

**கருப்பைக் கழுத்துப் புற்றுநோயைத் தடுப்பதற்கான HPV (மனித பப்பிலோமா வைரஸ்)  
தடுப்பு மருந்தேற்றல்**

HPV என்பது மனித பப்பிலோமா வைரஸ் என்பதற்கான ஆங்கிலப்பதத்தின் சுருக்கமாகும்.

பெரும்பாலான நோய்க்கிருமிகள் உடனடியான தொற்று நோய்களையே ஏற்படுத்துகின்றன. அவற்றை தடுப்பமருந்தேற்றல் மூலம் தடுக்கலாம். சில கிருமிகள் நாட்பட்ட தொற்றாநோய்களை ஏற்படுத்துகின்றன. உதாரணமாக சில வைரஸ் கிருமிகளால் புற்றுநோய் ஏற்படுவதைக் குறிப்பிடலாம். வைரஸ் தொற்றுநோய்களில் 20% ஆனவை புற்றுநோயை ஏற்படுத்தக்கூடியவையாகும்.

உதாரணமாக ஹெப்பட்டைடிஸ் B எனும் வைரஸ் ஈரல் புற்றுநோய்க்கான பிரதான காரணியாகும். இதனைத் தடுப்பதற்கான Hep B எனும் தடுப்புமருந்தானது இலங்கையின் தேசிய தடுப்புமருந்தேற்றல் நிகழ்ச்சித்திட்டத்தில் 2006 ஆம் ஆண்டில் சேர்க்கப்பட்டு (ஐங்கூட்டு வக்சீனில் இது உள்ளடங்குகிறது) குழந்தைகளுக்கு வழங்கப்பட்டு வருகிறது. இதன்மூலம் எதிர்காலத்தில் வளர்ந்தவர்களில் ஈரல் புற்றுநோயானது பெருமளவில் குறைக்கப்படும்.

HPV தடுப்புமருந்தானது தேசிய தடுப்புமருந்தேற்றல் நிகழ்ச்சித்திட்டத்தின் மூலம் புற்றுநோயொன்றைத் தடுப்பதற்கான இரண்டாவது சந்தர்ப்பமாக அமையவுள்ளது. இதன்மூலம் கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோயைத் தடுக்க முடியும்.

HPV என்பது ஒன்றோடொன்று தொடர்புடைய நூறுக்கும் மேற்பட்ட வைரஸ்களின் கூட்டமாகும். ஒவ்வொரு வைரஸுக்கும் அதன் மரபுசார் வடிவத்தைக்குறிக்கும் (Genotype) இலக்கம் ஒன்று வழங்கப்படும். (உ+ம்: genotype 16). இவ்வைரஸ் ஆனது சாதாரணமாக நோயொன்றுக்குரிய எவ்வித அறிகுறிகளையும் ஏற்படுத்தாமல் நீண்டகாலத்திற்கு எமது தோல் மற்றும் சீதமென்சவ்வுகளில் (வாய்க்குழி மற்றும் இனப்பெருக்கப் பாதை மென்சவ்வுகள்) தங்கக்கூடியது. சிலவேளைகளில் எவ்வித நோய்களையும் ஏற்படுத்தாமல் எம் உடலில் இருந்து முற்றாக அகன்றுவிடும். ஆனால் இவ் வைரஸின் சில மரபுசார் வடிவங்கள் (genotypes) மிகவும் ஆபத்தானவை. இவை உடனடியாக எவ்வித நோய் அறிகுறிகளையும் ஏற்படுத்தா விட்டாலும் நீண்ட காலத்திற்கு மேற்குறிப்பிட்ட மேற்பரப்புகளில் தங்குவதால் அம்மேற்பரப்பிலுள்ள கலங்களின் இயல்புகளை மாற்றிவிடுகின்றன. இக்கலங்கள் நீண்டகாலப்போக்கில் புற்றுநோய்க்கலங்களாகவோ அல்லது புற்றுநோயல்லாத வளர்ச்சிகளாகவோ (உண்ணிகள்) மாற்றமடையலாம். HPV தொற்று ஏற்பட்டு அது மிகவும் முற்றிய கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோயாக மாறுவதற்கு 10 வருடங்கள் அல்லது அதைவிடக் கூடிய காலம் எடுக்கலாம்.

