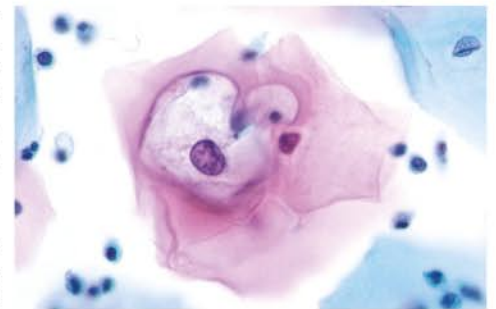


## Humane Papillomaviren (HPV): Genotypisierung

### Unterscheidung von High Risk (HPV-HR) versus Low Risk (HPV-LR)

#### Epidemiologie

Das Zervixkarzinom ist eine der häufigsten tumorbedingten Todesursachen für Frauen weltweit. Nach Schätzungen des Robert Koch-Institutes sterben jährlich etwa 350'000 Frauen an dieser Krebserkrankung. Ziel der Krebsvorsorgeuntersuchung ist die Erkennung von Krebsvorstufen und damit die Verhinderung der Entstehung eines invasiven Karzinoms.



HPV-infizierte Zelle

#### Sinn

Der Nachweis von humanen Papillomaviren (HPV) im Zervixabstrich zusätzlich zur gynäkologischen Zytologie ist als Untersuchungsverfahren in der Krebsvorsorge etabliert.

#### Risiko

HPV, von denen über 80 verschiedene Typen bekannt sind, sind die am häufigsten übertragenen humanotropen Viren. Die Infektion verläuft meist transitorisch: Lediglich bei 10% der infizierten Frauen kommt es zu einer längeren Viruspersistenz, die bei einem Teil der Betroffenen zur Entstehung einer zervikalen Präkanzerose führt. Infektionen mit den onkogenen High Risk Typen der HPV (HPV-HR) gelten als Voraussetzung für die Entstehung des Zervixkarzinoms.

#### Testumfang und Klassifikation der HPV-Typen

##### HPV-HR

16 18 26 31 33 35 39 45 51 52 53 56 58 59 66 68 73<sup>Δ</sup> 82

##### HPV-LR

6 11 40 42 54 55\* 61 62\* 64\* 67\* 70 71\* 72 81 83\* 84\* IS39\* CP6108

<sup>Δ</sup> HPV-HR gemäss Muñoz et al., 2003

\* HPV with unknown risk gemäss Coutlée et al., 2006

#### Indikationen

- **Identifikation von Patientinnen**
  - mit einem Risiko für die Entwicklung einer HSIL (CIN2/3)
  - mit ASC-US / ASC-H (fragliche Dysplasie), die einer weiteren Abklärung bedürfen
  - über 30 mit einem sehr geringen Dysplasierisiko
- **Unterscheidung**
  - persistierender Infektionen von Neuinfektionen mit einem anderen HPV-Typ
  - eines Rezidives von einer Neuinfektion nach Konisation durch vorgängige und nachträgliche Testung

#### Vorteile

- Parallele Bestimmung von anderen sexuell übertragenen Infektionen (Herpes simplex 1 / 2, *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma hominis*, *Ureaplasma urealyticum*)
- Tägliche Testdurchführung

#### Material

- Abstriche
- Biopsien (auch in Paraffin eingebettet)

#### Tarif

PCR komplette Typisierung TP 170 / CHF 153.–

#### Information

Dr. med. Herbert Köppl, Facharzt Pathologie, FIAC Zytologie, Stv. Leiter Histopathologie / Zytologie  
 Dr. med. Jonathan Weintraub, FCAP – Anatomic and Clinical Pathology, Viollier Weintraub SA Genève  
 Dr. rer. nat. Christoph Schaefer, FAMH Labormedizin, Leiter Molekularbiologie / Genetik  
 Dr. phil. II Christoph Noppen, dipl. Biologe, Stv. Leiter Molekularbiologie / Genetik  
 Literatur auf Anfrage