

ТРИАЖ

Използването на обективни биомаркери за ТРИАЖ повишава диагностичната точност и прецизира терапевтичния подход

OncoHPV E6/E7 mRNA

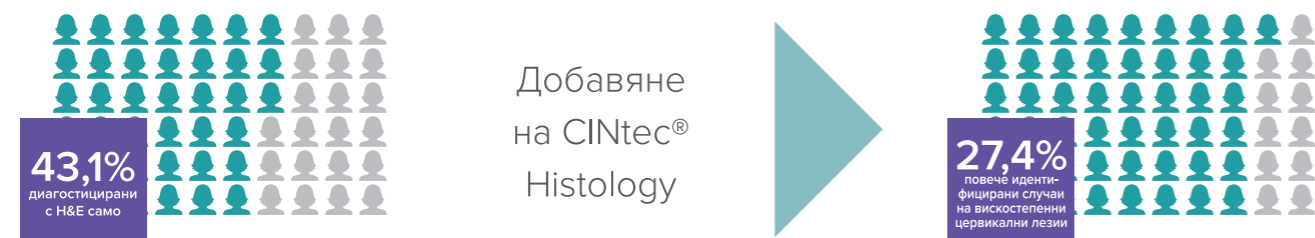
Засича онкогенна HPV експресия, още преди настъпване на клетъчна трансформация – събитие предхождащо цитологичния атипизъм.

CINtec[®] PLUS CYTOLOGY

Засича едновременна експресия на p16 и Ki67, като двоен биомаркер за настъпила клетъчна онкогенна трансформация.

