

לפי שרון ניר (ישראל ביתנו) בעשורים האחרונים ניכרת עליה במודעות לסוגי הסרטן הגניקולוגים, וההתמודדות המרכזית היא ע"י חיסונים ורפואה מונעת.

לדברי פרופ' זהר מור, מ"מ מנהל האגף לאפידימיולוגיה במשרד הבריאות, כל אדם יידבק בחייו בנגיף הפפילומה האנושי ורוב ההדבקות הן א-סימפטומטיות או מחלימות ספונטנית עד שנתיים. כמעט כל מקרי סרטן צוואר הרחם ורוב מקרי סרטן הלוע נגרמים על ידי כ-15 זנים בשכיחות משתנה, אך רובם של הנדבקים לא יפתח סרטן. הוא ציין את שיעור החיסון הנמוך בציבור החרדי, אך הדגיש כי המחלה קיימת, אמנם בשיעור נמוך, גם באוכלוסייה זו, עקב בעלי-תשובה ונישואים-שניים. ד"ר ברברה סילברמן, מנהלת הרישום הלאומי לסרטן במשרד, הוסיפה כי בשנת 2021 נרשמו בישראל 304 מקרי גידול חודרני של סרטן צוואר הרחם, ו-1,648 מקרי נגע טרום-סרטני. היא הדגישה את חשיבות האבחון המוקדם, כאשר ב"כללית" המבטחת כ-52% מהאוכלוסייה, הוחל ב-2019 ביוזמה פעילה לזימון נשים לבדיקה, עם מיקוד בנשים ערביות, שם נרשמו שיעורי חיסון נמוכים. עם זאת, יש פער ניכר בשיעורי הביצוע בין נשים ממעמד חברתי-כלכלי נמוך (51%) לנשים ממעמד חברתי-כלכלי גבוה. (81%)

באגודה למלחמה בסרטן הזהירו כי הסיכון להידבקות בנגיף הוא גבוה מאוד בקרב נשים וגברים כאחד. כ-80% מהאוכלוסייה הבוגרת נחשפה לפחות לאחד מהזנים, ולרוב בגיל צעיר. רבקה זלצר-פרייליך, אחראית מדיניות ציבורית מניעה וגילוי מוקדם באגודה, הדגישה כי "מעבר לצורך בהרחבת מעגל הבדיקות והחיסונים וברישום נתונים עדכני שיאפשר להראות תוצאות בזמן אמת, האגודה מעלה מסעות-הסברה לעידוד התחסנות ובדיקות לגילוי מוקדם. כל עשייה חייבת להיות מלווה בהסברה כי גילוי מוקדם של נגע טרום סרטני מאפשר למנוע התפתחות של סרטן, וכל מתחסן ומתחסנת בבית ספר שההורים יאפשרו, יביאו למיגור מחלה קשה."

בר לוי, מנכ"לית הבית של בר, סיפרה על פעילות העמותה, והזהירה כי המדינה מוציאה עשרות מיליוני ₪ בטיפול אך לא משקיעה די במניעה, כאשר עלות החיסון לכלל האוכלוסייה הוא כ-6 מיליוני ₪. היא קראה למנות ממונה בנושא במשרד הבריאות, ולהתחייב ולהכריז על שנת 2030 כשנה בה לא יהיו יותר מקרי סרטן צוואר הרחם בישראל. לדבריה, שיעור החיסון בארץ מתקרב לזה שבטורקיה, בעוד מדינות כאוסטרליה וסקוטלנד מיגרו לחלוטין וירוס זה.