

WYPRZEDŹ RAKA SZYJKI MACICY, ZRÓB BADANIE W KIERUNKU WIRUSA HPV

Zgodnie z rekomendacjami PTG (Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego), u kobiet po 30 roku życia zalecane jest wykonanie cytologii oraz badania genetycznego HPV HR co 5 lat.

OFERTA BADAŃ

W ofercie znajdują Państwo testy genetyczne pozwalające na jednoczesne wykrycie i identyfikację typu wirusa HPV:

DNA wirusa HPV wysokiego ryzyka onkogenego
14 typów w badaniu podstawowym

DNA wirusa HPV niskiego ryzyka onkogenego

DNA wirusa HPV wysokiego i niskiego ryzyka onkogenego w kompleksowym badaniu obejmującym aż 30 typów wirusa HPV **NOWOŚĆ w ofercie!!!**

DNA wirusa HPV oraz DNA patogenów atypowych w badaniu panelowym – jedno pobranie materiału!

DNA wirusa HPV przy zleceniu cytologii cienkowsarstwowej (LBC) w badaniu panelowym – jedno pobranie materiału!

Markery aktywnego zakażenia wirusem HPV: badanie ekspresji mRNA oraz badanie ekspresji białek p16 i Ki67

Pamiętaj, że wczesne wykrycie zakażenia typami wirusa HPV o wysokim potencjale onkogenym daje duże prawdopodobieństwo całkowitego wyleczenia.

UWAGA: Badanie HPV DNA można wykonać przy okazji cytologii cienkowsarstwowej (LBC) - jedno pobranie materiału.

Zapraszamy do zapoznania się z ofertą:

KOD	NAZWA BADANIA
	HPV typy wysokiego ryzyka onkogenego
396	HPV HR DNA , 14 typów: 16, 18, inne (31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68) met. real time PCR, jakościowo
3160	HPV HR DNA, 12 typów, genotypowanie: 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68 met. real time PCR, jakościowo-DOZLECANE DO WYNIKU badania 396
	HPV typy wysokiego i niskiego ryzyka onkogenego
394	HPV DNA 30 typów genotypowanie: 6,11,16,18, 26, 31,33,35,39,40,42,43,44,45,51,52,53,54,56,58,59, 61,66,68,70,72,73,81,82,89 met. mikromacierzy
	HPV typy niskiego ryzyka onkogenego
3162	HPV LR DNA 4 typy , genotypowanie: 6/11, 42, 43, 44 met. PCR, jakościowo
	panel: HPV + infekcje atypowe
3127	Panel urogenitalny: HPV HR DNA 14 typów, Ch. trachomatis, M. genitalium, U. urealyticum, U. parvum met. real time PCR, jakościowo
	panel: HPV + cytologia cienkowsarstwowa LBC
5042	LBC + HPV HR DNA (14 typów)
5044	LBC + HPV HR DNA (14 typów) + Chlamydia trachomatis
5046	HPV HR DNA (14 typów) + p16 i Ki67 ekspresja białek
	ekspresja HPV
397	HPV mRNA (Human papillomavirus) met. NAAT

Uwaga:

Informacje zawarte w niniejszej ulotce mają charakter wyłącznie poglądowy oraz edukacyjny i nie mogą stanowić podstawy do podejmowania decyzji medycznych. Interpretacji wyników badań powinien dokonywać lekarz.

Diagnostyka genetyczna wirusa HPV (Human Papilloma Virus)



PROFILAKTYKA RAKA SZYJKI MACICY

HPV (ang. *Human Papilloma Virus*) wirus brodawczaka ludzkiego, to wirus DNA z rodziny papillomawirusów. Obecnie znanych jest ponad 200 typów HPV.

Według badań przeprowadzonych przez Światową Organizację Zdrowia (WHO) **około 650 mln ludzi na świecie zakażonych jest wirusem brodawczaka ludzkiego.**

Zakażenia wirusem HPV należą do jednych z najczęstszych infekcji przenoszonych drogą płciową.

Większość wiąże się z niegroźnymi i ustępującymi samoistnie objawami klinicznymi (brodawki, kłykciny kończyste), jednak przewlekłe zakażenie typami HPV o wysokim ryzyku onkogenym może ulec progresji do **raka szyjki macicy**. Nowotworami powodowanymi długotrwałym zakażeniem wirusem HPV są też: **rak odbytu, prącia, jamy ustnej, krtani, gardła.**



www.diagnostyka.pl



DIAGNOSTYKA
Laboratoria medyczne
...więcej niż wynik



Wirusy atakujące narządy rodne zwykle dzieli się w oparciu o ich potencjał onkogenny:

HPV WYSOKIEGO RYZYKA, HPV-HR (ang. *high risk*)

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

- Szczególnie groźne są genotypy HPV 16 i HPV 18, związane z najwyższym ryzykiem raka szyjki macicy.

