

و سرطان دهانه رحم HPV

شناسایی انواع تیپ های HPV با روش

Automated Hybridization (e-BRID)

۱۸ تیپ پر خطر

(16,18,26,31,33,35,39,45,51,52,53,56,58,59,66,68,73 & 82)

۱۸ تیپ کم خطر

(6,11,40,42,43,44,54,55,61,62,67,69,70,71,72,81,84 & CP6108)

- زنان زیر ۲ سال: بدون توجه به فعالیت جنسی احتیاجی به غربالگری با تست پاپ یا HPV نیست.
- زنان ۲۹-۳۱ سال: تست پاپ هر سه سال یکبار.
- زنان ۳۵-۶۵ سال: انجام همざمان تست پاپ و HPV هر ۵ سال یکبار توصیه اول است ولی در صورت در دسترس نبودن تست HPV تست پاپ هر ۳ سال یکبار نیز قابل قبول است.
- زنان بالای ۶۵ سال: اگر سابقه ای از CIN2 و CIN3 و سرطان دهانه رحم وجود نداشته باشد، اگر در ۳ تست پاپ متواتی آخر نتایج منفی باشند یا دو آزمایش همざمان تست پاپ و HPV متواتی در ۱۰ سال گذشته منفی بوده باشند نیازی به ادامه غربالگری نیست.
- توجه: زنانی که برای HPV واکسینه شده اند همانند زنانی که واکسن نگرفته اند باید در برنامه های غربالگری شرکت کنند.
- در زنانیکه هیسترکتومی توتال شده اند بدون توجه به سن آنها اگر سابقه CIN2 یا CIN3 یا سرطان دهانه رحم ندارند نیازی به غربالگری نمی باشد.
- زنانیکه سابقه سرطان دهانه رحم دارند, HPV مشبت هستند یا نقص ایمنی دارند و یا در رحم مادرشان در معرض دی اتیل استیل بستروول (DES) قرار گرفته بودند نباید از این راهنمای پیروی کرده و ممکن است نیاز به غربالگری بیشتری داشته باشد.

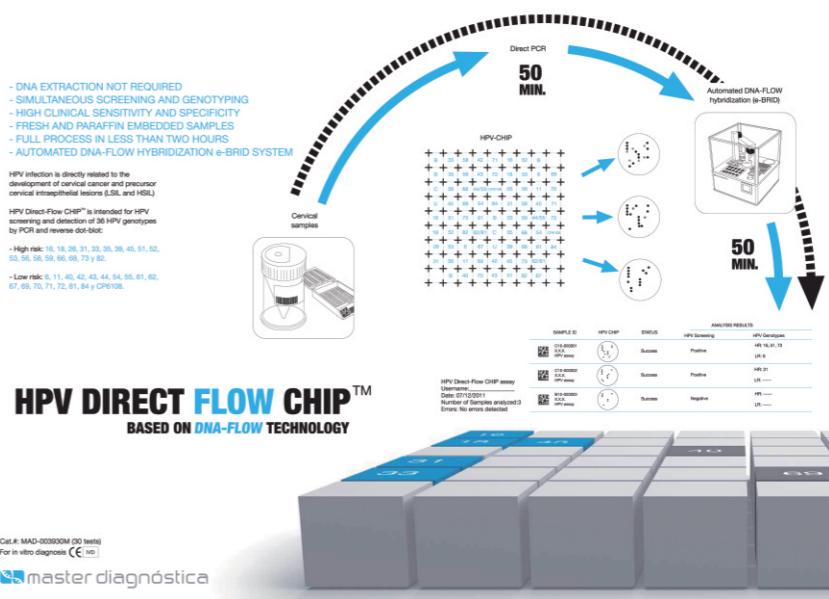
در سرتاسر جهان سرطان دهانه رحم دومین علت شایع مرگ ناشی از سرطان در زنان است. در آمریکا تقریباً سالانه ۱۰۰۰۰ مورد جدید سرطان دهانه رحم منجر به ۴۰۰۰ مورد مرگ در سال می شود از تقریباً ۵۰-۶۰ میلیون زنی که سالانه در آمریکا تست پاپ انجام می دهند . ۳/۵ میلیون نفر بعنوان غیر طبیعی طبقه بندی می شوند که نیازمند انواعی از پیگیری های پزشکی می باشند.

