

Centrum Cervix - dr Jacek Grzegorz Madej
ul. Twardowskiego 37
30-312 Kraków
mail: cervix@kolposkopia.com

Kraków 6 kwietnia 2023

Szanowna Pani Redaktor Ewelina Kaczmarczyk
oraz
Redakcja Portalu Hello Zdrowie

Szanowni Państwo,

W opublikowanym dnia 23 maja 2022 roku artykule „Dr Maciej Mazurec: Cytologia powoli przechodzi do lamusa. Mamy znacznie skuteczniejszy test, który zwiększa bezpieczeństwo pacjentek nawet do 70 proc.” zamieściliście Państwo wywiad z członkiem Polskiego Towarzystwa Kolposkopii i Patofizjologii Szyjki Macicy /PTKiPSM/, w którym przedstawił on stanowisko PTKiPSM, że najpewniejszym i jedynym, godnym polecenia sposobem zabezpieczenia kobiet przed rakiem szyjki macicy są testy wykrywające przyczynę tego nowotworu, czyli wirusa HPV. Z kolei cytologia według tego stanowiska powinna przejść do lamusa, a kolposkopia, jako metoda pierwszego rzutu jest, cokolwiek miałyby to znaczyć, niebezpieczna, mogąca nawet zagrozić zdrowiu kobiet.

<https://www.hellozdrowie.pl/dr-maciej-mazurec-cytologia-powoli-przechodzi-do-lamusa-na-rzecz-skriningu-opartego-na-tescie-hpv/>

W odpowiedzi na ten wywiad przedstawię Państwu aktualny, jeden z licznych, niestety tragicznych przypadków kobiety, która wraz z lekarzem prowadzącym ją w systemie prywatnej opieki ginekologicznej ściśle stosowała się do tych zaleceń i kilka miesięcy temu.... zmarła.

Kobieta lat 46, przez wiele lat, za własne pieniądze wykonywała regularnie badanie cytologiczne, którego wyniki zawsze były prawidłowe. Kolposkopii zgodnie z nakazem PTKiPSM i Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników /PTGiP/ żaden lekarz jej nie zaproponował, a czytając w mediach informacje rozpowszechniane także przez prezesa i członków PTKiPSM, że rutynowa kolposkopia jest kobietom niepotrzebna, nie zdecydowała się jej wykonać na własną rękę. W marcu 2021 roku, podczas kolejnej kontroli ginekologicznej w rozmazie cytologicznym pojawiły się nieprawidłowe komórki o typie ASC-US /ang. atypical squamous cells of undetermined significance - atypowe komórki nabłonka płaskiego o nieokreślonym znaczeniu/. Są to najmniejsze z możliwych odchyłeń od normy w badaniu cytologicznym. Według zaleceń PTKiPSM i PTGiP, w takim przypadku wykonano test HPV, który nie wykrył obecności wirusa HPV. Wobec tego, także zgodnie z zaleceniami PTKiPSM i PTGiP pacjentka powinna zostać odesłana do domu z zaleceniem kontroli za rok. Mimo to lekarz prowadzący, wbrew nakazom PTKiPSM i PTGiP skierował kobietę na to, niebezpieczne, mogące zagrozić jej zdrowiu badanie kolposkopowe. Trzyminutowe badanie kolposkopowe bez cienia wątpliwości postawiło wstępne rozpoznanie raka szyjki macicy. Badanie histopatologiczne wycinków potwierdziło rozpoznanie kolposkopowe – **zaawansowanego, HPV niezależnego raka szyjki macicy**. Kobieta przeszła operację radykalną, po której **stopień zaawansowania nowotworu określono, jako IIIC2 z przerzutami do węzłów chłonnych okołoaortalnych**. Nadmienię tutaj, że rokowanie dotyczące 5-letnich przeżyć u chorych z rakiem szyjki macicy w tym stopniu oscyluje w granicach 30%. Była następowa radioterapia, rozpaczliwe próby ratowania gasnącego życia – bezskutecznie. Kilka miesięcy później kobieta zmarła. Tylko badanie kolposkopowe dało jej niewielką szansę walki o życie walki, którą i tak musiała przegrać.

A gdyby u tej kobiety, za jej własne pieniądze, które przecież miała co rok-dwa, a nawet co trzy lata oprócz cytologii wykonywano także kolposkopię, to dzisiaj zapewne cieszyłaby się dobrym zdrowiem. Bowiem kolposkopowe znamiona toczącego się procesu nowotworowego były bez wątpienia widoczne przynajmniej 5-7 lat wcześniej. A tak umarła przez i /w miejsca kropkowane możecie Państwo wstawić własne określenia/ wspomnianych Towarzystw ginekologicznych, które doskonale wiedzą o takich przypadkach, ale całkowicie je ignorują opracowując schematy programu prewencji wtórnej raka szyjki macicy także w gabinetach prywatnych z pominięciem tej grupy kobiet, które dotknie tragedia HPV niezależnego raka szyjki macicy. A dlaczego tak postępują ? Gdybym spróbował odpowiedzieć na to pytanie, to zapewne wytoczyliby mi kolejny proces o zniesławienie. Dlatego to Wy, dziennikarze już dawno powinniście postawić publicznie im to pytanie i znaleźć na nie odpowiedź.

