

Τι πρέπει να ξέρετε

Ο κατ'οίκον έλεγχος για σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα (ΣΜΝ), εφαρμόζεται εδώ και μερικά χρόνια διεθνώς και είναι μια πολύ απλή διαδικασία με την οποία αποφεύγεται η επίσκεψη στο γιατρό και διατηρείται η μυστικότητα (privacy). Το μεγάλο πλεονέκτημα αυτής της τεχνικής είναι ότι αυξήσε πολύ τον αριθμό των ετήσιων ελέγχων πρόληψης αλλά και έγκαιρης διάγνωσης των ΣΜΝ. Και αυτό γιατί τα ηλικιακά όρια που προσβάλλονται περισσότερο είναι και αυτά που αρνούνται να επισκεφτούν γιατρό. Ενώ τώρα με την ευκολία αυτο-λήψης του δείγματος στο σπίτι, η όλη διαδικασία γίνεται εύκολη και προσιτή.

Σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα είναι ασθένειες ή λοιμώξεις οι οποίες προκαλούνται από οργανισμούς οι οποίοι μεταδίδονται κυρίως μέσω της σεξουαλικής επαφής. Άλλοι τρόποι μετάδοσης, που ισχύουν σε ορισμένες περιπτώσεις, είναι μέσω του αίματος, κάθεται, από τη μητέρα στο μωρό, και μέσω στενής σεωματικής επαφής.

Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, σε όλο τον κόσμο περίπου 250 εκατομμύρια άτομα προσβάλλονται από λοιμώξεις μεταδιδόμενες σεξουαλικά. Στα περισσότερα μέρη του κόσμου, παρά τις διαγνωστικές και θεραπευτικές εξελίξεις, που μπορούν να καταστήσουν γρήγορα ασθενείς με πολλά σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα, μη λοιμώξεις και να θεραπεύσουν τους περισσότερους, τα ποσοστά παραμένουν υψηλά.

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας εκτιμά ότι πάνω από 1 εκατομμύριο άνθρωποι μολύνονται καθημερινά. Περίπου το 60% των λοιμώξεων αυτών συμβαίνουν σε νέους ανθρώπους κάτω των 25 ετών και από αυτούς 30% είναι κάτω των 20 ετών. Μεταξύ των ηλικιών 14-19, σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα εμφανίζονται συχνότερα στα κορίτσια από τα αγόρια σε μια αναλογία σχεδόν 2:1. Αυτό εξισώνεται στην ηλικία των 20. Υπολογίζεται ότι 340 εκατομμύρια νέα κρούσματα σύφιλης, γονόρροιας, χλαμυδίων και τριχομονάδων συνέβησαν σε όλο τον κόσμο το 1999.

Ένα πολύ σημαντικό χαρακτηριστικό των σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων είναι ότι πολλά από αυτά παρουσιάζουν παρόμοια συμπτώματα, κάτι που τα κάνει δύσκολο να διαγνωστούν. Τα κυριότερα από τα κοινά αυτά συμπτώματα είναι η ασυνήθιστη έκκριση υγρών από τον κόλπο και το πέος, φαγούρα, εξανθήματα ή πληγές στην περιοχή των γεννητικών οργάνων, πόνος ή κάψιμο κατά τη σεξουαλική επαφή ή την ούρηση. Θα πρέπει να γίνει απόλυτα κατανοητό ότι οι κλινικές εκδηλώσεις και τα συμπτώματα των ασθενών προέρχονται κυρίως από τα γεννητικά όργανα, όμως συμπτώματα μπορεί να υπάρχουν και εκτός των γεννητικών οργάνων, όπως από το μάτι, τα χείλη, το στόμα, τον φάρυγγα, το δέρμα, το ήπαρ, τις αρθρώσεις, από τις μηνίγγες (μηνιγγίτιδα) και, σπάνια, από την καρδιά με εκδήλωση ενδοκαρδίτιδας. Εξίσου σημαντικό είναι και το γεγονός ότι σε ένα άτομο μπορεί να συνυπάρχουν 2-3 σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα ταυτόχρονα.

