

CẬP NHẬT VAX: HPV & Ung thư cổ tử cung

Với Tiến sĩ Tina Stefanski

MÁY TẠO BỞI GOOGLE TRANSLATE

Diane (00:00):

HPV và ung thư, mối quan hệ là gì? Tìm hiểu về các vấn đề Vax ngày nay.

Clay (00:15):

Khi nói về các vấn đề sức khỏe và các vấn đề ảnh hưởng đến mọi cộng đồng, vi rút gây u nhú ở người, HPV, gần như đứng đầu mọi danh sách và ung thư cũng vậy. Hôm nay, chúng ta đang khám phá xem các bệnh này liên quan với nhau như thế nào và không có người nào giúp chúng ta điều này tốt hơn Tiến sĩ Tina Stefanski, Giám đốc Y tế Khu vực của Bộ Y tế Louisiana. Tiến sĩ, chào mừng đến với chương trình. Bạn có khỏe không?

Tiến sĩ Stefanski (00:40):

Này, tôi rất tuyệt. Th- cảm ơn rất nhiều vì đã chào đón tôi và đã đề cập đến một chủ đề quan trọng như vậy. Tôi- tôi thực sự vui mừng được, ừm, được ở đây ngày hôm nay.

Clay (00:47):

Đó là một chủ đề quan trọng. Hãy cho chúng tôi biết một chút về vi-rút HPV và có những loại vắc-xin nào?

Tiến sĩ Stefanski (00:56):

Chắc chắn. HPV là p- uh, vi rút gây u nhú ở người. Đó là một loại vi-rút rất phổ biến được truyền, ừm, từ người này sang người khác, ừm, trong khi quan hệ tình dục. Và, ừm, bạn biết đấy, bất kể bạn xem dữ liệu gì, ừm, rõ ràng là đại đa số, trên 50%, uh, một số nghiên cứu cho thấy cứ năm người thì có bốn người ở một số thời điểm trong cuộc sống của họ sẽ được tiếp xúc với HPV. Vậy nó là, uh, một loại virus rất phổ biến.

Tiến sĩ Stefanski (01:25):

Có một số phân nhóm khác nhau của HPV, khoảng 40 phân nhóm khác nhau của loại vi-rút này. Um, và chúng có thể dẫn đến những thứ như mụn cóc cổ tử cung, uh, cổ tử cung, ung thư vòm họng, ung thư hậu môn. Vì vậy, nó chỉ là, uh, một loại vi-rút rất quan trọng mà tất cả chúng ta đều biết. Um, và điều thú vị nhất, uh, về loại virus này là nó có thể được ngăn chặn, ừm, thông qua tiêm chủng. Vì vậy, trong khi chúng tôi- chúng tôi biết rằng có một mối liên hệ rất quan trọng không may với- với những thứ như ung thư cổ tử cung, ừm, nội tạng, hậu môn, ung thư tuyến tụy, ung thư vòm họng, ừm, điều chúng tôi muốn mọi người biết là thực sự có một loại vắc-xin sẵn có, ừm, đã có từ nhiều năm nay, rất an toàn, ừm, và hiệu quả trong việc phòng ngừa, ngăn ngừa nhiễm trùng HPV.

Diane (02:08):

Và bạn biết đó là toàn bộ mục tiêu của chúng tôi ở đây, và- và mục tiêu của bạn, thưa bác sĩ, là nói về sự sẵn có, rằng hiện tại mọi người đang nói về điều này, nói về HPV, nói về ... Bạn biết tôi đã

không nhận ra rằng khi bạn nói bốn trong số năm người có lẽ đã tiếp xúc trong cuộc đời của chúng ta. Bạn dừng lại và nghĩ về điều đó, đó chỉ là về mọi người trong phòng mà bạn đang xem.

Clay (02:31):
Chắc chắn.

Diane (02:31):
Nhưng thật tốt khi có thể, khi bạn bật tivi lên, có quảng cáo, gần như có một thông báo dịch vụ công cộng về-- thuốc-

Clay (02:40):
Phải.

Diane (02:40):
... hay các vắc-xin có thể khiến chúng tôi gặp phải. Vì vậy, tôi có thể hỏi bạn, có phải hầu hết các trường hợp nhiễm HPV, chúng có biến thành ung thư không?

Tiến sĩ Stefanski (02:52):
Không. Và đối với hầu hết mọi người, hệ thống miễn dịch của bạn nếu bạn tiếp xúc với HPV, ừm, bạn biết đấy, có thể mất khoảng hai năm, nhưng đối với hầu hết mọi người, cơ thể họ sẽ loại bỏ nhiễm trùng đó một cách tự nhiên.

Diane (03:03):
Tôi hiểu rồi. Được rồi.

Tiến sĩ Stefanski (03:04):
Ừm, tuy nhiên, về... Vì vậy, bạn biết đấy, uh, một lần nữa, đối với hầu hết mọi người, hệ thống miễn dịch của chúng ta loại bỏ nhiễm trùng rất sớm, rất tự nhiên trong vài năm đầu tiên. Nhưng ở một số người, hệ thống miễn dịch của cơ thể không thể loại bỏ nhiễm trùng đó, ừm, và nó có thể tồn tại theo thời gian. Và nếu nó là một trong những loại HPV có thể dẫn đến ung thư, thì nó có thể biến các tế bào bình thường của bạn thành tế bào bất thường và ung thư. Uh, điều này xảy ra ở khoảng 10%, khi chúng ta nói về ung thư cổ tử cung, khoảng 10% phụ nữ bị nhiễm vi-rút ở cổ tử cung-

Diane (03:37):
ừm .

Tiến sĩ Stefanski (03:38):
... sẽ bị viêm nhiễm kéo dài khiến họ có nguy cơ bị ung thư cổ tử cung. Vì vậy, nó- không phải tất cả mọi người. Đó thực sự là một tỷ lệ nhỏ người, nhưng, bạn biết đấy, H-HPV, ừm, nhiễm trùng là, ừm, không có triệu chứng. Bạn không biết rằng mình đã bị nhiễm virus HPV. Vì vậy, bạn, hầu hết những người bị nhiễm không biết rằng họ có nó.

Clay (03:57):
Ồ.

