

Клинические аспекты молекулярно-генетической диагностики вируса папилломы человека у женщин

Игорь Иванович Гузов

Клиники и лаборатории ЦИР

Москва, 29 марта 2012

Научная конференция

Интеграция в лабораторной медицине

Вирус папилломы человека

- Более 100 видов
- Тканевой тропизм:
 - кожный покров
 - слизистые оболочки

Заболевание	Типы
Плантарные бородавки	1,2
Вульгарные бородавки	2,1
Плоские бородавки	3,10
Бородавки мясников	7,2
Болезнь Боуэна (внутриэпидермальный плоскокл. рак)	
— генитальная форма	16
— экстрагенитальная форма	2,3,4,16
Верруциформная эпидермодисплазии	2,3,5,8,9,10,12,14,15,17
Остроконечные кондиломы	6,11
Боуэноидный папулез	16,34,37,42
Интраэпителиальная дисплазия	
— низкой степени выраженности	6,11
— высокой степени выраженности	16,18
Респираторный папилломатоз	6,11

Остроконечные кондиломы

Центр иммунологии и репродукции - www.cirlab.ru

Центр иммунологии и репродукции -

Центр иммунологии и репродукции -

Центр

Центр

Анальные кондиломы



Центр иммунологии и репродукции - www.cirlab.ru

Центр иммунологии и репродукции - www.cirlab.ru

Центр

Центр

Остроконечные кондиломы

- Самое частое заболевание, передающееся половым путем!

Опасность малигнизации

Риск	Типы
Низкий	6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61, 70, 72, 81, CP6108
Потенциально высокий	26, 53, 66
Высокий	16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68, 73, 82

Инкубационный период

• 3 недели – 8 месяцев

Центр иммунологии и репродукции - www.cirlab.ru

Течение

- В большинстве случаев — транзиторное
- Самоизлечение наступает в течение 2 лет
- В других случаях — остроконечные кондиломы

Факторы риска

- Половой контакт
- Чем больше половых партнеров, тем хуже
- Если в течение 5 лет было больше 4 половых партнеров – риск кондилом повышается в 7 раз, риск персистирующих кондилом – в 12 раз
- Риск выше при сочетании с другими инфекциями, в том числе с рецидивами орального герпеса

Симптомы

- Небольшое число поражений — нет симптомов
- В других случаях: зуд, кровоточивость, жжение, чувствительность, бели, боли

Дифдиагностика

- Широкие кондиломы (вторичный сифилис)
- Плоскоклеточный рак (может сосуществовать с остроконечными кондиломами)
- Контагиозный моллюск
- Ангиофибромы

Остроконечные кондиломы

- Фактор риска дисплазии шейки матки
- Обнаружение остроконечных кондилом — показание к ДНК-диагностике на субтипы HPV в шейке матки

Другие поражения

- VIN – интрапитиальная неоплазия вульвы
- CIN – интрапитиальная неоплазия шейки матки
- HPV – самый сильный фактор риска!!!
- 50% инфекций – самоизлечение в течение 6–18 месяцев
- 80–90% инфекций – самоизлечение в течение 2–5 лет

Однако нет точных данных, связано ли самоизлечение с исчезновением вируса или с переходом в латентную форму

Клиническое значение скрининга

- Может быть более чувствительным, чем ПАП-мазок методом выявления дисплазии высокого риска

Варианты скрининга

- Определение 13 или 14 высокоонкогенных подтипов (Hybrid Capture 2)
- Скрининг только на 16 и 18 подтипы — ответственны за 70% всех видов неоплазии (Cervista HPV HR)

Разумная тактика скрининга

- Обязательно – при отклонениях в ПАП-мазке
- Обязательно – при отклонениях в ПАП-мазке в анамнезе

Цент

Центр иммунологии и репродукции - www.cirlab.ru

Центр иммунологии и репродукции - www.cirlab.ru

Центр иммунологии и репродукции -

СПАСИБО!!!

Цент