Το πιο σημαντικό όμως χαρακτηριστικό των νοσημάτων αυτών που είναι και το χαρακτηριστικό το οποίο τα καθιστά τόσο ύπουλα, είναι ότι συχνά τα συμπτώματα μπορεί να είναι ασήμαντα ή και ανύπαρκτα. Αυτό σημαίνει ότι κάποιος μπορεί να έχει προσβληθεί από ένα νόσημα και να μην το έχει αντιληφθεί, βάζοντας έτσι σε κίνδυνο, όχι μόνο τον εαυτό του, αλλά και το σύντροφό του. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας ακριβώς γι' αυτό το λόγο έχει αντικαταστήσει τον όρο Σεξουαλικά Μεταδιδόμενα Νοσήματα (ΣΜΝ) με τον όρο Λοιμώξεις Μεταδιδόμενες Σεξουαλικά (ΛΜΣ), για να συμπεριλάβει και τις περιπτώσεις των ατόμων χωρίς συμπτώματα.

Επίσης ένα άτομο δεν μπορεί να ξεχωρίσει αν κάποιος άλλος έχει ένα σεξουαλικό μεταδιδόμενο νόσημα απλώς από την εμφάνισή του. Σε περίπτωση που ένα άτομο υποψιάζεται ότι έχει προσβληθεί από ένα σεξουαλικό μεταδιδόμενο νόσημα θα πρέπει να συμβουλευτεί γιατρό για να υποβληθεί στις απαιτούμενες εξετάσεις. Συνήθως η εξέταση περιλαμβάνει και τη λήψη δείγματος, η ανάλυση του οποίου, θα βοηθήσει στη διάγνωση του νοσήματος από το οποίο πιθανό να πάσχει το άτομο και ακολούθως στην παροχή της κατάλληλης θεραπείας.

Οι έγκυοι πρέπει να υποβάλλονται έγκαιρα σε αναλύσεις για ορισμένα σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα μια που στην περίπτωση που η μητέρα έχει ένα τέτοιο νόσημα, πολλές φορές κινδυνεύει να μολυνθεί και το έμβρυο (κάθετη μετάδοση) ή το νεογνό κατά τον τοκετό ή το θηλασμό. Στα πλαίσια του Προγεννητικού ελέγχου η μέλλουσα μητέρα πρέπει οπωσδήποτε να ελέγχεται για τα ΣΜΝ ώστε εαν ανιχνευθεί μόλυνση ο γιατρός να σας δώσει κατάλληλη θεραπεία και οδηγίες για την προστασία του εμβρύου.

ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ

- Πλύνετε τα χέρια σας πριν τη χρήση.
- Σημειώστε στο σωλήνα συλλογής της μπατονέτας το όνομα σας και την ημερομηνία δειγματοληψίας.
- Ανοίξτε προσεκτικά το πλαστικό κάλυμμα και αφαιρέστε προσεκτικά την μπατονέτα συλλογής κυττάρων (αποφύγετε κάθε επαφή με την κεφαλή της μπατονέτας).
- Λάβετε το δείγμα σε όρθια στάση. Πάρτε μια άνετη θέση (π.χ. όπως όταν χρησιμοποιείτε ένα ταμπόν).
- Εισχωρήστε τη μπατονέτα στον κόλπο.
- Κρατήστε τη μπατονέτα με το ένα χέρι, και εισχωρήστε τη μπατονέτα στον κόλπο περίπου 7-8 εκατοστά και στριφογυρίστε τη μπατονέτα 10 φορές στα τοιχώματα του τραχήλου.
- Τοποθετήστε το ξανά στη θέση του, δηλαδή κουμπώστε προσεκτικά το καπάκι (το πλαστικό κάλυμμα).



ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΡΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΓΝΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

T +30 211 1826130

www.neoscreengr.com



Κλινικές Δοκιμές

Οδηγίες για το ΤΕΣΤ

Στόχος της δειγματοληψίας είναι η συλλογή όσο το δυνατό περισσότερων κυττάρων.