Tiến sĩ Stefanski (03:57):

Và vì vậy, thực sự- cách mà chúng ta có thể ngăn ngừa, ừm, rằng 10% phụ nữ tiếp tục phát triển, uh, ung thư cổ tử cung là- là ngăn ngừa, ừm, sự lây nhiễm đó ngay từ đầu, đó là thông qua tiêm chủng.

Clay (04:09):

Ồ, nếu- nếu bạn không biết, nếu- nếu không có triệu chứng nào cho bạn biết, thì tại thời điểm nào trong quá trình này bạn nhận thức được rằng- rằng có điều gì đó đang xảy ra? Đó có phải là nhờ sàng lọc một cái gì đó khác không, hay làm thế nào để bạn tìm ra?

Tiến sĩ Stefanski (04:25):

Đúng chính xác. Vì vậy, đó là thông qua sàng lọc. Vì vậy, bạn biết đấy, chúng tôi- chúng tôi cũng nói chuyện với phụ nữ, bạn biết đấy, có những bước chúng ta có thể thực hiện để ngăn ngừa ung thư cổ tử cung, phải không. Đó là, ừm, nó đang được tiêm phòng, uh, khám sàng lọc, khám định kỳ. Đó là, đó thực sự là lựa chọn tốt nhất của bạn, chỉ cần tiêm phòng với khám sàng lọc thường xuyên. Ừm, và đối với phụ nữ, sàng lọc là xét nghiệm Pap hoặc phết tế bào cổ tử cung.

Clay (04:46):

ừm .

Tiến sĩ Stefanski (04:47):

Ừm, và hầu hết phụ nữ đều- khá quen thuộc với điều đó. Um, nó- nó- nó là, đó là một bài kiểm tra được tiến hành trong, ừm, trong văn phòng của bác sĩ, trong một phòng khám, ví dụ, trong, trong các đơn vị y tế của chúng ta, ừm, và bác sĩ tại thời điểm đó thu thập, trong suốt quá trình rằng, trong quá trình kiểm tra cổ tử cung, ừm, họ thu thập phết tế bào cổ tử cung. Và, ừm, không quá kỹ thuật, thường có một phết tế bào cổ tử cung, uh, uh, được thu thập, nhưng chúng tôi cũng có thể xét nghiệm HPV cùng lúc, vì vậy có thể có hai xét nghiệm, đó là, ừm, chạy từ xét nghiệm đó bài thi. Vì vậy, bạn- bạn d- bạn không biết điều đó đang xảy ra, nhưng hãy nói chuyện với bác sĩ của bạn về thời điểm ông ấy hoặc cô ấy thu thập phết tế bào cổ tử cung đó, hoặc bác sĩ y tá của bạn, họ gửi nó đi để làm gì?

Clay (05:25):

Chà, điều đó thực sự-

Tiến sĩ Stefanski (05:26):

Nhưng thông thường, vâng, trong suốt quá trình xét nghiệm đó, ừm, chúng tôi có thể xác định vi-rút HPV. Đặc biệt, những vi-rút HPV nguy cơ cao này. Và vì vậy, nếu một phụ nữ, nếu điều đó được phát hiện trong quá trình kiểm tra đó, ừm, một tin tốt khác là có phương pháp điều trị, ừm, điều đó- có thể được thực hiện để ngăn chặn sự tiến triển. Vì vậy, một lần nữa, chúng tôi muốn mọi người... Bạn biết đấy, và đôi khi chúng ta nói về các bài kiểm tra sàng lọc, chẳng hạn như chụp quang tuyến vú. Thông thường, phụ nữ- sợ hãi hoặc e ngại về việc khám sàng lọc vì họ không muốn biết.

Diane (05:56):

Vâng vâng.

Tiến sĩ Stefanski (05:57):

Họ- họ- họ sợ hậu quả.

Diane (05:59):
Mm-hmm.

Tiến sĩ Stefanski (05:59):

Nhưng một lần nữa, tin tốt khi chúng ta nói về ung thư cổ tử cung là đã có cách điều trị, và đó là cách tốt nhất, và- và thậm chí còn có cách điều trị cho những tế bào tiền ung thư này. Vì vậy, khi bạn thực hiện các cuộc kiểm tra định kỳ này, toàn bộ mục tiêu ở đây là loại bỏ, ừm, những tế bào tiền ung thư này, được điều trị, để bạn không bao giờ phát triển thành ung thư cổ tử cung. Vì vậy, việc sàng lọc thường xuyên là thực sự quan trọng. Và dựa trên độ tuổi của bạn, bác sĩ có thể cho bạn biết rằng nếu bạn có kết quả xét nghiệm bình thường, ừm, bác sĩ của bạn, họ có thể cho bạn hoặc y tá của bạn biết, bạn không cần sàng lọc thêm, bạn biết đấy, trong ba lần nữa hoặc năm năm. Nó chỉ phụ thuộc vào tuổi của bạn, ừm, quá khứ của bạn. Vì vậy, nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của bạn sẽ nói chuyện với bạn về điều đó. Nhưng sàng lọc cực kỳ quan trọng và rất, rất đơn giản. Và một lần nữa, điều thực sự quan trọng là có một hành động có thể được thực hiện để ngăn bạn tiếp tục phát triển ung thư nếu nó phát triển, nếu bạn phát hiện ra các tế bào tiền ung thư.

Diane (06:49):

Và, bạn biết đấy, và đây là một phần trong kịch bản chăm sóc sức khỏe định kỳ của phụ nữ mà bạn biết đấy, phụ nữ làm mọi việc, như bạn đã nói, về tiền sử bệnh tật của bạn hoặc bất cứ điều gì, chắc chắn là sáu tháng một lần, hàng năm, hoặc tùy thuộc vào cơ địa của bạn. - hoạt động tình dục của bạn hay không và tuổi của bạn hay không. Và đây là một trong những cuộc trò chuyện tuyệt vời với bác sĩ của bạn, với OB/GYN của bạn, để tìm hiểu thêm và xem liệu có bất kỳ khả năng gặp rủi ro nào không.

