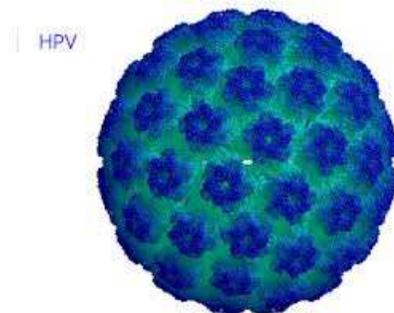


HPV TEST COME TEST PRIMARIO DI SCREENING

**Preparazione del personale
prelevatore dello screening
del cervico-carcinoma**

HPV QUESTO SCONOSCIUTO

- Le pazienti **non leggono** l'allegato alla lettera d'invito inerente l'hpv
- Le pazienti quando afferiscono al servizio sovente non hanno presente di cosa sia.
- E' l'ostetrica che prendendo visione dalla lista di prenotazione apre il dialogo su hpv



LA PAZIENTE

- A questo punto la paziente chiede:
 1. Di sapere cos'è l'hpv
 2. A cosa serve fare il test
 3. Quanto è doloroso
 4. Se è molto impegnativo
 5. Il risultato
 6. La terapia



HPV

- L'hpv è un virus
- Provoca un'infezione
- Di hpv ne sono stati scoperti più di 100 tipi di cui solo pochi sono sicuramente cancerogeni
- La maggior parte delle donne ha avuto un contatto con il virus prima dei 30/35aa
- Nell'80% dei casi regredisce spontaneamente entro i due anni

PERCHÉ SI FA IL TEST

- Per ricercare le donne con alterazioni cellulari nel pap-test e in questo caso serve per completare l'esame
- Per seguire nel tempo le donne che hanno alterazioni scarsamente rilevanti
- Si può fare come test di screening e il pap-test diventa un esame di completamento

L'ESAME

- Non è doloroso
- Il prelievo è simile al pap
- La lettura non avviene al microscopio, ma viene letto in laboratorio per la ricerca del virus



TEMPISTICA

- La preoccupazione della paziente è il tempo da dedicare al prelievo
- Se ci sono dei ritorni
- La sicurezza dell'esito
- I controlli ogni quanto si fanno

RISULTATO

- Se risultato positiva come ho preso l'infezione
- Chi me l'ha trasmessa
- Se il contagio è sessuale deve curarsi anche il partner?
- Quale terapia devo fare
- Il profilattico è utile per proteggersi
- Si può allattare e donare il sangue

TERAPIA

- Non esiste terapia farmacologica
- Laser-terapia/ansa chirurgica
- Trattamenti di solito eseguiti in anestesia locale e in ambulatorio

L'OSTETRICA

- Deve rispondere in modo esaudiente ma senza mettere ansia alla paziente con un tempo dedicato limitato
- A Torino grande aiuto dopo intervista a dr. Ronco su TG3 e articolo su giornali
- Da quando non dobbiamo più richiedere autorizzazione per banca biologica meno faticoso

STRATEGIE PER LA COMUNICAZIONE

- Alcune ostetriche hanno dei colloqui individuali completi
- Altre preferiscono mentre le pazienti attendono il loro turno se prescelte dare loro l' informativa da leggere e firmare , con il colloquio esplicativo al momento dell' anamnesi

CONCLUSIONI

- Essere preparati e aggiornati
- Essere chiari e concisi
- Usare un lessico adeguato
- Ascoltare e rispondere con tranquillità
- Non essere contraddittori



**Grazie per
l'attenzione**

**CRISTINA MADAMA
FULVIA RANZANI**