Η μπατονέτα που περιέχεται στο σωλήνα συλλογής είναι αποστειρωμένη και επιτρέπει να κάνει κάποιος το τεστ στο σπίτι του. Χρησιμοποιώντας τη μπατονέτα, μπορείς να ανακτήσεις κολπικό κυτταρικό υλικό απλά και ανώδυνα. Το κυτταρικό υλικό αναλύεται μετά στο εργαστήριο.

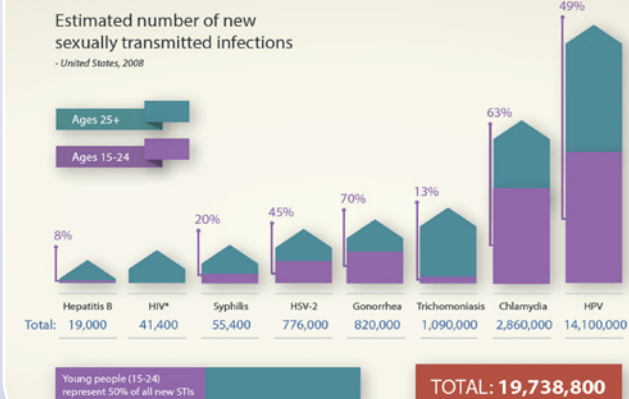
ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

- Μην το χρησιμοποιήσετε κατά την περίοδο εμμηνόρροιας.
- Μην το χρησιμοποιήσετε στην εγκυμοσύνη ή για τρεις μήνες μετά την εγκυμοσύνη.
- Μην χρησιμοποιήσετε κανένα άλλο κολπικό προϊόν για τουλάχιστον δυο μέρες πριν χρησιμοποιήσετε τη μπατονέτα. Κολπικά αντισυλληπτικά, προφυλακτικά και λιπαντικά μπορούν να χρησιμοποιηθούν κανονικά.
- Για μια χρήση μόνο.
- Επαναχρησιμοποίηση μπορεί να προκαλέσει μόλυνση και/ή λάθος διάγνωση.

Κατ'οίκον Αυτολήψη Τραχηλικού ή Κολπικού Δείγματος για τον έλεγχο HPV και άλλων επτά Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων (ΣΜΝ)

Οδηγία του CDC Αμερικής και της Mayo Clinic για ετήσιο έλεγχο σε όλο τον σεξουαλικά ενεργό πληθυσμό

Ένα άτομο μπορεί να προσβληθεί από περισσότερα από ένα ΣΜΝ (για παράδειγμα **HPV** και **χλαμύδια**)

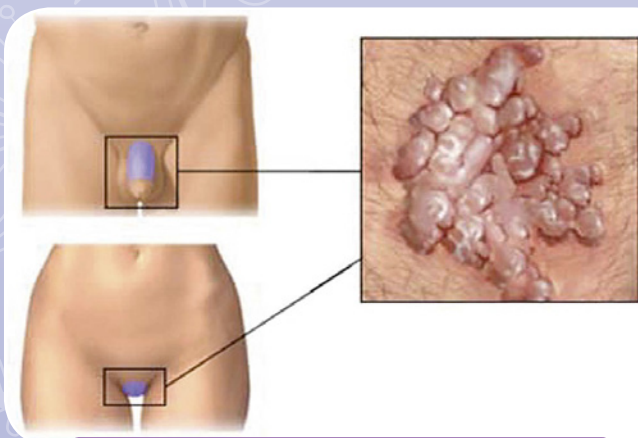


ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ CDC ΓΙΑ ΤΟ 2008 ΣΤΗΝ ΑΜΕΡΙΚΗ

