

HPV AWARENESS

2023-1-EL02-ESC30-SOL-000143815

**«Ευαισθητοποίηση για την πρωτογενή και δευτερογενή πρόληψη του
καρκίνου του τραχήλου της μήτρας»**

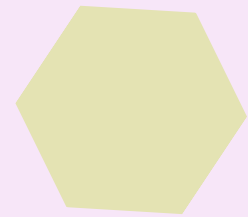
2023-1-EL02-ESC30-SOL-000143815



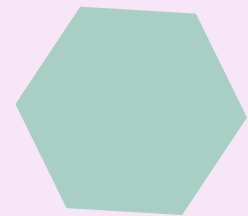
2Η ΕΝΟΤΗΤΑ

Η φυσική ιστορία του Ιού των Ανθρώπινων Θηλωμάτων, η σχέση του με τον καρκίνο και ιδιαίτερα αυτόν στον τράχηλο της μήτρας, το φορτίο της νόσου.

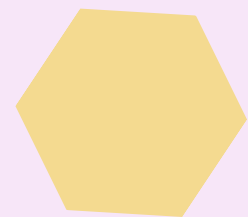
Στόχοι 2ης Ενότητας:



Η γνωριμία με τον Ιό των Ανθρώπινων Θηλωμάτων Human Papillomavirus (HPV)

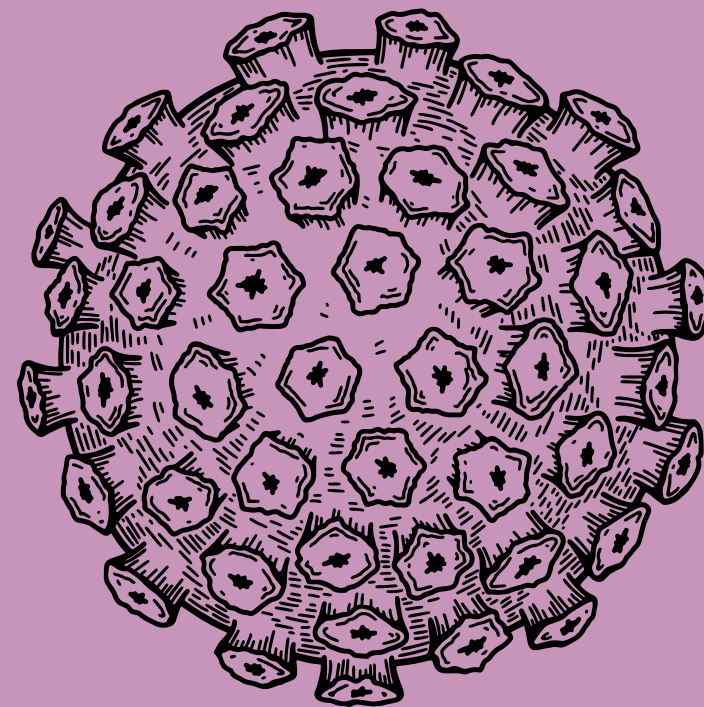


Η σχέση του με την δημιουργία καρκίνου και ειδικά καρκίνου στον τράχηλο της μήτρας



Η γνώση της φυσικής ιστορίας της HPV λοίμωξης

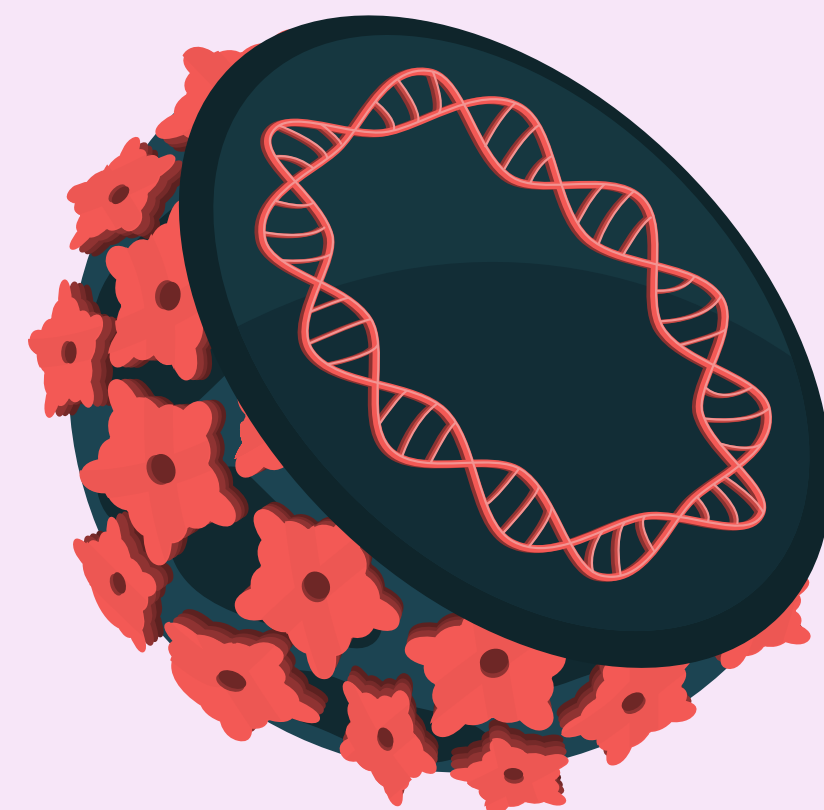
ΓΝΩΡΙΜΙΑ ΜΕ ΤΟΝ ΙΟ HPV



ΠΟΙΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΙΟΣ ΤΩΝ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΘΗΛΩΜΑΤΩΝ

Ο Ιός των Ανθρώπινων Θηλωμάτων / Human Papillomavirus (HPV):

- Είναι μικρός **DNA** ιός
- Στην οικογένεια του ανήκουν περίπου **200** στελέχη
- Περίπου **40** από τα στελέχη της οικογένειας μπορούν να οδηγήσουν σε **καρκίνο** κυρίως στην πρωκτογεννητική περιοχή

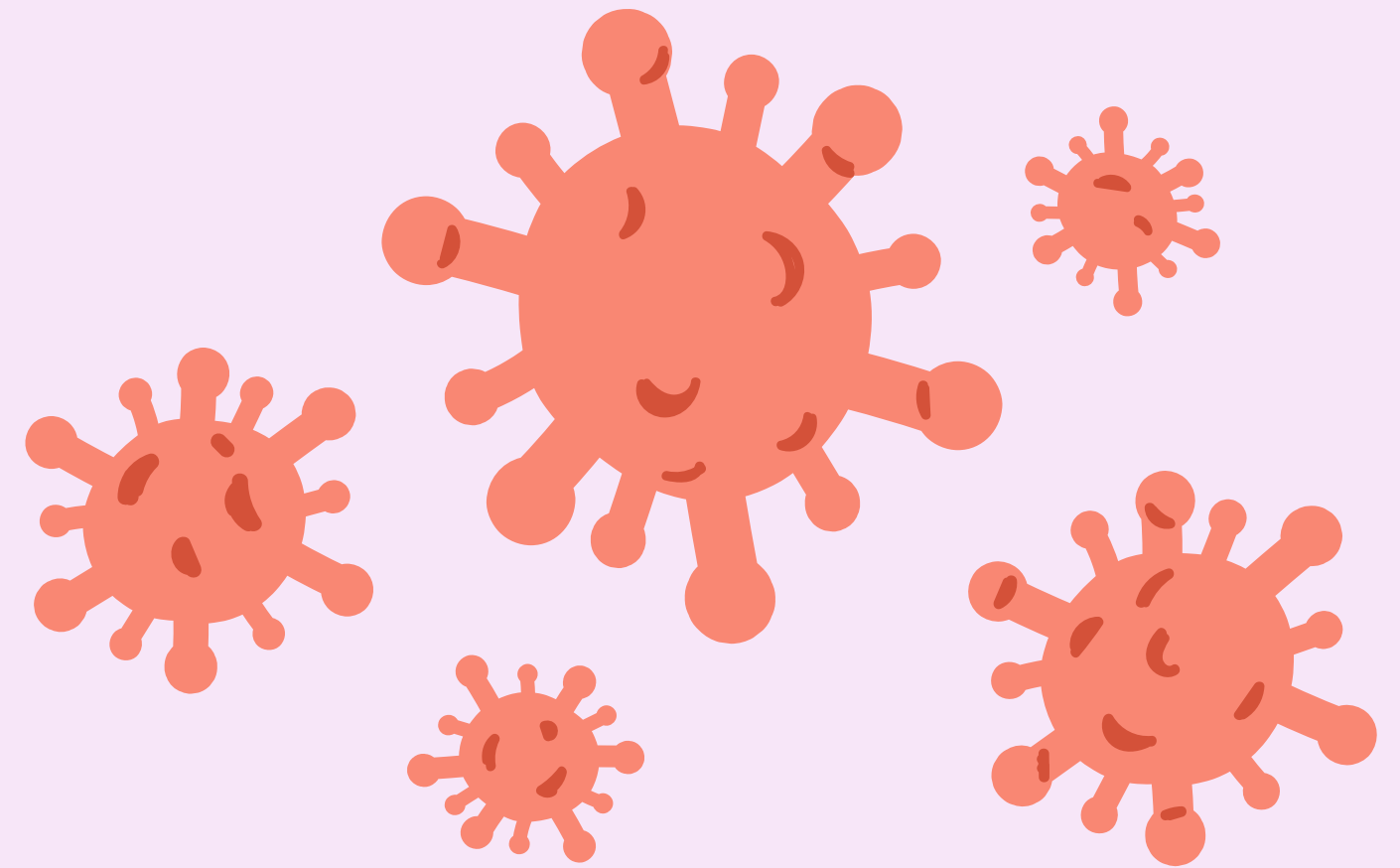


ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΟΠΟΥ ΕΜΦΑΝΙΖΕΤΑΙ Ο ΙΟΣ





Οι περιοχές που συνήθως ο ιός εμφανίζεται είναι:

- Στη γεννητική περιοχή
- Στο σπέρμα
- Στους ιστούς του κόλπου
- Στους ιστούς του τραχήλου
- Στη στοματοφαρυγγική περιοχή



ΤΡΟΠΟΙ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ ΤΟΥ ΗΡV



Ο ΗΡV μεταδίδεται μέσω της **κολπικής**, της **πρωκτικής**, της **στοματικής** ερωτικής επαφής, αλλά και μέσω της **έντονης τριβής δέρμα με δέρμα**. Αυτό το χαρακτηριστικό του ιού συμβάλλει στην **μεγάλη** διασπορά και μεταδοτικότητά του.



