



Euroopan unionin
neuvosto

Bryssel, 21. syyskuuta 2022
(OR. en)

12652/22
ADD 1

Toimielinten välinen asia:
2022/0290(NLE)

SAN 524

SAATE

Lähettiläjä:	Euroopan komission pääsihteeri, allekirjoittajana johtaja Martine DEPREZ
Saapunut:	20. syyskuuta 2022
Vastaanottaja:	Neuvoston pääsihteeristö
Kom:n asiak. nro:	COM(2022) 474 final
Asia:	LIITE asiakirjaan ehdotus neuvoston suositukseksi ennaltaehkäisyn tehostamisesta varhaisen havaitsemisen avulla: neuvoston suosituksen 2003/878/EY korvaava EU:n uusi lähestymistapa syöpäseulontoihin

Valtuuskunnille toimitetaan oheisena asiakirja COM(2022) 474 final.

Liite: COM(2022) 474 final



EUROOPAN
KOMISSIO

Bryssel 20.9.2022
COM(2022) 474 final

ANNEX

LIITE

asiakirjaan

ehdotus neuvoston suositukseksi

**ennaltaehkäisyn tehostamisesta varhaisen havaitsemisen avulla: neuvoston suosituksen
2003/878/EY korvaava**

EU:n uusi lähestymistapa syöpäseulontoihin

{SWD(2022) 296 final}

LIITE

Syöpäseulonnat, jotka täyttävät suosituksen vaatimukset ja joiden teknisiä eritelmiä täsmennetään laatuvarmistetuissa eurooppalaisissa suuntaviivoissa:

Rintasyöpä:

Rintasyöpäseulonta 45–74-vuotiaille naisille digitaalisella mammografialla tai digitaalisella rintatomosynteesillä¹; naisille, joiden rintakudos on erityisen tiivis, harkitaan magneettiresonanssikuvausta (MRI), jos se on lääketieteellisesti tarkoituksenmukaista.

Kohdunkaulan syöpä:

Ihmisen papilloomaviruksen (HPV) testaaminen 30–65-vuotiailla naisilla vähintään viiden vuoden välein; iän ja tiheyden mukauttamista harkitaan yksilöllisen riskin mukaan HPV-rokotushistorian perusteella.

Paksu- ja peräsuolen syöpä:

Ulosteen immunohistokemiallista testausta (FIT), joka on kvantitatiivinen ja jonka raja-arvot on määritetty sukupuolen ja iän sekä aiemman testituloksen perusteella, pidetään 50–74-vuotiaiden suositeltuna seulontatestinä, jonka perusteella voidaan ohjata seurantakolonoskopiaan. Endoskopia voidaan ottaa käyttöön ensisijaisena välineenä yhdistettyjen strategioiden täytäntöönpanoa varten.

Keuhkosyöpä:

Kun otetaan huomioon matala-annostietokonetomografian käytöstä seulonnassa saatu näyttö ja tarve soveltaa vaiheittaista lähestymistapaa, maiden olisi aloitettava tämän ohjelman toteutettavuuden testaaminen käyttämällä täytäntöönpanotutkimuksia yhdistettynä suunniteltuihin ja organisoituihin tupakoinninlopettamisstrategioihin niin, että aloitetaan nykyisistä ja entisistä tupakoitsijoista, jotka ovat lopettaneet tupakoinnin viimeisten 15 vuoden aikana, jotka ovat 50–75-vuotiaita ja joiden tupakointihistoria vastaa 20 savukkeen polttamista päivässä 30 vuoden ajan.²

Eturauhassyöpä:

Kun otetaan huomioon näyttö ja spontaanin seulonnan huomattava määrä, maiden olisi omaksuttava vaiheittainen lähestymistapa, johon sisältyy pilotti- ja lisätutkimuksia, joilla arvioidaan sellaisten organisoitujen ohjelmien³ toteutettavuutta, joilla pyritään varmistamaan asianmukainen hallinto ja laatu enintään 70-vuotiaille miehille tarkoitetun prostataspesifisen antigeenitestin (PSA) perusteella yhdessä seurantatestinä toimivan MRI-skannauksen kanssa.

Mahasyöpä:

¹ [European guidelines on breast cancer screening and diagnosis | ECIBC \(europa.eu\)](https://ecibc.europa.eu/)

² [Cancer screening – SAPEA](https://www.sapea.eu/cancer-screening/)

³ [cancer-screening-workshop-report-01.pdf \(sapea.info\)](https://www.sapea.eu/cancer-screening-workshop-report-01.pdf)

Helicobacter pylori -bakteerin seulontaa olisi harkittava maissa tai alueilla, joissa mahasyövän esiintyvyys ja siihen kuolleisuus on korkea, laatuvarmistetuissa eurooppalaisissa suuntaviivoissa määriteltävien kynnyksarvojen mukaisesti. Seulonnassa olisi myös käsiteltävä strategioita sellaisten potilaiden tunnistamiseksi ja seuraamiseksi, joilla on *Helicobacter pylori* -infektioihin liittymättömiä syöpää edeltäviä muutoksia mahassa.

Kun otetaan huomioon seulonnasta saatu näyttö ja tarve vaiheittaiseen lähestymistapaan, maiden olisi aloitettava tämän ohjelman toteutettavuuden testaaminen, myös käyttämällä täytäntöönpanotutkimuksia.