

**ZAINWESTUJ
W SWOJĄ
PRZYSZŁOŚĆ
WYKONAJ PŁYNNĄ
CYTOLOGIĘ
I OZNACZ 14
GENÓW HPV!**

**TYPY
RAPORTOWANE
INDYWIDUALNIE**

16

18

32

45

51

52

**TYPY
RAPORTOWANE
W KLASTRACH**

33

58

35

39

68

56

59

66

**Specjalistyczna Przychodnia Przyszpitalna SPZOZ
Solec**

**ul. Solec 99, 00-382 Warszawa
(22) 625 05 23
rejestracja@cmsolec.pl**

**ZDROWIE POD
KONTROLĄ**

**NOWA JAKOŚĆ
W DIAGNOSTYCE
INFEKCJI HPV**



RAK SZYJKI MACICY

Rak szyjki macicy jest trzecim nowotworem u kobiet pod względem częstości zachorowań i czwartą przyczyną zgonów nowotworowych kobiet na świecie.

Każdego roku stwierdza się go u około 3500 Polek. Ponad 50% z nich umiera.

Główne czynniki ryzyka:

- * przewlekłe zakażenie typami wysokoonkogennymi wirusa brodawczaka ludzkiego (HPV)
- * wczesna inicjacja seksualna
- * duża liczba partnerów seksualnych
- * duża liczba porodów
- * niski status ekonomiczny
- * wieloletnie palenie tytoniu

Objawy:

- * obfite upławy
- * ból podczas stosunku
- * ból w podbrzuszu
- * krwawienie po stosunku
- * obfitsze i dłuższe niż zazwyczaj krwawienia
- * nietypowe krwawienie z pochwy
- * krwawienie po menopauzie

HPV:

HPV to wirus brodawczaka ludzkiego, będący jedną z najbardziej powszechnych infekcji przenoszonych drogą płciową.

Według danych WHO, na całym świecie wirusem HPV zakażonych jest 10–20% osób w wieku 15–49 lat, w tym niemal 40% kobiet poniżej 25 roku życia.

Przetrwałe zakażenie HPV jest najważniejszym czynnikiem rozwoju raka szyjki macicy.

CYTOLOGIA PŁYNNA

Cytologia płynna (cytologia LBC– ang. Liquid Based Cytology) to najnowsza, bardzo dokładna metoda przesiewowa w kierunku rozwoju raka szyjki macicy, dająca także możliwość wykonania badań genetycznych np. HPV z jednego pobrania na podłoże płynne.

Badanie cytologiczne polega na pobraniu przez lekarza ginekologa lub położną, za pomocą specjalnej szczoteczki, komórek nabłonkowych szyjki macicy i umieszczeniu ich w podłożu płynnym (LBC). Komórki nabłonkowe nanoszone są na szkiełka podstawowe.

Rozmaz jest następnie poddawany ocenie mikroskopowej w laboratorium.

Zalety LBC:

- * 100% uzyskanego materiału trafia do laboratorium
- * Materiał do diagnozy jest uprzednio oczyszczony z czynników zakłócających ocenę w związku z tym staje się ona możliwa nawet w przypadku stanu zapalnego czy krwawienia
- * Dwukrotnie większa wykrywalność komórek nieprawidłowych

Kiedy na cytologię?

- * po 25 roku życia lub nie później niż 3 lata po rozpoczęciu inicjacji seksualnej
- * gdy wyniki cytologiczne są prawidłowe i nie ma innych czynników ryzyka zachorowania na raka szyjki macicy- badanie co 3 lata
- * kobiety zakażone HIV, przyjmujące leki immunosupresyjne, zakażone HPV, leczone w przeszłości z powodu stanów

JAK PRZYGOTOWAĆ SIĘ DO BADANIA?

- *Badanie wykonuj poza okresem krwawienia miesięczkowego
- *Na 2-3 dni przed badaniem nie powinnaś stosować leków dopochwowych, również irygacji pochwy
- *Na 2-3 dni zachowaj wstrzemięźliwość seksualną
- *Po badaniu może pojawić się wydzielina podbarwiona krwią
- *Badanie jest wykonywane wielokrotnie w ciągu życia, niezależnie od wieku, również w ciąży
- *Badanie jest bezpieczne, nie powoduje żadnych powikłań, nie wymaga żadnych specjalnych zachowań po jego wykonaniu.

Połączony test cytologii cienkowarstwowej oraz oznaczenie wirusa HPV jest obecnie najskuteczniejszą znaną metodą profilaktyki raka szyjki macicy u kobiet.

Centrum Diagnostyki Patomorfologicznej dysponuje najnowszym aparatem BD Viper™, produkcji amerykańskiej firmy Becton-Dickinson. Umożliwia on wykrywanie typów onkogennych HPV metodami genetycznymi z wykorzystaniem izolacji DNA wirusa. Test BD Onclarity® wykrywa 14 karcynogennych typów wirusa HPV, z czego 6 najistotniejszych klinicznie oznaczanych jest indywidualnie. Jest to jedyna tego typu metoda zwalidowana klinicznie i zalecana przez amerykańską agencję FDA (Food and Drug Administration).