HPV வைரஸானது கருப்பைக்கழுத்து, யோனிவழி போன்றவற்றிலிருந்து பஞ்சினால் சுரண்டி எடுக்கப்படும் கல மாதிரிகளில் HPV DNA பரிசோதனையை நடத்துவதன்மூலம் இனங்காணப்படக்கூடியது. மேற்படி கல மாதிரிகளை நுணுக்குக்காட்டியில் ஏற்றி, அவற்றில் வைரஸ் ஏற்படுத்தியுள்ள மாற்றங்களை உறுதிப்படுத்துவதன் மூலமும்

இதனை இனங்காணலாம். இப் பரிசோதனை “பப் படலப் பரிசோதனை” (Papanicolaou test / Pap smear test) எனப்படும். அசெற்றிக் அமிலத்தை கருப்பைக்கழுத்தில் பிரயோகித்து அதில் ஏற்படும் நிறமாற்றத்தை வெற்றுக்கண்களால் அவதானிப்பதன் மூலமும் வைரஸ் தொற்றினை இனங்காணலாம். இவை யாவும் கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோயை அதன் ஆரம்ப நிலைகளிலே இனங்கண்டு சிகிச்சையளிப்பதற்காகப் பயன்படும் பரிசோதனைகளாகும்.

HPV Genotype 16, 18 என்பனவே கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோயை ஏற்படுத்துகின்ற மிகவும் ஆபத்தான genotype களாக இனங்காணப்பட்டுள்ளன. 99.7 % ஆன கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோய்கள் HPV வைரஸ் தொற்றினால் ஏற்படுத்தப்படுகின்ற அதேவேளை அவற்றில் 70% ஆனவை genotype 16, 18 என்பவற்றினால் ஏற்படுகின்றன. இவற்றுக்கான தடுப்புமருந்துகள் தற்போது கிடைக்கின்றன.

செய்தி: கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோய்களில் பெரும்பாலானவை HPV வைரஸினால் ஏற்படுகின்றன. இதற்கான தடுப்புமருந்து தற்போது கிடைக்கின்றது.

கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோய் என்றால் என்ன?

கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோய் ஒரு தடுக்கப்படக்கூடிய தொற்றாநோயாகும். பெண்களில் ஏற்படும் புற்றுநோய்களில் 12% கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோயாக உள்ளன. 30-55 வயதை உடைய பெண்களிலேயே இது அதிகம் இனங்காணப்படுவதுடன் உயர் இறப்பு வீதத்தையும் அதிக இயலாமையையும் ஏற்படுத்துகிறது. இவற்றில் 80% ஆனவை அபிவிருத்தியடைந்துவரும் நாடுகளிலேயே ஏற்படுகின்றன. உலகளாவிய ரீதியில் வருடாந்தம் 266,000 பெண்கள் இந்நோயினால் உயிரிழப்பதுடன் இவ் இறப்புகளில் 85% ஆனவை அபிவிருத்தியடைந்துவரும் நாடுகளிலேயே ஏற்படுகின்றன. இம்மரணங்களைத்தடுப்பதற்கான உடனடிக்கவனம் எடுக்கப்படாவிடின், ஒழுங்குமுறையான கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோய்த் தடுப்பு நிகழ்ச்சித்திட்டம் நடைமுறைப்படுத்தப்படாவிடின் எதிர்வரும் 10 ஆண்டுகளில் இவ் இறப்புகளின் எண்ணிக்கை மேலும் 25% இனால் அதிகரிக்கும் என்பது அதிர்ச்சிகரமான உண்மையாகும்.

