AMES Group

GENETICA MEDICA • MICROBIOLOGIA • PATOLOGIA CLINICA

HPV28

Che cos'è il Virus HPV?

L'infezione da papillomavirus (HPV-Human Papilloma Virus) è in assoluto la più frequente infezione sessualmente trasmessa.

Fino al 75-90% dei soggetti sessualmente attivi si infetta nel corso della vita con un virus HPV.

Il picco dell'infezione si raggiunge poco dopo l'inizio dell'attività sessuale e l'assenza di sintomi ne favorisce la diffusione, poiché la maggior parte degli individui affetti non è a conoscenza del processo infettivo in corso.

L'infezione da HPV è più frequente nella popolazione femminile, soprattutto al di sotto dei 25 anni.

L'80-90% delle infezioni guarisce spontaneamente, in alcuni casi, l'infezione provoca lievi modificazioni alle cellule del collo dell'utero.

Queste modificazioni si rilevano con il Pap test e vengono generalmente descritte utilizzando delle sigle (per esempio, ASC-US o LSIL), che fanno parte di una classificazione internazionale.

La maggior parte delle lesioni guarisce spontaneamente, ma alcune, se non curate, possono progredire e diventare tumori.

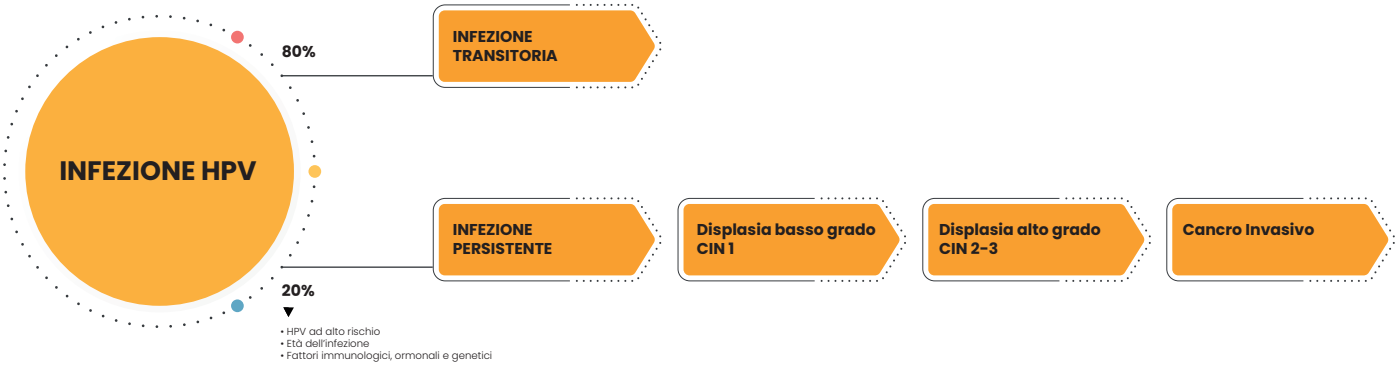
Questo, però, è un evento molto raro e richiede generalmente molti anni.

Le conoscenze scientifiche attuali ancora non ci permettono di capire quali lesioni guariranno e quali no.

Per questo è importante tenere sotto controllo tutte le lesioni e trattare solo quelle al di sopra di una certa gravità.

Quindi è giusto riservare i trattamenti solo alle lesioni che rischiano di progredire, cioè, in genere, a quelle che vengono chiamate CIN2 e CIN3.

Nella maggior parte dei casi, le lesioni più lievi, che sono chiamate CIN1, vengono controllate nel tempo con il test HPV o con la colposcopia.



Le probabilità che l'infezione da Papilloma Virus non venga debellata in tempi ristretti dal sistema immunitario è fortemente condizionata dal genotipo di HPV contratto.

Esistono, infatti, più di 100 tipi di papillomavirus differenziati in base al genoma, di cui almeno 13 sono cancerogeni.

Alcuni sono responsabili di lesioni benigne come i condilomi (specie tipo 6 e 11), altri sono in grado di produrre lesioni pre-invasive (displasie) ed invasive, cioè il tumore della cervice uterina (specie tipo 16 e 18).

Da un punto di vista istologico e morfologico i tumori della cervice sono per la maggior parte carcinomi a cellule squamose (80%).

Gli adenocarcinomi (10-20%) rappresentano il secondo tumore più comune, seguito da una piccola percentuale di carcinomi adeno-squamosi e altri sottotipi più rari, come carcinomi neuroendocrini.

Generalmente il tempo che intercorre tra l'infezione e l'insorgenza delle lesioni precancerose è di circa 3-5 anni, mentre la latenza per l'insorgenza del carcinoma cervicale può essere di decenni.

Secondo l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) il tumore della cervice uterina (collo dell'utero) è di gran lunga la patologia più comune associata ad infezione da HPV, è infatti causata nel 95% dei casi da una infezione genitale da HPV.

È il secondo tumore più frequente tra le donne con età compresa tra 15 e 44 anni, interessando più di 500.000 donne ogni anno.

In Italia vengono diagnosticati ogni anno circa 3.500 nuovi casi di carcinoma della cervice uterina e oltre 1.500 donne muoiono a causa di questo tumore.

Per questo è importante mettere in atto misure preventive, basate su programmi di screening, che consentano di identificare e trattare precocemente le lesioni precancerose prima che evolvano in cancro.

Che cos'è il test HPV?

Il test HPV (detto anche DNA HPV test) è un esame molecolare che ha lo scopo di identificare e genotipizzare ceppi di Papillomavirus ad alto rischio oncogeno frequentemente associati allo sviluppo del carcinoma della cervice uterina.

