

Virus del papilloma umano (HPV) Tipizzazione per la valutazione della persistenza

Esempio clinico

	giugno 2005	dicembre 2005	giugno 2006	dicembre 2006
HPV-low risk	neg	neg	neg	neg
HPV-high risk	16 / 45	16 / 45	16 / 45	16 / 45
CIN	neg	ASC-US	LSIL	LSIL sospetto di HSIL
Colposcopia			neg	pos
Biopsia			neg	CIN2

paziente 41enne, nessuna displasia di alto grado nell'anamnesi

ASC-US:

cellule dell'epitelio piatto atipiche, ma di dubbio significato

LSIL:

lesioni di basso grado in cellule di epitelio piatto

HSIL:

lesioni intraepiteliali di alto grado in cellule di epitelio piatto

CIN2:

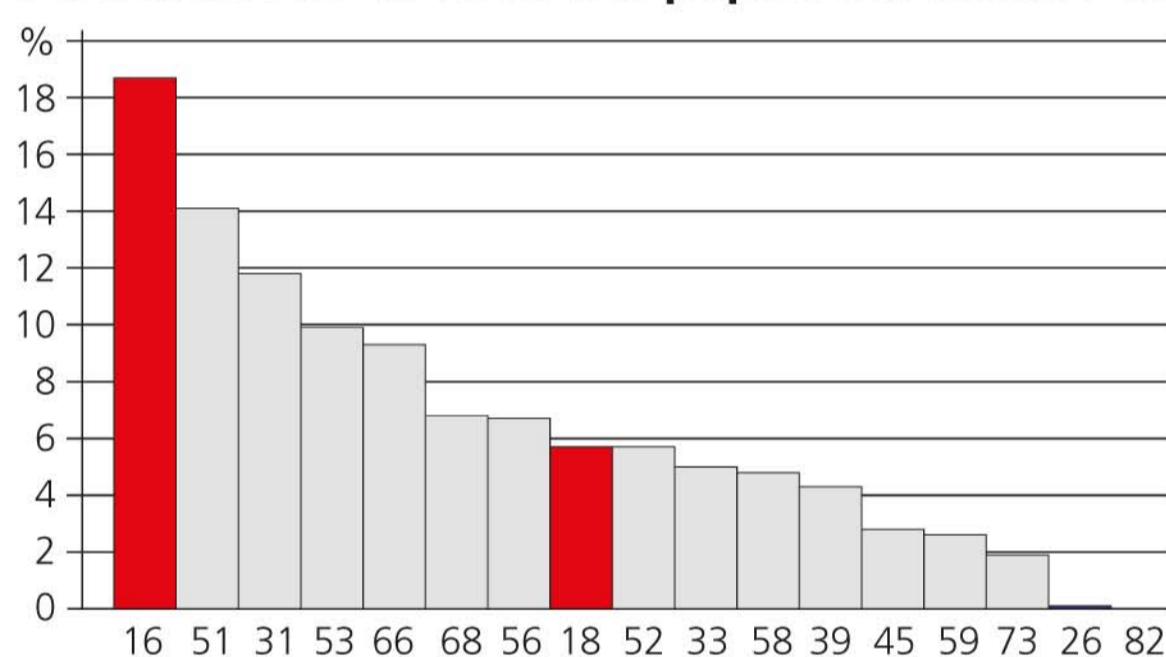
neoplasia cervicale intraepiteliale di grado medio-grave

Epidemiologia

Le donne sessualmente attive sotto i 25 anni acquisiscono nel corso degli anni in più del 50% dei casi un'infezione da virus del papilloma umano, che può essere eliminata spontaneamente nella maggioranza dei casi. In casi d'infezioni persistenti con virus ad alto rischio si osservano nel 10% delle donne delle atipie cellulari, nell'1% si può sviluppare un carcinoma della cervice uterina.

Documentazione

Distribuzione di virus del papilloma umano ad alto rischio in strisci ginecologici



Risultati della tipizzazione dei virus HPV tramite PCR in 4217 strisci cervicali consecutivi con un aspetto citologico inconsueto

Materiale del biennio 2006 – 2007

■ = Tipi di virus HPV contenuti nei vaccini

Indicazioni

1. quale depistaggio precoce dei carcinomi a complemento della citologia
2. triage in ASC-US e III se citologia non conclusiva
3. precancerosi di tipo lieve o media onde poter determinare la regressione, la persistenza o la progressione (LSIL)
4. dopo conizzazione in seguito a displasia

Estensione del test e classificazione dei virus del papilloma umano

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

Vantaggi

- possibilità di valutare prognosi e persistenza (> 1 anno) di infezioni singole o multiple
- determinazioni anche di tipi rari di HPV
- controlli / studi di immunità crociata contro altri virus HPV
- determinazione contemporanea di altre malattie sessualmente trasmissibili (Herpes simplex I / II, *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma hominis*, *Ureaplasma urealyticum*)

Materiale

ThinPrep no. 81, set per strisci no. 46, materiale per biopsie in paraffina

Tariffa

tipizzazione completa con PCR PT 170 / CHF 153.–

Informazioni

Dr. phil. Il Christoph Noppen, Biologo dipl., FAMH in med. di labor., resp. Genetica / Biologia molecolare
Dr. med. Herbert Köppl, FMH in patologia, FIAC citologia, responsabile Patologia
Dr. med. Dominique Weintraub, FMH in patologia, citopatologia, responsabile Viollier Weintraub SA
Dr. med. Jonathan Weintraub, Board Cert. – Anatomic and Clinical Pathology, Viollier Weintraub SA

Letteratura su richiesta