


shema humanog papiloma virusa

## Informacija za pacijentkinje



Institut za onkologiju Vojvodine  
Institutski put 4, 21204 Sremska Kamenica,  
Tel: 021/480 5552, 480-5461  
eMail: info@decena.eu  
www.decena.eu



## Test HPV DNK hybrid capture:

Poštovana,

HPV DNK je analiza kojom se određuje postojanje infekcije visokorizičnim tipovima humanog papiloma virusa (VR HPV), jednog od faktora rizika za razvoj premalighnih i malighnih promena na grliću materice. Ova analiza doprinosi tačnijem postavljanju dijagnoze kod postojanja promena na grliću materice i bezbednijem praćenju pacijentkinja sa prethodno lečenim bolestima grlića materice.

Upućivanje pacijentkinje na testiranje VR HPV i tumačenje rezultata isključivo je u domenu Vašeg ginekologa. Test je standardizovana, savremena molekularna dijagnostička metoda, zvanično institucionalno odobrena i preporučena. Rezultat testa ne tumači se van konteksta rezultata citologije i kolposkopskog nalaza. Ovaj test je partner citološkom pregledu grlića materice.

Logičan je povećan interes žena za infekciju VR HPV, koja je u direktnoj vezi sa bolestima grlića materice. Sve dodatne informacije možete dobiti telefonom.

Telefon: 021/48 05 552 ;48 05 461


eMail: [info@decena.eu](mailto:info@decena.eu)

Internet: [www.decena.eu](http://www.decena.eu)

S poštovanjem,

Vaš *decena* tim

**decena**  
detekcija cervikalne neoplazije



## Citološki pregled grlića materice (PAPA test)

PAPA test je citološki test kojim se sa površine grlića materice uzima uzorak sloja ćelija, koji potom pregleda i ocenjuje citolog, a rezultat testa tumači Vaš ginekolog.

Od kada se primenjuje, PAPA je spasao milione žena od karcinoma grlića materice i predstavlja zlatni standard u ranom otkrivanju promena na grliću. Kao i sve druge dijagnostičke metode pojedinačno, ima određena ograničenja.

Pouzdanost PAPA testa u Evropi je 48-68%. Praktično, od 10 žena koje imaju negativan PAPA test, kod 3 se može pretpostaviti da nalaz nije realno negativan.

PAPA bris je važan deo u nizu pregleda koje Vaš ginekolog može da uradi kako bi sa sigurnošću isključio bolest grlića. Posebno ističemo značaj kolposkopije, koja metodom mikroskopskog pregleda omogućava uvid u stanje grlića.

Istraživanja koja su dokazala da je humani papiloma virus visokog rizika (VR HPV) uzročnik karcinoma grlića materice, uticala su da naučnici osmisle pretragu koja će u kombinaciji sa PAPA testom povećati tačnost testiranja žena na 98%, a to je DNK hc2 (Digene).

## Osnovne informacije o humanom papiloma virusu (HPV):

Većina odraslih (80%), seksualno aktivnih ljudi imaće tokom života HPV infekciju, koju organizam spontano eliminiše u periodu od nekoliko meseci do 2 godine. Virusi ove grupe mogu biti sa niskim rizikom (NR HPV) ili sa visokim rizikom (VR HPV) za nastanak raka grlića materice. Ako je infekcija izazvana visokorizičnim tipom HPV i traje duže, može doći do razvoja benignih i malignih bolesti grlića. Tada se kod oko 20% VR HPV pozitivnih žena razvijaju premaligne bolesti grlića različitog stepena za vreme od 10 i više godina, a kod 1% inficiranih žena razvija se rak grlića.

Naučnici su analizirajući ćelije raka grlića materice u 98% slučajeva dokazali prisustvo VR HPV, a najčešći tipovi su 16,18,31 i 45.

Važno je znati da je zaista dug vremenski period potreban od nastanka infekcije do nastanka bolesti i da učestalost praćenja HPV statusa pacijentkinje i dodatne dijagnostičke procedure, treba da odredi isključivo Vaš ginekolog.

Infekcije koje izaziva ova grupa virusa se u značajnom broju spontano eliminišu iz organizma, bez posledica.

Žene su nakon pozitivnog HPV testa veoma zabrinute, ali važno je znati da je spontana eliminacija virusa iz organizma uobičajena kod osoba čiji imunološki mehanizmi nisu narušeni. Vaš ginekolog će Vas uputiti na kontrolni test posle 6-12 meseci od prvog pozitivnog testa. S obzirom da se virus najčešće prenosi seksualnim putem, dovoljan je jedan polni odnos sa HPV pozitivnim partnerom da bi se prenela infekcija.

### Literatura

1. Fahey MT, Irwig L, Macaskill P. Meta-analysis of Pap tests accuracy. *Am J Epidemiol* 1995;141: 680-9.
2. Anttila A, Neiminen P. Cervical cancer screening programme in Finland. *J Cancer* 2000; 36: 2209-14.
3. International Agency for research on Cancer. Cervix cancer screening. *IARC handbook of cancer prevention*. Lyon: IARC, 2005
4. Baak JPA, Kruse AJ, Robboy SJ, Janssen EAM, van Diermen B, Skaland I. Dynamic behavioural interpretation of cervical intraepithelial neoplasia with molecular biomarkers. *J Clin Pathol* 2006;59:1017-28.