

## Humane Papillomaviren (HPV) Typisierung zur Überprüfung der Persistenz

### Fallbeispiel

	Juni 2005	Dezember 2005	Juni 2006	Dezember 2006
HPV-low risk	neg	neg	neg	neg
HPV-high risk	16 / 45	16 / 45	16 / 45	16 / 45
CIN-Status	neg	ASC-US	LSIL	LSIL V. a. HSIL
Kolposkopie			neg	pos
Biopsie			neg	CIN2

Patientin, 41jährig, keine höhergradigen Dysplasien in der Vorgeschichte.

#### ASC-US:

atypische Plattenepithelzellen unklarer Signifikanz

#### LSIL:

niedriggradige intraepitheliale Läsion von Plattenepithelzellen

#### HSIL:

hochgradige intraepitheliale Läsion von Plattenepithelzellen

#### CIN2:

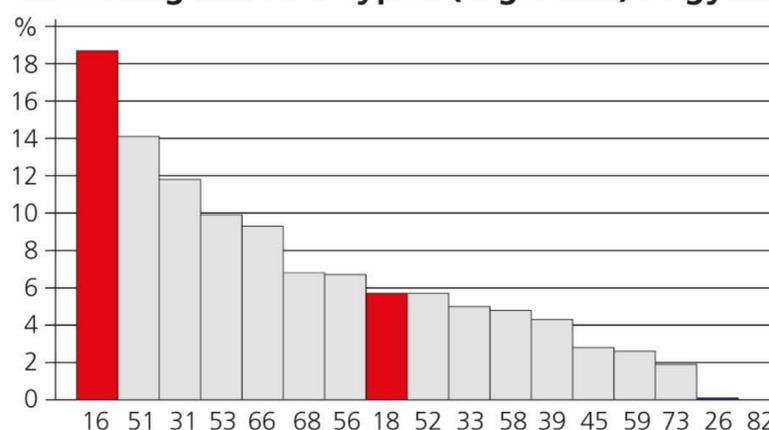
mittelschwere zervikale intraepitheliale Neoplasie

### Epidemiologie

Bis zu 50 % der sexuell aktiven Frauen unter 25 erwerben im Laufe der Jahre eine Infektion mit humanen Papillomaviren, die jedoch in den meisten Fällen spontan eliminiert werden. Bei persistierenden Infektionen mit High-Risk-Typen entwickeln ca. 10 % der Frauen eine zytologische Auffälligkeit, bei bis zu 1 % entwickelt sich daraus ein invasives Zervixkarzinom.

### Nachweis

#### Verteilung der HPV-Typen (High-Risk) in gynäkologischen Abstrichen



Resultate der HPV-Typisierung mittels PCR (Polymerase Kettenreaktion) von 4'217 konsekutiven Zervixabstrichen mit zumeist auffälligen zytologischen Befunden der Jahre 2006 – 2007

■ = Virustypen der HPV-Impfungen

### Indikationen

1. Krebsfrüherkennungs-Screening zusätzlich zur Zytologie
2. Triage (Pap Gruppe II W und III) bei unklaren zytologischen Befunden
3. Leichtgradige und mittelgradige Präkanzerosen zur Vorhersage von Regression, Persistenz oder Progression (Pap Gruppe III D)
4. Nach Konisation wegen Dysplasien

#### Testumfang und Klassifikation der HPV-Typen

HPV-HR
16 18 26 31 33 35 39 45 51 52 53 56 58 59 66 68 73 82
HPV-LR
6 11 40 42 54 55 61 62 64 67 70 71 72 81 83 84 IS39 CP6108

### Vorteile

- Möglichkeit der Prognose und Persistenz (> 1 Jahr) von Einzel- und Mischinfektionen
- Nachweis auch der seltenen HPV-Typen
- Untersuchung / Studien der Kreuzimmunität gegen weitere HPV-Typen
- Gleichzeitige Bestimmung von anderen sexuell übertragenen Infektionen (Herpes simplex I / II, *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma hominis*, *Ureaplasma urealyticum*)

### Material

SurePath, Nr. 64, Abstrichset PCR, Nr. 46, Biopsiematerial (in Paraffin eingebettet)

### Tarif

PCR komplette Typisierung TP 170 / CHF 153.–

### Information

Dr. phil. II Christoph Noppen, dipl. Biologe, FAMH Labormedizin, Leiter Genetik / Molekularbiologie  
Dr. med. Herbert Köppl, Facharzt Pathologie, FIAC Zytologie, Leiter Pathologie  
Dr. med. Dominique Weintraub, FMH Pathologie, Zytopathologie, Leiterin Viollier Weintraub SA  
Dr. med. Jonathan Weintraub, Board Cert. – Anatomic and Clinical Pathology, Viollier Weintraub SA

Literatur auf Anfrage