

Double coloration p16/Ki67 en cytologie Grading by Staining

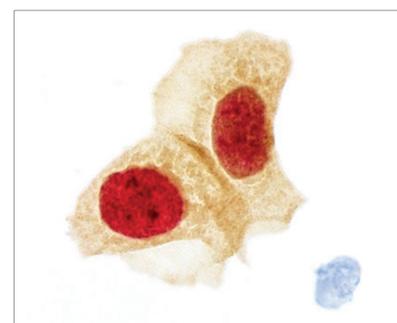
Prémisse

En cytologie gynécologique, affirmer une lésion de haut grade (HSIL) ou faire la distinction entre une lésion de bas grade (LSIL) ou de haut grade (HSIL) est parfois difficile morphologiquement. La double coloration immunocytochimique pour la protéine p16 'suppresseur de tumeur' et pour le marqueur de prolifération Ki67 est très utile dans ces situations.

Le double marquage p16 et Ki67 traduit la transformation oncogénique liée au virus HPV : en présence d'une morphologie évocatrice, il plaide en faveur d'une HSIL.

Ce double marquage permet également de repérer, parmi les diagnostics morphologiques ASCUS/LSIL, ceux susceptibles de masquer une HSIL.

Diagnostic
plus sûr



HSIL : p16 en brun (cytoplasmique),
Ki67 en rouge (nucléaire)

Source : www.ventana.com

Indication

La double coloration peut être utile dans les cas suivants :

- ASC-H versus HSIL
- ASC-US versus ASC-H
- HSIL douteuse ou après colposcopie négative
- HSIL : confirmation de la morphologie
- ASCUS/LSIL, frottis négatifs avec HPV oncogéniques : repérage des patientes à risque de HSIL sous-jacente.

Avantage

Augmentation de la sensibilité de détection des lésions précancéreuses (HSIL)

Matériel

ThinPrep® Pap Test™ (81)
N° Art. 10418

1 lame porte-objet, avec étui, blanc (30)
N° Art. 10342



Prix

Selon TARMED

Information Littérature sur demande

Dr méd. Sophie Diebold Berger, FMH Pathologie, Cytopathologie

Dr méd. Andrea Sanjurjo, FMH Pathologie, Candidate cytopathologie

Dr méd. Didier Sarazin, FMH Pathologie, Cytopathologie

Dr méd. Sophia Taylor, FMH Pathologie, Candidate cytopathologie

Dr méd. Dominique Weintraub, FMH Pathologie, Cytopathologie, responsable Viollier Weintraub SA

Rédaction

Dr méd. Maurice Redondo, FMH Hématologie, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable du département Production Ouest