ΠΑΡΕΧΕΙ Η ΧΡΗΣΗ ΠΡΟΦΥΛΑΚΤΙΚΟΥ ΠΛΗΡΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ ΗΡV;



Οι λοιμώξεις των γεννητικών οργάνων από ΗΡV είναι **εξαιρετικά μεταδοτικές** κατά τη σεξουαλική επαφή, είτε με διείσδυση, είτε χωρίς διείσδυση και γι' αυτό μπορεί **μεν** η χρήση των προφυλακτικού να μειώνει τον κίνδυνο μετάδοσης, **ωστόσο** σε καμία περίπτωση **δεν** παρέχει πλήρη προστασία.

Επιδημιολογικές μελέτες επιβεβαιώνουν πως με κάθε **καινούριο σεξουαλικό σύντροφο** αυξάνεται η πιθανότητα επιμόλυνσης κατά **15 έως 25%**.


ΣΥΝΑΝΤΑΤΑΙ ΣΥΧΝΑ Ο HPV;



Ο HPV είναι τόσο κοινός που αποτελεί το πιο κοινό νόσημα που μεταδίδεται με τη σεξουαλική επαφή τόσο σε γυναίκες όσο και σε άντρες.

Εκτιμάται ότι περίπου το **80%** του παγκόσμιου πληθυσμού θα έρθει σε επαφή με τον ιό τουλάχιστον **μία φορά** στη ζωή.

Επιπλέον έχει παρατηρηθεί ότι ένα πολύ υψηλό ποσοστό των ανθρώπων μολύνονται από τον ιό εντός της **πρώτης πενταετίας** από το ξεκίνημα της σεξουαλικής δραστηριότητας.



Η ΣΧΕΣΗ ΤΟΥ ΗΡV ΜΕ ΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

Ο ΗΡV θεωρείται ότι έχει **αιτιώδη σχέση** με τον **καρκίνο στον τράχηλο της μήτρας** ενώ ευθύνεται σε μεγάλο ποσοστό και για τον **καρκίνο**:

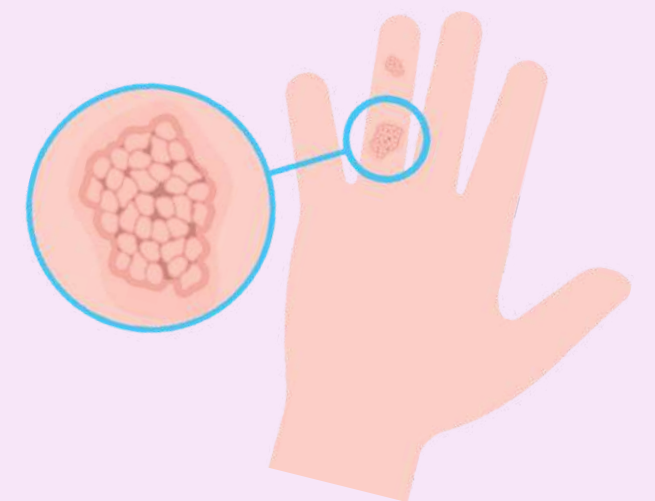
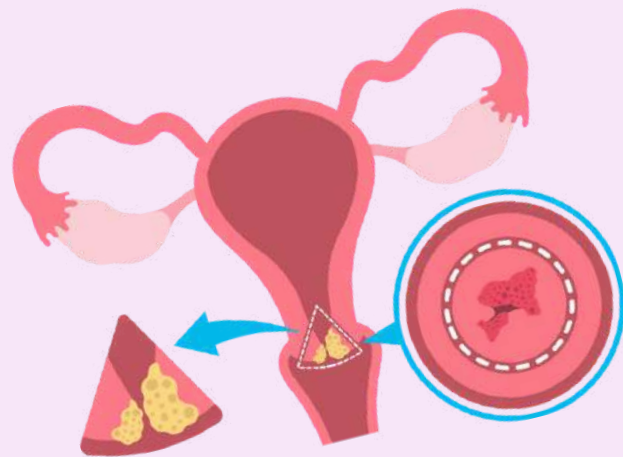
- Στο **αιδοίο**
- Τον **κόλπο**
- Το **πέος**
- Τη **στοματοφαρυγγική κοιλότητα**



ΦΟΡΕΙΣ ΤΟΥ ΙΟΥ

Στα άτομα που έχουν κολλήσει κάποιο από τα στελέχη του ιού (άτομα φορείς του ιού) μπορεί:

1. Να μην προκληθεί καμία βλάβη
2. Να προκληθούν καλοήθεις θηλωματώδεις αλλοιώσεις (γεννητικά κονδυλώματα, δερματικά θηλώματα)
3. Να προκληθούν προκαρκινικές αλλοιώσεις

Οι προκαρκινικές αλλοιώσεις μπορεί να καταλήξουν σε καρκίνο αν δεν αντιμετωπιστούν έγκαιρα.





ΗΛΙΚΙΕΣ ΟΠΟΥ ΣΥΝΗΘΩΣ ΕΜΦΑΝΙΖΕΤΑΙ Ο ΗΡV

Γυναίκες:

Ο ιός έχει **δύο κυρίως περιόδους** στη ζωή της που εμφανίζεται. Η πρώτη και πιο συχνή είναι γύρω στην ηλικία των **30 ετών**, ενώ η δεύτερη γύρω στα **45 με 50**.

Άνδρες:

Η εμφάνιση είναι χωρίς διακυμάνσεις σε **όλες τις ηλικίες**.

ΠΡΟΣΘΕΤΟ ΥΛΙΚΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΕΣΤΕΡΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΑΣ

Για μια πρώτη ενημέρωση μέσα από οπτικό υλικό για τον ιό και για την φυσική ιστορία της εξέλιξης της λοίμωξης HPV, μπορείτε να παρακολουθήσετε το παρακάτω βίντεο με τίτλο “Human Papillomavirus (HPV)”, διάρκειας 5.52 λεπτών.


<https://www.youtube.com/watch?v=pyihsgc209Q>

Επειδή το βίντεο είναι στην αγγλική γλώσσα παρακαλούμε μέσα από τις ρυθμίσεις του βίντεο επιλέξτε ελληνικούς υπότιτλους.


Για μια πιο αναλυτική ενημέρωση για τη φυσική ιστορία του ιού παρακολουθήστε το παρακάτω βίντεο με τίτλο “Natural History of HPV Infection”, διάρκειας 9.27 λεπτών.

<https://www.youtube.com/watch?v=WSL8rBMW1Y>


ΤΟ ΦΟΡΤΙΟ ΤΗΣ ΝΟΣΗΡΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΘΝΗΤΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΗΡV




ΤΟ ΦΟΡΤΙΟ ΤΗΣ ΝΟΣΗΡΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΘΝΗΤΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΗΡΝ



Οι **κοινωνικοί** καθοριστικοί παράγοντες της υγείας διαμορφώνονται από την **κατανομή των χρημάτων, της εξουσίας και των πόρων** σε τοπικό επίπεδο κοινότητας, και τον κόσμο.




ΤΟ ΦΟΡΤΙΟ ΤΗΣ ΝΟΣΗΡΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΘΝΗΤΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΗΡΝ




Δυστυχώς, ο καρκίνος του τραχήλου της μήτρας προσβάλλει τις γυναίκες σε σχετικά νεαρή ηλικία. Πολλά από τα θύματα του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας χάνουν τη ζωή τους γύρω από την **τέταρτη δεκαετία της ζωής.**

Ο αντίκτυπος για τις απώλειες αυτές είναι ανυπολόγιστος σε **προσωπικό, οικογενειακό και κοινωνικό** επίπεδο.



ΤΟ ΦΟΡΤΙΟ ΤΗΣ ΝΟΣΗΡΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΘΝΗΤΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΗΡV



Ο αριθμός των γυναικών σε όλο τον κόσμο που «φιλοξενούν» τον ιό ΗΡV εκτιμάται ότι είναι **291 εκατομμύρια** και πιστεύεται ότι περίπου **105 εκατομμύρια** γυναίκες παγκοσμίως θα αντιμετωπίσουν τουλάχιστον μια φορά στη ζωή τους λοίμωξη με τους τύπους ΗΡV 16 ή 18, οι οποίοι συνήθως ευθύνονται για την ανάπτυξη καρκίνου του τραχήλου της μήτρας.

Σε παγκόσμιο επίπεδο, οι ΗΡV λοιμώξεις προκαλούν περίπου **610.000** νέα κρούσματα καρκίνου, κάθε χρόνο.

Αυτό αντιπροσωπεύει περίπου το **5%** της παγκόσμιας επιβάρυνσης του καρκίνου. Από αυτές τις περιπτώσεις, **σχεδόν το 90%**, είναι περιπτώσεις καρκίνου του τραχήλου της μήτρας.



ΤΟ ΦΟΡΤΙΟ ΤΗΣ ΝΟΣΗΡΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΘΝΗΤΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΗΡΝ



Ο καρκίνος του τραχήλου της μήτρας συνδέεται σε πολύ υψηλό βαθμό με τα **κοινωνικοοικονομικά δεδομένα** των χωρών και με τα **συστήματα υγείας** αυτών.

Στις χώρες που αυξάνεται ο **Δείκτης Ανθρώπινης Ανάπτυξης (Human Development Index – HDI)**, παρουσιάζεται μια **ξεκάθαρη κοινωνικοοικονομική κλίση** όπου τα **ποσοστά εμφάνισης καρκίνου τραχήλου της μήτρας** εμφανίζονται **μειούμενα**.

Αντίθετα, στις χώρες με χαμηλό HDI η **συχνότητα εμφάνισης** ήταν **τρεις** φορές υψηλότερη από τις χώρες με πολύ υψηλό HDI, ενώ τα ποσοστά **θνητότητας** στις χώρες με χαμηλό HDI ήταν **έξι** φορές υψηλότερα έναντι των χωρών με πολύ υψηλό HDI.

