Медико-диагностична лаборатория ЦибаЛаб ЕООД
София 1379, ул."Гюешево" 83 (Бизнес Център Сердика), тел. 920 00 11, 0889 437 403,
www.cibalab.com, e-mail: office@cibalab.com

ЛАБОРАТОРИЯ CibaLab

Комплексно изследване за установяване HPV статуса на маточната шийка

1.Същност

Цервикалният рак е едно от най-разпространените злокачествени новообразувания. По данни на СЗО, той се нарежда на 5-то място с дял от 7.3% сред всички локализации при двата пола, като 15% от неоплазиите при жените се пада на рака на маточната шийка.

- За България по данни на Национален раков регистър (2006), ракът на маточнатата шийка заема 2-ро място в структурата на гинекологичните неоплазии с честота 34.5% и е на 4 то място (7.7%) в общата онкологична заболеваемост при жените, с пик между 30-49 г. възраст.

Най-важният етиологичен фактор за развитието на рак на маточната шийка (РМШ) е гениталната инфекция с човешки папиломен вирус (HPV).

Установени са близо 200 типа HPV, над 50 от които инфектират гениталната област. Нискорисковите HPV се свързват с доброкачествени кожно-лигавични изменения - аногениталните брадавици (кондиломи) - типове 6, 11. Високорисковите HPV се свързват с изявата на предракови и ракови изменения. Около 20 типа от тях се свързват директно с рак на маточната шийка. От тях 16 и 18 тип са отговорни за 70% от случаите на рак на маточната шийка.

Вирусните E6/E7 онкопротеини стартират процеса на злокачествено изменение на клетките преди появата на морфологични изменения, видими при цитологичното изследване. Експресията на вирусните онкогени E6 и E7 е необходима за злокачествената трансформация на клетките чрез инхибиране на туморните супресори p53 и pRb.

Това им отрежда роля на маркери за ранна диагностика на предракови и ракови изменения на маточната шийка.

2.Методи на определяне

В профилактиката на предраковите и раковите изменения на маточната шийка значение има определянето на HPV статуса чрез:

- цитологично изследване,
- тестове за носителство на високорискови HPV
- тест за определяне на вирусните E6/E7 онкопротеини.

Цитологично изследване – Цитонамазката (позната още като Pap тест) е стандартна скринингова процедура за рак на шийката на матката. PAP цитологичното изследване трябва да се прави всяка година при всички жени след 21 годишна възраст. Методът на течната цитология,за разлика от конвенционалната цитонамазка , позволява, както по-надеждно съхранение на клетките при транспортирането им до лабораторията, така и по-равномерното им разпределяне върху микроскопското стъклото без припокриване. Методът се прилага за цялата страна единствено в лаборатория „Цибалаб“.

Тестове за носителство на високорискови HPV - извършват се чрез детекция на вирусната ДНК посредством полимеразна верижна реакция (PCR):

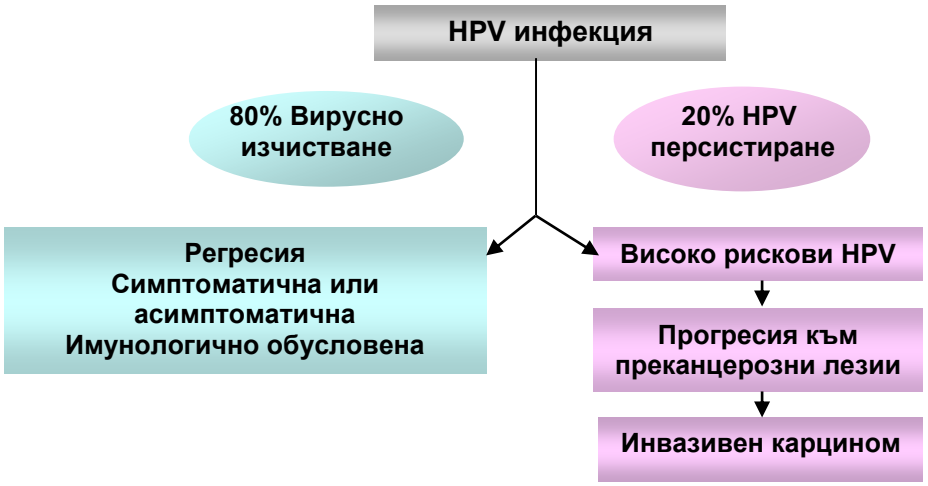
Скринингово изследване за наличие на 14 високорискови типове HPV . ***Генотипиране на 12 високорискови*** HPV типове- 16, 18, 31,33, 35, 39, 45, 52, 56, 58, 59, 66