Diane (07:19):

Và- và bạn biết đấy, và bạn- bạn đã đề cập đến một điểm quan trọng như vậy, thưa bác sĩ, khi bạn nói rất nhiều người, họ sợ những gì họ có thể phát hiện ra. Đó là lý do tại sao tôi, bạn biết đấy, tôi có những người bạn nói, "Ồ, bạn biết đấy, tôi sợ đi chụp quang tuyến vú." Tại sao? Bạn sẽ tiết kiệm cuộc sống của bạn có thể. Bạn cần tìm hiểu. Điều tương tự với phết tế bào cổ tử cung. Đi vào, bạn biết đấy, để kiểm tra hàng năm, hãy tìm hiểu xem điều gì đang xảy ra với cơ thể bạn. Bạn hiểu rõ cơ thể của mình hơn bất kỳ ai, và do đó, bạn hiểu rõ hơn cả bác sĩ. Đó là lý do tại sao bạn phải có những cuộc trò chuyện trung thực với bác sĩ.

Clay (07:52):

Bạn biết đấy, tôi có thể đặt một câu hỏi từ góc độ của khán giả nam đang nghe ở đây không? Tại sao vậy?

Tiến sĩ Stefanski (07:57):

Đúng.

Clay (07:57):

S-tại sao vậy? W- tại sao lại ... Và tôi biết một số điều đó tồn tại ở một mức độ nào đó với các chàng trai, nhưng không- không phải ở cấp độ.

Tiến sĩ Stefanski (08:04):

ừm.

Clay (08:05):

Bởi vì tôi đã nghe điều đó trước đây. Tại sao lại có sự e ngại như vậy để tìm hiểu xem có điều gì sai trái không?

Tiến sĩ Stefanski (08:11):

Uh, bạn biết đấy, tôi nghĩ đó là nỗi sợ hậu quả. Bạn biết đấy, điều gì là chủ yếu, ừm, theo như- phương pháp điều trị hoặc, bạn biết đấy, một số người chỉ sợ hãi khi biết rằng họ đang mắc một số tình trạng sức khỏe nghiêm trọng.

Diane (08:22):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Stefanski (08:24):

Ừm, họ chỉ, họ, bạn biết đấy, chỉ sợ nhận được tin tức đó. Và- và, bạn biết đấy, chúng tôi nghe thấy nó một lần nữa. Bạn nghe thấy nó với chụp quang tuyến vú, sàng lọc đại trực tràng, tôi đang nói về nội soi, uh, tia X cho những người hút thuốc, ừm, bạn biết đấy, để kiểm tra ung thư phổi. Và- và một lần nữa ở đây, khi chúng ta đang nói về phết tế bào cổ tử cung, tôi nghĩ đó là nỗi sợ hãi, nỗi sợ hãi về những gì sẽ xảy ra tiếp theo. Và- và un- và bạn biết đấy, tin tốt là, trong lĩnh vực y học, chúng ta đã đạt được rất nhiều tiến bộ, ừm, nhưng bạn vẫn vậy, tốt nhất vẫn luôn là phát hiện, phát hiện sớm thứ gì đó ngay từ đầu khóa học, đó là khóa học mang đến cho bạn cơ hội tốt nhất, um-

Diane (08:57):

Tuyệt đối.

Tiến sĩ Stefanski (08:58):

... về, bạn biết đấy, về việc có một cuộc sống lâu dài và khỏe mạnh. Vì vậy, khi chúng ta đang nói về ung thư cổ tử cung, g- thật tuyệt khi biết rằng những xét nghiệm này thực sự có thể phát hiện các tế bào tiền ung thư. Nó thực sự có thể phát hiện xem bạn đã tiếp xúc với một trong những loại vi-rút có nguy cơ cao này trước khi nó có bất kỳ cơ hội nào để thay đổi cơ thể của bạn, bạn biết đấy, tế bào của bạn, cổ tử cung của bạn. Vì vậy, ừm, đó là- Xét nghiệm Pap, xét nghiệm Pap và xét nghiệm HPV thực sự, thực sự quan trọng bởi vì một lần nữa... Và nếu bạn thực hiện chúng thường xuyên hoặc thường xuyên-

Diane (09:27):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Stefanski (09:28):

... thì đó sẽ lại là cơ hội tốt nhất để bạn phát hiện điều gì đó ở giai đoạn đầu, ngay cả trước khi nó có cơ hội, ừm, một lần nữa, trở thành tiền ung thư. Chỉ bằng cách có thứ này, bằng cách tiếp xúc với một trong những loại vi-rút có nguy cơ cao này, bạn biết đấy, bạn- bạn- bạn, một lần nữa, đó là thông tin tuyệt vời để có, vì nó sẽ cung cấp, ừm, nó sẽ cung cấp cho bạn và nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của bạn có cơ hội tốt nhất để nghĩ ra, ừm, với một số kế hoạch điều trị hoặc- hoặc theo dõi. Và- và, bạn biết đấy, ngăn ngừa ung thư luôn tốt hơn là mắc bệnh.

Diane (09:57):

Đúng.

Tiến sĩ Stefanski (09:57):

Bạn biết đấy, không có vấn đề gì-

Diane (09:57):
Hoàn toàn đồng ý.

Tiến sĩ Stefanski (09:58):
... bất kể mối quan tâm của ai đó là gì, bạn biết đấy, phòng ngừa nó, và- và một lần nữa, phòng ngừa khi chúng ta đang nói về ung thư cổ tử cung là tiêm phòng và khám sàng lọc thường xuyên.

Clay (10:08):
Chà, be-be-Di, trước khi bạn tiếp tục, ý tôi là, Bác sĩ, bạn đã nói trước đó, chỉ có khoảng 10% phụ nữ, uh, bị nhiễm vi-rút HPV thực sự biến nó thành ung thư. Vì vậy, điều đó càng nhấn mạnh sự cần thiết của việc sàng lọc để phát hiện sớm để xử lý, để nó không trở thành thứ phải trả giá bằng mạng sống của bạn, đúng không?

Tiến sĩ Stefanski (10:29):
Đó là, điều đó hoàn toàn chính xác. Và- và một lần nữa, như chúng ta đã nói trước đây, uh, hầu hết những người bị nhiễm vi-rút HPV thậm chí không biết điều đó. Vì vậy, đây là điều mà bạn- bạn không có cách nào biết được nếu không- không được kiểm tra. Và, ừm, và- và một lần nữa, bạn biết đấy, một loại vi-rút phổ biến như vậy. Hầu hết mọi người trong cuộc sống của họ sẽ được tiếp xúc với nó. Và- và bạn biết đấy, khi chúng ta nói về tiêm chủng, đó là lý do tại sao chúng tôi- chúng tôi muốn tiêm vắc-xin cho trẻ em sớm, trước khi chúng bị phơi nhiễm, trước khi chúng hoạt động tình dục, bởi vì một lần nữa, việc tiêm vắc-xin đó sẽ ngăn ngừa, uh, ngăn ngừa nhiễm trùng, hoặc đi một chặng đường dài hướng tới việc ngăn ngừa nhiễm trùng.