இலங்கையில் 7.52 மில்லியன் பெண்கள் இந்நோய் ஏற்படக்கூடிய ஆபத்திலுள்ளதுடன் வருடாந்தம் 1395 புதிய நோயாளர்கள் இனங்காணப்படுவதோடு 814 பேர் மரணிக்கின்றனர் (சர்வதேச மதிப்பீட்டின்படி, IARC). தேசிய கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோய் கட்டுப்பாட்டு நிகழ்ச்சித்திட்டத்தின் தரவுகளின்படி வருடாந்தம் 850 – 950 புதிய கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோயாளர்கள் இனங்காணப்பட்டு வைத்தியசாலைகளில் அனுமதிக்கப்படுகின்றனர். இலங்கையில் பெண்களில் ஏற்படும் புற்றுநோய்களில் 10 % ஆனவை கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோயாக உள்ளதுடன், இதுவே பெண்களில் 2 ஆவது அதிகூடியளவில் ஏற்படும் புற்றுநோயாகவும் உள்ளது.

இப்புற்றுநோயானது அண்ணளவாக 30 வயதிலுள்ள பெண்களில் ஆரம்பிக்கிறது. எனினும் 50-55 வயதிலுள்ள பெண்களை மிக அதிகம் தாக்குகிறது. கீழுள்ள தேசிய

புற்றுநோய்க்கட்டுப்பாட்டுப் புள்ளிவிபரம் சார்ந்த வரைபு இப்புற்றுநோயின் வயது சார்ந்த பரம்பலைக் காட்டுகிறது.

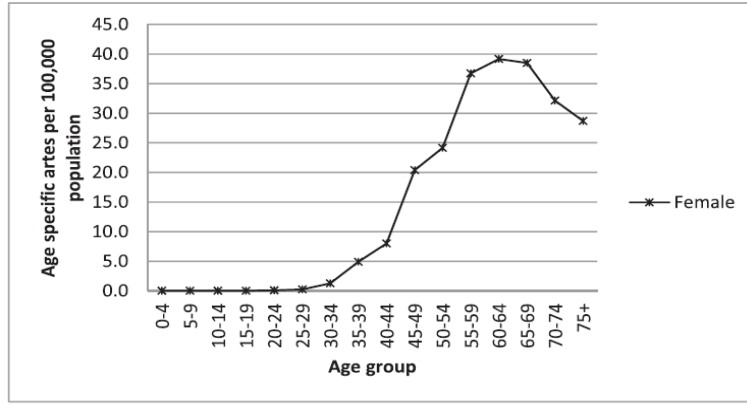


Figure 16: Age specific rates- Cervix uteri

மூலம்: தேசிய புற்றுநோய்க் கட்டுப்பாட்டு நிகழ்ச்சித் திட்டம்

செய்தி: கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோயானது இலங்கையில் பெண்களுக்கு மிகப்பெரிய சூமையை ஏற்படுத்துவதுடன் குடும்ப வாழ்வின் மிக முக்கியமான காலப்பகுதியில் அவர்களைப் பாதிக்கிறது.

**கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோயைத் தடுத்தல்/ வருமுன் காத்தல்**

**மூன்றாம் நிலைத்தடுப்பு: கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோயின் படிநிலைகளுக்குச் சிகிச்சையளித்தல்.**

கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோய் ஏற்கெனவே அதன் குணங்குறிகளை வெளிக்காட்டிய நிலையில் அல்லது வேறு உடற்பாகங்களுக்குப் பரவிய நிலையில் இனங்காணப்பட்டால் மேலதிக பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு உரிய சிகிச்சை அளிக்கப்படும். நோயினால் ஏற்படக்கூடிய எல்லா பாதிப்புகளுக்கும் சிகிச்சை வழங்கப்பட்டாலும், இவர்களில் பெரும்பகுதியினர் மிகக் குறுகிய காலத்தினுள் இறந்து விடுவார்கள். பல குடும்பங்கள் மனைவியை அல்லது தாயை இழக்கும் நிலை ஏற்படுகிறது. இவர்களுக்கான பரிசோதனைகள், சத்திர சிகிச்சை, கதிரியக்க சிகிச்சை, மருந்துகள் மற்றும் தொடர்ச்சியான சிகிச்சைகளுக்காக மிகப்பெருந்தொகையான பணம் சுகாதாரத் துறையினால் செலவிடப்படுகிறது. இத்தனை நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டாலும் இவர்களில் மிகப்பெரும்பாலானவர்கள் நோயின் பாதிப்பினால் இறந்து விடுவது மிகவும் துன்பகரமானதாகும். இவ் இறப்புக்கள் HPV தடுப்பு மருந்து வழங்கல் மூலம் தவிர்க்கப்படக் கூடியவையாகும்.