هدف راهنمای مورد توافق انجمن های زنان و مامایی ، کولپوسکپی و پاتولوژی سرویکال و انجمن سرطان آمریکا تعیین زنانی است که خطر سرطان در آنها به اندازه ای بالا است که باید از بهترین امکانات تشخیصی و درمانی موجود استفاده کنند و در عین حال کاهش هزینه ها و کاهش اضطراب زنان با خطر پایین را موجب شود.

در عرض کمتر از ۳ سال انجمن زنان و مامایی آمریکا (ACOG) برای بار دوم توصیه هایی مبنی بر اینکه زنان چگونه باید در غربالگری سرطان دهانه رحم و HPV شرکت کنند را بازنگری کرده است.

e-BRID یک سیستم اتوماتیک جدید است که استراتژی انجام تستهای ارزان، سریع، آسان و بیمار دوست را دنبال کرده و اکثر عفوتهاي HPV را تشخیص می دهد.

این سیستم بر اساس تکنولوژی هیبریدیزاسیون "Flow-through" کار می کند: DNA که به طور مستقیم بدون نیاز به استخراج از دیاد پیدا کرده است با فشار ، به کمک یک سیستم پمپاژ ، از منافذ غشائی سه بعدی عبور داده می شود که در نقاط مختلف به پروباهای DNA مکمل برای تیپهای مختلف HPV متصل شده اند.



- ابتدا DNA از نمونه ها به وسیله PCR مستقیم تکثیر می شوند.
- سپس محصول PCR درون دستگاه e-BRID قرار داده می شود.
- به طور اتوماتیک و همざمان ۳۶ تیپ HPV معلوم می شوند:

۱۸ تیپ پر خطر (16,18,26,31,33,35,39,45,51,52,53,56,58,59,66,68,73 & 82)
۱۸ تیپ کم خطر (6,11,40,42,43,44,54,55,61,62,67,69,70,71,72,81,84 & CP6108)



e-BRID

روش اتوماتیک تشخیص
HPV DNA FLOW-THROUGH Platform
ویروسی است که در آزمایشگاه ما از آن استفاده می شود.

فواید:

- این سیستم به صورت فول اتوماتیک و با توانایی پردازش مایعات به سرعت و به دور از آلودگی های احتمالی یا خطاهای اپراتور ژنتیکی را مشخص می نماید.
- امکان انجام ۱۵ تست همزمان
- تفسیر آسان و سریع نتایج به کمک دوربین CCD و نرم افزار آنالیزکننده تصویر
- کاهش هزینه به ازای تست نسبت به روشهای real-time PCR
- استفاده از تکنولوژی flow-through hybridization
- حساسیت و اختصاصیت بالا و تاییدیه WHO (۱۰۰٪ توافق با تستهای WHO)

ویروس پاپیلومای انسانی (HPV) مسئول سرطان دهانه رحم در انسان است. تعیین نوع عفونت HPV ارزش بالینی داشته و فاکتور مهمی در ارزیابی میزان خطر بروز سرطان دهانه رحم در زنان می باشد.
ژنتیکی کردن HPV به ویژه در پیگیری زنانی که سلولهای غیرطبیعی در دهانه رحم دارند و برای پیگیری HPV های پر خطر نقش مهمی دارد.