Tiến sĩ Stefanski (11:03):
Vắc-xin không điều trị vi-rút, đúng. Vì vậy, nếu bạn đã tiếp xúc, việc tiêm vắc-xin không giúp ích gì. Lợi ích của việc tiêm phòng là ngăn ngừa nhiễm trùng nếu bạn tiếp xúc. Và đó là lý do tại sao chúng ta nói về việc tiêm phòng cho trẻ em từ 11 đến 12 tuổi. Ừm, nó thực sự được chấp thuận cho trẻ em từ chín tuổi trở xuống. Ngày 11 tháng 11 là thời điểm trẻ em đến để tiêm vắc-xin định kỳ khác, và đó là lúc, uh, đó là lúc chúng tôi cũng cung cấp vắc-xin HPV vào thời điểm đó.

Diane (11:30):
Bao lâu đã có sẵn cho thanh thiếu niên? Bởi vì tôi- tôi biết nhiều năm trước, có vẻ như đây là một cái gì đó trong quá khứ, bao nhiêu năm, thưa bác sĩ? Tôi thậm chí không biết khi nào vắc-xin HPV có sẵn. Và bây giờ phổ biến và chấp nhận được.

Tiến sĩ Stefanski (11:47):
Chắc chắn. À, 2006.

Diane (11:48):
Ồ. Được rồi.

Tiến sĩ Stefanski (11:50):
Và- và, bạn biết đấy, đối với tôi, điều đó dường như không còn lâu nữa. Tôi, uh, tôi là một bác sĩ nhi khoa được đào tạo và- và làm việc với sức khỏe cộng đồng, và tôi vẫn nhớ rõ rằng khi loại vắc-xin

này, uh, một lần nữa, có vẻ như nó đã xuất hiện cách đây không lâu lắm, nhưng nó thực sự đã được -

Diane (12:00):
Vâng.

Tiến sĩ Stefanski (12:01):
... s- bạn biết đấy, vài năm, vài chục năm. Năm 2006 là khi vắc-xin lần đầu tiên xuất hiện. Và bạn biết đấy, điều này- mối liên hệ giữa HPV và ung thư cổ tử cung đã được thực hiện vào những năm 1990. Vì vậy, một lần nữa, đối với tôi nó vẫn là một nhận thức khá mới, uh, rằng hầu hết các trường hợp ung thư cổ tử cung là do, ừm, hoặc liên quan đến nhiễm trùng HPV mãn tính. Và vì vậy, ừm, bạn biết đấy, nó thực sự thú vị. Đây là vắc-xin ngừa ung thư. Và- và một lần nữa-

Diane (12:31):
ừm .

Tiến sĩ Stefanski (12:32):
... Tôi nghĩ, bạn biết đấy, chúng tôi- chúng tôi hy vọng rằng chúng tôi có nhiều vắc-xin ngừa ung thư hơn-

Diane (12:34):
Thực vậy.

Tiến sĩ Stefanski (12:34):
... trong tương lai.

Diane (12:34):
Ồ.

Tiến sĩ Stefanski (12:35):
Và vì vậy đối với các bậc cha mẹ, vâng, để- để các bậc cha mẹ nhận ra rằng bằng cách tiêm vắc-xin cho con bạn, bạn biết đấy, ở độ tuổi trẻ này, bạn-- bạn- bạn đang giúp ngăn ngừa chúng phát triển ung thư, và đó là, bạn biết, chỉ, uh, nó- nó rất mạnh mẽ.

Clay (12:50):
Bạn biết đấy, nó rất thú vị. Tôi- tôi muốn có thể nắm bắt được điều gì đó mà chúng ta đã nói đến. Vì vậy, nếu bạn đã được tiêm phòng và dù là trẻ em hay người lớn, nếu ai đó đang nghĩ, nếu tôi đã được tiêm phòng, tại sao tôi phải nhất quán với việc khám sàng lọc của mình? Tôi đã ... Vì vậy, hãy nói chuyện với điều đó, bởi vì bạn- bạn- bạn ... Một người không phải là thuốc chữa bách bệnh. Bạn muốn có thể làm cả hai, phải không?

Tiến sĩ Stefanski (13:12):
Chính xác. Và đó là vì tất nhiên, như chúng ta đã nói, có hơn 40 loại HPV. Ừm, có 13 trường hợp được coi là rủi ro cao. Vắc xin bao gồm khoảng 80% các loại nguy cơ cao, ừm, dẫn đến ung thư cổ tử cung. Vì vậy, bạn biết đấy, không phải là, ừm ... Vẫn còn, uh, nguy cơ bạn tiếp xúc với một trong những loại nguy cơ cao khác không có trong vắc-xin. Và như vậy, ừm, và- và vắc-xin tiếp tục phát triển và- và ngày càng có nhiều loại- được bảo hiểm. Nhưng, ừm, nhưng vì lý do đó, vì bạn- bạn cần

phải tiêm phòng cộng với việc khám định kỳ - những cuộc kiểm tra định kỳ này, ừm, là- là điều, mới là điều thực sự quan trọng .

Tiến sĩ Stefanski (13:49):

Và- và- và nếu ai đó được tiêm vắc-xin muộn hơn trong đời, họ có thể đã tiếp xúc với vi-rút HPV, một trong những loại có nguy cơ cao này trước khi tiêm vắc-xin.

Diane (13:56):

Chà, bạn có thể được tiêm vắc-xin sau này trong đời không, hay nó phải dành cho thanh thiếu niên hoặc trẻ vị thành niên? Đó có thể là một thiếu niên, một người trưởng thành, hay ở đâu, tiêu chí đó kết thúc ở đâu?

