

HPV, un virus înșelător - Partea a II a

Autor: Dr. Florinel Pop

Medic primar Anatomie Patologică, Doctor în științe medicale

Diagnosticarea infecțiilor cu HPV și prevenția cancerului de col uterin

În fiecare an, în întreaga lume, au fost înregistrate mai mult de 400.000 de cazuri noi de cancer de col uterin și s-au raportat mai mult de 200.000 de cazuri de deces datorate cancerului de col uterin, făcând din acest tip de cancer a doua cauză de deces după cancerul de sân.

Femeile din România au acum posibilitatea de prevenire a acestei maladii, prin noua analiză de depistare a infecțiilor cu virusul HPV (testul molecular CHIP HPV TYPING). Depistarea precoce a apariției acestei infecții poate fi un factor determinant în lupta cu cancerul și vindecarea lui.

HPV - Un virus despre care ar trebui să se știe mai multe...

Virusul Papilloma sau Virusul Uman Papilloma (HPV) face parte din familia Papovaviridae. Este un virus mic, fără anvelopă, având o capsidă icosaedrică cu diametrul de 45-55nm și conține un genom format dintr-un lanț circular, dublu catenar de ADN, de aproximativ 8 Kbp.

Proteinele structurale L (Late) ce formează capsida diferă la subtipurile de HPV și se exprimă în fazele finale de multiplicare a ciclului viral. L1 este forma cea mai frecventă a acestor proteine.

În schimb, proteinele E (Early) sunt exprimate în fazele inițiale ale ciclului și determină modificări în procesele de sinteză a proteinelor în celula gazdă, sau sunt implicate în sinteza ADN-ului viral. Proteinele rezultate prin activarea genelor virale E6 și E7 pot interfera cu metabolismul celular, favorizând transformarea neoplazică a celulei gazdă, prin cuplarea cu produsul genelor p53 și Rb. De aceea, detecția E6/E7 permite evaluarea riscului de malignizare, indiferent de etapa infecției cu HPV HR.

HPV - Un virus înșelător...

Luând ca exemplu secvența L1, pot fi identificate mai mult de 100 de genotipuri diferite de Papillomavirus. Dintre acestea aproximativ 70 de tulpini sunt implicate în patologia umană. Virusul infectează celulele bazale din țesuturile epiteliale scuamoase stratificate, din piele și

din mucoasă, producând leziuni precum: veruci, condiloame și leziuni neoplazice canceroase și precanceroase.

În funcție de tipul de risc oncogenic sau de frecvența izolării virusului HPV din leziunile canceroase sau precanceroase, acesta se poate împărți în două grupe:

- **HPV cu risc mare (HR):** riscul oncogenic este mediu spre mare, această grupă de virusuri fiind cel mai frecvent asociată cu apariția celor mai grave leziuni.
- **HPV cu risc mic (LR):** riscul oncogenic fiind mic, până acum, acest tip de virus a fost izolat doar în leziunile benigne.

În anumite circumstanțe, ADN-ul viral se poate integra în genomul celulei umane. Acest lucru poate cauza pierderea unor părți din genomul viral, determinând dificultăți în diagnosticul, genotiparea și urmărirea cazurilor pozitive, mai ales dacă pierderea are loc la nivelul genei L1.

HPV - Un virus de diagnosticat...

Infecția se transmite mai ales prin contact sexual; răspândirea virusului prin folosirea aceluiași obiecte este foarte rară.

S-a estimat că cel puțin 75% din femeile active sexual se infectează cel puțin o dată cu unul din tipurile de virus HPV. Virusul HPV este implicat, în majoritatea cazurilor, în neoplasmul penian și rectal. Numărul leziunilor neoplazice este substanțial mai mic la bărbați decât la femei.

HPV HR ADN a fost izolat în 99.7 % din cazurile de cancer de col uterin și în 50 % din aceste cazuri a fost implicat genotipul 16.

În timpul sarcinii, virusul poate fi transmis de la mamă la făt în timpul travaliului, deși s-a luat în considerare și transmiterea transplacentară, deoarece HPV ADN a fost detectat și în lichidul amniotic.

Investirea în prevenire...

Este important de știut următorul fapt: **cancerul de col uterin este o boală care poate fi complet tratată dacă este diagnosticată la timp**, intervalul de timp scurs între momentul infecției și apariția cancerului putând fi și de câțiva ani (10-30).

Protocolul de diagnostic recomandă femeilor active sexual, cu vârste cuprinse între 18 și 65 de ani, efectuarea **testului Babeș-Papanicolau** 1 dată pe an. După vârsta de 40-50 ani, se recomandă efectuarea testului în fiecare an, indiferent de existența sau lipsa activității sexuale.

Pe lângă progresia infecției cu HPV, apariția cancerului de col uterin necesită și prezența altor cofactori cum ar fi: imunosupresia, infecții mai vechi cu virus herpetic tip 2 sau cu Chlamydia

trachomatis, consumul excesiv de alcool, tutun, contraceptive orale și expunerea la factori cancerigeni.

ProDect CHIP HPV TYPING

Testul molecular **ProDect CHIP HPV TYPING** permite detecția HPV-ului chiar și în cazurile în care genomul viral este integrat în genomul celular, datorită identificării diferitelor secvențe de ADN viral, incluzând regiunea L1, dar și regiunea E6 și E7, ceea ce permite diferențierea a 19 dintre cele mai frecvente tipuri de HPV din care 14 sunt clasificate cu risc mediu spre mare (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68, 73) și 5 cu risc oncogenic mic (6, 11, 42, 43, 44).

În combinație cu examenul Babeș-Papanicolau, testul ProDect CHIP HPV TYPING s-a dovedit a fi o metodă foarte bună pentru screening-ul citologic și molecular al infecției cu HPV.

Clinicile Medcenter pun la dispoziția pacientelor posibilitatea efectuării testului molecular pentru diagnosticul infecțiilor cu HPV, împreună cu testul Babeș-Papanicolau, printr-o ofertă special creată pentru femei.

Prelevarea probelor

Pacientele trebuie să se prezinte la medicul ginecolog pentru prelevarea probele necesare pentru depistarea HPV, cât și pentru examenul Babeș-Papanicolau. Acestea se vor preleva de către medic, de la nivelul colului uterin.

Pregătirea pacientei

Pregătirea pacientelor înainte de prelevarea probelor constă în evitarea spălăturilor intravaginale cu 24 de ore înainte de prezentarea la medic și evitarea contactului sexual timp de 48 ore.

Să fim sănătoși, fiind informați!