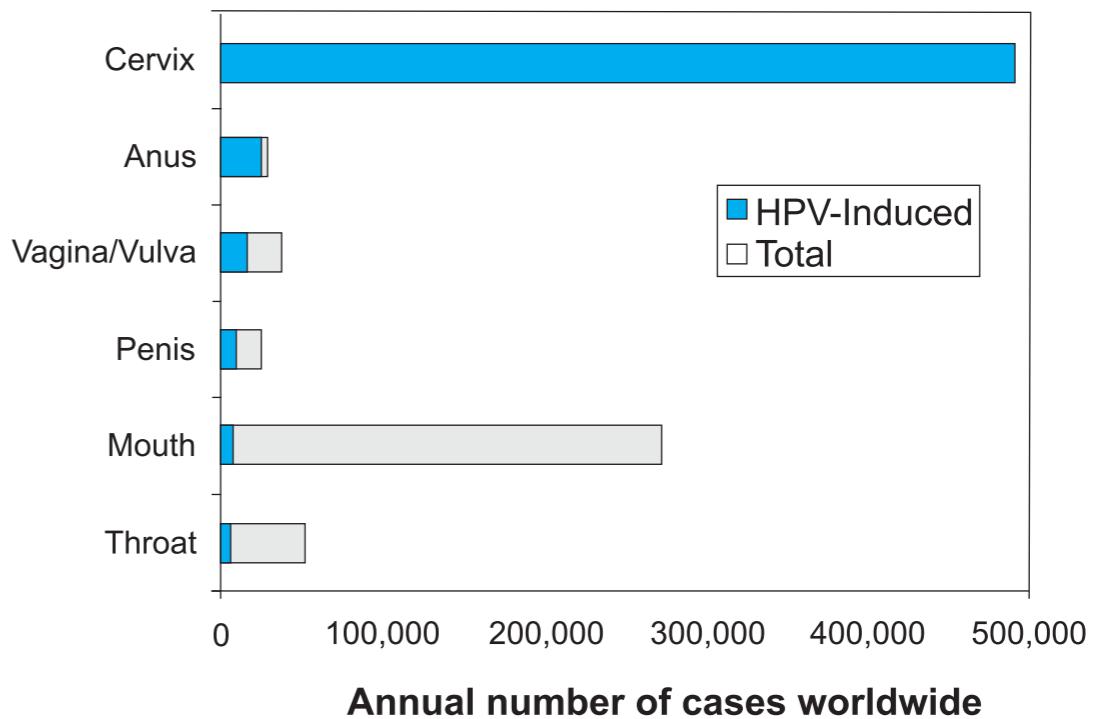
کاربرد مهم دیگر تست HPV برای پیگیری موارد غیر طبیعی تست پاپ به ویژه موارد AGC , ASC-US و LSIL است. بر اساس نتیجه تست HPV روند پیگیری و درمان بیماران تعیین می گردد.