Tiến sĩ Stefanski (14:09):

Chắc chắn. Và vì vậy, ừm, vắc-xin is- is- được phê duyệt từ chín tuổi, ừm, đến 26 tuổi. Vì vậy, những người từ 27 tuổi trở lên không rơi vào trường hợp đó, ừm, hoặc tôi không nên nói là phê duyệt, được khuyến nghị. Nó được khuyến nghị, ừm, for- for- dành cho trẻ em cho đến các cá nhân, bạn biết đấy, trẻ em bắt đầu từ 9 tuổi cho đến, ừm, 26 tuổi. Ừm, tuy nhiên, bạn biết đấy, ai đó trên 27 tuổi có thể chọn tiêm phòng. Một lần nữa, đó là một cuộc trò chuyện cần có với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của bạn. Lý do chúng tôi khuyến khích, và- và- và thực sự muốn tiêm phòng cho mọi người sớm là b- đó là để chúng tôi có thể tiêm phòng cho họ trước, ừm, trước khi họ bị phơi nhiễm.

Tiến sĩ Stefanski (14:47):

Vì vậy, những người lớn tuổi hơn sẽ không, có khả năng sẽ không được cung cấp vắc-xin, nhưng nếu đó là điều mà, uh, ai đó đang nghe điều này, và 30 tuổi và vẫn quan tâm đến vắc-xin, hãy nói chuyện với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của bạn, ừm, về vắc-xin HPV.

Clay (15:03):

Ngoài, ừm, HPV, còn nguyên nhân nào khác gây ung thư cổ tử cung không?

Tiến sĩ Stefanski (15:11):

Vì vậy, HPV là- chắc chắn là , ừm, w- w- thực sự được cho là tác nhân chính đằng sau, uh, ung thư cổ tử cung. Có một số yếu tố rủi ro cao khác, và một số trong số này có thể, ừm, bạn biết đấy, có thể là một loại kết hợp, bạn biết đấy, kết hợp với HPV, ừm, bạn biết đấy, hoặc- hoặc có thể không, nhưng một số rủi ro cao khác, ừm, bạn biết đấy, những thứ có thể dẫn đến, uh, khiến bạn mắc bệnh nhiều hơn, hoặc- hoặc có một số yếu tố khác, ừm, có thể khiến bạn có nguy cơ mắc bệnh cao hơn ung thư cổ tử cung.

Tiến sĩ Stefanski (15:42):

Uh, hút thuốc, ừm, ví dụ như nhiễm chlamydia. Đó là, ừm, đó là hai loại hành vi hoặc- hoặc tình trạng khác có thể, ừm, khiến ai đó có nguy cơ mắc bệnh cao hơn. Và như vậy, ừm, và cũng có một hệ thống miễn dịch suy yếu. Um, một số cá nhân, hoặc môn nhất định, uh, phương pháp điều trị, và đó là, bạn biết đấy, một lần nữa bạn cần phải có, uh, bạn cần- nói chuyện với bác sĩ của mình. Tôi không phải là chuyên gia về hormone, về phương pháp điều trị bằng hormone, nhưng có một số phương pháp điều trị bằng hormone có thể khiến phụ nữ có nguy cơ mắc bệnh cao hơn. Vì vậy, ừm, nhưng- nhưng chắc chắn là phổ biến nhất, HPV chắc chắn là một- mối liên hệ đã được chứng minh với hầu hết các bệnh ung thư cổ tử cung, nhưng các yếu tố nguy cơ khác, hút thuốc, ừm,

niêm chlamydia, hệ thống miễn dịch yếu, và, ừm, và có lẽ thậm chí thừa cân là tất cả những thứ khác, ừm, có thể khiến bạn có nhiều nguy cơ mắc bệnh ung thư cổ tử cung hơn.

Diane (16:34):
Vâng, có khác-

Tiến sĩ Stefanski (16:35):
Và-và một lần nữa-

Diane (16:37):
Tôi xin lỗi. Tiến lên.

Tiến sĩ Stefanski (16:39):
Không, và tôi sẽ ... Và- và cũng là một người không thường xuyên- người không được kiểm tra hoặc sàng lọc thường xuyên.

Diane (16:43):
ừm .

Tiến sĩ Stefanski (16:44):
Vì vậy, ừm, điều đó thực sự được coi là hi- bạn biết đấy, nếu bạn không được kiểm tra ung thư cổ tử cung thường xuyên, thì bạn được coi là, uh, đó được coi là một yếu tố rủi ro.

Diane (16:51):
Mm-hmm. Và tôi sẽ tưởng tượng, uh, những người đang lắng nghe cuộc trò chuyện ngày hôm nay, họ có thể đã hình thành câu hỏi trong đầu về việc liệu có những loại ung thư nào khác mà HPV có thể gây ra bên cạnh những gì chúng ta đang nói ở đây không, tất nhiên rồi , ung thư cổ tử cung và nam giới cũng có thể bị ảnh hưởng không?

Tiến sĩ Stefanski (17:12):
Đúng. Và do đó , có những loại HPV khác có thể dẫn đến ung thư. Ừm, vậy là chúng ta đã nói về cổ tử cung. Hậu môn. Um, âm đạo của bạn ở phụ nữ. Dương vật ở nam giới. Và sau đó là ung thư vòm họng hoặc ung thư miệng. Vì vậy, ừm, vậy có, vâng, ừm, một lần nữa, năm loại bổ sung có thể dẫn đến những, uh, những bệnh ung thư đó. Và sau đó, ừm, hai, một- một vài loại vi-rút cũng được bao gồm trong vắc-xin có thể dẫn đến khoảng 90% mụn cóc ở bộ phận sinh dục. Và vì vậy, để rõ ràng, ừm, ai đó đang nghe có thể đã bị mụn cóc sinh dục. Các-các-loại vi-rút gây ra mụn cóc ở bộ phận sinh dục không phải là loại có nguy cơ cao, ừm, có liên quan đến ung thư. Nhưng, ừm, nhưng một lần nữa, H- vắc-xin HPV giúp ngăn ngừa mụn cóc sinh dục khi- khi bạn cho rằng 90% mụn cóc sinh dục, ừm, các loại gây ra mụn cóc sinh dục được bao phủ trong vắc-xin.

Tiến sĩ Stefanski (18:08):
Vì vậy, ừm, nó- nó có thể giúp ngăn ngừa ung thư cổ tử cung, uh, mụn cóc sinh dục, ung thư hậu môn, âm đạo, ừm, uh, dương vật và ung thư miệng. Và rất nhiều lý do to lớn, uh, phải, để - để có được-

Diane (18:25):
Mm-hmm.