**இரண்டாம் நிலைத்தடுப்பு : கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோய்க்கு முன்னான நிலைகளைப் பரிசோதனைகள் மூலம் இனங்கண்டு சிகிச்சை வழங்கல்.**

நீடித்த HPV வைரஸ் தொற்றானது கருப்பைக்கழுத்து, யோனிவழி போன்றவற்றிலிருந்து பஞ்சினால் சுரண்டி எடுக்கப்படும் கல மாதிரிகளில் தொடர்ச்சியான HPV DNA பரிசோதனையை நடத்துவதன்மூலம் இனங்காணப்படக்கூடியது. மேற்படி கல மாதிரிகளை நுணுக்குக்காட்டியில் ஏற்றி, அவற்றில் வைரஸ் ஏற்படுத்தியுள்ள மாற்றங்களை உறுதிப்படுத்துவதன் மூலமும் இதனை இனங்காணலாம். இப்

பரிசோதனை “பப் படலப் பரிசோதனை” (Papanicolaou test / Pap smear test) எனப்படும். இவ் இரண்டு முறைகளும் இப்புற்றுநோயை அதன் ஆரம்ப நிலைகளில் இனங்காண்பதற்காக பெரும்பாலான நாடுகளில் வழக்கத்திலுள்ளன. மேற்படி பரிசோதனைக்கான வளங்கள் குறைந்த சந்தர்ப்பங்களில் அசெற்றிக் அமிலத்தை / லாகோல் அயடின் எனும் திரவத்தை கருப்பைக்கழுத்தில் பிரயோகித்து அதில் ஏற்படும் நிறமாற்றத்தை வெற்றுக்கண்களால் அவதானிப்பதன் மூலமும் வைரஸ் தொற்றினை இனங்காணலாம்.

“பப் படலப் பரிசோதனை” கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோயை அதன் ஆரம்ப நிலைகளிலே இனங்கண்டு சிகிச்சையளிப்பதற்காகப் பயன்படும் மிகவும் வினைத்திறமான பரிசோதனையாகும். பெரும்பாலான நாடுகளில் வழக்கமான புற்றுநோய்த்தடுப்பு நிகழ்ச்சித்திட்டத்தில் இது உள்ளடக்கப்பட்டுள்ளது. 21 தொடக்கம் 65 வயது வரையான பெண்கள் 3-5 வருடங்களுக்கொருமுறை இப்பரிசோதனையை மேற்கொள்ள வேண்டும் எனப் பரிந்துரை செய்யப்பட்டுள்ளது.

இலங்கையில் இப்பரிசோதனையானது கடந்த இரண்டு தசாப்தங்களாக நடைமுறையிலுள்ளது. சுகாதார வைத்திய அதிகாரிகளால் நடாத்தப்படும் சுகவனிதையர் சிகிச்சை நிலையத்தில் ( WELL WOMEN CLINIC) 35 அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட வயதுடைய அனைத்துப் பெண்களுக்கும் மேற்படி பரிசோதனைச்சேவை இலவசமாக வழங்கப்படுகிறது. எனினும் பல்வேறு காரணங்களால் தற்போதும் இலங்கையில் பெரும் எண்ணிக்கையான பெண்கள் கருப்பைக் கழுத்துப் புற்றுநோய் முற்றிய நிலையிலேயே இனங்காணப்படுகிறார்கள்.

