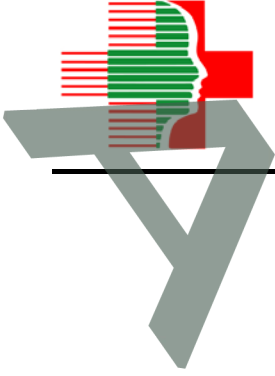


Tisztelt Látogató!

E dokumentum archivált tartalom, amely elavult, nem hatályos információkat is tartalmazhat.

Kérjük, hogy a dokumentumra való hivatkozást megelőzően az **ÁNTSZ központi** ([www.antsz.hu](http://www.antsz.hu)), valamint az **országos** és **regionális** intézetek honlapjainak aktuális tartalmakat megjelenítő oldalain szíveskedjen tájékozódni.



## ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal Kommunikációs Főosztály

1097 Budapest, Gyáli út 2–6. 1437 Budapest, Pf. 839  
Központ: (1) 476-1100 Telefon: (1) 476-1310 Telefax: (1) 476-1339  
E-mail: kommunikacio@oth.antsz.hu

---

### Kérdezze meg orvosát, védőnőjét!

Elindul a méhnyakrák szűrési védőnői mintaprogram

#### Sajtóanyag

2009. június 10.

Magyarországon a méhnyakrák által okozott halálozás – az évtizedek óta folytatott „nőgyógyászati rákszűrés” ellenére – hosszú évek óta lényegesen nem változott, viszonylag magas szinten van. A Központi Statisztikai Hivatal (KSH) adatai szerint **évente mintegy 500 nő hal meg méhnyakrák következtében.** A Nemzeti Rákregiszter adatai szerint **a méhnyakrákban megbetegedett és kezelt nők száma évente mintegy 1.600,** beleértve a súlyos fokú rákot megelőző állapotok miatt kezelteteket is.

A Nemzeti Népegészségügyi Program célul tűzte ki, hogy a korszerű, a szakterület mai állásának megfelelő szervezett, lakossági méhnyakszűrés feltételei Magyarországon is megteremtődjenek. A hazai gyakorlat eltér a mértékadó nemzetközi szervezet ajánlásaitól és a szűrésben eredményes országok gyakorlatától, ahol **a „szűrés” nem azonos a „nőgyógyászati vizsgálattal”, hanem csak a bizonyítottan hatásos méhnyakszűrésre szorítkozik.** Módszere a kenetvizsgálat, amelyet az alapellátásban dolgozók, szakdolgozók végeznek. A nőgyógyász szakorvosok szerepe csak a második lépésben, az esetleges rendellenesség felismerése után kezdődik.

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár adatai szerint **évente a méhnyakszűrésre meghívott nőknek csak mintegy 5 százaléka jelent meg a szervezett szűrővizsgálaton.** A tapasztalatok szerint, az elhanyagolt, halálos kimenetelű méhnyakrákos esetek többsége a hátrányos társadalmi-gazdasági helyzetű, alacsonyabb iskolázottságú, szűrővizsgálatban korábban még nem részesült nők körében fordul elő. Különösen fontos e célcsoport megnyerése a méhnyakszűrésen való rendszeres részvételre. Ehhez fontos növelni a méhnyakszűréshez való hozzáférhetőséget, különösen a falvakban élők számára. Szükséges a személyes megszólítás, bevonás az együttműködésre ösztönzés. Ez a feladat a területi védőnői tevékenységben valósítható meg leginkább.

**Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat – az Országos Onkológiai Intézettel együttműködve – Védőnői Méhnyakszűrő Mintaprogramot indított.** A Mintaprogram során a védőnő a személyre szóló meghívólevéllel szűrővizsgálatra jelentkező 25-65 év közötti nőktől kenetet vesz, amelyet citológiai laboratóriumba küld. A visszaérkező citológiai leletet közli a vizsgált személlyel - nem negatív citológiai lelet esetén a nőt nőgyógyászati szakorvosi vizsgálatra utalja, és figyelemmel kíséri az ellátás folyamán. A Mintaprogram megkezdése előtt 110 önként jelentkező védőnő elméleti képzésben és gyakorlati felkészítésben részesült, így kielégítő jártassággal rendelkezik a rájuk bízott feladat ellátásában. **A Védőnői Méhnyakszűrési Mintaprogram 110 kiképzett védőnő segítségével 168 településen indul.**

ÁNTSZ Kommunikációs Főosztály