Tiến sĩ Stefanski (18:25):

... được tiêm chủng và- và- và đó là lý do tại sao chúng ta nói rất nhiều về việc tiêm phòng cho trẻ em gái, vì vậy mọi người có thể lắng nghe và- và đang suy nghĩ về nhu cầu của chúng ta, bạn biết đấy, con gái tôi cần được tiêm phòng, điều đó rất rõ ràng, bạn biết đấy, mối liên hệ giữa ung thư cổ tử cung và HPV. Nhưng, uh, nhưng các bé trai cũng cần được tiêm phòng vì liên kết này với-

Diane (18:41):

Ồ.

Tiến sĩ Stefanski (18:42):

... uh, không chỉ mụn cóc sinh dục, mà cả ung thư dương vật, ung thư miệng, và- và hậu môn. Vì vậy, ừm, một lần nữa, điều thực sự quan trọng là, bạn biết đấy, các bé gái và bé trai ở tuổi vị thành niên đó phải được tiêm phòng. Và đó là một loạt hai lần tiêm chủng, vì vậy bạn phải tiêm phòng. Họ sẽ tiêm một liều đó, và khoảng sáu tháng sau, quay lại tiêm liều thứ hai. Bây giờ nếu bạn bắt đầu tiêm chủng sau 15 tuổi, thì đó là một loạt ba liều.

Diane (19:09):

Và không có tăng cường. Bạn không cần bất cứ điều gì một khi bạn đã chủng ngừa?

Tiến sĩ Stefanski (19:12):

Chính xác.

Diane (19:13):

Được rồi.

Tiến sĩ Stefanski (19:14):

Tại thời điểm này, không, ừm, không, uh, cần tăng cường, đúng không. Bạn tiêm vắc-xin hai hoặc ba liều, uh, nhiều đợt, và thế- thế thôi.

Diane (19:23):

Và vì nó tương đối mới, từ năm 2006, ý tôi là, bạn biết đấy, trong suốt thời gian nói về tất cả các loại vắc-xin mà chúng ta đã nói trên podcast về Vax Matters, cha mẹ đã nghĩ gì? Tôi- tôi chắc chắn rằng, như bạn đã nói, bạn biết đấy, khía cạnh bác sĩ nhi khoa. Các bậc cha mẹ có lẽ đã đặt ra rất nhiều câu hỏi khi điều này lần đầu tiên được giới thiệu vào đầu những năm 2000. Bạn, với tư cách là một bác sĩ, với tư cách là bác sĩ của đứa trẻ và, và - người mà cha mẹ sẽ tìm đến, bạn đã nói gì với họ để họ hiểu tầm quan trọng của loại vắc-xin này, và đây không phải là điều chỉ là, bạn biết đấy, có lẽ... Uh, tôi- tôi thậm chí không biết. Tôi- tôi không có con, vì vậy tôi thậm chí không biết mình sẽ hỏi những câu hỏi gì. Vì vậy, bạn có thể hướng dẫn chúng tôi về điều đó một chút không?

Tiến sĩ Stefanski (20:13):

Chắc chắn. Và- và, bạn biết đấy, ngay từ đầu, ừm, tôi nhớ rõ ràng điều này, ừm, trong tâm trí của một số, của một số cá nhân, một số người lớn, ừm, đã có lo ngại rằng vắc-xin này có thể, uh, có thể tha thứ cho trẻ nhỏ, ừm, bạn biết đấy, uh, um, có, ừm, trở nên hoạt động tình dục. Và- và vì vậy tôi nghĩ rằng rất nhiều bậc cha mẹ đã lo lắng rằng thông điệp rằng họ, rằng việc này, ừm, cho một đứa trẻ tiêm vắc-xin để, uh, uh, loại vắc-xin này ở độ tuổi trẻ như vậy có thể, uh, có thể gửi một thông điệp rằng cha mẹ đang cho phép, ừm, có liên quan, là- đang cho phép hoạt động tình dục trong- ở một đứa trẻ, mà tất nhiên là có, không có gì, hoàn toàn không.

Diane (20:54):
Phải.

Clay (20:54):
Phải.

Tiến sĩ Stefanski (20:55):
Mục tiêu, và như vậy-

Diane (20:56):
Mm-hmm.

Tiến sĩ Stefanski (20:57):
... bạn biết đấy, thông điệp của chúng tôi gửi tới các bậc cha mẹ là gì, chúng tôi muốn tiêm phòng cho con bạn trước khi chúng quan hệ tình dục, trước khi chúng hoạt động tình dục. Um, loại vắc-xin này gần như không hữu ích, uh, một khi họ bắt đầu hoạt động tình dục. Nó chỉ là một thời gian. Bạn biết đấy, đó là khi chúng tôi cung cấp các loại vắc-xin khác, vì vậy thật hợp lý khi- cung cấp vắc-xin này ở tuổi 11. Bạn đang cung cấp vắc-xin này cùng với các loại vắc-xin khác dành cho trẻ em.

Tiến sĩ Stefanski (21:18):
Vì vậy, bạn biết đấy, hãy giải thích cho con bạn, đây là vắc-xin ngừa ung thư. Um, bạn biết đấy, đó là, và- và tôi nghĩ rằng, um, trong nhiều năm, um, bạn biết đấy, một lần nữa, rất nhiều, um, rất nhiều mối quan tâm và- và rất nhiều bất đồng trước đó, um, với- với loại vắc-xin này, thứ thực sự đã- đã dẫn đến, um, bạn biết đấy, các tiểu bang đã không bổ sung loại vắc-xin này, ví dụ, vào nhóm vắc-xin bắt buộc mà trẻ em phải tiêm trước khi vào học trường học, bởi vì phụ huynh lo lắng về thông điệp, uh, rằng điều này có thể được gửi cho con cái của họ, nhưng, uh, một lần nữa, um, tôi nghĩ rằng phụ huynh-

Diane (21:54):
Vâng.