**முதலாம் நிலைத் தடுப்பு: தடுப்பு மருந்தேற்றலினால் HPV வைரஸின் genotype 16, 18 என்பன உடலினுள் புகுவதையும் நிலைத்திருப்பதையும் தடுப்பதன்மூலம் கருப்பைக் கழுத்துப் புற்றுநோயைத் தடுத்தல்.**

உலகளாவிய ரீதியில் பல்வேறு நாடுகளில் HPV வைரஸ் தொற்றினால் ஏற்படும் கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோயைத் தடுப்பதற்காக இரண்டு வகையான வருமுன் காக்கும் தடுப்பு மருந்துகள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன. ஒன்று HPV Genotype 6,11,16,18 என்பவற்றை உள்ளடக்கிய நால்வலுத் தடுப்பூசி. மற்றையது HPV genotype 16, 18 என்பவற்றை உள்ளடக்கிய இருவலுத் தடுப்பூசி. நால்வலுத்தடுப்பூசி 2006 இலும் இருவலுத் தடுப்பூசி 2007இலும் அனுமதி வழங்கப்பட்டு பாவனைக்கு வந்தன. இவை HPV வைரஸ் உடலினுள் உட்புகுவதற்கு முன்னர் வழங்கப்படவேண்டும் என்பதே இலக்காகும்.

2014ஆம் ஆண்டளவில் உலகிலுள்ள 58 நாடுகள் (30%) தமது தேசிய தடுப்புமருந்தேற்றல் நிகழ்ச்சித் திட்டத்தில் பெண்பிள்ளைகளுக்கான HPV தடுப்பூசியை அறிமுகப்படுத்தியிருந்தன. கடந்த 2-3 வருடங்களில் அபிவிருத்தியடைந்து வரும் நாடுகள் அடங்கலாக மேலும் பல நாடுகள் இத் தடுப்பூசியை அறிமுகம் செய்துள்ளன. இலங்கை அமைந்துள்ள தென்கிழக்காசிய வலயத்தில் பூட்டான், பங்களாதேஷ், நேபாளம் மற்றும் இந்தியா (சில மாநிலங்கள்) ஆகிய நாடுகள் ஏற்கெனவே

இத்தடுப்பூசியைப் பயன்படுத்துகின்றன. தாய்லாந்து, மியன்மார் ஆகிய நாடுகள் விரைவில் இத்தடுப்பூசியை அறிமுகம் செய்ய உள்ளன.

இலங்கையின் சுகாதார அமைச்சின் கீழுள்ள நோய்த்தொற்றியல் பிரிவினால் நடைமுறைப்படுத்தப்படும் தேசிய தடுப்புமருந்தேற்றல் திட்டத்தின்கீழ் 2017 ஜூலை மாதம் கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோயைத் தடுப்பதற்கான நால்வலுவள்ள HPV தடுப்பூசி அறிமுகப்படுத்தப்பட உள்ளது. இது கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோயை ஏற்படுத்தும் HPV வைரஸ் Genotype களான 16, 18 என்பவற்றைத் தடுப்பதன்மூலம் கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோயைத் தடுக்கின்றது. அத்துடன் Genotype 6,11 என்பவற்றை எதிர்ப்பதன் மூலம் இனப்பெருக்க உறுப்புகளில் ஏற்படும் புற்றுநோயல்லாத உண்ணிகளையும் தடுக்கிறது என்பது மேலதிக நன்மையாகும்.

தடுப்புமருந்தேற்றலின் பாதுகாப்புத்தன்மை தொடர்பான உலகளாவிய ஆலோசனைக்குழுவானது உலக நாடுகளின் தடுப்புமருந்தேற்றல் நிகழ்ச்சித்திட்டங்களை மிகவும் உன்னிப்பாக அவதானித்து வருவதுடன், HPV தடுப்பூசியின் பாதுகாப்புத்தன்மை தொடர்பான பல்வேறு நாடுகளின் தரவுகளைத் துல்லியமாக ஆராய்ந்து இத்தடுப்பூசி மிகவும் பாதுகாப்பானதொன்று என 2016 ஆம் ஆண்டு ஜனவரி மாதம் வெளியிட்ட அறிக்கையொன்றில் உறுதிப்படுத்தியுள்ளது.

