

BASSO RISCHIO ONCOGENO

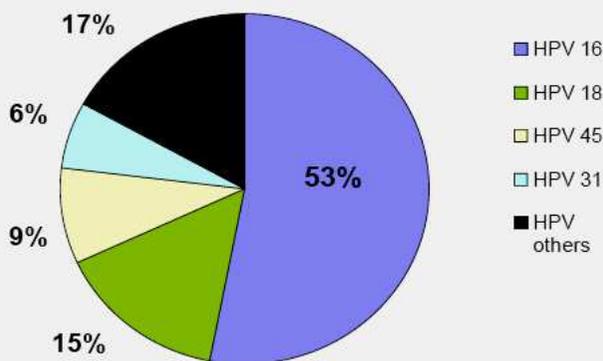
(6,11, 42, 43, 44)

- lesioni epidermoidali benigne (verruche, papillomi e condilomi acuminati della vulva)
- lesioni intraepiteliali di basso grado della cervice (CIN1/LSIL)

ALTO RISCHIO ONCOGENO

(16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56,58,59,68)

- Lesioni intraepiteliali di alto grado della cervice
- molte patologie maligne del tratto genitale inferiore femminile (es: carcinoma della vagina e della vulva)



NOTIZIE UTILI

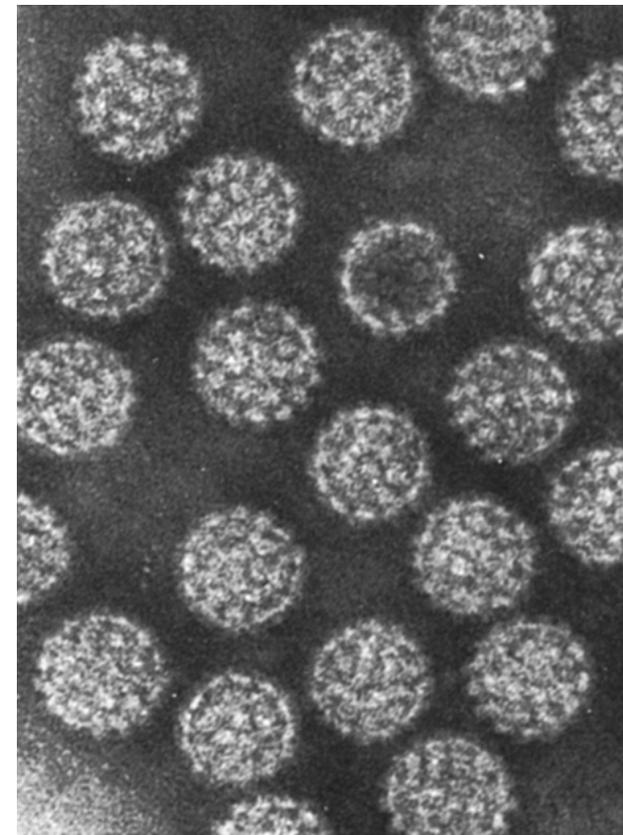
UOS CITOLOGIA esegue:

- Pap test tradizionale
- Pap test in fase liquida
- Test HPV DNA HR:
per genotipi ad alto rischio
- Determinazione proteina p16INK4a:
identifica l'espressione della oncoproteina E7 correlata alla presenza di HPV ad alto rischio e alla alterazione del ciclo cellulare.
- Counseling vaccinazione antiHPV

Tel. 0363 424 355
tutti i giorni dalle ore 9 alle ore 12.30
Fax.0363 424564
lab_citologia@asst-bgove.it

PAPILLOMA VIRUS UMANO

HPV



UOS CITOLOGIA

RESPONSABILE DR.SSA DANIELA CORTI

L'infezione da HPV

- E' la più comune delle infezioni a trasmissione sessuale e la trasmissione può avvenire anche tramite semplice contatto nell'area genitale. Il profilattico riduce il rischio, ma non protegge completamente dalla infezione.
- Il 50-80% dei soggetti sessualmente attivi si infetta nel corso della vita con un virus HPV e fino al 50% si infetta con un tipo oncogeno HPV HR (alto rischio).
- La storia naturale dell'infezione è fortemente condizionata dall'equilibrio che si instaura fra ospite ed agente infettante.
- L'infezione può regredire, persistere o progredire.
- L'80-90% delle infezioni sono transitorie, asintomatiche e regrediscono spontaneamente.
- L'infezione persistente con HPV HR è la condizione necessaria per l'evoluzione a carcinoma.
- Fumo di sigaretta, uso prolungato di contraccettivi orali, coinfezioni da HIV ed elevato numero di parti sono cofattori certi nella carcinogenesi cervicale.
- Il DNA dell'HPV è presente nel 99.7% dei tumori del collo dell'utero.
- Nelle verruche e nelle lesioni preneoplastiche il genoma dell'HPV rimane allo stato episomiale (non integrato), mentre nei carcinomi esso è generalmente integrato nel genoma della cellula ospite.

Epidemiologia delle infezioni da HPV I Papillomavirus:

- Sono virus a DNA a doppia elica contenuti in un capsido icosaedrico di 55nm di diametro
- Ne esistono oltre 200 tipi di cui 100 ben caratterizzati
- Sono strettamente specie specifici e più di 100 infettano l'uomo
- Oltre 40 tipi infettano le mucose genitali e di esse alcuni sono definiti ad alto rischio oncogeno (alto rischio HR)

Il carcinoma è un esito eccezionale di una infezione comune

Per ogni milione di donne infettate con un qualunque tipo di HPV :

- 100.000 svilupperanno una anomalia citologica cervicale
- 8.000 svilupperanno un CIN III /HSIL
- 1.600 svilupperanno un carcinoma della cervice

Il Papillomavirus HPV è la causa necessaria per lo sviluppo del Cancro del collo dell'Utero e rappresenta il più importante fattore di rischio.

HPV : i nostri pregiudizi

- Infezione sinonimo di malattia
- La malattia virale è incurabile
- La presenza dei virus oncogeni porta inevitabilmente al tumore

HPV : le nostre certezze

- L'infezione non è una malattia , è un evento molto comune.
- I condilomi e le precancerosi sono un evento raro.
- Il tumore è un evento eccezionale.

HPV è ubiquitario

Human papillomavirus è un virus a DNA appartenente alla famiglia dei Papovaviridae
L'esposizione inizia molto precocemente.
Circa il 70-80% degli uomini e delle donne sessualmente attivi contrae l'infezione da HPV in qualche momento della propria vita.

La maggioranza delle infezioni da HPV sono asintomatiche e si risolvono spontaneamente.