ДИАГНОЗА

CINtec[®] – в подкрепа на правилната диагноза HISTOLOGY

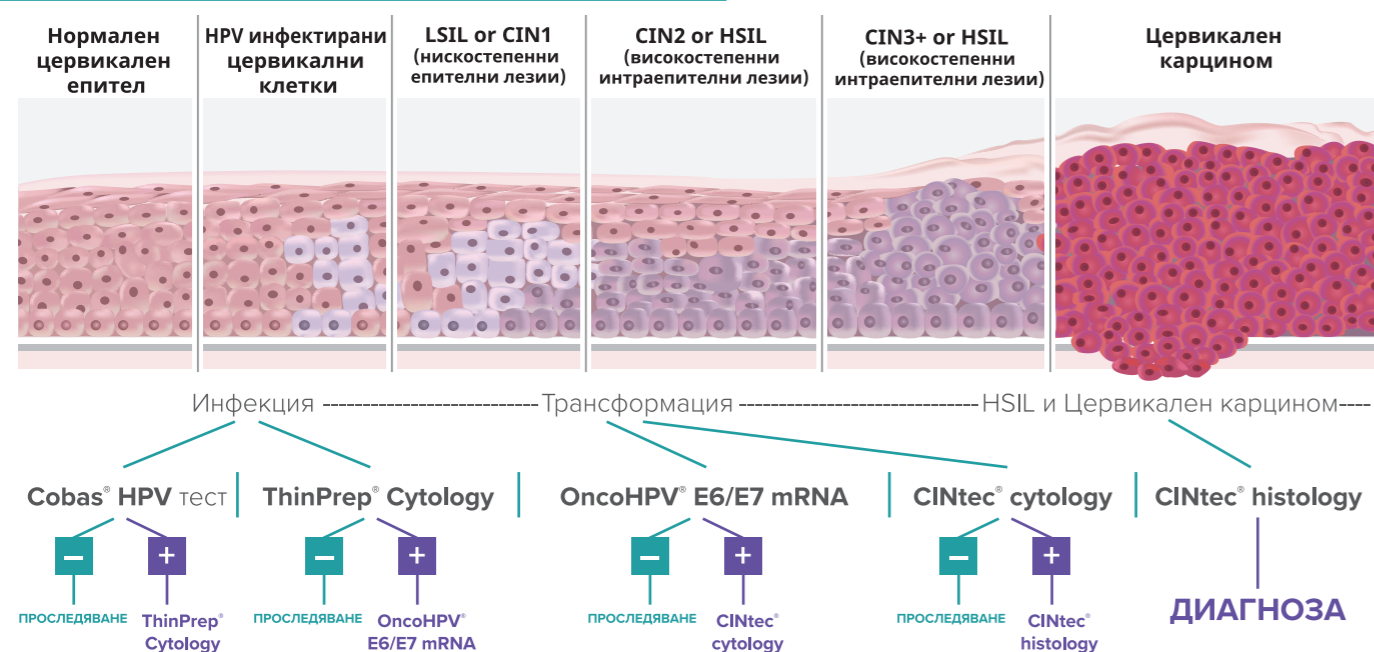


Глобален стандарт

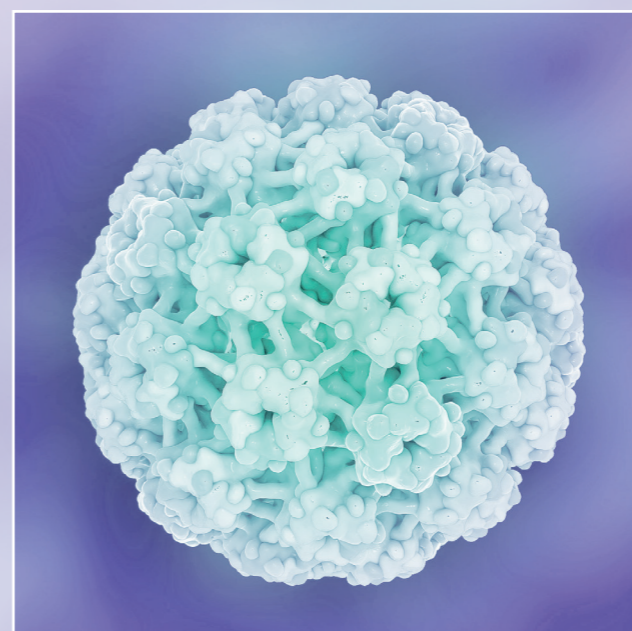
- ✓ **САР** (Колегия на американските патолози), **ASCCP** (Американско дружество за колпоскопия и цервикална патология) и **WHO** (Световна Здравна Организация) препоръчват адювантна употреба на p16 IHC при оценка на цервикални биопсии.
- ✓ Тестът CINtec[®] histology е **единственият p16 биомаркерен тест** CE маркиран и U.S.510 (K) одобрен за клинична употреба върху проби от цервикална биопсия.

АЛГОРИТЪМ

за Скрининг – Триаж – Диагноза



ЕВОЛЮЦИЯ в превенцията на Цервикален карцином



Ефективна програма за превенция на РМШ

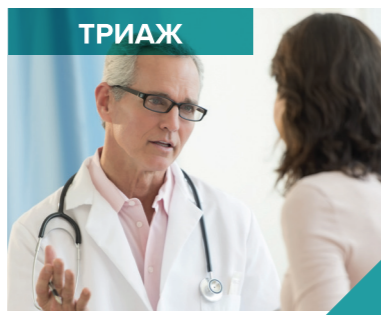
СКРИНИНГ



Оценка на риска

- ☑ Идентифицирайте негативните пациентки с препоръка за рутинен скрининг
- ☑ Идентифицирайте позитивните пациентки с препоръка за последващ триаж

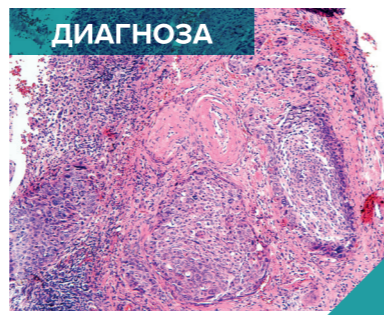
ТРИАЖ



Онкогенна трансформация

- ☑ При нетрансформираща HPV инфекция, препоръка за рутинен скрининг
- ☑ При трансформираща HPV инфекция, препоръка за хистологично изследване

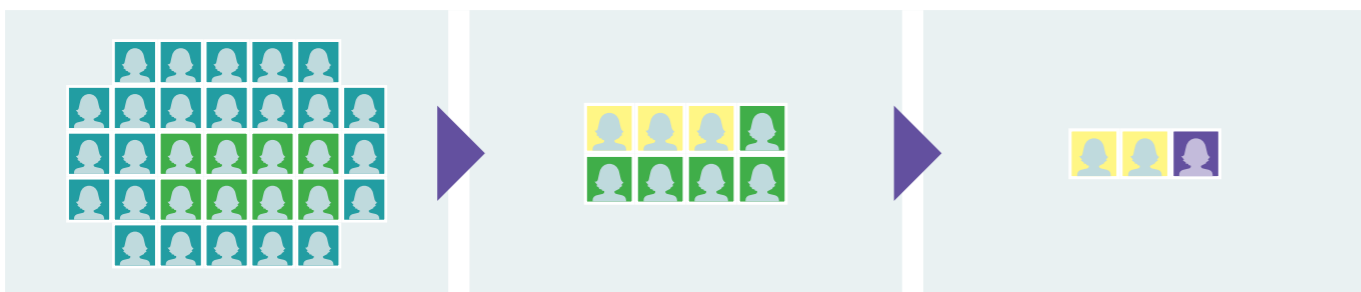
ДИАГНОЗА



Хистологична оценка

- ☑ Поставяне на диагноза
- ☑ Лечение на заболяването

С тестовете на “Геника” за РМШ жените получават комплексно решение на проблема



СКРИНИНГ за причина за цервикален карцином и индетификация на пациентки в най-висок риск.

ТРИАЖ на жените, които имат нужда от интервенция, поради установена трансформираща HPV инфекция. Жените без данни за трансформираща инфекция, се връщат към регулярен скрининг.

ДИАГНОЗА с p16 иновативна биомаркерна технология, за потвърждаване на наличието на цервикални лезии върху хистологична проба.



