



Eiropas Savienības
Padome

Briselē, 2022. gada 21. septembrī
(OR. en)

12652/22
ADD 1

Starpiestāžu lieta:
2022/0290(NLE)

SAN 524

PAVADVĒSTULE

Sūtītājs:	Eiropas Komisijas ģenerālsekretāre, parakstījusi direktore <i>Martine DEPREZ</i>
Saņemšanas datums:	2022. gada 20. septembris
Saņēmējs:	Padomes Ģenerālsekretariāts
K-jas dok. Nr.:	COM(2022) 474 final
Temats:	PIELIKUMS dokumentam Priekšlikums – Padomes ieteikums par profilakses stiprināšanu ar agrīnas atklāšanas palīdzību: jauna ES pieeja vēža skrīningam, ar ko aizstāj Padomes ieteikumu 2003/878/EK

Pielikumā ir pievienots dokuments COM(2022) 474 *final*.

Pielikumā: COM(2022) 474 *final*



EIROPAS
KOMISIJA

Briselē, 20.9.2022.
COM(2022) 474 final

ANNEX

PIELIKUMS

dokumentam

Priekšlikums – Padomes ieteikums

par profilakses stiprināšanu ar agrīnas atklāšanas palīdzību: jauna ES pieeja vēža skrīningam,

ar ko aizstāj Padomes Ieteikumu 2003/878/EK

{SWD(2022) 296 final}

PIELIKUMS

Vēža skrīningi, kuri atbilst ieteikuma prasībām un kuru tehniskās specifikācijas tiks sīkāk precizētas Eiropas pamatnostādņēs ar kvalitātes nodrošināšanu.

Krūts vēzis

Krūts vēža skrīnings sievietēm vecumā no 45 līdz 74 gadiem ar digitālo mamogrāfiju vai krūšu digitālo tomosintēzi¹, un sievietēm ar īpaši blīvām krūtīm apsvērt magnētiskās rezonanses attēldiagnostiku (*MRI*), ja tas ir medicīniski lietderīgi.

Dzemdes kakla vēzis

Cilvēka papilomas vīrusa (*HPV*) testu veikšana sievietēm vecumā no 30 līdz 65 gadiem ar piecu gadu intervālu vai ilgāku intervālu, kā arī apsvērt vecuma un intervāla pielāgošanu individuālam riskam, pamatojoties uz personas *HPV* vakcinācijas vēsturi.

Kolorektālais vēzis

Fēču imūnkīmiskā testēšana (*FIT*): kvantitatīva, ar sliekšņiem, kas noteikti katram dzimumam un vecumam atsevišķi, un agrāks testa rezultāts tiek uzskatīts par vēlamo skrīninga testu, lai pēc tā nosūtītu personas vecumā no 50 līdz 74 gadiem uz kolonoskopiju. Lai ieviestu kombinētas stratēģijas, kā primāro instrumentu var izmantot endoskopiju.

Plaušu vēzis

Ņemot vērā pierādījumus par skrīningu ar zemas starojuma devas datortomogrāfiju un vajadzību pēc pakāpeniskas pieejas, valstīm būtu jāsāk pārbaudīt šīs programmas īstenojamību, izmantojot īstenošanas pētījumus kopā ar plānotām un organizētām smēķēšanas atmešanas intervences stratēģijām; jāsāk ar pašreizējiem smēķētājiem un bijušajiem smēķētājiem, kuri atmetuši smēķēšanu pēdējo 15 gadu laikā, ir vecumā no 50 līdz 75 gadiem un kuri 30 gadus smēķējuši paciņu cigarešu dienā (jeb 20 cigaretes dienā 30 gadu laikā)².

Prostatas vēzis

Ņemot vērā pierādījumus un pašreizējā oportūnistiskā skrīninga ievērojamos apmērus, valstīm būtu jāizmanto pakāpeniska pieeja, kas ietver izmēģinājuma projektus un turpmākus pētījumus, lai izvērtētu iespēju īstenot organizētas programmas³, kuru mērķis ir nodrošināt atbilstīgu pārvaldību un kvalitāti, pamatojoties uz prostatas specifiskā antigēna (*PSA*) testēšanu vīriešiem vecumā līdz 70 gadiem, to apvienojot ar papildu magnētiskās rezonanses attēldiagnostiku (*MRI*) kā vēlāku papildu pārbaudi.

Kuņģa vēzis

Helicobacter pylori baktērijas skrīnings būtu jāapsver tajās valstīs vai reģionos, kurās ir augsts kuņģa vēža saslimstības un mirstības līmenis saskaņā ar sliekšņiem, kas noteikti

¹ [Eiropas pamatnostādnes par krūts vēža skrīningu un diagnostiku | ECIBC \(europa.eu\).](#)

² [Vēža skrīnings — SAPEA.](#)

³ [cancer-screening-workshop-report-01.pdf \(sapea.info\).](#)

Eiropas pamatnostādnēs ar kvalitātes nodrošināšanu. Skrīningā būtu jāaplūko arī stratēģijas, kā identificēt un uzraudzīt pacientus ar pirmsvēža stadijas kuņģa bojājumiem, kas nav saistīti ar *Helicobacter pylori* infekciju.

Ņemot vērā skrīningam gūtos pierādījumus un nepieciešamību pēc pakāpeniskas pieejas, valstīm būtu jāsāk pārbaudīt šīs programmas īstenojamību, izmantojot arī īstenošanas pētījumus.