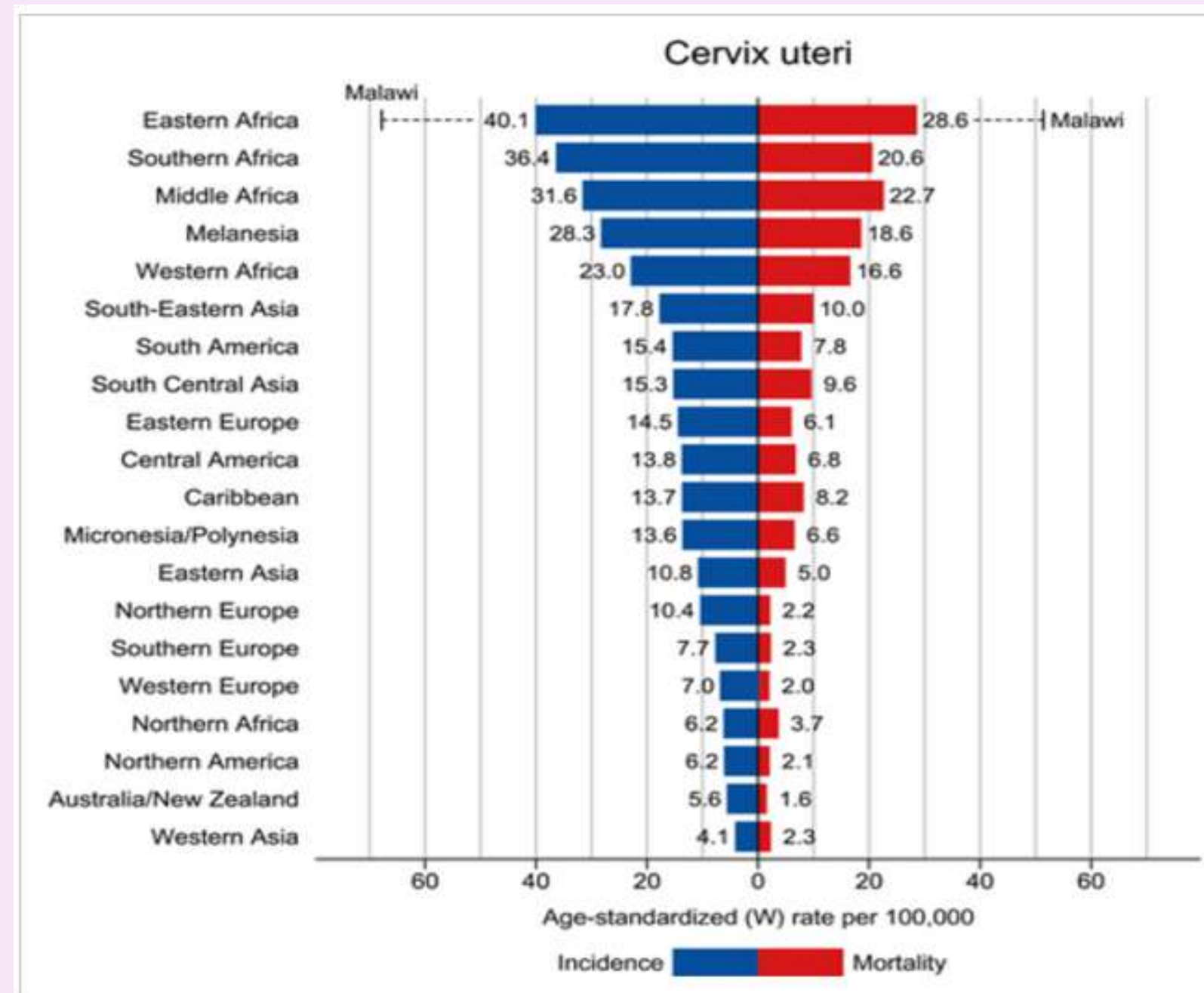


... ΚΑΙ ΤΩΡΑ ΛΙΓΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ

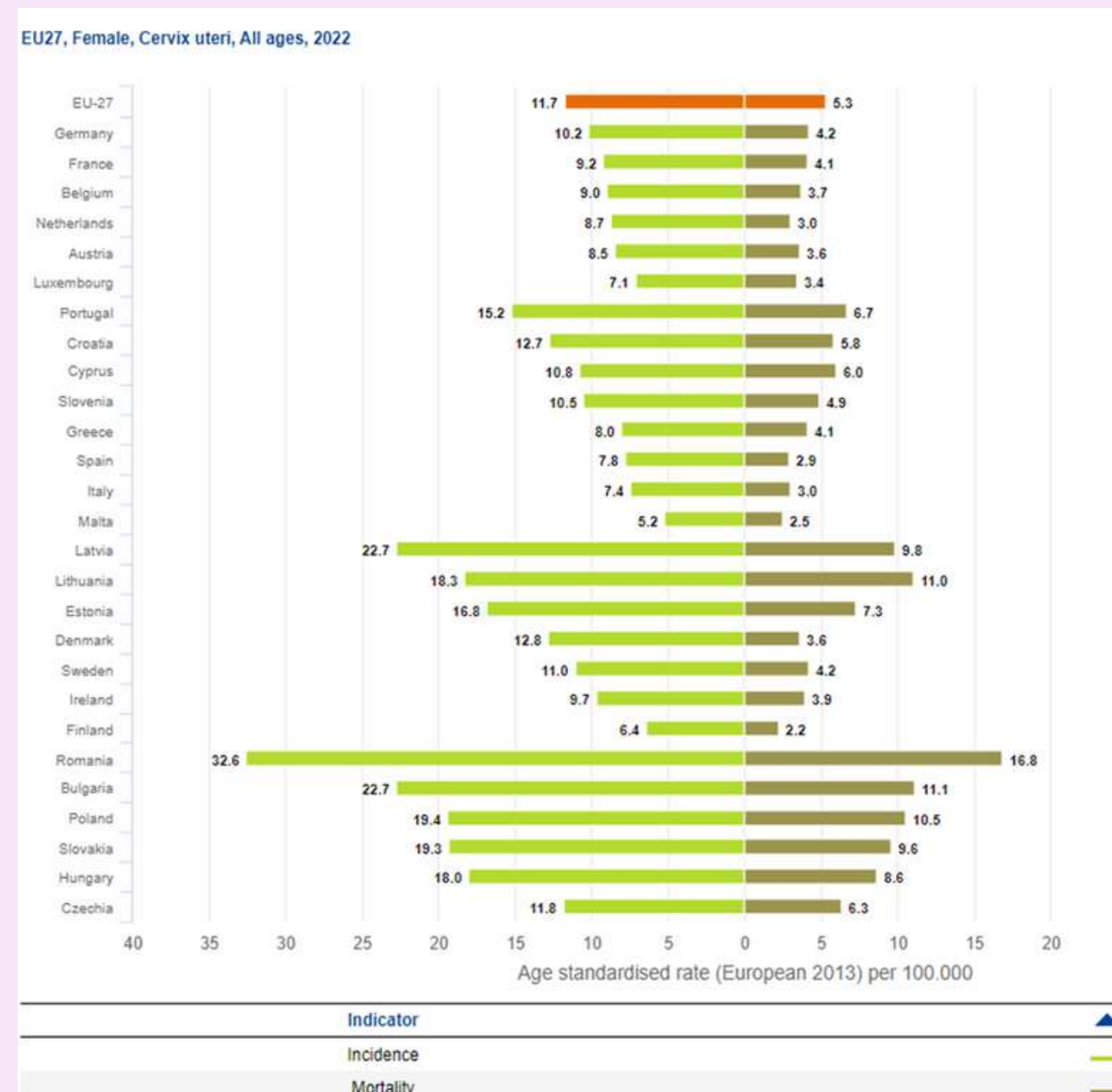
ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΕΠΙΠΤΩΣΗ/ΘΝΗΤΟΤΗΤΑ

Στο παρακάτω γράφημα βλέπουμε την **επίπτωση** του καρκίνου στον τράχηλο της μήτρας (μπλε μπάρες) και αντίστοιχα τη **θνητότητα** (κόκκινες μπάρες) στις ίδιες περιοχές του πλανήτη, ανά 100.000 γυναίκες το 2020 για όλες τις ηλικίες.



ΕΠΙΠΤΩΣΗ/ΘΝΗΤΟΤΗΤΑ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ

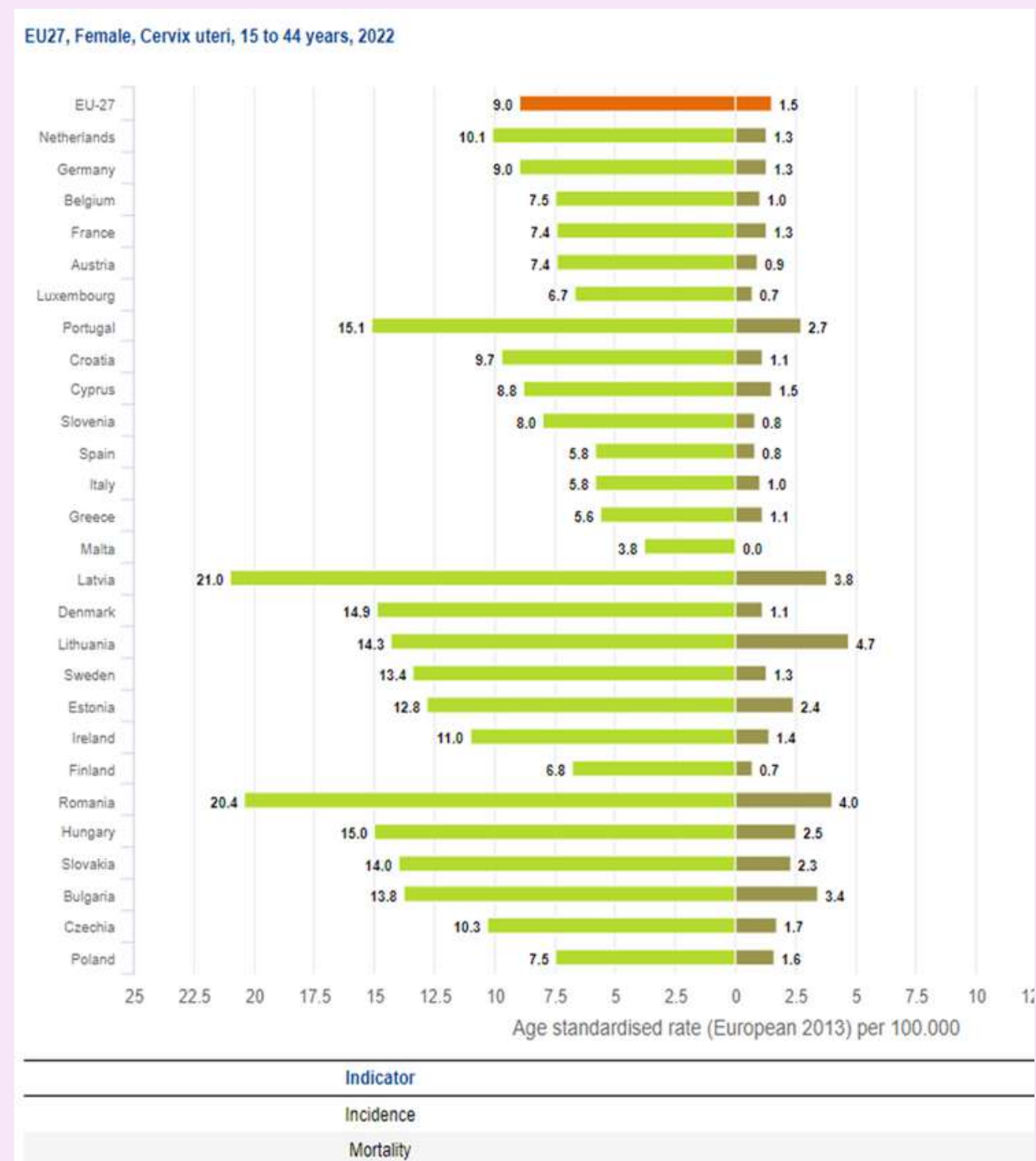
Σε Ευρωπαϊκό επίπεδο με δεδομένα του 2022 παρατηρούμε να 100.000 γυναίκες αντίστοιχα την επίπτωση και τη θνητότητα από καρκίνο στον τράχηλο της μήτρας για όλες τις ηλικίες.