HPV NISKIEGO RYZYKA, HPV-LR (ang. *low risk*)

6, 11, 13, 30, 32, 34, 40, 42, 43, 44, 54, 61, 70, 72, 81, 89

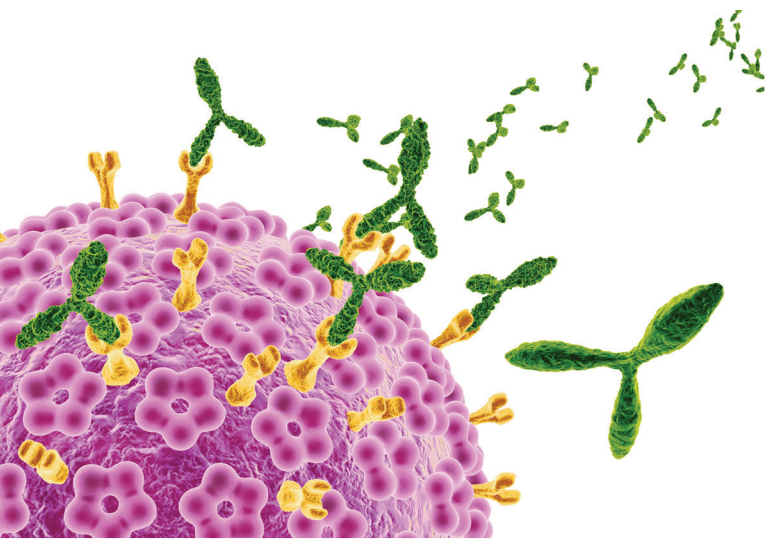
- Odpowiedzialne są za powstawanie łagodnych zmian chorobowych: brodawek, kłykcin kończystych lub kłykcin płaskich.

W JAKI SPOSÓB MOŻNA SIĘ ZAKAZIĆ

Zakażenia HPV szerzą się głównie drogą płciową przez kontakt genitalno-genitalny lub genitalno-oralny z osobą zakażoną, a także kontakt typu skóra-skóra.

- Prezerwatywa nie daje pełnej ochrony, jedynie zmniejsza ryzyko zakażenia
- Raz przebyta infekcja nie zapewnia odporności na całe życie
- Możliwe jest przeniesienie zakażenia wirusem na dziecko w trakcie porodu

Każda osoba, odbywająca kontakty seksualne, mogła zostać zakażona wirusem brodawczaka ludzkiego.



3 Rak szyjki macicy jest trzecim pod względem częstości zachorowań nowotworem u kobiet na świecie

3000

Co roku w Polsce raka szyjki macicy diagnozuje się u prawie 3000 kobiet

70%

Umieralność z powodu nowotworów szyjki macicy w Polsce jest o 70% wyższa niż przeciętna dla krajów Unii Europejskiej

RAK SZYJKI MACICY

Dwa najbardziej onkogenne i rozpowszechnione typy wirusa HPV (typ 16 i 18) odpowiedzialne są za rozwój 70-80% przypadków raka szyjki macicy.

Rak szyjki macicy jest nowotworem, który rozwija się latami. Zakażenia wirusem HPV 16 i HPV 18 w początkowej fazie przebiegają bezobjawowo. Szacuje się, że nowotwór rozpoznany w pierwszym, bezobjawowym okresie, u ok. 90% kobiet może być w pełni wyleczony.

Rak szyjki macicy w późnym stadium często objawia się nietypowymi krwawieniami z dróg rodnych (po stosunku, po badaniu ginekologicznym), a także upławami, które mogą być mylone z infekcją.

CZĘSTOŚĆ WYSTĘPOWANIA RAKA SZYJKI MACICY W POLSCE

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA

Badanie przeprowadzane jest w materiale z wymazu z szyjki macicy, czasami również z pochwy, sromu, a w przypadku mężczyzny – z rowka założonego penisa bądź okolic odbytu.

Uwaga: badanie wymaga specjalnego przygotowania.

- 24 godziny przed pobraniem należy zrezygnować ze współżycia płciowego oraz ograniczyć zabiegi higieniczno-pielęgnacyjne okolicy narządów płciowych.
- U kobiet wymazu nie należy pobierać w okresie krwawienia miesięczkowego.
- 48 godzin przed pobraniem wymazu nie należy stosować żadnych leków dopochwowych lub maści zewnętrznych.
- Należy zachować 7 dni przerwy po leczeniu środkami przeciwdrobnoustrojowymi.
- Należy zachować 1 dzień przerwy po badaniu ginekologicznym czy USG ginekologicznym.
- W przypadku wymazów z cewki moczowej materiał do badania pobrać rano, po nocy, przed oddaniem moczu lub co najmniej 3 godziny po ostatnim oddaniu moczu.

CZYNNIKI ZWIĘKSZAJĄCE RYZYKO ZAKAŻENIA WIRUSEM BRODAWCZAKA LUDZKIEGO



Duża liczba partnerów seksualnych



Wczesne rozpoczęcie współżycia płciowego



Niestosowanie prezerwatyw



Palenie papierosów



Liczne porody



Obniżona odporność

JAKIE SĄ WSKAZANIA DO WYKONANIA BADANIA HPV?

- aktywność seksualna
- profilaktyka nowotworowa
- weryfikacja niejednoznacznego wyniku cytologii
- nawracające stany zapalne układu moczowo-płciowego
- niepokojące objawy, tj. kłykciny kończyste, brodawki na narządach płciowych lub w okolicy odbytu
- nietypowe krwawienia z pochwy (np. po stosunku lub po badaniu ginekologicznym)
- ciąża lub planowanie ciąży