

## ZNAČAJ TESTIRANJA HUMANOG PAPILOMA VIRUSA

Humani papiloma virusi (HPV) su među najčešćim seksualno prenosivim infekcijama. Poznato je da se prisustvo HPV podudara sa pojavom tumora kao što je karcinom grlića materice i premaligne promene. HPV se može detektovati u skoro 100% svih patoloških promena na grliću materice.

Razni HPV genotipovi imaju različit rizik sa razvoj karcinoma grlića materice.

Kombinacijom citologije (Papanikolau) i HPV DNA testiranja, postižu se idealni rezultati u prevenciji i ranom otkrivanju karcinoma grlića materice.

HPV DNA testiranje je optimalan put za određivanje tretmana kod sumnjivih citoloških nalaza (atipičnih ćelijskih promena neodređenog značaja).

### Korist od PCR metode u detekciji HPV

Postoji preko 100 HPV genotipova. Oko 50 može izazvati genitalne infekcije, a za 15 je poznato da su u visokorizičnoj grupi (high-risk). Za optimalno ispitivanje i lečenje pacijenata, neophodno je precizno detektovanje raznih tipova HPV, posebno visokorizičnih.

Ovo možemo učiniti samo PCR tehnologijom (polymerase chain reaction).

**GenoID** kit za HPV detekciju može identifikovati pojedinačno sve značajnije visokorizične i niskorizične tipove HPV.

### GenoID- Detekcija svih anogenitalnih HPV genotipova iz jednog uzorka.

### Genotipizacija svih visokorizičnih tipova:

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

### i niskorizičnih tipova:

**6, 11**

### GenoID Molekularna dijagnostika je među najnaprednijim dijagnostičkim laboratorijama u Evropi

### KLINIČKA UPOTREBA HPV GENOTIPIZACIJE:

Poboljšanje praćenja HPV infekcije, kako bi se utvrdilo njeno stvarno prisustvo

Procena budućeg rizika za karcinom (rizik zavisi od tipa virusa) i određivanje optimalnog vremena za tretman

Povećanje negativne prediktivne vrednosti

Praćenje posle tretmana

Potvrda citoloških (Papanikolau) rezultata (i kontrola lažno negativnih nalaza)

Nalaženje multiplih infekcija (što povećava rizik za karcinom grlića materice)

Priprema vakcinacije (identifikovanje pacijenata koji neće imati punu zaštitu na tipove 16 i 18)

Povećanje specifičnosti HPV dijagnostike.

## GenoID detekcija svih anogenitalnih HPV genotipova iz jednog uzorka je bezbolna, brza i pouzdana dijagnostika

HPV se najčešće prenosi seksualnim kontaktom ali takođe i nepenetrativnim seksualnim kontaktom: genitalno-genitalnim, orogenitalnim, ruka-genitalije. Opisani su i drugi načini prenošenja. Kondom smanjuje rizik ali nije potpuna zaštita od HPV-a.

Prema brojnim prospektivnim studijama, rizik od infekcije HPV-om raste sa:

- ranim stupanjem u seksualne odnose
- većim brojem partnera
- pušenjem cigareta
- drugim seksualno prenosivim infekcijama
- hroničnim zapaljenjima donjeg dela genitalnog trakta
- stanjima smanjenog imuniteta

**ETERNA**  
PRIVATNA LEKARSKA ORDINACIJA

---

Najveće iskustvo i najbolji rezultati u otkrivanju i lečenju seksualno prenosivih bolesti

**HPV, KONDILOMI, HLAMIDIJA**

- Hirurški laser
- Radiotalasi
- Elektroterapija
- Color doppler



**Šafarikova 4a/II**  
**tel: 3032-200, 3239-280**

## RAK GRLIĆA MATERICE

Rak grlića materice je drugi najčešći karcinom kod žena u svetu. Veliko istraživanje International Agency for Research on Cancer (IARC) iz 1995. godine otkrilo je u 99,7% svih karcinoma grlića materice genom humanog papiloma-virusa (HPV).

Genitalni tipovi HPV-a podeljeni su u dve grupe: tipovi visokog onkogenog rizika i tipovi niskog onkogenog rizika. **Tipovi 16 i 18 odgovorni su za oko 70% raka grlića materice i oko 86% adenokarcinoma grlića materice.** Infekcija HPV-om danas je najčešća seksualno prenosiva bolest.

Većina odraslih ljudi je zaražena HPV-om u jednom periodu života. Ako HPV infekcija ne prođe spontano, rizik za nastanak raka grlića materice može biti povećan.