A tego typu przypadków jest znacznie więcej. Według aktualnych danych różnych autorów zagranicznych ilość przypadków zaawansowanego raka szyjki macicy HPV niezależnego, czyli rozwijającego się bez udziału wirusa HPV może wynosić nawet ponad 5 procent rocznie. Według niektórych, polskich autorów nawet 9 procent. Natomiast biorąc pod uwagę także raki fałszywie HPV niezależne, czyli rozwijające się przy udziale wirusa HPV, ale z różnych przyczyn niewykrywalnych przy pomocy testów HPV, ilość zaawansowanych raków szyjki macicy wzrasta nawet do 11 procent rocznie. Jeżeli więc, według różnych szacunków każdego roku zachoruje w Polsce na raka szyjki macicy 3000 - 3600 kobiet, to ilość niewykrytych testami HPV HR przypadków raka szyjki macicy można oszacować nawet na blisko 400 rocznie. Biorąc pod uwagę, że 60 procent tych kobiet leczy się prywatnie, a kolposkopia, jako badanie rutynowe jest przez PTKiPSM i PTGiP zakazana, to nawet ponad 100 kobiet rocznie skazanych jest na śmierć przez dotychczasowe i obecne programy prewencji wtórnej raka szyjki macicy !

Ale nawet, gdyby to było tylko jedno ludzkie zdrowie i życie rocznie, to my, jako lekarze nie mamy prawa dzielić pacjentów na lepszych i gorszych, na tych którym pomożemy i tych których pozostawimy własnemu losowi tym bardziej nie ponosząc żadnych kosztów tej pomocy. Bowiem raki HPV niezależne nigdy nie zostaną wykryte przez testy HPV, a cytologia w tych przypadkach jest jeszcze mniej czuła niż w przypadku raków HPV zależnych. Także testy immunocytochemiczne i immunohistochemiczne wykrywające biomarkery p16 oraz Ki67, w przypadku raków HPV niezależnych będą bezużyteczne. Tylko badanie kolposkopowe, które wykrywa wszystkie raki szyjki macicy oraz stany je poprzedzające bez względu na ich etiologię, w zależności od stopnia zaawansowania lekarza kolposkopującego pozwoli uratować od 50-99 procent kobiet, które dotknie taka tragedia w postaci raków HPV prawdziwie i fałszywie niezależnych. W dodatku za ich własne pieniądze.

Szanowna Redakcjo Hello Zdrowie,

Czy nadal Państwo nie rozumiecie jak wielką krzywdę wyrządza wszystkim bez mała czytelnikom Waszego portalu ten artykuł ? Ile z nich mając takiego, ukrytego, niewykrywalnego testami HPV raka szyjki macicy lub stadia go poprzedzające przeczyta ten wywiad i zrezygnuje z badania kolposkopowego, bezwiednie podpisując na siebie wyrok śmierci ? Kilka, kilkanaście, kilkadziesiąt ? Czy to ma jakiegokolwiek znaczenie? A zatem apeluję do Państwa po raz kolejny o natychmiastowe usunięcie z przestrzeni publicznej tego, bez wątpienia szkodliwego dla zdrowia i życia kobiet wywiadu.

W załączeniu przesyłam apel do PTKiPSM i PTGiP w sprawie obowiązkowego wykonywania kolposkopii u kobiet leczących się w systemie prywatnej opieki zdrowotnej.

<https://kolposkopia.com/wp-content/uploads/2023/04/Apel-do-PTKiPSM-w-sprawie-obowiazkowego-wykonywania-kolposkopii-u-kobiet-lezczacych-sie-w-systemie-prywatnej-opieki-zdrowotnej.pdf>

<https://kolposkopia.com/wp-content/uploads/2023/04/Apel-do-PTGiP-w-sprawie-obowiazkowego-wykonywania-kolposkopii-u-kobiet-lezczacych-sie-w-systemie-prywatnej-opieki-zdrowotnej.pdf>

Wiecie Państwo jaka będzie odpowiedź na ten apel – żadna. A jaki będzie efekt tego apelu – żaden. W przyszłym roku znowu ujawni się 300-400 przypadków zaawansowanego, HPV niezależnego raka szyjki macicy, z których połowa zakończy się śmiercią kobiet, a członkowie PTKiPSM i PTGiP, przy udziale znajomych dziennikarzy nadal będą w mediach informować kobiety, że kolposkopia, jako metoda pierwszego rzutu jest nieakceptowana i niebezpieczna, mogąca nawet zagrozić ich zdrowiu.

Wezwałem także nie pierwszy już raz, wszystkich autorów programów prewencji wtórnej raka szyjki macicy do publicznej debaty na temat takiej prewencji i roli kolposkopii w tej prewencji.

<https://kolposkopia.com/wp-content/uploads/2023/04/Wezwanie-Zarzadu-PTKiPSM-do-debaty-publicznej-na-temat-prewencji-wtornej-raka-szyjki-macicy.pdf>

<https://kolposkopia.com/wp-content/uploads/2023/04/Wezwanie-Zarzadu-PTGiP-do-debaty-publicznej-na-temat-prewencji-wtornej-raka-szyjki-macicy.pdf>

Jak Państwo myślicie, dlaczego nikt z tych ludzi nie decyduje się na publiczną debatę ze mną ? Cóż bowiem mogliby powiedzieć kobietom, których los jest im tak obojętny ? A tak, kto w dżungli Internetu zauważy wprawdzie dramatyczny ale pojedynczy apel starego lekarza?

Życzę Państwu w dalszym ciągu dobrego samopoczucia zapewniam jednak, że tylko do czasu, aż Was samych lub kogoś Waszych bliskich spotka taka tragedia.



Jacek Grzegorz Madej