genel olarak bu virüslerle kolayca başa çıkar. Enfeksiyonların yaklaşık yüzde 80'i bir ile iki yıl içerisinde tedavi edilmeden ve herhangi bir sonuca yol açmadan kendiliğinden iyileşir. Ancak etkilenen kadınların yüzde 20'e

yakınında HPV enfeksiyonu kalıcı olur ve bu kadınların yaklaşık yüzde biri rahim ağzında hastalıklı değişimler geliştirir. Genel olarak HPV enfeksiyonuna maruz kalmış hücrelerin tam anlamda kansere dönüşmesi için ortalama 15 yıl geçmesi gerekmektedir. **Yani rahim ağzı kanseri çok sık gerçekleşen enfeksiyonların muhtemel bir sonucu olabilir.**

HPV aşısıyla ilgili bazı gerçekler

HPV aşısı 2006 yılından beri vardır. Ancak sadece aşı yapıldığı kadar yukarıda anılan virüslerin enfeksiyonuna maruz kalmamış kadın ve kızlarda etkili olmaktadır. Şimdiye kadar geliştirilmiş olan aşılarla yapılan aşılamalar HPV 16 ve 18 etkenlerine karşı koruma sağlamaktadır. Bu iki virüs tipi rahim ağzı kanseri olaylarının yaklaşık yüzde 70'inden sorumlu tutulmaktadır. Ancak aşının bağışıklık sağlamadığı başka HPV tipleri de rahim ağzı kanserine yol açabilir. Bu yüzden, ister aşı olmuş olsun ister olmasın, bütün kadınlar her zaman düzenli bir şekilde erken teşhis muayenelerini yaptırmayı sürdürmelidirler.

Bu aşuya dair kesin olarak bilmediğimiz hususlar nelerdir?

HPV aşısı nasıl yapılır?

Aşı aile, çocuk ve kadın ve doğum hekimleri tarafından yapılmakta olup altı ay içerisinde üç doz halinde üst kola enjekte edilmek suretiyle uygulanmaktadır. Aşı şu anda elde mevcut olan bilgilere göre 6 yıl koruma sağlamaktadır. Tam korumanın ancak üçüncü aşidan sonra sağlandığı düşünülmektedir. Ağır ateşli hastalıklar sırasında veya aşı maddesinin bileşenlerinden birine karşı bilinen bir alerji varlığında aşı yapılmamalıdır.

Mevcut bir HPV enfeksiyonunu belirlemek için testler mevcuttur. Ancak bunların pek yararlı olduğu söylenemez. Çünkü bunlar örneğin geçirilmiş ve iyileşmiş bir enfeksiyon olması durumunda da pozitif sonuç vermektedir. Cinsel etkinlikte bulunan hemen her insan yaşamının herhangi bir döneminde HPV enfeksiyonuna maruz kaldığından bu durumda yanlış yere, hastalık açısından önem taşımayan ve kendiliğinden iyileşmiş pek çok enfeksiyon tesbit tespit edilmiş olacaktır.

Bilinen yan etkileri var mı?

Her aşıda olduğu gibi HPV aşısında da yan etkiler baş gösterebilir. En sık olarak (tüm aşı olanların onda biri ile yüzde birinde) iğnenin batırıldığı yerde ağrı, kızarıklık ve şişme ile ateş ve kaşıntı görülür. Kullanılan aşı maddesine bağlı olarak farklı şekillerde başka şikayetler de, örneğin baş ağrısı, eklem ağrısı, isilik, mide bulantısı ve kusma, bildirilmiştir. Nadir hallerde nefes darlığı veya nörolojik (sinirsel) hastalıklar gibi daha ağır yan etkiler baş gösterebilir. Gözlem süresinin henüz kısa olması nedeniyle daha aşıyla ilgili uzun süreli deneyim mevcut değildir.

- Aşı sayesinde uzun vadeli olarak rahim ağzı kanserinin daha seyrek baş gösterip göstermeyeceği,
- Başka potansiyel kanser yapıcı HPV tiplerinin 16 ve 18 tiplerinin yerini almayacağı ve
- aşı korumasının ne kadar süre geçerli olduğu ve tazeleyici bir aşının gerekli olup olmadığı.