Tiến sĩ Stefanski (21:55):
... và- và người lớn chắc chắn đang nhận ra, đây là một loại vắc-xin ngừa ung thư. Nó hoạt động tốt nhất khi được trao cho trẻ em ngay từ khi còn nhỏ trước khi chúng tiếp xúc, và đó- đó- đó thực sự là- thông điệp rằng, um, bạn biết đấy... Giống như khi chúng ta nói chuyện với trẻ em, bạn biết đấy, bạn không muốn, và- và chúng tôi cố gắng tìm ra cách, làm thế nào để nhấn tin này. Tôi đoán thông điệp của tôi gửi tới các bậc cha mẹ là, bạn chắc chắn không muốn, um, từ chối tiêm vắc-xin cho một đứa trẻ để bảo vệ, um, bảo vệ chúng hoặc ngăn chúng khỏi ung thư.

Tiến sĩ Stefanski (22:23):
Bạn biết đấy, điều gì sẽ xảy ra nếu họ phát triển ung thư 10 và 20 năm sau-

Diane (22:25):
Mm-hmm.

Tiến sĩ Stefanski (22:25):

... và bạn nghĩ, ồ, bạn biết đấy, uh, có một điều mà lẽ ra tôi nên làm với tư cách là cha mẹ. Ừm, bạn biết đấy, không ai muốn, không ai muốn giải quyết hoặc để điều đó xảy ra. Và vì vậy, ừm, tôi nghĩ thông điệp của việc này là một loại vắc-xin ngăn ngừa ung thư và, bạn biết đấy, chúng tôi rất, chúng tôi rất may mắn khi có, ừm, có sẵn một loại vắc-xin tuyệt vời như vậy có thể, uh, điều đó có thể làm được rất nhiều.

Diane (22:47):
Và như bạn đã nói-

Tiến sĩ Stefanski (22:47):
Và nó đã làm được rất nhiều, bạn biết đấy. Uh, một thông điệp khác gửi tới các bậc cha mẹ là, bạn biết đấy, vì chúng ta đã có lịch sử hàng thập kỷ với loại vắc xin này, nên vắc xin này có tác dụng. Ừm, và ví dụ như ở các cô gái tuổi teen, việc nhiễm các loại HPV gây ra hầu hết các bệnh ung thư HPV và mụn cóc sinh dục đã giảm 88%.

Diane (23:08):
Ồi trời ơi.

Tiến sĩ Stefanski (23:09):
Đúng. Nó, việc nhiễm các loại HPV gây ra hầu hết các bệnh ung thư HPV và mụn cóc sinh dục đã giảm 88%. Vì vậy, đó là, bạn biết đấy, đó là-

Diane (23:17):
Đó là bằng chứng tích cực. Vâng.

Tiến sĩ Stefanski (23:20):
... to lớn. Và- và, vâng. Và khi chúng ta nghĩ về, ừm, ung thư vòm họng, HPV được cho là nguyên nhân gây ra 70% miệng, đó là loại ung thư miệng và cổ họng. Vì vậy, đó là, ừm, bạn biết đấy, chỉ là một- một- một loại vắc-xin thực sự quan trọng. Và- và một lần nữa, chúng tôi biết nó hoạt động. Chúng tôi đã sử dụng nó trong nhiều thập kỷ. Đó là, đó là một loại vắc-xin an toàn. Và vì vậy tôi nghĩ đó thực sự là thông điệp gửi đến các bậc cha mẹ. Chúng tôi đã, bạn biết đấy, ừm, bạn biết đấy, cái- cái- cái gì- ... Bạn biết đấy, chỉ có- lợi ích duy nhất của loại vắc-xin này.

Diane (23:48):
Và tôi cũng nghĩ rằng khi bạn nói về điều đó, bạn có thể nói, "Đó là một loại vắc-xin ngừa ung thư."

Tiến sĩ Stefanski (23:55):
Phải.

Diane (23:55):
Sẽ không tuyệt sao nếu tất cả những căn bệnh ung thư ngoài kia mà mọi người, rất nhiều người đang bị ảnh hưởng ngay bây giờ, đến một lúc nào đó, có thể không phải trong đời tôi, nhưng bạn có thể nói, bạn biết đấy, điều này, " Đối với căn bệnh ung thư này, căn bệnh ung thư này, chúng tôi có vắc-xin cho bạn." Và tại sao bạn không tận dụng điều đó? Và đó là những gì bạn đang nói hôm nay với các bậc cha mẹ cho những người trẻ tuổi của họ, cho con cái của họ. Tận dụng lợi thế của nó. Đây không phải, đây không phải là bất cứ điều gì mà chúng ta cần phải loay hoay với những người trẻ tuổi.

Tiến sĩ Stefanski (24:24):

Vâng, e- chính xác. Um, nếu- nếu, bạn biết đấy, uh, hy vọng là tương lai, ừm, trong tương lai, chúng ta sẽ có những căn bệnh ung thư khác, bạn biết đấy, vắc-xin ngăn ngừa ung thư, nhưng bây giờ, đây là, bạn biết đấy, đây là loại vắc-xin duy nhất mà chúng ta có để ngăn ngừa ung thư.

Diane (24:35):

Đúng.

Tiến sĩ Stefanski (24:36):

Và làm thế nào, ừm, khi được tiêm trước khi tiếp xúc với vắc-xin, uh, với HPV, bởi vì một khi ai đó đã tiếp xúc, vắc-xin sẽ không hữu ích. Ừm, nó chỉ hữu ích trong việc ngăn ngừa nhiễm trùng nếu bạn tiếp xúc.

Diane (24:48):

Vì vậy, đó là một điểm quan trọng.

Tiến sĩ Stefanski (24:48):

Vậy, đó- đó- đó-

Diane (24:49):

Vâng.

Tiến sĩ Stefanski (24:50):

... thực sự là- đó- đó là lý do tại sao, đó là lý do đằng sau việc tiêm phòng cho trẻ em, ừm, ở độ tuổi trẻ như vậy. Và, ừm, ở Louisiana, chúng tôi có tỷ lệ tử vong do ung thư cổ tử cung cao thứ năm, hay đó là tỷ lệ tử vong do ung thư ở Hoa Kỳ. Vì vậy, bạn biết đấy, chúng tôi- chúng tôi thực sự- đang cố gắng truyền tải thông điệp này về việc tiêm vắc-xin HPV, ừm, bởi vì chúng tôi biết, chúng tôi biết mình có thể làm tốt hơn. Đây phần lớn là một loại ung thư có thể phòng ngừa được. Và vì vậy việc tiêm phòng, khám sàng lọc thường xuyên sẽ giúp chúng ta, ừm, để - quan trọng nhất là cứu mạng sống của, bạn biết đấy, đàn ông và phụ nữ, và, ừm, và cải thiện những tỷ lệ đó.