Il test consiste nel prelievo di una piccola quantità di cellule dal collo dell'utero (o cervice uterina) che vengono successivamente analizzate per verificare la presenza del virus.

Le modalità di esecuzione dell'esame sono analoghe a quelle del Pap test:
Nel corso di una normale visita ginecologica, si applica lo speculum, uno strumento che dilatando il canale vaginale permette la visualizzazione e l'accesso al collo dell'utero.
A questo punto si inserisce delicatamente una speciale spatola o un bastoncino cotonato che serve a raccogliere piccole quantità di cellule sia dal collo dell'utero sia dal canale cervicale da esaminare in laboratorio.

NUMERO VERDE 800 586 368

AMES Group Centro Polidiagnostico Strumentale
GENETICA MEDICA - MICROBIOLOGIA - PATOLOGIA CLINICA
Via Padre Carmine Fico, n. 24 | Cap. 80013 Casalnuovo di Napoli (NA)
Tel. e Fax 081 5224316 pbx - 081 8420923 - 081 5227785 - 081 5227636
genetica@centroames.it - marketing@centroames.it

La classificazione HPV

Non tutti i genotipi di HPV coinvolti nell'infezione genitale sono associati ad una patologia maligna, per cui i genotipi HPV vengono classificati in tre gruppi:

HPV alto rischio, HPV a probabile alto rischio e HPV a basso rischio oncogeno.

Gruppo di rischio	Genotipo
HPV ad alto rischio	16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68, 69, 73, 82
HPV a probabile alto rischio	26, 53
HPV a basso rischio	6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61, 70

Dato che la prognosi dell'infezione da HPV è fortemente correlato al tipo virale, è estremamente utile eseguire un test che oltre ad evidenziare la presenza del virus, consenta anche la genotipizzazione del Virus per la determinazione del gruppo di rischio.

Il test viene eseguito utilizzando un kit diagnostico con marcatura CE-IVD , mediante Real-Time PCR, con specifiche coppie di primer, che permettono di amplificare gli acidi nucleici per la rivelazione qualitativa e la genotipizzazione di 28 ceppi di HPV ad alto, probabile e basso rischio oncogeno.

I risultati sono interpretati da specifico software attraverso la presenza della curva di fluorescenza che interseca la linea di threshold.

Un risultato positivo per ceppi ad alto o a probabile alto rischio oncogeno, non indica necessariamente la presenza di una lesione o di un carcinoma della cervice uterina, ma suggerisce alla donna di sottoporsi ad un PAP TEST per escludere che il virus abbia già provocato alterazioni pre-tumorali o addirittura tumorali a carico del collo dell'utero.

Perché eseguire il test HPV:

- Perché un test semplice ed efficace per la rilevazione di una infezione da tipi di HPV ad elevato rischio

- Questo test può essere utilizzato a supporto di Pap-test di dubbio significato diagnostico

- Perché il test dell'HPV è più sensibile nel determinare la presenza della malattia rispetto al solo Pap-test

- Numerosi studi hanno dimostrato la sua efficacia come test di screening del cervico-carcinoma.

- È stato dimostrato che in una lesione cervicale un valore persistentemente positivo della presenza di HPV, ottenuto con la biologia molecolare, eleva il rischio di progressione neoplastica a due anni di circa 250 volte rispetto alle donne negative.

AMES Group Centro Polidiagnostico Strumentale
GENETICA MEDICA - MICROBIOLOGIA - PATOLOGIA CLINICA

Via Padre Carmine Fico, n. 24 | Cap. 80013 Casalnuovo di Napoli (NA)
Tel. e Fax 081 5224316 pbx - 081 8420923 - 081 5227785 - 081 5227636
genetica@centroames.it - marketing@centroames.it

BIBLIOGRAFIA

Muñoz N et al. Epidemiologic classification of human papillomavirus types associated with cervical cancer.
N Engl J Med 2003;348:518-27.

Schlecht NF., Kulaga S., Robitaille J. et al. Persistent Human Papillomavirus Infection as a predictor of CervicalIntraepithelial Neoplasia, JAMA 26 December 2001, 286 (24) 3106-14

Manos MM, et al. "Identifyingwomen with cervical neoplasia: using human papillomavirus DNA testing for equivocalPapanicolaouresults." JAMA. 1999;281:1605-1610.

Petry KU, et al. "Inclusion of HPV testing in routine cervicalcancer screening for womenabove 29 years in Germany: results for 8466 patients." BJC.(2003) . 88 (10),1570-1577.

Autori vari. "Le 100 domande sull'HPV, aggiornamento Giugno 2022."GISCi Gruppo Italiano Screening del cervicocarcinoma.

AMES Group Centro Polidiagnostico Strumentale
GENETICA MEDICA - MICROBIOLOGIA - PATOLOGIA CLINICA

Via Padre Carmine Fico, n. 24 | Cap. 80013 Casalnuovo di Napoli (NA)
Tel. e Fax 081 5224316 pbx - 081 8420923 - 081 5227785 - 081 5227636
genetica@centroames.it - marketing@centroames.it

AMES Group

GENETICA MEDICA • MICROBIOLOGIA • PATOLOGIA CLINICA

www.centroames.it

Illumina
Propel Certified ™

2018-19
NextSeq ®

ORGANIZZAZIONE
CON SISTEMA DI
GESTIONE PER LA
QUALITÀ
CERTIFICATO

ISO 9001

Certified Partner
Società Italiana di
Genetica Umana
Certificato
SIGUCERT