Πηγή: (European Commission, 2022)

ΗΛΙΚΙΕΣ 15-44 ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ

Ενώ για τις ηλικίες 15 με 44 στην Ευρώπη τα δεδομένα του 2022 για την επίπτωση και τη θνητότητα αποτυπώνονται στο παρακάτω γράφημα.



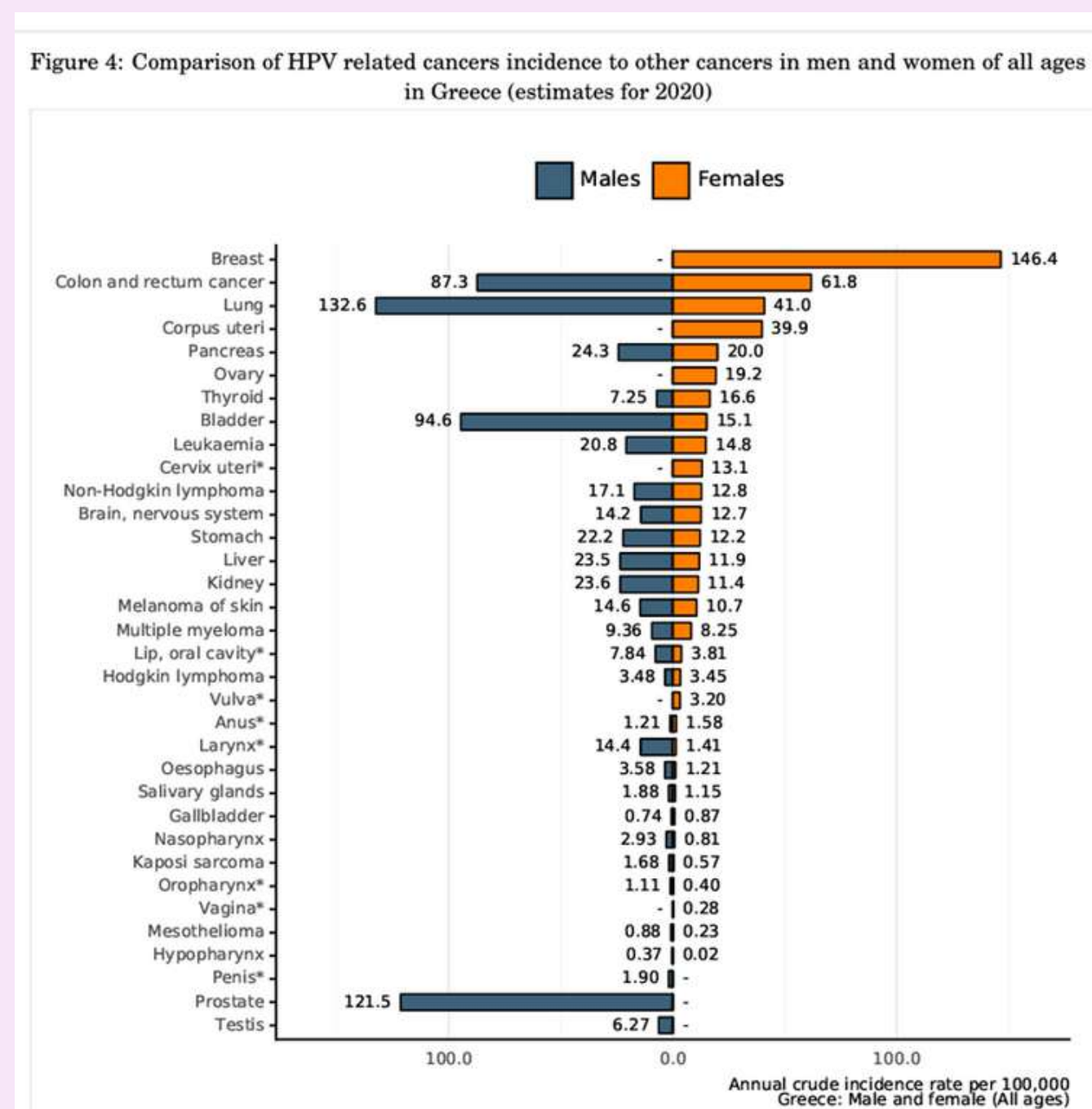
ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Στη χώρα μας **692** περιπτώσεις καρκίνου στον τράχηλο της μήτρας αποτυπώθηκαν τον **2020**, τοποθετώντας αυτόν τον τύπο καρκίνου στη **δέκατη σε συχνότητα εμφάνισης θέση**.

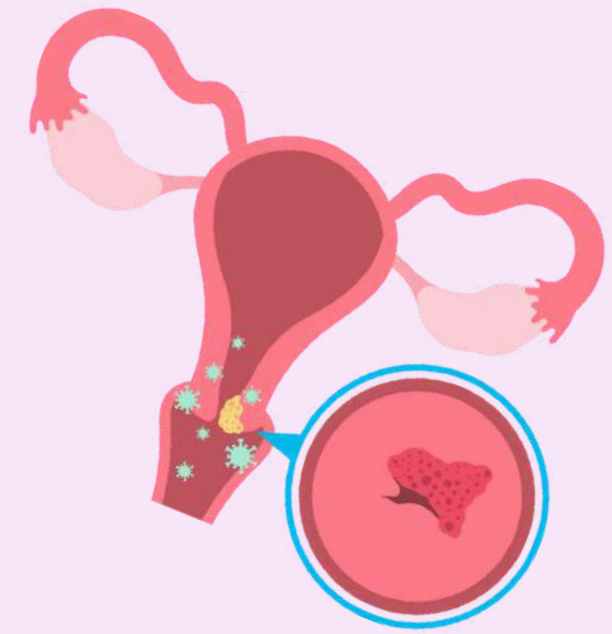


ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Στο παρακάτω γράφημα διαφαίνεται η συχνότητα εμφάνισης και ως εκ τούτου η θέση του καρκίνου στον τράχηλο σε σχέση με τους υπόλοιπους καρκίνους σε άντρες και γυναίκες στην Ελλάδα για όλες τις ηλικίες ανά 100.000 πληθυσμού. Σύμφωνα με αυτόν **13.1 ανά 100.000 Ελληνίδες** εμφάνισαν καρκίνο στον τράχηλο της μήτρας.



ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ 15-44 ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ



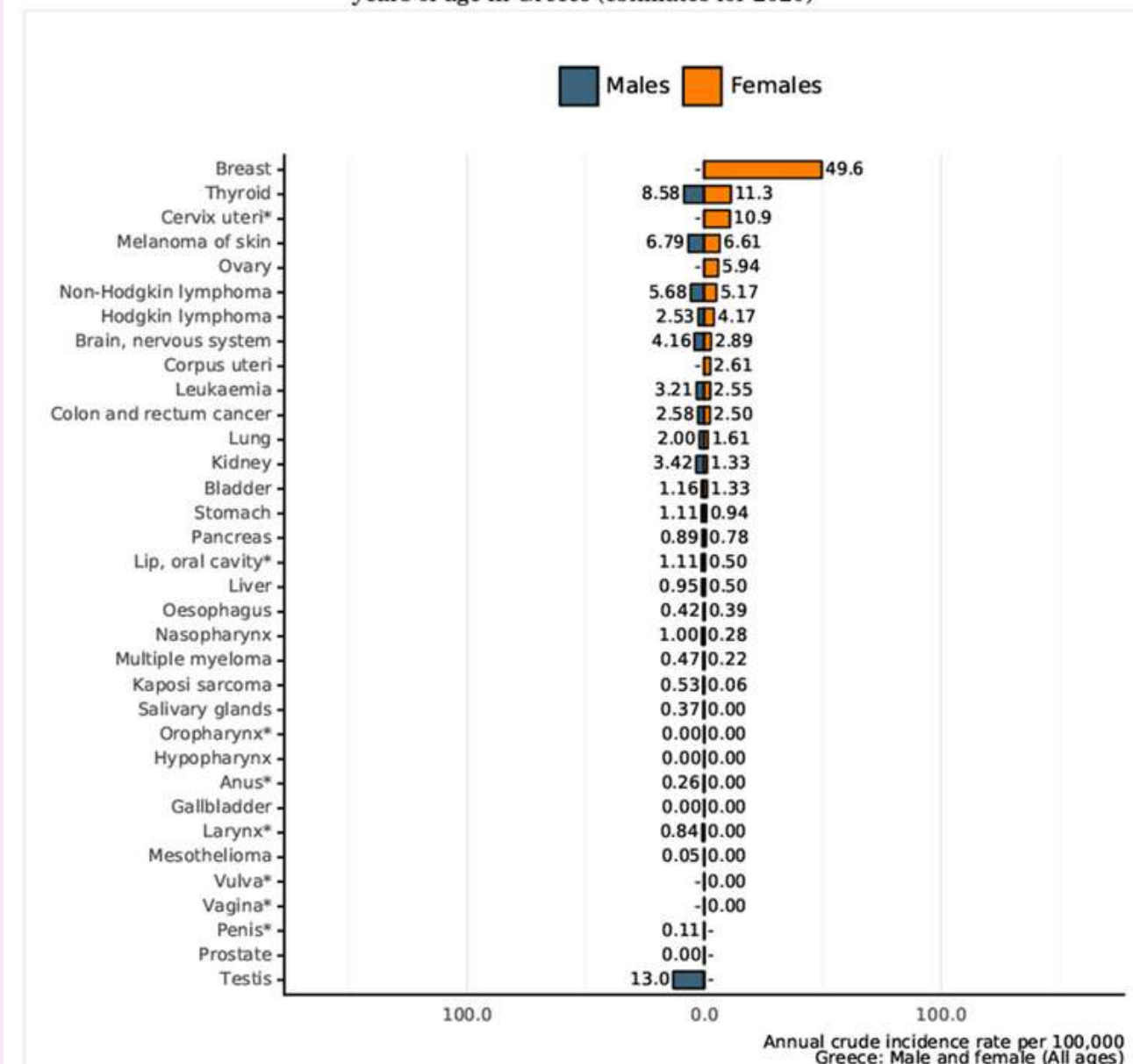
Για τις ηλικίες από 15 έως 44 ετών είναι **τρίτος** σε συχνότητα εμφάνισης



ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ 15-44 ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Στο παρακάτω γράφημα διαφαίνεται η συχνότητα εμφάνισης και ως εκ τούτου η θέση του καρκίνου στον τράχηλο σε σχέση με τους υπόλοιπους καρκίνους σε άντρες και γυναίκες στην Ελλάδα για τις ηλικίες 15-44 ετών ανά 100.000 πληθυσμού. Σύμφωνα με αυτόν **10.9 ανά 100.000 Ελληνίδες 15-44 ετών εμφάνισαν καρκίνο στον τράχηλο της μήτρας.**

Figure 5: Comparison of HPV related cancers incidence to other cancers among men and women 15-44 years of age in Greece (estimates for 2020)



ΘΝΗΤΟΤΗΤΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

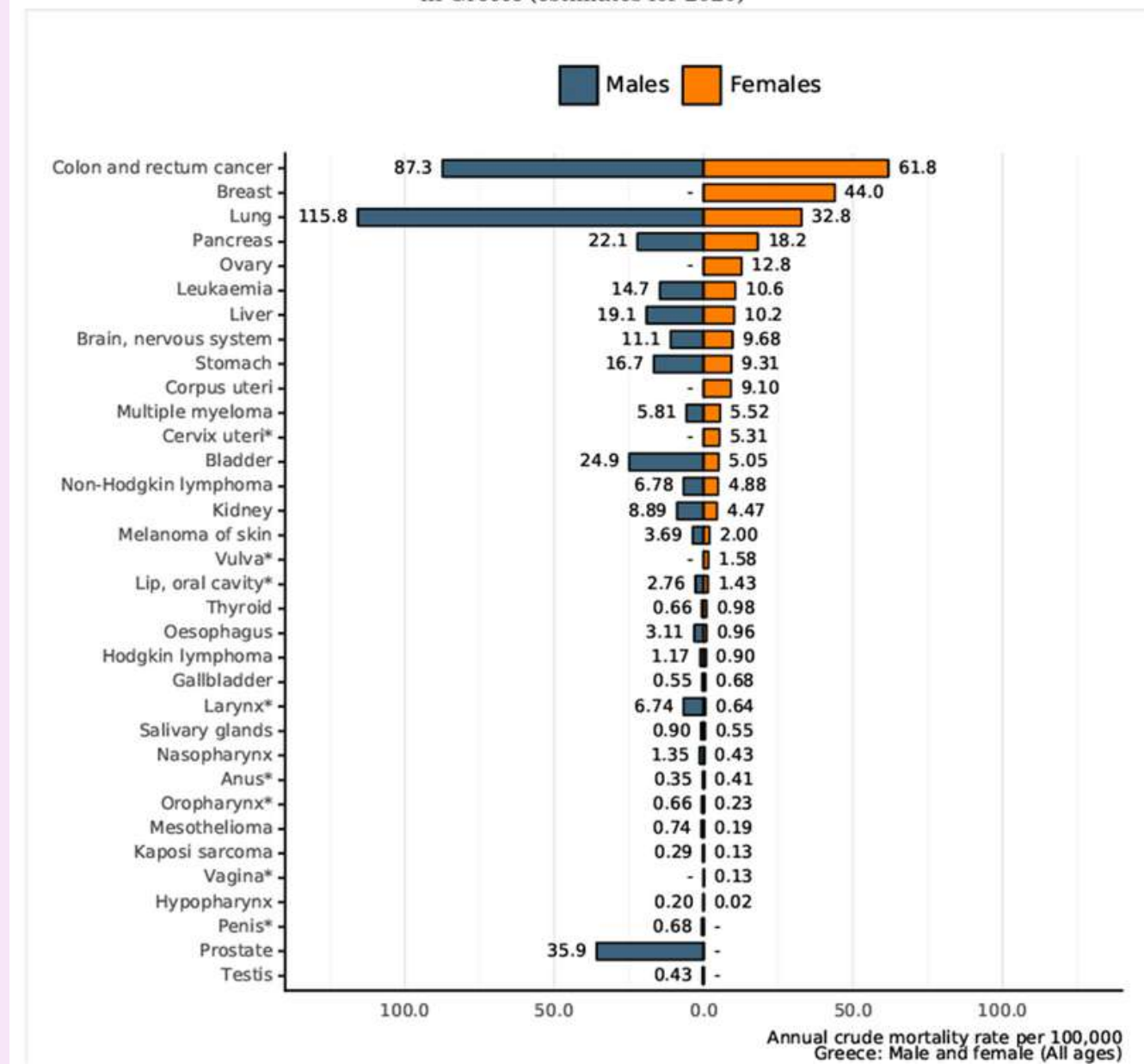
Στη χώρα μας το **2020** καταγράφηκαν **282** θάνατοι γυναικών **όλων των ηλικιών** με καρκίνο στον τράχηλο της μήτρας, τοποθετώντας τον τύπο αυτό καρκίνου στη **δωδέκατη** σε θνητότητα θέση.



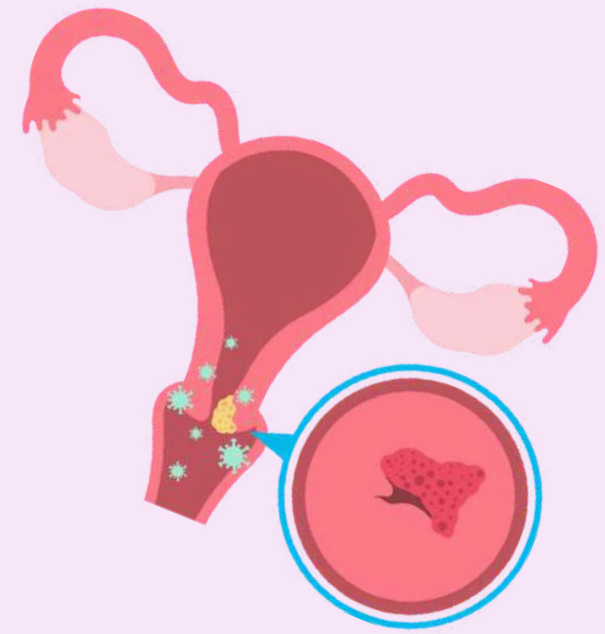
ΘΝΗΤΟΤΗΤΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Στο παρακάτω γράφημα διαφαίνεται η θνητότητα και ως εκ τούτου η θέση του καρκίνου στον τράχηλο σε σχέση με τους υπόλοιπους καρκίνους σε άντρες και γυναίκες στην Ελλάδα για όλες τις ηλικίες ανά 100.000 πληθυσμού. Σύμφωνα με αυτόν **5.31** ανά **100.000** Ελληνίδες έχασαν τη ζωή τους από **καρκίνο στον τράχηλο της μήτρας το 2020**.

Figure 6: Comparison of HPV related cancers mortality to other cancers in men and women of all ages in Greece (estimates for 2020)



ΘΝΗΤΟΤΗΤΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ 15-44



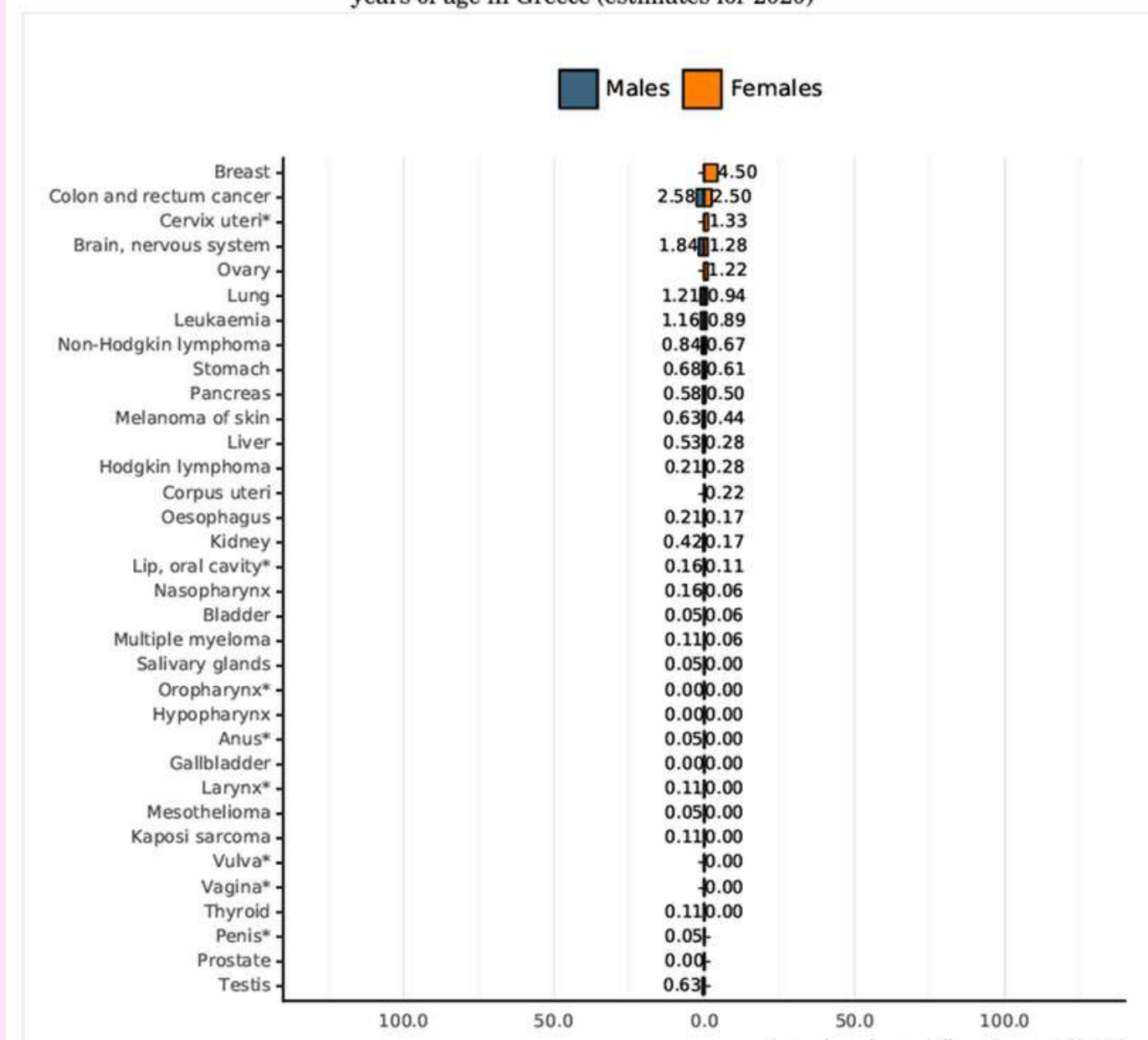
Για τις ηλικίες **15-44 ετών** είναι η **τρίτη** σε σειρά αιτία θανάτου από καρκίνο




ΘΝΗΤΟΤΗΤΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ 15-44


Στο παρακάτω γράφημα διαφαίνεται η θνητότητα και ως εκ τούτου η θέση του καρκίνου στον τράχηλο σε σχέση με τους υπόλοιπους καρκίνους σε άντρες και γυναίκες στην Ελλάδα για όλες τις ηλικίες ανά 100.000 πληθυσμού. Σύμφωνα με αυτόν **1.33 ανά 100.000 Ελληνίδες** ηλικίας **15-44 ετών** έχασαν τη ζωή τους από καρκίνο στον τράχηλο της μήτρας το 2020.

Figure 7: Comparison of HPV related cancers mortality to other cancers among men and women 15-44 years of age in Greece (estimates for 2020)





ΤΟ ΦΟΡΤΙΟ ΤΗΣ ΝΟΣΗΡΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΘΝΗΤΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΗΡV



Με βάση όλα τα παραπάνω δεδομένα που αφορούν την Ελλάδα, μπορούμε να συμπεράνουμε ότι πρέπει και μπορούν να γίνουν πολύ θαρραλέα ακόμη βήματα στο επίπεδο της **πρόληψης** ξεκινώντας με την **ευαισθητοποίηση** για τον HPV από νωρίς ηλικιακά καθώς γνωρίζουμε από ελληνική μελέτη ότι το **34,3%** των **έφηβων αγοριών** και **18,6%** των **εφήβων κοριτσιών ηλικίας 15 χρονών έχουν σεξουαλικές επαφές**. Μεταξύ των 15χρονων εφήβων που αναφέρουν ολοκληρωμένη σεξουαλική επαφή, δύο στους 3 (73,6%) την είχαν πρόσφατα (~15 ετών), ένας στους 4 (26,4 %) στην ηλικία των 14 ετών ή νωρίτερα και ένας στους 10 (9,7%) στη ηλικία των 13 ετών ή νωρίτερα.

Διαβάστε περισσότερα στο άρθρο:

https://www.epipsi.gr/images/Documents/hmera-kata-aids/HBSC2018_04_Sex.pdf



**ΦΥΣΙΚΗ ΠΟΡΕΙΑ ΤΗΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ ΗΡV,
ΣΤΕΛΕΧΗ ΥΨΗΛΟΥ ΚΑΙ ΧΑΜΗΛΟΥ
ΚΙΝΔΥΝΟΥ**

ΣΤΕΛΕΧΗ HPV

ΥΨΗΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ (HIGH RISK)

Τα στελέχη του HPV που συνδέονται με την καρκινογένεση.

Στελέχη 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 και 68

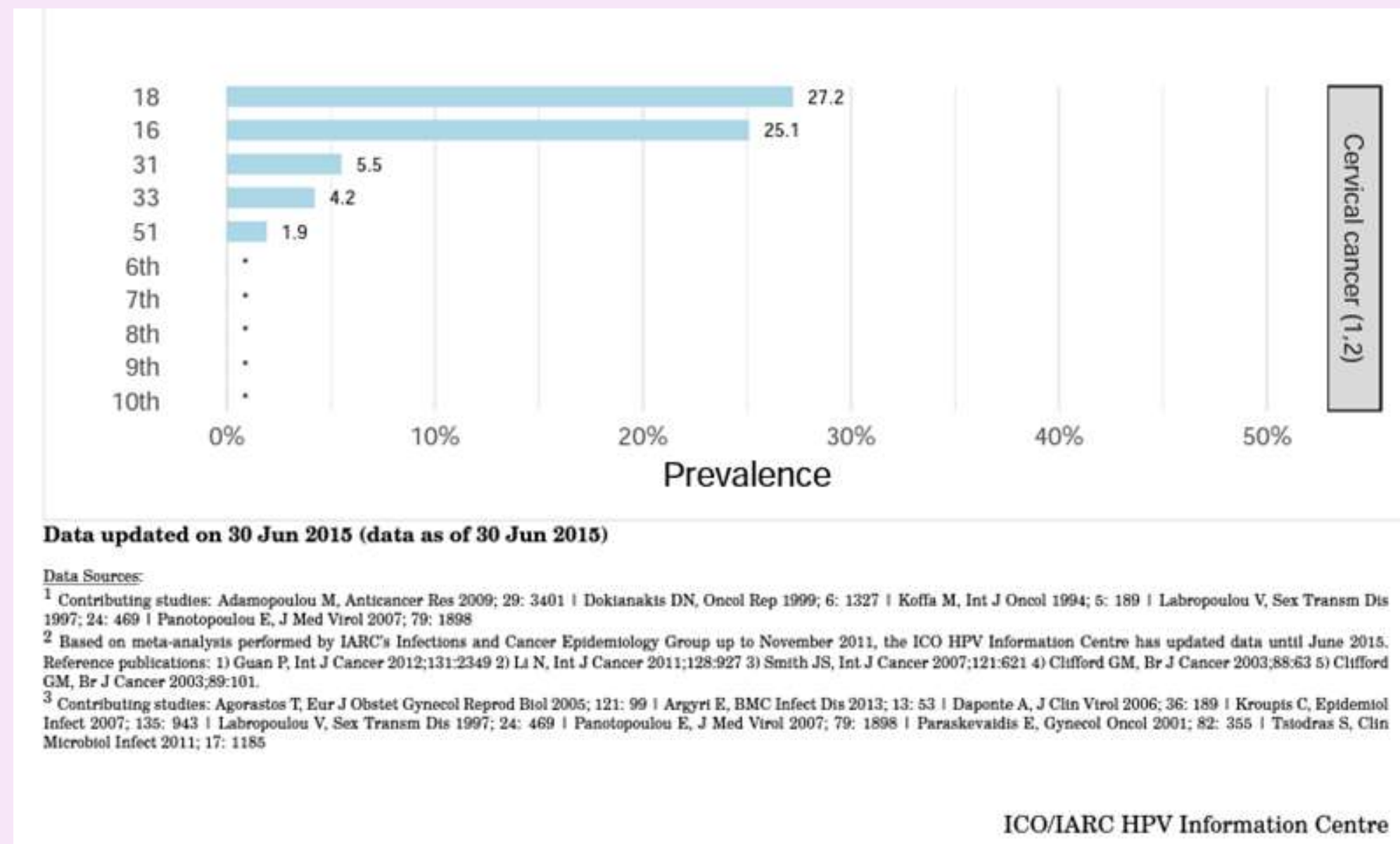
ΧΑΜΗΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ (LOW RISK)

Τα στελέχη που σπάνια προκαλούν καρκίνο, όμως είναι αυτά που συνδέονται με την ανάπτυξη καλοθών μορφών, όπως τα δερματικά και τα γεννητικά κονδυλώματα.

Στελέχη 6, 11, 42, 43, 44, 54, 61, 70, 72 και 81

ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΣΤΕΛΕΧΩΝ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Στο παρακάτω γράφημα βλέπουμε τα στελέχη υψηλού κινδύνου που κατά κύριο λόγο είναι υπεύθυνα για τις περιπτώσεις εμφάνισης καρκίνου στον τράχηλο της μήτρας στις Ελληνίδες. Διακρίνουμε ότι τα στελέχη 16,18, και λιγότερο συχνά τα στελέχη 31 και 33 είναι υπεύθυνα και ανευρίσκονται στο 62% των περιπτώσεων καρκίνου στον τράχηλο της μήτρας στις Ελληνίδες.



ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΤΟΥ ΗΡV ΜΕ ΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

Επίσης εκτιμάται ότι ο ΗΡV ευθύνεται για το 90% περίπου των περιπτώσεων καρκίνου του πρωκτού, το 65% των καρκίνων του κόλπου, το 50% των καρκίνων του αιδοίου, και το 35% των καρκίνων του πέους. Έχει φανεί επίσης ότι περίπου το 60% των καρκίνων του στοματοφάρυγγα συνδέονται με τον ΗΡV.