Tiến sĩ Stefanski (25:26):

Và- và tôi cũng muốn nói rằng, có một sự chênh lệch, ừm, khi bạn nhìn vào chủng tộc. Vì vậy, ừm, ở Louisiana, ừm, Phụ nữ da đen có tỷ lệ ung thư cổ tử cung cao hơn so với phụ nữ da trắng và tỷ lệ tử vong vì ung thư cổ tử cung cao hơn so với phụ nữ da trắng. Vì vậy, ừm, chúng tôi muốn, bạn biết đấy, tất cả mọi người đều được tiêm phòng, nhưng- nhưng chúng tôi cũng muốn, bạn biết đấy, uh, các bà mẹ, ừm, và- và- và các cá nhân, ừm, người Mỹ gốc Phi để biết rằng họ có tỷ lệ mắc ung thư cổ tử cung cao hơn và tỷ lệ tử vong vì ung thư cổ tử cung cao hơn, và, uh, ở đây tại Louisiana. Và điều thực sự rất quan trọng là có những cuộc thảo luận này với bác sĩ của con bạn.

Tiến sĩ Stefanski (26:05):

Nếu bạn, uh, nếu bạn tiêm phòng tại một đơn vị y tế của giáo xứ, hãy nói chuyện với y tá của bạn, nói chuyện với nhân viên y tá, ừm, ở đó. Đó là, uh, uh, một lần nữa, chúng tôi chắc chắn hiểu rằng mọi người cần có khả năng đặt câu hỏi, và, ừm, và có những cuộc trò chuyện cởi mở, trung thực. Và vì vậy, hãy chắc chắn tìm kiếm một nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe đáng tin cậy để hỏi bạn, đặt câu hỏi của bạn về vắc-xin này, bởi vì một lần nữa, bạn có thể cứu, ừm, cuộc sống của con bạn, uh, và- và bảo vệ chúng khỏi bị ung thư. Và tất nhiên, bạn biết đấy, cả mụn cóc ở bộ phận sinh dục nữa.

Diane (26:37):
Hôm nay chúng tôi đã có rất nhiều thông tin tuyệt vời và-

Clay (26:41):
Vâng.

Diane (26:41):
... chúng ta đều cần biết.

Clay (26:42):
Tuyệt.

Diane (26:43):
Và nhưng thật đáng để nhấn mạnh tầm quan trọng của việc mọi người ở trên cùng một trang, bạn biết đấy. Đó là cha mẹ và- và một số- ông bà, bạn biết đấy. Chúng tôi có rất nhiều ông bà nuôi cháu của họ.

Clay (26:55):
Nuôi con, đúng vậy.

Diane (26:56):
Bạn biết đấy, và với bác sĩ. Um, vậy thưa bác sĩ, có điều gì khi chúng ta kết thúc podcast ngày hôm nay, có điều gì mà chúng ta chưa đề cập đến hoặc điều gì khiến bạn cảm thấy muốn nói, uh, có thể là vài phút nữa, nói điều gì khác khi chúng ta kết thúc Hôm nay? Chúng tôi- chúng tôi không muốn... Điều này quan trọng. Chúng tôi không muốn kết thúc với một cái gì đó không nói. Có điều gì bạn có thể nghĩ ra mà bạn muốn nói trước khi chúng ta kết thúc không?

Tiến sĩ Stefanski (27:20):
Không. Chỉ vậy thôi, bạn biết đấy, một lần nữa phòng ngừa- phòng ngừa có tác dụng. W- w, um, để ngăn chặn chúng, chúng ta có các công cụ, uh, để ngăn ngừa ung thư cổ tử cung, bạn biết đấy, để - ngăn ngừa hầu hết các trường hợp ung thư cổ tử cung. Và một lần nữa, đó là tiêm phòng HPV, ừm, và lấy phết tế bào cổ tử cung thường xuyên, ừm, ngoài việc tránh khói thuốc, ừm, tránh hút thuốc, ừm. Nhưng, uh, một lần nữa, công việc phòng ngừa, như chúng ta đã nói trước đây. Phòng ngừa ung thư luôn tốt hơn là mắc bệnh. Và nếu bạn có bất kỳ câu hỏi nào về tiêm chủng, xét nghiệm Pap của bạn, hãy nói chuyện với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của bạn, hãy nói chuyện với các y tá của đơn vị y tế giáo xứ của chúng tôi về sức khỏe cộng đồng. Um, có rất nhiều thông tin tốt ngoài kia. Trung tâm Kiểm soát Dịch bệnh, ừm, Hiệp hội Ung thư Hoa Kỳ, có rất nhiều thông tin hữu ích về ung thư cổ tử cung và cách phòng ngừa.

Tiến sĩ Stefanski (28:05):
Và một lần nữa, đó là chìa khóa, đúng. Chúng ta thực sự có thể ngăn ngừa ung thư cổ tử cung, ừm, khi, bạn biết đấy, thật không may, có rất nhiều bệnh ung thư mà chúng ta không thể, ừm, điều đó- rằng chúng ta- chúng ta không thể, uh, dễ dàng như vậy ngăn chặn. Ừm, với, trong trường hợp ung thư cổ tử cung, thực tế, có một loại vắc-xin và sàng lọc có thể giúp ích, ừm, có thể giúp cứu sống bạn. Vì vậy, ừm, chúng tôi- chúng tôi chỉ khuyến khích mọi người tận dụng cả hai thứ đó.

Diane (28:29):

Đó là điểm mấu chốt, cứu càng nhiều mạng sống càng tốt. Đó là những gì chúng tôi muốn làm ở đây, uh, trên podcast này. Cảm ơn bạn một lần nữa, bác sĩ. Bạn thật tuyệt vời. Uh, thông tin tích cực, đáng khích lệ mà bạn đã cung cấp cho chúng tôi hôm nay và tất cả thính giả của chúng tôi, chúng tôi- chúng tôi không thể nói cho bạn biết điều này quan trọng như thế nào và chúng tôi đánh giá cao nó như thế nào. Và điều đó sẽ kết thúc nó cho chúng ta ngày hôm nay. Cảm ơn bạn đã lắng nghe và vui lòng theo dõi tập podcast Vax Matters tiếp theo của chúng tôi.