

ΜΕΛΙΝΑ ΤΖΑΒΑΡΑ

“Συσχέτιση της ενδοεπιθηλιακής νεοπλασίας του τραχήλου της μήτρας με την τυποποίηση στελεχών του ιού του ανθρωπίνου θηλώματος (HPV)”

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή

Η λοίμωξη από τον ιό HPV έχει συνδεθεί έντονα με το καρκίνωμα του τραχήλου της μήτρας και με τις προδιηθητικές αλλοιώσεις του καλυπτικού επιθηλίου του τραχηλικού βλεννογόνου, LGSIL (Low Grade Squamous Intraepithelial Lesion) και HGSIL (High Grade Squamous Intraepithelial Lesion). Ερευνήσαμε τον κίνδυνο εμφάνισης SIL συνδυαστικά με την ύπαρξη HPV λοίμωξης στον τράχηλο της μήτρας μέσω PCR σε ιστοτεμάχια του τραχήλου της μήτρας σε γυναίκες με παθολογικό τεστ Παπανικολάου (HPV λοίμωξη) για την διερεύνηση του ρόλου ύπαρξης διαφορετικών τύπων HPV σε διαφορετικού βαθμού προδιηθητικές αλλοιώσεις του καλυπτικού επιθηλίου του τραχηλικού βλεννογόνου (LGSIL and HGSIL) της μήτρας.

Μέθοδοι

Ξεκινώντας τον Ιανουάριο του 2007 μέχρι και τον Δεκέμβριο του 2010, 151 γυναίκες υποβλήθηκαν ταυτοχρόνως σε κατευθυνόμενες βιοψίες κατά την κολποσκόπηση και την ανίχνευση HPV DNA με την μέθοδο PCR microarrays, μετά από παθολογικό αποτέλεσμα του τεστ Παπανικολάου. Δόθηκε ένας κωδικός σε κάθε γυναίκα. Ελήφθησαν 1-3 βιοψίες από κάθε γυναίκα κατά την κολποσκόπηση και εστάλησαν για ταυτόχρονη παθολογοανατομική εκτίμηση και PCR ανίχνευση. Μελετήσαμε 37 HPV τύπους με τη μέθοδο του PCR microarrays (6, 11, 16, 18, 26,31, 33, 35, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 51, 52, 53, 54, 56, 58, 59, 61, 62, 66, 68, 70, 71, 72, 73, 81, 82, 83, 84, 85, 88, 89 και 119).

Αποτελέσματα

Ο ιός HPV ανιχνεύθηκε στο 98.67% του πληθυσμού της μελέτης.

Ο μέσος όρος ηλικίας των γυναικών υπό διερεύνηση, κατά την εξέτασή τους με βάση το έτος γέννησης, είναι τα 31.91 έτη.

Σε όλο το δείγμα υπό διερεύνηση, ο τύπος HPV -53 (μέτριας ογκογενετικής ικανότητας) ήταν ο συχνότερος, ανιχνεύθηκε στο 29.8% των βιοψιών του τραχήλου της μήτρας, δεύτερος ήταν ο τύπος HPV-16 (υψηλής ογκογενετικής ικανότητας) που ανιχνεύθηκε στο 27.81% και τρίτος έρχεται ο τύπος HPV-51 (υψηλής ογκογενετικής ικανότητας) στο 16.55% .

Ο HPV-53 ήταν ο πιο συνηθισμένος τύπος ο οποίος εντόπισε η PCR microarrays σε χαμηλόβαθμες βλάβες τραχήλου της μήτρας στο σύνολο των θετικών δειγμάτων για HPV (148), συγκεκριμένα σε CIN I ανιχνεύθηκε σε ποσοστό 31.34% και δεύτερος έρχεται ο HPV-16 με ποσοστό 26.1%.

Ο τύπος HPV-16 ήταν ο συχνότερος στις γυναίκες με HGSIL. Συγκεκριμένα, σε εκείνες με CIN II ανιχνεύθηκε στο 50% και με CIN III στο 100% των περιπτώσεων του δείγματος προς μελέτη.

Παρατηρήθηκε ότι 52.31% του συνόλου των γυναικών της μελέτης, είχε δύο ή περισσότερους οροτύπους HPV, συγκεκριμένα το ποσοστό αυτό στις γυναίκες που ιστολογικά εμφάνισαν CIN I ανερχόταν στο 49.67%, σε αυτές με CIN II στο 58.33% και σε όσες διαγνώστηκαν ιστολογικά ως CIN III, στο 50% .