Η ΠΟΡΕΙΑ ΤΗΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ ΑΠΟ HPV

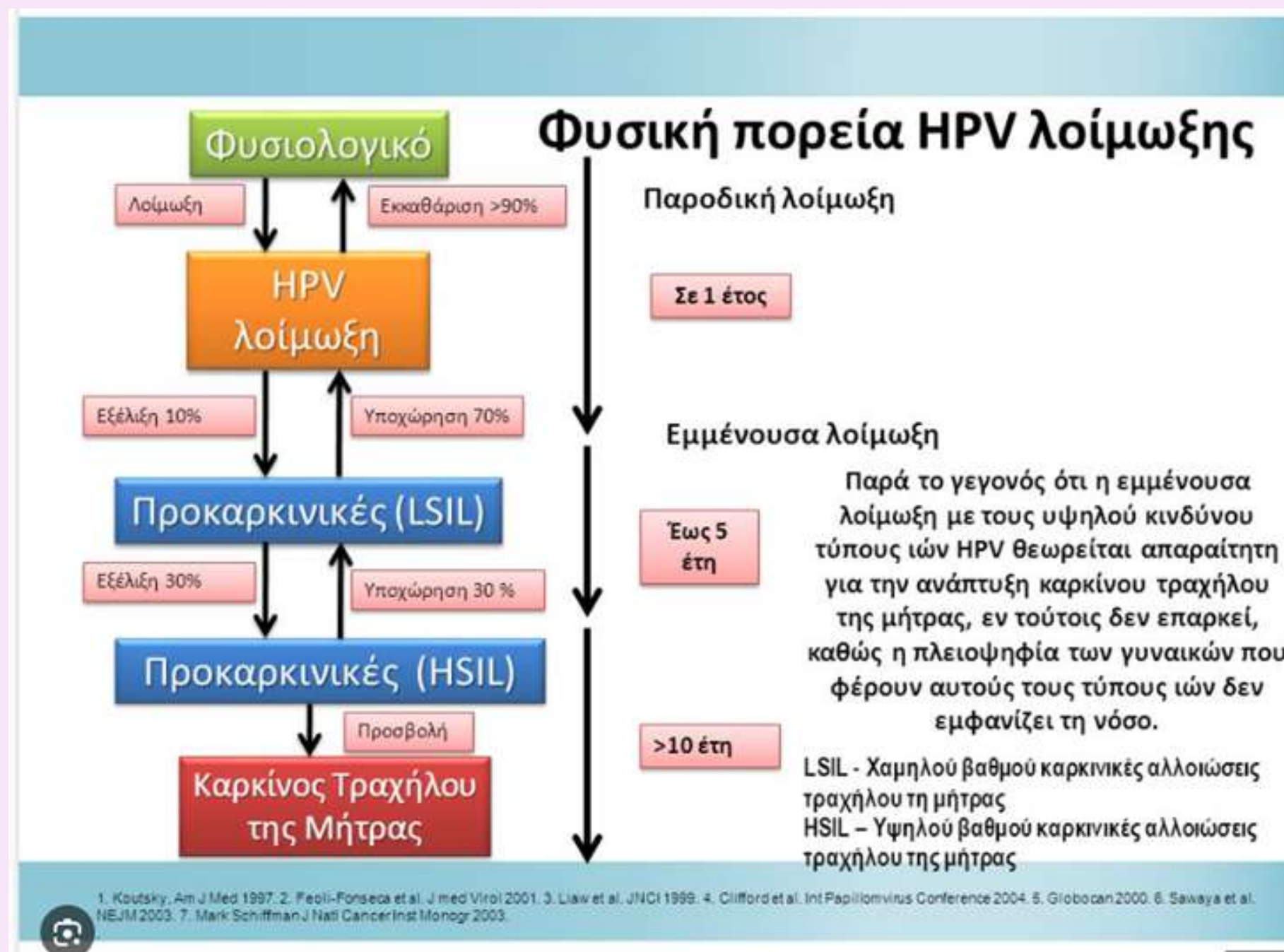
Υπολογίζεται ότι το **70%** των λοιμώξεων από HPV παραμένουν χωρίς συμπτώματα και υπαναχωρούν μέσα από ανοσολογικές διεργασίες που συμβαίνουν στον οργανισμό με τρόπο που **δεν ανιχνεύονται πλέον**.

Ωστόσο, ακριβώς λόγω του ότι μεγάλο ποσοστό των λοιμώξεων HPV είναι **ασυμπτωματικές**, οι άνθρωποι που έχουν μολυνθεί **δεν γνωρίζουν ότι είναι φορείς** του ιού και ότι ενδεχομένως τον **μεταδίδουν**.

Η πορεία της ανάπτυξης καρκίνου στον τράχηλο της μήτρας είναι **σταδιακή** και συμβαίνει όταν έχουμε **επίμονη λοίμωξη από τον ιό που διαρκεί για χρόνια**. Ο ιός στις περιπτώσεις αυτές **ενσωματώνεται στο γονιδίωμα των κυττάρων στον τράχηλο**. Η δυσπλασία που ακολουθεί αποτελεί **προκαρκινικό στάδιο**. Η δυσπλασία αυτή ωστόσο **δεν εξελίσσεται πάντα σε καρκίνο**.

Η ΠΟΡΕΙΑ ΤΗΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ ΑΠΟ HPV

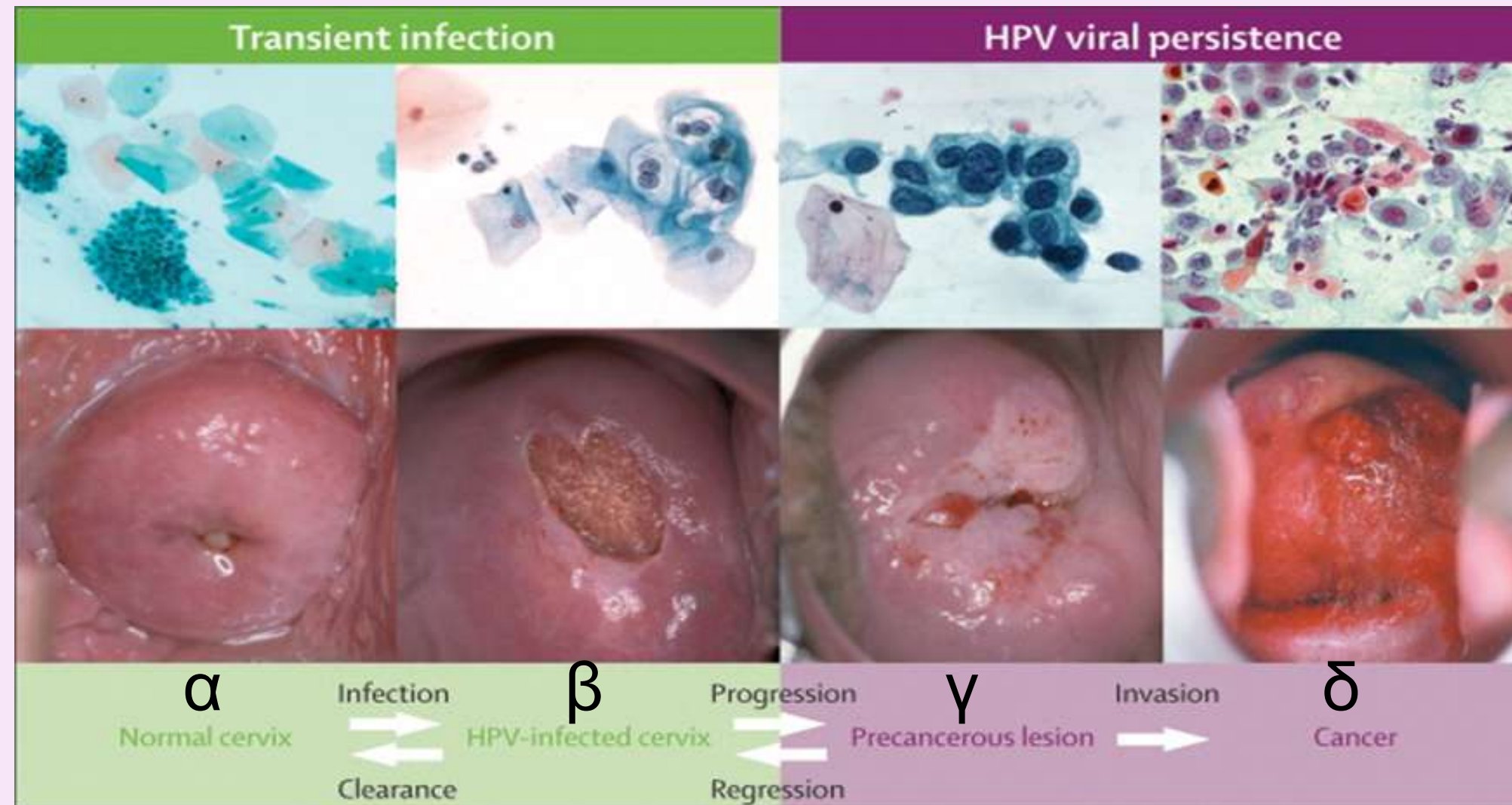
Στην παρακάτω εικόνα μπορούμε να δούμε την φυσική πορεία της HPV λοίμωξης, τα στάδια που ακολουθούνται και τα συνήθη χρονικά διαστήματα που αυτή εξελίσσεται.



Πηγή: Βασίλειος Κανελλόπουλος

ΠΙΘΑΝΗ ΠΟΡΕΙΑ ΤΗΣ ΕΞΕΛΙΞΗΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΛΟΙΜΩΞΗ ΕΩΣ ΤΗ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΔΙΗΘΗΤΙΚΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ

Στην παρακάτω εικόνα μπορείτε να δείτε από αριστερά προς τα δεξιά την πιθανή πορεία της εξέλιξης από την λοίμωξη έως τη δημιουργία διηθητικού καρκίνου:



Σημειώνεται ότι:

- 1) Μπορεί από το β να υπάρξει οπισθοχώρηση προς το α ή και μετακίνηση προς το γ.
- 2) Μπορεί από το γ να υπάρξει οπισθοχώρηση προς το β ή και μετακίνηση προς το δ.

