



Az Európai Unió
Tanácsa

Brüsszel, 2022. szeptember 21.
(OR. en)

Intézményközi referenciaszám:
2022/0290(NLE)

12652/22
ADD 1

SAN 524

FEDŐLAP

Küldi:	az Európai Bizottság főtitkára részéről Martine DEPREZ igazgató
Az átvétel dátuma:	2022. szeptember 20.
Címzett:	a Tanács Főtitkársága
Biz. dok. sz.:	COM(2022) 474 final
Tárgy:	MELLÉKLET a következőhöz: Javaslat – A TANÁCS AJÁNLÁSA a megelőzés korai felismerés révén történő, a 2003/878/EK tanácsi ajánlást felváltó új uniós rákszűrési megközelítés szerinti megerősítéséről

Mellékelten továbbítjuk a delegációknak a COM(2022) 474 final számú dokumentumot.

Melléklet: COM(2022) 474 final



EURÓPAI
BIZOTTSÁG

Brüsszel, 2022.9.20.
COM(2022) 474 final

ANNEX

MELLÉKLET

a következőhöz:

Javaslat

A TANÁCS AJÁNLÁSA

**a megelőzés korai felismerés révén történő, a 2003/878/EK tanácsi ajánlást felváltó új
uniós rákszűrési megközelítés szerinti megerősítéséről**

{SWD(2022) 296 final}

MELLÉKLET

Rákszűrések, melyek eleget tesznek az ajánlás követelményeinek és amelyekkel kapcsolatban az európai minőségbiztosítási iránymutatások a műszaki előírásokat részletesebben meghatározzák.

Emlőrák:

Emlőrákszűrés a 45 és 74 év közötti nők körében digitális mammográfia vagy digitális emlőtomoszintézis segítségével¹, illetve a különösen tömör mellű hölgyek esetében – ha az orvosilag megfelelő – a mágneses rezonancián alapuló képalkotás (MRI) alkalmazásának mérlegelése.

Méhnyakrák:

A 30 és 65 év közötti nők körében ötévente vagy annál ritkábban a humán papillomavírus (HPV) kimutatására irányuló vizsgálatok végzése, és annak fontolóra vétele, hogy az életkort és a vizsgálati gyakoriságot az egyén HPV oltási előzményei alapján az egyéni kockázatokhoz igazítsák.

Vastagbélrák:

Széklet immunkémiai vizsgálat (FIT), nem és kor szerint meghatározott határértékek mentén számszerűsítve, ahol a korábbi vizsgálati eredmények előnyben részesített szűrővizsgálatként kezelendők az 50 és 74 év közötti betegek további kolonoszkópiás vizsgálatra való beutalásának mérlegelésekor. Az endoszkópia több stratégia együttes végrehajtása esetében elsődleges eszközként alkalmazható.

Tüdőrák:

Figyelembe véve a szűrés alacsony dóziszú számítógépes tomográfia alkalmazásával történő elvégzése mellett szóló tényeket és egy lépésről lépésre haladó megközelítés szükségességét, az egyes országoknak a dohányzásról való leszokást elősegítő, tervezett és szervezett beavatkozási stratégiákkal párosuló végrehajtási tanulmányok segítségével el kell kezdeniük felmérni a program megvalósíthatóságát; a vizsgálatot az 50 és 75 év közötti azon dohányzó és már nem dohányzó személyekkel kell kezdeni, akik esetében a „30 doboz-év” dohányzási előzmény adott (ami 30 éven át napi szinten 20 cigaretta elszívásának felel meg), és akik vagy még mindig aktív dohányosok vagy az elmúlt 15 évben hagytak fel a dohányzással².

Prostatarák:

Figyelembe véve a tényeket és a folyamatban lévő opportunisztikus szűrések igen magas számát, az egyes országoknak fontolóra kell venniük egy lépésről lépésre haladó megközelítés alkalmazását, ideértve a kísérleti jellegű bevezetést és további kutatások végzését annak felmérésére, hogy a megfelelő kezelés és minőség biztosítását célzó szervezett programok³ végrehajtása – melyek 70 éves korig a férfiak körében végzett prosztataspécifikus antigén

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-workshop-report-01.pdf)

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

(PSA) vizsgálaton és ehhez kapcsolódóan további vizsgálatként a mágneses rezonancián alapuló képalkotásos (MRI) szkennelésen alapulnak – megvalósítható-e.

Gyomorrák:

Mérlegelni kellene a *Helicobacter pylori* előfordulását vizsgáló szűrések lehetőségét azokban az országokban, illetve országrégiókban, ahol magas a gyomorrákos megbetegedések és a kapcsolódó halálozások száma, az európai minőségbiztosítási irányelvekben meghatározandó küszöbértékek szerint. A szűrésnek szintén meg kellene vizsgálnia a *Helicobacter pylori* fertőzésekkel nem összefüggő, rákmegelőző gyomorelváltozásoktól szenvedő betegek azonosítására és megfigyelésére irányuló stratégiákat.

Figyelembe véve a szűrés mellett szóló tényeket és egy lépésről lépésre haladó megközelítés szükségességét, az egyes országoknak el kell kezdeniük megvizsgálni egy ilyen program megvalósíthatóságát, többek között végrehajtási tanulmányok segítségével.