Ποιοι έλεγχοι μπορούν να γίνουν με την κατ'οίκο αυτο-λήψη δείγματος

HPV

- Οι ιοί των ανθρώπινων θηλωμάτων είναι διεθνώς γνωστοί ως HPV. Η μόλυνση από τους HPV είναι σήμερα το πιο συχνό σεξουαλικά μεταδιδόμενο νόσημα. Υπολογίζεται, ότι η πιθανότητα ενός (σεξουαλικά ενεργού) ατόμου να μολυνθεί από κάποιους HPV μέχρι την ηλικία των 50 ετών είναι περίπου 80-90%. Οι περισσότεροι άνθρωποι με HPV δεν αναπτύσσουν συμπτώματα. Στο 90% των περιπτώσεων το ανοσοποιητικό σύστημα του οργανισμού καταπολεμά τον HPV μέσα σε δυο χρόνια.
- Μέχρι σήμερα έχουν περιγραφεί περισσότεροι από 100 τύποι, ενώ οι περίπου 40 ευθύνονται για τις μολύνσεις του κατώτερου γεννητικού συστήματος και του τραχήλου της μήτρας. Οι τύποι διακρίνονται σε χαμηλού και υψηλού κινδύνου. Κάποιες μορφές του HPV μπορούν να προκαλέσουν κονδυλώματα, ενώ κάποιες άλλες μορφές μπορεί να προκαλέσουν μόλυνση, η οποία να επιφέρει προ-καρκινικές δυσπλασίες. Όλοι οι υπότυποι του HPV μεταδίδονται μέσω δερματικής επαφής και, επομένως, δεν απαιτείται πλήρης σεξουαλική επαφή για τη μετάδοση.
- Οι χαμηλού κινδύνου τύποι όπως οι 6,11,40,42,43,44,55,61,70,72,81,83,84,89 μπορούν να προκαλέσουν κονδυλώματα, που δεν είναι καρκινογόνα. Οι υψηλού κινδύνου τύποι όπως οι 16,18,31,33,35,39,45,51,52,53,56,58,59,66,68,70,73,82,85 έχουν την τάση



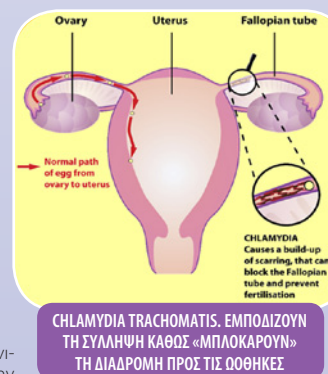
ΚΟΝΔΥΛΩΜΑΤΑ, ΑΠΟ ΜΟΛΥΝΣΗ ΜΕ ΤΟΝ ΙΟ HPV

να ενσωματώνονται στο ανθρώπινο γονιδίωμα (DNA) με αποτέλεσμα να οδηγούν αρχικά σε προκαρκινικές αλλοιώσεις- ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία τραχήλου (CIN), ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία του αιδοίου (VIN), ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία του πέους (PIN) και ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία του πρωκτού (AIN). Αυτές είναι προ-καρκινικές δυσπλασίες και ενδέχεται να εξελιχθούν σε καρκίνο.

- Η διάγνωση του HPV γίνεται με το HPV DNA TEST το οποίο αποκαλύπτει τον υπότυπο του ιού καθώς και αν υπάρχουν άλλες λοιμώξεις. Η διαδικασία ανάπτυξης καρκίνου του τραχήλου είναι πολύ αργή και μπορεί να κρατήσει πολλά χρόνια. Σε αυτή τη περίοδο τα προ-καρκινικά κύτταρα μπορούν να εντοπιστούν σε ποσοστό 70%-80%. Ο συνδυασμός του τεστ ΠΑΠ με το HPV τεστ αυξάνει τις πιθανότητες να εντοπιστούν τυχόν προ-καρκινικές αλλοιώσεις πολύ πριν εξελιχθούν σε καρκίνο.
- Απο τον Ιανουάριο του 2008, εγκρίθηκε στην Ελλάδα η εισαγωγή δυο εμβολίων (Gardasil και Cervarix) τα οποία αποτρέπουν την μόλυνση από τους πιο επικίνδυνους καρκινογόνους τύπους του HPV. Ο εμβολιασμός με τη δημιουργία προστατευτικών αντισωμάτων προφυλάσσει από τους τύπους 16 και 18 κατά 100%, δηλαδή τους δυο πιο επικίνδυνους για πρόκληση καρκίνου τύπους HPV που ευθύνονται συνολικά για το 71% των περιπτώσεων καρκίνου. Οι κατάλληλες ηλικίες για εμβολιασμό είναι για τα κορίτσια 12-15 ετών και για νεαρές γυναίκες ηλικίας 16-26 ετών.
- Μελέτες έχουν δείξει ότι ο συνδυασμός εμβολιασμού και τακτικού προληπτικού ελέγχου με το Τεστ Παπ σε συνδυασμό με το HPV DNA TEST μπορούν να μειώσουν την εμφάνιση καρκίνου στον τράχηλο της μήτρας κατά 94%.
- Δεν υπάρχει θεραπεία για τον ιο HPV. Ο ιός δεν απομακρύνεται από τον οργανισμό, μολύνει τα κύτταρα και παραμένει μέσα τους. Το προφυλακτικό δεν παρέχει ουσιαστική προστασία ενάντια στον HPV αλλά μειώνει τις πιθανότητες μετάδοσης του ιού.