ΠΡΟΣΘΕΤΟ ΥΛΙΚΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΕΣΤΕΡΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΑΣ

Εάν επιθυμείτε να μελετήσετε πολύ αναλυτικές αναφορές για την λοίμωξη HPV που αφορούν τη χώρα μας, ανατρέξτε στον εξής σύνδεσμο: που αφορούν τη χώρα μας, ανατρέξτε στον εξής σύνδεσμο:

<https://hpvcentre.net/statistics/reports/GRC.pdf>

ΚΑΛΟΗΘΗ ΜΟΡΦΩΜΑΤΑ ΠΟΥ ΔΗΜΙΟΥΡΓΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΗΡV

Στις παρακάτω εικόνες διαφαίνονται καλοήθη μορφώματα που δημιουργούνται από τον ΗΡV



Κονδύλωμα τραχήλου



Οξυτενή κονδυλώματα στο περίνεο

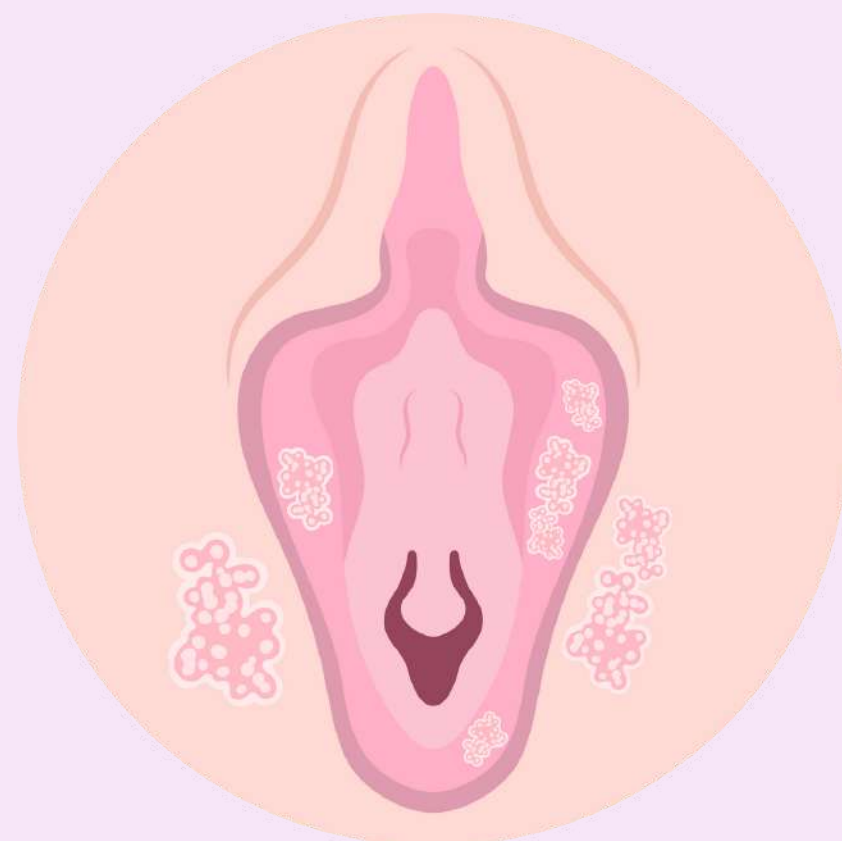
ΚΑΛΟΗΘΗ ΜΟΡΦΩΜΑΤΑ ΠΟΥ ΔΗΜΙΟΥΡΓΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΗΡV

Όπως προαναφέρθηκε, κάποιοι τύποι χαμηλού κινδύνου ΗΡV προκαλούν κονδυλώματα στην πρωκτογεννητική περιοχή.

Κονδυλώματα εμφανίζονται:

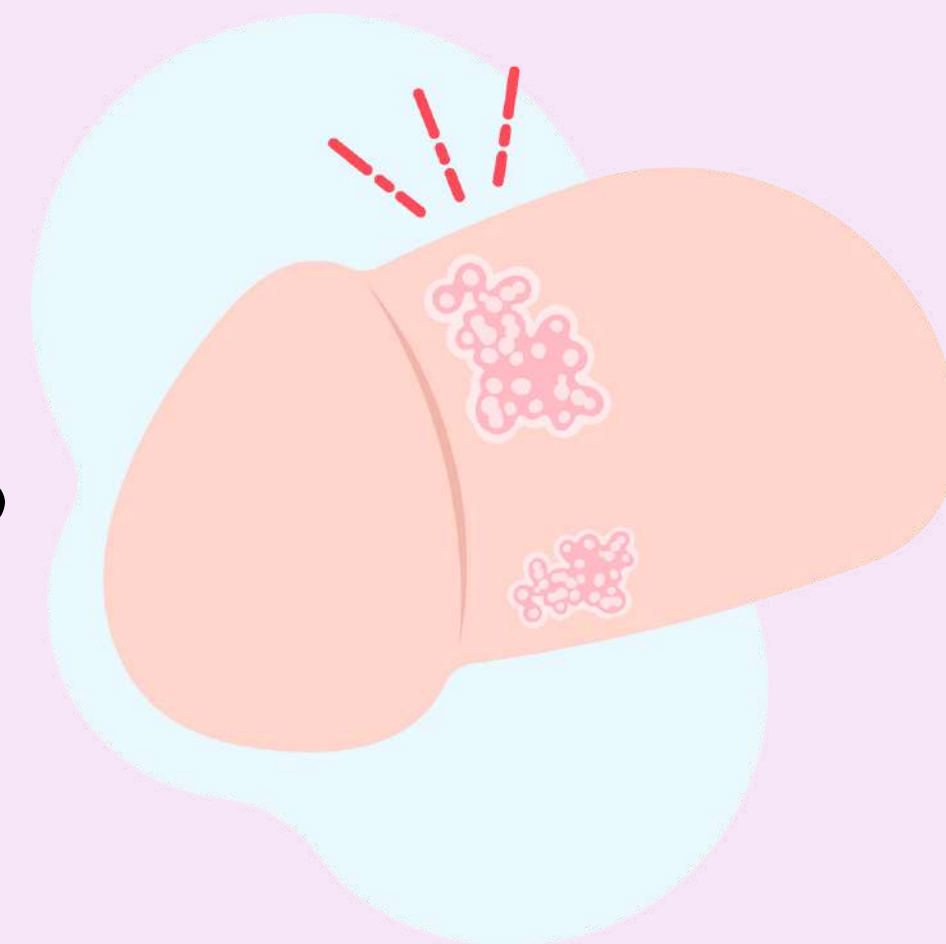
Στις γυναίκες:

- στο αιδοίο
- την ουρήθρα
- τον τράχηλο
- τον κόλπο
- τον πρωκτό
- τους μηρούς



Στους άνδρες:

- στο πέος
- στο όσχεο
- στον πρωκτό
- τους μηρούς



ΚΑΛΟΗΘΗ ΜΟΡΦΩΜΑΤΑ ΠΟΥ ΔΗΜΙΟΥΡΓΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΗΡΝ

Τα κονδυλώματα των γεννητικών οργάνων και του πρωκτού έχουν τη μορφή ενός αντιαισθητικού μικροσκοπικού **κουνουπιδιού**. Είναι συνήθως **ανώδυνα**, αλλά μπορεί να προκαλέσουν **κνησμό** ή **αίσθημα καύσου** και περιστασιακά **μικρή αιμορραγία**.

Τα κονδυλώματα δεν είναι απειλητικά για τη ζωή.

ΠΡΟΣΘΕΤΟ ΥΛΙΚΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΕΣΤΕΡΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΑΣ

Ολοκληρώνοντας τη μελέτη του παραπάνω εκπαιδευτικού υλικού, μπορείτε να λάβετε επιπρόσθετη ενημέρωση παρακολουθώντας τα ακόλουθα προτεινόμενα βίντεο:

1) HPV: Ο ιός των ανθρώπινων κονδυλωμάτων (latronet) (6:15)

<https://www.youtube.com/watch?v=RQ8rIDGXeA0>

2) Από την ιστοσελίδα της Ελληνικής Ομοσπονδίας Καρκίνου σχετικά με τη διοργάνωση Διαδικτυακής Ημερίδας για τον Ιό Ανθρώπινων Θηλωμάτων – HPV (<https://ellok.org/2021-hpv-webinar/>). Όλες τις ομιλίες της Ημερίδας (2:54:30), βρίσκονται εδώ: <https://www.youtube.com/watch?v=tasdtiDnTLo>

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΕΡΓΑΣΙΑ ΣΤΟ FORUM

Παρακαλούμε μελετήστε το επιστημονικό άρθρο που θα βρείτε στον παρακάτω σύνδεσμο στο οποίο διερευνώνται οι γνώσεις και οι πεποιθήσεις μαθητών Λυκείου νησιωτικής περιοχής της Ελλάδος για τον ιό των ανθρώπινων θηλωμάτων. Με την ευκαιρία της ανάλυσης που αφορά το ιατρικό και το ολιστικό – βιοψυχοκοινωνικό μοντέλο σας ενθαρρύνουμε να αναζητήσετε και να δείτε (ή να ξαναδείτε) την εξαιρετική ταινία «The Doctor» ή αλλιώς «Καλημέρα ζωή» παραγωγής 1991. Προαιρετικά επίσης θα θέλαμε μια σύντομη ανατροφοδότηση για τα μηνύματα που εκπέμπονται σε αυτήν, μέσα στο χρονικό πλαίσιο αυτής της ενότητας.

Με βάση το σενάριο ότι είστε μια ομάδα συμβούλων που έχετε ως αποστολή σας την κατάθεση ενός σχεδίου ευαισθητοποίησης των μαθητών για τον ήρν στα σχολεία (είτε από την πλευρά των εκπαιδευτικών είτε από την πλευρά των γονέων, είτε από την πλευρά των επαγγελματιών υγείας):

- α) Προσθέστε συνοπτικά την άποψή σας και τις προτάσεις σας στο forum με βάση την παραπάνω υπόθεση, έχοντας λάβει υπόψη σας τα δεδομένα της μελέτης.
- β) Συζητείστε μεταξύ σας στο forum τις προτάσεις σας.

ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΟΥΜΕ ΠΟΛΥ!



HPV AWARENESS

2023-1-FL02-ESC30-SOL-000143815

«Με τη χρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Ωστόσο, οι απόψεις και οι γνώμες που διατυπώνονται εκφράζουν αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών και δεν αντιπροσωπεύουν κατ' ανάγκη τις απόψεις της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή του Ευρωπαϊκού Σώματος Αλληλεγγύης. Ούτε η Ευρωπαϊκή Ένωση ούτε η χορηγούσα αρχή μπορούν να θεωρηθούν υπεύθυνες για αυτές.»



Funded by the
European Union