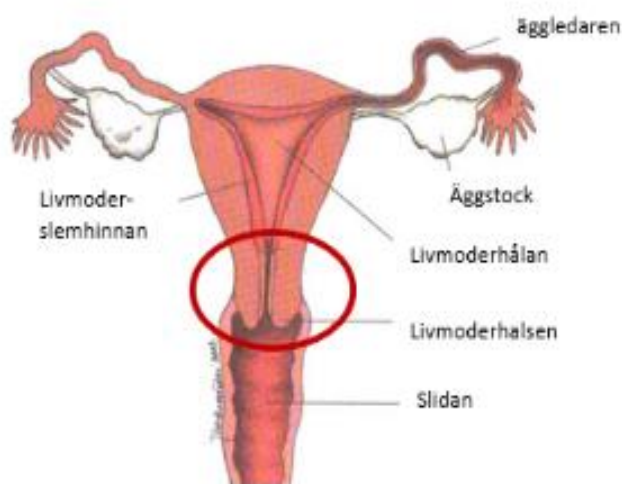


Information om livmoderhalscancer

Till kvinnans könsorgan hör äggstockarna, livmodern, äggledarna, slidan och de yttre könsorganen. Livmoderhalscancer uppstår när de normala cellerna i livmoderhalsens slemhinna börjar ändra sig till elakartade.



I Finland insjuknar årligen ca 160 kvinnor i livmoderhalscancer. Förekomsten av livmoderhalscancer är låg i vårt land, framför allt tack vare massundersökningarna, dvs. Papa - screeningarna. Patienternas medel-ålder när sjukdomen konstateras är ca 60 år men upp till en tredjedel av nya patienter är under 40 år.

Tilläggsundersökningar

Efter att livmoderhalscancer konstaterats gör man fortsatta undersökningar för att få reda på cancers spridning. Vid [kolposkopiundersöker](#) man vaginan och livmoderhalsen med mikroskop. Vid undersökningen tar man provbitar, dvs. biopsier, från förändringsområdena. På basen av biopsiresultaten och kolposkopiundersökningen får man reda på om tumören eventuellt har spritt sig till vaginan. För att vidare utreda spridningen görs röntgenundersökningar, vanligen görs PET-magnetrontgen (PET-MRI). Tumörcellerna kan avsöndra s.k. spårämnen i blodet (bl.a. SCC och CA 12-5) och bestämningen av dessa kan vara till nytta vid diagnostiseringen och vid den fortsatta uppföljningen av sjukdomen.

Behandling

Behandlingen av livmoderhalscancer fastställs på basen av sjukdomens spridning och patientens allmänkondition. Om cancer konstaterats i ett tidigt skede, kan man hos unga patienter ta eventuell önskan om graviditet i beaktande och utföra en sparande operation, dvs. en trakelektomi, där livmoderkroppen och äggstockarna lämnas kvar. I annat fall avlägsnar man vid operationen livmoderhalskanalen och livmodern, dessutom kan man diskutera även om att avlägsna äggstockarna. Livmoderhalscancer opereras såvida sjukdomens spridning eller patientens allmänkondition inte utgör ett hinder för operationen.

Om tumören är stor eller har spritt sig utanför livmoderhalsen, används kemoterapibehandling i första fasen dvs. strålningsbehandling kombineras med cytostatikabehandling.

För en del patienter är operativ behandling tillräcklig, men en del kan behöva fortsatt behandling efter operationen (strål- och /eller cytostatikabehandling). Strålbehandlingen kan ges lokalt direkt i livmoderhalsen eller i botten på vaginan och/eller externt i bäckenområdet. Cellgifterna, dvs. cytostatika, är intravenösa mediciner ämnade för att förstöra cancerceller.

Uppföljning

Efter behandlingarna kommer patienterna till polikliniken för uppföljningsbesök. Vid dessa görs en gynekologisk undersökning och tas cellprov från botten av vaginan.

Uppföljningen pågår i tre år. Efter detta kan man under två års tid vara i kontakt med det vårdande sjukhuset gällande cancerfrågor. Uppföljning kan också ske på krets- eller central-sjukhuset

Vårdpersonalen svarar gärna på frågor och **också anhöriga är välkomna på uppföljningsbesöken.**

Tilläggsuppgifter

Tilläggsuppgifter på svenska och finska

- [VSSHÄ Åucs, Vård och undersökningar/cancer/gynekologisk cancer](#)
- Cancerorganisationen, www.alltomcancer.fi
- [Hälsobyn](#), [Kvinnohuset.fi](#) (Gynekologisk hälsa) och [Syöpätalo.fi](#) (på finska)