



ORSZÁGGYŰLÉSI KÉPVISELŐ

Országgyűlés Hivatala

Írásbeli kérdés

Irományszám: K/145

Érkezett: 2018 MÁJ 18.

dr. Kövér László
az Országgyűlés elnöke részére

Helyben

Tisztelt Elnök Úr!

Az Alaptörvény 7. cikk (2) bekezdése alapján, figyelemmel az Országgyűlésről szóló 2012. évi XXXVI. törvény 42. § (8) bekezdésére, valamint az egyes házszabályi rendelkezésekről szóló 10/2014. (II. 24.) OGY határozat 124. § (1) bekezdésére kérdést kívánok benyújtani

Dr. Kásler Miklós
emberi erőforrások miniszter úrnak

„Tervezik-e a méhnyakrákszűrés gyakoriságának sűrítését?”

címmel.

Kérdésemre írásbeli választ kérek a Miniszter Úrtól, azért tőle, mert az egészségügygel kapcsolatos kérdésem vonatkozásában a Kormány tagjai közül Miniszter Úr illetékes a válaszadásra.

Tisztelt Miniszter Úr!

Az Európai Unió tagországok egészségügyi rendszereinek teljesítményét összehasonlító friss elemzés szerint, a magyarok születéskor várható élettartama közel 4 évvel lenne hosszabb, az időben igénybevett, megfelelő egészségügyi ellátással elkerülhető halálesetek száma több mint 60%-kal lenne kisebb, ha a magyar egészségügy az EU legjobban teljesítő országai közé tartozna. Megfelelően végzett népegészségügyi beavatkozásokkal pedig minden 4. halálesetet meg lehetett volna előzni 2014-ben.

Magyarországon a 65 éves kor előtt bekövetkező, ún. korai halálozás kétharmadáért a daganatos megbetegedések és a keringési rendszer betegségei voltak felelősek. A méhnyakrák okozta halálozások aránya 1985 óta csökkenő tendenciát mutat és a magyar adatok az EU13 arányához képest kedvezőbbek ugyan, de az EU15 értékének így is a háromszorosa.

Ma Magyarországon a 25 és 65 év között női lakosság számára népegészségügyi céllal egyszeri negatív eredményű szűrővizsgálatot követően háromévenként méhnyakrákszűrést biztosít az állami ellátás. A méhnyakrák az esetek 24-32%-ában olyan nőknél alakul ki, akik előzőleg jártak citológiai vizsgálaton alapuló nőgyógyászati szűrésre, és negatív eredménnyel rendelkeztek!

A Nemzeti Egészségfejlesztési Intézet szerint a méhnyakrákos esetek több mint 95%-át a HPV vírus magas kockázatú típusaival (hrHPV) való tartós fertőzöttség okozza. A citológiai vizsgálat nem mutatja ki a HPV vírust, csak a fertőzöttségre utaló sejtelváltozásokból következtet annak fennállására, feltéve, hogy ezek a jelek már megjelentek, és a megfelelő helyről vették a kenetet.

A HPV-fertőzésen az emberek jelentős része, több mint 80%-a élete során átesik, kóros elváltozást az azonos, magas kockázatú hrHPV típusal való hosszú időn át tartó fertőzés okozhat. Az időben felfedezett méhnyakrák gyógyítható. A Nemzeti Egészségfejlesztési Intézet szerint a hazai népegészségügyi ellátó rendszer fejlesztése erőteljesen hozzájárulhatna a lakosság egészségi állapotának javulásához

Tisztelt Miniszter Úr!

A kutatások azt mutatják, hogy a három évenkénti állam által biztosított méhnyakrákszűrés nem elég, nem garantál olyan szintű bizonyosságot, amit HPV szűréssel együtt adhatna. Ezért kérdezem Önt:

- Tervezik-e az ingyenes méhnyakrákszűrés kiegészítését HPV szűréssel?
- Tervezik-e a méhnyakrákszűrés gyakoriságának sűrítését?

Tisztelettel várom válaszát!

Budapest, 2018. május 17.



Dr. Tóth Bertalan
országgyűlési képviselő



Burány Sándor
országgyűlési képviselő



Korózs Lajos
országgyűlési képviselő