1) Chlamydia trachomatis (Χλαμύδια)

- Τα χλαμύδια είναι μια σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια. Οι περισσότεροι άνθρωποι που έχουν χλαμύδια δεν το γνωρίζουν διότι η νόσος συχνά δεν έχει συμπτώματα.
- Τα χλαμύδια είναι η πιο συχνά αναφερόμενη σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια στις Ηνωμένες Πολιτείες.
- Σεξουαλικά ενεργές γυναίκες κάτω των 25 ετών θα πρέπει να υποβάλλονται σε έλεγχο κάθε χρόνο.
- Η θεραπεία τους είναι απλή και εύκολη, αν όμως δεν γίνει διάγνωση ώστε να χορηγηθεί θεραπευτική αγωγή έναντι των χλαμυδίων, η παραμονή τους στον οργανισμό μπορεί να έχει αρνητικό αντίκτυπο στην ικανότητα μιας γυναίκας να κάνει παιδιά.



2) Neisseria gonorrhoeae (Βλεννόρροια)

- Οποιοσδήποτε είναι σεξουαλικά ενεργός μπορεί να προσβληθεί από γονόρροια.
- Τα συμπτώματα σε άνδρες και γυναίκες διαφέρουν ανάλογα με το ποιο μέρος του σώματος έχει μολυνθεί: πρωκτό, μάτια, στόμα, γεννητικά όργανα, λαιμός.
- Αυτή η ασθένεια μπορεί να έχει αρνητικό αντίκτυπο στην ικανότητα μιας γυναίκας να κάνει παιδιά, αν αφεθεί χωρίς θεραπεία.

3) Τριχομονάδες (T.vaginalis)

- Οι τριχομονάδες είναι ένα πολύ κοινό σεξουαλικά μεταδιδόμενο νόσημα (ΣΜΝ) που προκαλείται από το πρωτόζωο Trichomonas vaginalis.
- Οι γυναίκες εκδηλώνουν συχνότερα συμπτώματα ουγκριτικά με τους άνδρες, αν και τόσο οι γυναίκες όσο και οι άνδρες μπορεί να παραμείνουν ασυμπτωματικοί.
- Η φλεγμονή των γεννητικών οργάνων που δημιουργείται μέσω της μόλυνσης από το T. vaginalis μπορεί να προάγει την προσβολή από τον ιό της ανθρώπινης ανοσοανεπάρκειας (HIV).

- Επίσης, οι τριχομονάδες έχουν αναδειχθεί ως ένα από τα πιθανά αίτια δυσμενούς έκβαση της εγκυμοσύνης, γέννησης πρόωγων και χαμηλού βάρους βρεφών, ανδρικής και γυναικείας υπογονιμότητας, και δημιουργίας άτυπων φλεγμονών της πυέλου.

4) Mycoplasma genitalium

- Η προσβολή από το Mycoplasma genitalium έχει πλέον καθιερωθεί ως ένα σεξουαλικά μεταδιδόμενο νόσημα.
- Ο έλεγχος για την παρουσία του M genitalium σε γυναίκες που παρουσιάζουν συμπτώματα όπως έντονη μυρωδιά ακαθαρσίας στην περιοχή των γεννητικών οργάνων, αιμορραγία, ή πυελικό πόνο δικαιολογείται λόγω συσχέτισης της προσβολής από M. Genitalium με την εκδήλωση τραχηλίτιδας, ενδομητρίτιδας και φλεγμονώδους πυελικής νόσου.
- Επίσης, πόνος/οδυνηρό κάψιμο κατά την ούρηση μπορεί να αποτελεί σύμπτωμα της προσβολής από το M.genitalium τόσο σε άνδρες όσο και σε γυναίκες.
- Ωστόσο, στις περισσότερες περιπτώσεις δεν εκδηλώνονται συμπτώματα.
- Αν αφεθεί χωρίς θεραπεία, η λοίμωξη μπορεί να οδηγήσει σε τραχηλίτιδα στις γυναίκες, καθώς επίσης υπογονιμότητα και ουρηθρίτιδα και στα δύο φύλα.
- Η θεραπεία είναι απλή και περιλαμβάνει τη χορήγηση αντιβιοτικών όπως η αζιθρομυκίνη.

