

mose pre-invasive ed invasive ma il rischio dei vari ceppi oncogeni non è stato sufficientemente valutato.

Obiettivi.

- 1) correlare i ceppi ad alto rischio oncogeno con la gravità delle lesioni intraepiteliali rilevate al pap test e all'esame istologico della biopsia della cervice;
- 2) valutare la prevalenza e il valore prognostico dei genotipi presenti nelle lesioni di basso e di alto grado.

Metodologia.

In una popolazione di 970 donne di età compresa tra i 15 e gli 81 anni (febbraio 2001-aprile 2005) con lesioni di basso e alto grado (LSIL o HSIL) o anomalie squamose di incerto significato (ASCUS) al pap test è stato ricercato l'agente virale HPV da prelievo endocervicale utilizzando la reazione a catena della polimerasi (PCR) con primers specifici per la regione L1 e della regione E6-e E7.

Risultati.

Gli HR-HPV rappresentano il 71% di ASCUS (78/110), il 62% di LSIL (298/481) ed il 98% di HSIL (61/62), positivi alla ricerca del virus. Tutti gli HSIL presentavano HR-HPV ed i genotipi più frequenti erano HPV 16 (28/61), HPV 18 (14/61) e HPV 31 (6/61). Su 79 displasie gravi (coinfezioni 13) 78 presentavano HR-HPV con prevalenza degli stessi genotipi riscontrati negli HSIL. 15 casi di carcinoma in situ erano HR-HPV positivi e l'HPV 16 (3/5 con due infezioni) era il genotipo più frequente.

Conclusioni.

- 1) Si conferma la forte correlazione fra HR-HPV e lesioni precancerose e cancerose cito-istologiche con prevalenza dei genotipi HPV 16, 18 e 31;
- 2) risulta evidente come tali genotipi, essendo presenti in percentuale maggiore nelle lesioni di alto grado abbiano un valore prognostico peggiore.

131

**PREVENZIONE DEL CARCINOMA DELLA
CERVICЕ UTERINA E HPV:
4 ANNI DI FOLLOW-UP IN DONNE
CON PAP-TEST ALTERATO**

Venturi C., Marini P., Apicella P., Bianchi L.

*Ospedale di Pescia, "SS Cosma e Damiano",
ASL 3 Pistoia, Zona della Val di Nievole,
Via Cesare Battisti 2, 51017 Pescia (PT).*

L'infezione persistente della cervice uterina da parte di ceppi HPV ad alto rischio oncogeno (HR-HPV:16, 18, 31, 33) è la principale causa dello sviluppo di lesioni intraepiteliali squa-