

Tisztelt Partnerünk!

Magyarországon pillanatnyilag nincs korszerűnek mondható méhnyak szűrési protokoll. Jelenleg a hagyományos méhnyak keneten végzett sejtvizsgálat a módszer a szakmai kollégiumok 15 éve lefektetett állásfoglalása alapján.

A Medserv Kft 1996-os megalakulása óta azon dolgozik, hogy a modern vizsgálati eljárásokat beemelve a magyarországi rendszerbe.

A világ fejlett országaiban, már jelenleg is az elsődleges szűrési módszer a HPV jelenlétének kimutatása molekuláris biológiai módszerekkel, elsősorban HPV DNS kimutatással. Pozitív eseteknél a triage módszere az LBC, azaz a folyadék alapú citológiai vizsgálat, szükség esetén biomarker vizsgálatokkal kiegészítve.

Cégünk koteszt formájában is évek óta ajánlja a HPV DNS tesztek.

A szűrés, vagy inkább rizikó becslés harmadik pillére a biomarkerek vizsgálata. Ezek közül a legelterjedtebb a CINtec PLUS vizsgálat, mely kettős immuncitokémiai reakció, a p16 és Ki67 antitestekkel történik. A p16 tumor szupresszor gén fehérje, illetve a Ki67 proliferációs marker, amennyiben egy sejten belül mindkettő pozitív, akkor kórosan transzformált sejtről van szó, mely klinikailag magas rizikójú hámléváltozásnak, HSIL-nek tekintendő. ASC-US esetében a HPV DNS státusz meghatározása a legfontosabb. Ha HPV negatív az eredmény, igen alacsony rizikóval számolhatunk, ha pozitív, akkor LSIL-ként kezelendő.

A CINtec PLUS vizsgálat kiegészítő eleme a citológiai vizsgálatoknak. Indikációja pontosan nincs meghatározva. A szakirodalomban ebben a témában megjelent legfrissebb közlemények közül az alábbi tekintjük iránymutatónak:

Clarke MA, Wentzensen N, Perkins RB, et al. Recommendations for use of p16/Ki67 dual stain for management of individuals testing positive for human papillomavirus. J Low Genit Tract Dis. 2024;28(3):316.

Schaff Zs., Járay B. A méhnyakszűrés és a HPV elleni vakcináció. MAGYAR ONKOLÓGIA 66:325–330, 2022

Járay B., Schaff Zs. A méhnyakrák szövettana – Molekuláris vizsgálatok. MAGYAR ONKOLÓGIA 66:271–278, 2022

A módszert LBC preparátumokon optimális elvégezni, de konvencionális mintákon is alkalmazható, bár kiértékelésük körülményesebb.

CINtec Plus általányt választott Partnereink esetében, az alábbi protokollt követjük, melynek alapján a korábbi gyakorlathoz képest szélesebb körben végezzük el a kiegészítő vizsgálatot:

- **ASC-US:** ASC-US esetén HPV tipizálás javasolt. 16-os, 18-as, 31-es és 33-as genotípus valamelyikének pozitívítása esetén automatikusan elvégezzük a CINtec Plus vizsgálatot általánydíjas partnereink részére azon pácienseknél, akik betöltötték 25. életévüket;
- **ASC-H:** Automatikusan elvégezzük a CINtec Plus vizsgálatot általánydíjas partnereink részére;
- **LSIL:** Automatikusan elvégezzük a CINtec Plus vizsgálatot általánydíjas partnereink részére azon pácienseknél, akik betöltötték 25. életévüket;
- **HSIL:** Nem szükséges a CINtec Plus vizsgálat elvégzése, szövettani vizsgálat javasolt;

Összefoglalónkban csak érinteni tudjuk a témát, partnereinkkel személyes megbeszéléseket és folyamatos kapcsolattartást javaslunk a jövőben minden szakma részvételével.

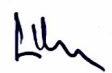
A további sikeres együttműködést megköszönve,

Tisztelettel:



Dr. Járay Balázs
Eurofins Medserv Kft.

Eurofins Medserv Kft.



Dr. Pogány Péter
Eurofins Medserv Kft.

Székhely:
1045 Budapest,
Anonymus utca 6.
Magyarország



Dr. Kollár Mihály
Eurofins Medserv Kft.

Labor / Iroda:
1135 Budapest,
Lehel utca 59.
Magyarország