

Position Statement

- Cervical Cancer Screening (AOGIN)

AOGIN Position Statement for Cervical cancer screening (2024)

based on the different practices and different opinions from the different countries as follow :

1. Asia Pacific regions should move towards HPV testing alone as primary screening method as a public policy.
 - o The use of co-testing with HPV and cytology can be individualized taking into account the cost- effectiveness that is acceptable in different economical and manpower settings.
2. HPV DNA testing should start at 25 or 30 years and done at least every 5 years until 65 years.
3. Countries should consider introducing HPV self- sampling to improve screening rates. Careful consideration needs to be given regarding the follow up of those tested positive on self- sampling.
4. VIA can be used as a screening tool at least every 5 years in countries with social -economical constraints.
5. Only validated HPV tests should be used.

Experts from Asia-Pacific countries support the WHO's position on cervical cancer screening. This position statement should be applied according to each country's medical situation.

AOGIN 자궁경부암 검진에 대한 권고 사항 (2024)

1. 아시아 태평양 지역에서는 공공 정책으로 HPV(인유두종 바이러스) 검사만을 주요 검진 방법으로 사용하는 방향으로 나아가야 한다. HPV 검사와 세포검사를 함께 사용하는 방법은 각 국가의 경제적 상황과 인력 여건에 맞추어 개별적으로 고려할 수 있다.
2. HPV DNA 검사는 25세 또는 30세부터 시작해 최소 5년에 한 번씩, 65세까지 진행해야 한다.
3. 자궁경부암 검진율을 높이기 위해 HPV 자가검사 도입을 고려해야 합니다. 자가검사에서 양성 판정을 받은 사람은 면밀한 추적관찰이 필요하다.
4. 사회·경제적 여건이 어려운 나라에서는 5년에 한 번씩 VIA(육안검사)를 검진 도구로 사용할 수 있다.
5. 반드시 검증된 HPV 검사만 사용해야 한다.

아시아 태평양 지역의 전문가들은 자궁경부암 검진에 대한 WHO의 권고를 지지하며, 이 권고 사항은 각 국가의 의료 상황에 맞게 적용되어야 한다.