5) Mycoplasma hominis

- Η προσβολή από το M. hominis έχει εμπλακεί στην εκδήλωση της φλεγμονώδους νόσου της πυέλου, η οποία μπορεί να προκαλέσει έκτοπη κύηση.
- Το M. hominis εμπλέκεται, επίσης, στη βακτηριακή κολπίτιδα καθώς ευημερεί σε περιβάλλον που έχει δημιουργηθεί από άλλα gram αρνητικά βακτήρια που μπορεί να έχουν προσβάλει την κολπική περιοχή και μέσω της παραπάνω οδού μπορεί να αποτελέσει αίτιο πρόωρου τοκετού ή αποβολής.
- Επίσης έχει συσχετιστεί με την εκδήλωση πυρετού μετά τον τοκετό, καθώς μπορεί να αποτελεί ένα από τα αίτια της ενδομητρίτιδας.
- Οι περισσότερες μολύνσεις λαμβάνουν χώρα σε σεξουαλικά ενεργούς ενήλικες, και ο κίνδυνος αυξάνεται με τον αριθμό των σεξουαλικών συντρόφων. Οι γυναίκες φαίνεται να είναι πιο ευάλωτες (80% πιθανότητες προσβολής) από τους άνδρες (50%).
- Τα συμπτώματα μπορεί να περιλαμβάνουν επώδυνη ούρηση, πόνο κατά τη διάρκεια του σεξ, αποκρουστική μυρωδιά λόγω εκκρίσεων επιπλέον βλέννας και μολυσμένων υγρών.

6) Ureaplasma urealyticum (παισιότερα γνωστό ως T-mycoplasma)

- Μεταδίδεται κυρίως μέσω της σεξουαλικής επαφής, ο κίνδυνος αυξάνεται με τον αριθμό των σεξουαλικών συντρόφων.
- Εκτιμάται ότι τουλάχιστον το 40-80% των σεξουαλικά ενεργών γυναικών μπορεί να έχουν προσβληθεί από το Ureaplasma urealyticum. Τα συμπτώματα που μπορεί να εκδηλωθούν σε μια γυναίκα είναι τα παρακάτω: έντονη δυσσομία, σαλπινγιτίδα, ενδομητρίτιδα, χοριοαμνιονίτιδα, πυρετός μετά τον τοκετό και φλεγμονώδης νόσος της πυέλου.
- Επίσης, η μόλυνση από Ureaplasma urealyticum έχει συσχετισθεί με πρόωρο τοκετό, αποβολές, χοριοαμνιονίτιδα, χαμηλού βάρους γέννησης νεογνών. Η παρουσία του Ureaplasma urealyticum στην κολπική περιοχή κατά τα μέσα της εγκυμοσύνης έχει συσχετισθεί με βακτηριακή κολπίτιδα, παρουσία χλαμυδίων, Mycoplasma hominis, Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis και αντερόβιων μικροοργανισμών.

7) HSV-2 (Έρπης γεννητικών οργάνων)

- Ο έρπης μπορεί να οδηγήσει σε αποβολές ή πρόωπη γέννηση. Μπορεί να περάσει από τη μητέρα στο παιδί προκαλώντας πιθανή θανάσιμη μόλυνση (νεογνικός έρπης). Είναι σημαντικό για τις έγκυες γυναίκες να συμπεριλαμβάνουν στον προγεννητικό τους έλεγχο DNA τεστ και για τον τύπο 2 του έρπη (HSV-2).