

CORELAȚIA DINTRE CANCERUL DE COL UTERIN ȘI VIRUSUL PAPILOMULUI UMAN

Dragoș Grosu

(Conducător științific: Vladimir Vataman, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de morfopatologie)

Introducere. Cancerul de col uterin este una dintre cele mai frecvente tumori, care se întâlnesc la femei. În Republica Moldova, incidența este de 15%, paciente primar diagnosticate anual 334 (Gh.Țibîrnă). Au fost identificați mai mulți factori de risc, pe prim plan fiind infecția cu virusul papilomului uman (VPU). **Scopul lucrării.** Analiza asocierii dintre infecția VPU și leziunile mucoasei colului uterin, în special a zonei cele mai vulnerabile – joncțiunii scuamo-columnare, care duc la dezvoltarea cancerului de col uterin.

Material și metode. Pentru elaborarea acestui review literar au fost studiate peste 30 de articole și publicații naționale și internaționale.

Rezultate. VPU este detectat prin metode moleculare în aproape toate cazurile de neoplazie intraepitelială cervicală (NIC) și de carcinom cervical. Serotipurile de VPU cunoscute pot fi clasificate în tipuri cu risc înalt și cu risc scăzut, pe baza capacității lor de a induce carcinogeneza. Două tulpini de VPU cu risc înalt, tipurile 16 și 18 determină aproximativ 70% din cazurile de NIC și carcinom cervical. În general, infecțiile cu serotipurile VPU cu risc înalt au o probabilitate mai mare să persiste, ceea ce reprezintă un factor de risc pentru evoluția către carcinom. Pe de altă parte, tulpinile HPV cu risc redus (tipurile 6 și 11) se asociază cu dezvoltarea condiloamelor tractului genital inferior și nu se integrează în genomul gazdei, rămânând mai frecvent sub formă de ADN viral epizomal liber.

Concluzii. ADN-VPU este detectat prin tehnici de hibridizare în aproximativ 85% din cancerurile cervicale și în 90% din condiloamele cervicale și leziunile precanceroase. Aproape toate carcinoamele de col uterin sunt cauzate de infecția HPV, în special tipurile cu risc înalt: 16, 18, 31 și 33. Vaccinul VPU este eficient în prevenirea infecțiilor cauzate de serotipurile 16 și 18.

Cuvinte cheie: carcinom, virusul papilomului uman (VPU), neoplazie intraepitelială cervicală (NIC).

CORRELATION BETWEEN CERVICAL CANCER AND HUMAN PAPILOMAVIRUS

Dragos Grosu

(Scientific adviser: Vladimir Vataman, PhD, assoc. prof., Chair of morphopathology)

Introduction. Cervical cancer is one of the most common tumors that occur in women. In the Republic of Moldova the incidence is 15%, with 334 annual primary diagnosed patients (Gh.Tibirna). Several risk factors were identified, the most important being infection with human papilloma virus (HPV).

Objective of the study. The aim is to analyze the association between HPV infection and cervical mucosal lesions, especially of the most vulnerable area – squamocolumnar junction, which lead to the development of cervical cancer.

Material and methods. For the elaboration of this literary, review over 30 national and international articles and publications were studied.

Results. HPV is detectable by molecular methods in nearly all cases of cervical intraepithelial neoplasia (CIN) and cervical carcinoma. Recognized serotypes of HPV can be classified in high-risk or low-risk types based on their property to induce carcinogenesis. Two high risk HPV strains, types 16 and 18, determine in approximately 70% of cases of CIN and cervical carcinoma. In general, infections with high-risk HPV serotypes are more likely to persist, which is a risk factor for progression to carcinoma. These HPV subtypes also show a property to integrate into the host cell genome, an event that is linked to progression. Low-risk HPV strains (e.g., types 6 and 11), on the other hand, are associated with development of condylomas of the lower genital tract and do not integrate into the host genome, remaining instead as free episomal viral DNA.

Conclusions. HPV-DNA was detected by hybridization techniques in about 85% of cervical cancers and 90% of the warts and cervical precancerous lesions. Nearly all cervical carcinomas are caused by HPV infections, particularly high-risk HPV types 16, 18, 31, and 33. The HPV vaccine is effective in preventing infection due to HPV serotypes 16 and 18.

Keywords: carcinoma, human papilloma virus (HPV), cervical intraepithelial neoplasia (CIN).