Za razvoj preinvasivnih lezija grlića materice (CIN – cervikalna intraepitelna neoplazija) i potom karcinoma potrebna je dugotrajna infekcija visoko-onkogenim sojevima HPV-a. Pretpostavka je da od infekcije HPV-om do invazivnog raka grlića materice treba proći 9-15 godina, što ostavlja dovoljno vremena za prevenciju.

Skrining za rak grlica materice Papanicolaou testom (pregled ćelija grlića materice) predstavlja jednu od mera prevencije ove bolesti. Uzimanje uzoraka za ovaj test je jednostavno, obavlja se pri redovnom ginekološkom pregledu ili kolposkopskom pregledu i to jednom godišnje osim ukoliko ginekolog ne savetuje drugačije.

Danas postoji vakcinacija koja može da zaštiti od dva najčešća tipa ovog virusa, HPV-a **16** i **18**. Ova vakcinacija će biti najefikasnija ako se obavi pre infekcije HPV-om **16** ili **18**, ali neće štiti od svih tipova HPV-a. Zato će, i pored vakcinacije, skrining pregledi ostati potrebni.

**Skrining i vakcinacija su, zajedno, najefikasnija zaštita od raka grlića materice.**

## POLNE BRADAVICE (GENITALNI KONDILOMI)

Benigne promene koji se javljaju na koži i sluzokoži anogenitalne regije (obično duž ivica malih usana i donjeg pola vaginalnog ulaza). Nastaju kao posledica infekcije Humanim papiloma virusom.

**Tipovi 6 i 11 humanog papilomavirusa odgovorni su za preko 90% genitalnih kondiloma i 9-12% prekanceroznih promena ćelija grlića materice niskog stepena.**

Tipično se javljaju u vidu jedne ili više sitnih, svetlo ružičastih čvorića, kasnije prelaze u karfiolaste izraštaje koji mogu biti bradavičasti ili grozdasti Genitalni kondilomi ponekad mogu spontano nestati bez tretmana, ali mogu trajati i širiti se, naročito kod osoba sa oslabljenim imunitetom.

Promene su uporne i mogu se vratiti nakon tretmana (laserska ili radiotalasna vaporizacija,).

Oko 70% osoba koje imaju seksualni kontakt sa osobom obolelom od genitalnih kondiloma će i same oboleti nakon nekoliko meseci.

Period inkubacije za razvoj genitalnih kondiloma je između 1 i 8 meseci ali može trajati i do dve godine. U većini slučajeva nisu prisutni simptomi, može se javiti svrab, osećaj peckanja, vaginalni iscedak i krvarenje.

### KOD NAS SE SVAKODNEVNO RADI

## NAJDETALJNIJA HPV TIPIZACIJA

## I HPV VAKCINACIJA

### ČETVOROVALENTNOM VAKCINOM

## VAKCINACIJA PROTIV HPV-A

Vakcina koja je dostupna u našoj zemlji, registrovana u oktobru 2006. od strane Agencije za lekove i medicinska sredstva Republike Srbije je četverovalentna vakcina protiv četiri tipa humanog papilomavirusa **6, 11, 16 i 18**. Vakcina delimično štiti od još desetak visokorizičnih tipova HPV.

**Četverovalentna vakcina je namenjena za prevenciju karcinoma grlića materice, cervikalnih i vulvarnih displazija visokog stepena i genitalnih kondiloma. Vakcina se primenjuje kod devojčica, devojaka i žena uzrasta od 9 do 45 godina.**

Visoka efikasnost vakcine se postiže kod osoba koje nisu bile u prethodnom kontaktu sa nekim od tipova HPV-a pokrivenih četverovalentnom vakcinom. Korist od vakcinacije imaju i žene koje su već seksualno aktivne. Osobe inficirane sa jednim ili više tipova HPV-a pokrivenih vakcinom, vakcinacijom će biti zaštićene od bolesti prouzrokovanim drugim tipovima HPV-a pokrivenih vakcinom. To znači da prethodna infekcija sa jednim tipom HPV-a neće smanjiti efikasnost vakcine protiv drugih tipova HPV-a, pokrivenih vakcinom. Vakcina se primenjuje u 3 doze, po protokolu 0. 2. i 6. meseca.



Beograd tel/fax:  
Šafarikova 4 A/II 011/ 3032-200, 3239280

[www.eterna.co.yu](http://www.eterna.co.yu) e-mail:perisicz@bitsyu.net

radno vreme:

ponedeljak-petak 8.00-21.00 h  
subota 9.00-14.00 h