Тест за определяне на вирусните E6/E7 онкопротеини – Нов високоспециализиран метод на изследване, наречен NASBA-РНК тест позволява да се определи дали в засегнатите от HPV вируса клетки от лигавицата на маточната шийка се откриват вирусните E6/E7 онкопротеини на петте най-високорискови HPV-16,18,31,33 и 45- маркери за ранна диагностика на предракови и ракови изменения на маточната шийка. (открити в 80% от случаите на РМШ).

3.Клинично значение и информативно съдържание

Инфекцията с HPV е най-честото полово предавано заболяване. Комплексното изследване, което включва цитонамазка, ДНК детекция и определянето на E6/E7 онкопротеини на човешките папилома вирусите предоставят възможност за надеждна диагностика и определяне на HPV статуса на маточната шийка. Така с едно пробовземане могат да се извършат и трите изследвания, което има предимството на по-малка инвазивност за пациентката.

Риск от заразяване с HPV съществува през целия живот, най-вероятно повечето HPV позитивни жени на възраст над 30-35 години представляват групата индивиди, които не са успяли да изчистят инфекцията спонтанно.



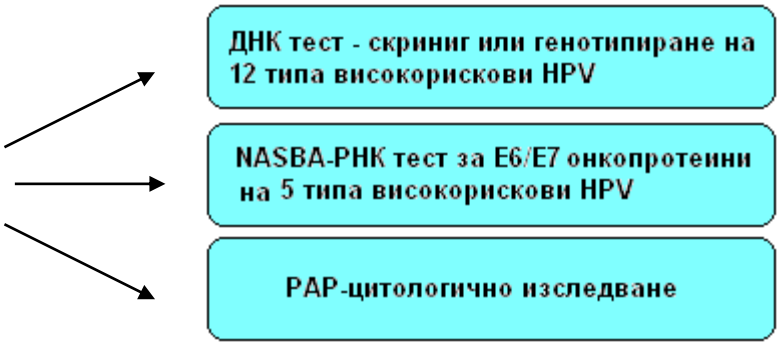
Индикации за комплексното изследване са:

- жени над 30 годишна възраст
- За независима от възрастта оценка на риска и насочване към колпоскопия при пациенти с:

– двусмислени цитологични резултати от Pap цитонамазка - атипични сквамозни клетки с неопределено значение (ASCUS atypical squamous cells of undetermined significance);
– нискостепенни сквамозни епителни лезии (LSIL)
– високостепенни сквамозни епителни лезии(HSIL)
– Пациенти с умерени до средни предракови състояния (PAP group III D) за предсказване на регресия, персистиране или прогресия.
– При пациенти, които са били подложени на лечение на преканцерозни лезии и цервикален карцином.

4.Материал за изследване - цервикален секрет.Материалът се взема преди прилагането на оцетна киселина или йод в случай на провеждане на колпоскопско изследване.Отстранява се мукозният секрет от цервикалния канал и ектоцервикалната зона с отделен тампон.





Използвана литература:

1. Златков В., П. Костова. Профилактика, скрининг и ваксини при предрака и рака на маточната шийка. Българска издателска къща, София, 2006, 149.
2. Andersson S, Safari H, Mints M, Lewensohn-Fuchs I, Gyllensten U, Johansson B Type distribution, viral load and integration status of high-risk human papillomaviruses in pre-stages of cervical cancer (CIN). *Br J Cancer.* 2005 Jun 20;92(12):2195-200.
3. Cattani P, Siddu A, D'Onghia S, Marchetti S, Santangelo R, Vellone VG, Zannoni GF, Fadda G RNA (E6 and E7) assays versus DNA (E6 and E7) assays for risk evaluation for women infected with human papillomavirus. *J Clin Microbiol.* 2009 Jul;47(7):2136-41..

07.10.2010г. *С пожелания за ползотворна съвместна дейност:*

(Д-р Д. Петкова –управител)