இலங்கையில் தனியார் வைத்தியசாலைகளில் இத்தடுப்பூசி 2010 ஆம் ஆண்டிலிருந்து கிடைத்து வருகின்றது (இருவலுத் தடுப்பூசி 2010 இலும் நால்வலுத் தடுப்பூசி 2012 இலும் பதிவுசெய்யப்பட்டன). எனினும் கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோயைத்தடுப்பதற்கான HPV நால்வலுத்தடுப்பூசியானது 2017ஆம் ஆண்டிலிருந்து அனைத்து பெண் சிறார்கள்க்கும் இலவசமாக கிடைக்கும் வாய்ப்பு ஏற்பட்டுள்ளது.

#### **சாராம்சம்:**

- தேசிய தடுப்புமருந்தேற்றல் திட்டத்தின்கீழ் 2017 ஆம் ஆண்டிலிருந்து கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோயைத் தடுப்பதற்கான HPV தடுப்பூசி அறிமுகப்படுத்தப்பட உள்ளது.
- இது பாடசாலை அடிப்படையிலான தடுப்புமருந்தேற்றல் திட்டத்தின்கீழ் வழங்கப்படும்.
- 10 வயது பூர்த்தியடைந்த தரம் 6 இலுள்ள எல்லாப் பெண்பிள்ளைகளுக்கும் இத்தடுப்பூசி வழங்கப்படும்.
- HPV Genotype 16, 18 என்பவற்றால் ஏற்படும் கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோயைத் தடுப்பதற்கு இத்தடுப்பூசியானது 2 தடவைகள் வழங்கப்பட வேண்டும்.
- இரு தடவைகளுக்குமான ஆகக்குறைந்த இடைவெளி 6 மாதங்கள் இருத்தல் அவசியம்.
- இதனைப் பாடசாலையில் பெறத்தவறும் பட்சத்தில் குறித்த பிரதேச சுகாதார வைத்திய அதிகாரி பணிமனையில் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.
- இத்தடுப்பூசி பாடசாலையில் வழமையாக வழங்கப்படும் aTd தடுப்பூசியுடன் சேர்த்து வழங்கப்படக்கூடியது.

- HPV தடுப்பூசி பாதுகாப்பானது. ஊசி ஏற்றப்படும் இடத்தில் வலி, தோலில் மெல்லிய சிவப்புத்தன்மை போன்ற மிகச்சிறிய பக்கவிளைவுகள் ஏற்படலாம். பாரதூரமான பக்கவிளைவுகளுக்கான வாய்ப்பு மிகமிகக் குறைவாகும். எனினும் சுகாதாரத்துறையினர் இதற்கான சகல முன்னெச்சரிக்கை நடவடிக்கைகளையும் மேற்கொள்வதுடன் உடனடியாக சிகிச்சை வழங்கவும் ஆயத்தமாக இருப்பர்.
- கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோய் தடுக்கப்படக் கூடியது. மிகவும் பாதுகாப்பான, வினைத்திறனான HPV தடுப்பூசி 70% ஆன கருப்பைக்கழுத்துப் புற்றுநோய்களைத் தடுக்கக் கூடியது. இத்தடுப்பூசி தரம் ஆறிலுள்ள சிறுமிகளுக்கு வழங்கப்படும். அவர்கள் 35 வயதிலிருந்து “பப் படலப் பரிசோதனை” யை மேற்கொள்ளுதல் வேண்டும்.

Epidemiology Unit, Ministry of Health,  
No: 231, De Saram Place, Colombo 10  
[Tel:0112695112](tel:0112695112), Fax: 0112696583  
Email: [chepid@sltnet.lk](mailto:chepid@sltnet.lk)  
[www.epid.gov.lk](http://www.epid.gov.lk)

-03/07/2017-