Συμπεράσματα

Σε αυτή την μελέτη βρέθηκε ότι σε μεγάλο ποσοστό η ύπαρξη HPV σχετίζεται με LGSIL (κοιλοκυττάρωση, CIN I) και HGSIL (CIN II, CIN III).

Τα αποτελέσματα δείχνουν ότι αναφορικά με τη μόλυνση με HPV, ειδικά οι ορότυποι HPV-53 και HPV-16 επικρατούν στη δυσπλασία του τραχήλου μήτρας. Όπως και στις άλλες σεξουαλικά μεταδιδόμενες ασθένειες, χρειάζεται συστηματική καταγραφή και παρακολούθηση της λοίμωξης HPV σε όλο τον κόσμο, προκειμένου να διερευνηθούν όλοι οι τύποι HPV και να αναπτυχθεί περισσότερο το εμβόλιο έναντι HPV ιών προκειμένου να προληφθεί η δυσπλασία του τραχήλου της μήτρας η οποία οφείλεται στην HPV λοίμωξη.

Η παρουσία επίσης του ορότυπου 51, σε αυξημένη συχνότητα (33.33%), στις HGSIL δυσπλασίες της μελέτης μας, καθιστά αναγκαία την προσοχή των ερευνητών στο μέλλον σε αυτόν τον αυξημένης ογκογενετικής ικανότητας ορότυπο του HPV, τη στιγμή μάλιστα που τα δύο κυκλοφορούντα εμβόλια προφύλαξης από τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας, δεν είναι δραστικά έναντι αυτού.

Ο μέσος όρος ηλικίας των γυναικών οι οποίες είχαν ιστολογικά στον τράχηλο της μήτρας, CIN I είναι τα 32.26 έτη, CIN II είναι τα 28.9 έτη και CIN III είναι τα 26 έτη.

ABSTRACT

Background

HPV infection has been strongly related with cervical carcinoma and its cytologic precursors, i.e., LGSIL (Low Grade Squamous Intraepithelial Lesion) and HGSIL (High Grade Squamous Intraepithelial Lesion).

We investigate the risk of SIL prospectively following polymerase chain reaction PCR-based DNA testing for a wide range of genital HPV types in women with cytologically abnormal cervical smears, to clarify the role of different types of HPV in the different grades of SIL.

Methods

Starting in January 2007 until December 2010, 151 women were receiving in a private clinic, colposcopy, biopsy and HPV DNA PCR microarrays detection at the same time, after having an abnormal result of test Papanicolaou .

We gave a code to each woman. One -3 biopsies were taken from each woman's uterine cervix, depending from the uteri cervix areas that were estimated as pathologic during colposcopy.

We studied 37 HPV types with the method of PCR microarrays (6, 11, 16, 18, 26,31, 33, 35, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 51, 52, 53, 54, 56, 58, 59, 61, 62, 66, 68, 70, 71, 72, 73, 81, 82, 83, 84, 85, 88, 89 και 119) .

Results

HPV was detected in 98.67% of the study population.

The average age of the women taking part to this study is 31.91 years old.

In the whole under investigate sample the HPV -53 (medium risk type) type was the most frequent one, being detected in the 29.8% of the specimens, second comes HPV-16 (high risk type) type with an incidence of 27.81% and third comes HPV-51 (high risk type) with a proportion of 16.55%.

HPV-53 was the most common type detected with PCR microarrays in LGSIL (koilocytosis , CIN I). Specifically, in CIN I the incidence of HPV -53 was 31.34%; second comes HPV-16 with 26.1%.

Meanwhile, HPV-16 was the most common type detected in the cervix tissues with (42.15%), with CIN II (50%) and CIN III (100%).

We observed that 52.31% of the women had multiple types of HPV infection; specifically in CIN I was 49.67%, in CIN II was 58.33% and in CIN III was 50%.

The average age of women having CIN I is 32.26, having CIN II is 28.9 and having CIN III is 26 years old.

Conclusions

HPV infection was found in a large proportion at this population and was associated with LGSIL (koilocytosis, CIN I) and HGSIL (CIN II, CIN III). Our results show that HPV infection, especially those with HPV-53 and HPV-16, affect mostly the uteri cervix of the women.

The presence of the serotype 51 at an increased frequency (33.33%) in HGSIL lesions of our study, necessitates the attention of researchers in the future, to investigate the role of HPV -51 (high risk type), as the two existing vaccines, so far, do not offer protection against HPV -51 type.

Like the other sexual transmitted diseases being recorded, a systematic registration of the HPV infection is needed all over the world in order to investigate all the HPV types and develop the HPV vaccine in order to diminish SIL of the uterine cervix in the future, as such lesions are strongly connected with the HPV infection.