

## Tipizzazione HPV e diagnostica citologica della cervice

### Nuovo

Sostituzione dell'ibridazione del DNA con tipizzazione specifica mediante PCR

### Epidemiologia

Nel corso della loro vita circa il 50 – 75% delle contraggono un HPV (virus del papilloma umano). Il tetto massimo con una prevalenza del 40% viene raggiunto tra i 15 ed i 25 anni. La maggior parte delle infezioni (80 – 90%) guariscono, in donne immunocompetenti, nello spazio di un anno senza conseguenze. La messa in evidenza di un HPV ad alto rischio dopo i 30 anni significa in genere una persistenza del virus acquisito anni addietro. Queste donne presentano un rischio accresciuto di sviluppare un tumore della cervice uterina. In tutti i carcinomi dell'epitelio piatto e nella maggioranza degli adenocarcinomi della cervice uterina si può isolare del DNA di HPV ad alto rischio.

### Indicazioni

- ASCUS, Atypical Squamous Cells of Undetermined Significance (PAP I/II). In caso di negatività del risultato è sufficiente un controllo annuale.
- ASC-H, Atypical Squamous Cells of Undetermined Significance, cannot exclude HSIL (PAP III)
- Follow-up dopo conizzazione
- In donne ultra 30enni in concomitanza con lo striscio citologico. In caso di negatività del risultato un controllo ogni 3 anni è auspicabile.  
Eccezione: pazienti ad alto rischio (positività HIV, immunosoppressione, ecc.)

### Classificazione

#### Classificazione epidemiologica dei tipi di HPV

##### High risk

16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51,  
52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 73

##### Low risk

6, 11, 34, 40, 42, 43, 44, 54, 70, 74

### Vantaggi

- Sensibilità e specificità migliorata rispetto ai test usuali (assenza di reazioni crociate)
- messa in evidenza di tipi HPV rari
- determinazioni di infezioni miste
- determinazione simultanea di infezioni con Herpes simplex I / II, Chlamydia, Mycoplasma, ureaplasma possibile

### Materiale

SurePath, no. 64  
Set per strisci PCR, no. 46

### Tariffa

Determinazione PCR per HPV Low risk- / High risk PT 100 / CHF 100.–  
Tipizzazione PCR completa PT 170 / CHF 170.–

### Informazioni

Dr. med. Herbert Köppl, specialista in patologia FIAC, sost. responsabile Istopatologia / Citologia  
Dr. rer. nat. Christoph Schaefer, FAMH medicina genetica, responsabile biologia molecolare / genetica  
Dr. phil. Il Christoph Noppen, sost. responsabile biologia molecolare / genetica

### Letteratura

American Cancer Society ACS, American College of Obstetricians and Gynecologists ACOG, American Society for Colposcopy and Cervical Pathology ASCCP, US Preventive Services Task Force USPSTF

Ulteriore letteratura su richiesta