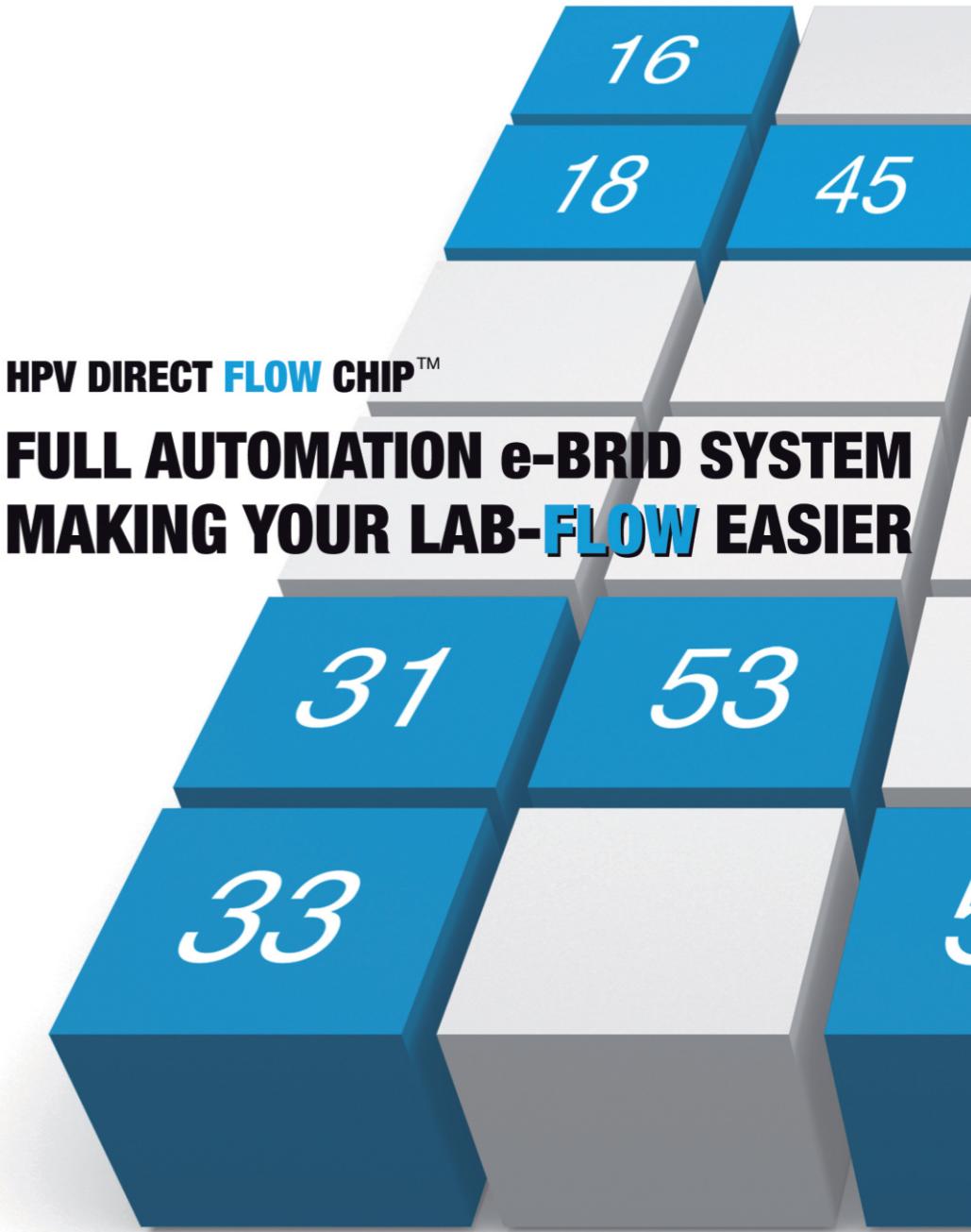
عفونت با HPV بسیار شایع است. سرطان دهانه رحم توسط سوشاهی انکوژن ویروس HPV ایجاد می شوند. در اغلب موارد سیستم ایمنی سالم به صورت موثری عفونت را ریشه کن می کند. فقط بخش کوچکی از زنان با عفونت پایدار HPV دچار تغییرات سلولی متنه ب سرطان دهانه رحم می شوند. سیر تبدیل این تغییرات سلولی به سرطان دهانه رحم بسیار طولانی است و معمولا سالها طول می کشد تا سلولهای به واقع پره کانسرو به سرطان مهاجم تبدیل شوند. با تست همزمان پاپ و HPV هر ۵ سال یکبار تعادل بسیار خوبی از نظر کاهش میزان سرطان و اجتناب از مضرات مداخلات غیر ضروری ایجاد می شود.

بزرگترین تغییر در راهنمای غربالگری سرطان دهانه رحم در مورد زنان بین ۳۰ تا ۶۵ سال است. برای زنان در این گروه سنی استراتژی غربالگری که ترجیح داده می شود عبارت است از آزمایش همزمان تست پاپ (روش سنتی یا فاز مایع) همراه با آزمایش HPV هر ۵ سال یکبار و چنانچه آزمایش HPV به سهولت در دسترس نباشد تست پاپ هر ۳ سال یکبار توصیه شده است.

توجه:

بسیار مهم است که زنان در نظر داشته باشند که ویزیت سالانه پزشک خود از بسیاری جهات دیگر ، به ویژه معاینه لگن، برای مراقبت از سلامتی آنها مهم است.





HPV DIRECT FLOW CHIP™

**FULL AUTOMATION e-BRID SYSTEM
MAKING YOUR LAB-FLOW EASIER**