най-ранен молекулярен биомаркер



цитологичен биомаркер



молекулярен биомаркер за онкогенна трансформация



p16 и Ki67 – цитологичен биомаркер



хистологичен биомаркер

- Безопасно връщане към рутинния скрининг
- В риск
- Вероятност от заболяване
- Потвърдено заболяване

Мощна и прецизна комбинация:

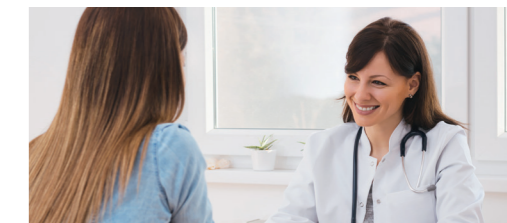
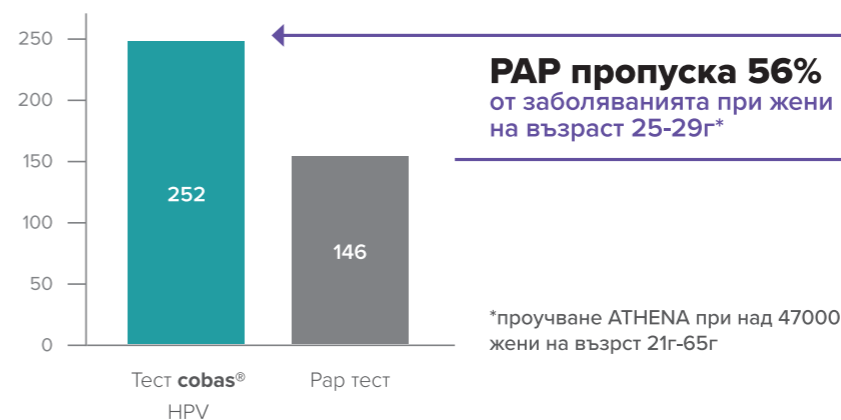
- ☑ Открива жените с висок риск
- ☑ Открива жените с онкотрансформиращи инфекции
- ☑ Поставя диагноза

Жените, независимо от възрастта, заслужават най-точния тест за скрининг

СКРИНИНГ

HPV ДНК тестът е с доказано предимство, спрямо PAP цитологичния скрининг

2x по-добра чувствителност



HPV ДНК тестът е най-ранен предиктор за риска от цервикален карцином и гарантира сигурност за лекаря и пациента.

Скрининг с Cobas® HPV тест за максимална чувствителност и най-ранна превенция

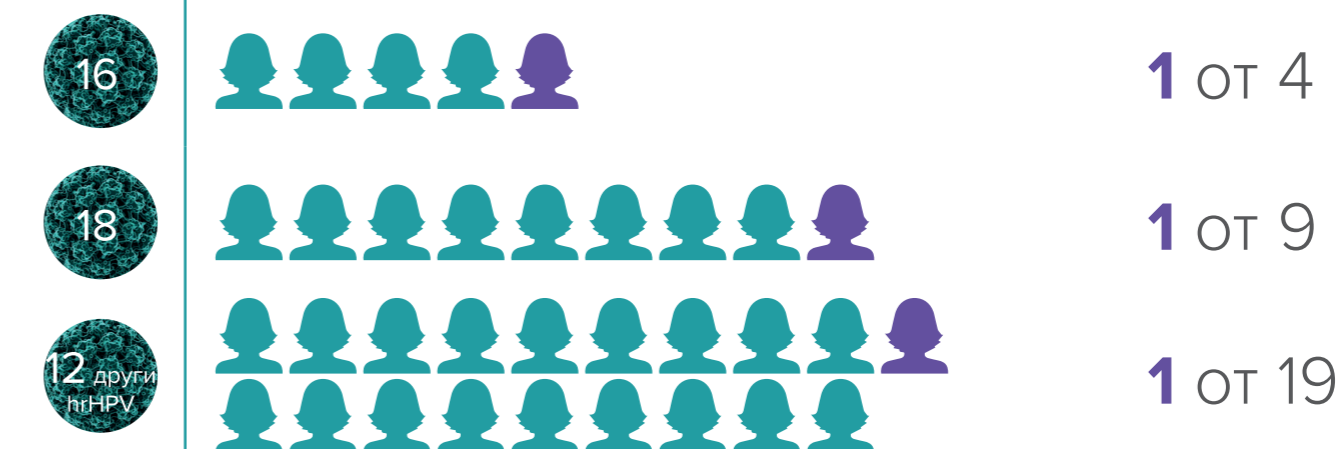
Стратификация на риска с контрол за качеството на биологичната проба

| HPV | HPV | 12 hrHPV | β - глобин вътреклетъчен контрол |
|-----|-----|--|-------------------------------------|
| 16 | 18 | 31 33 35 39 45 51 52 56 58 59 66 68 | |

Да предпазим пациента от възникване на HPV – асоциирани цитологични изменения

HPV 16 и HPV 18 са най-онкогенните високорискови типове и са отговорни за развитието на 70% от случаите на цервикален карцином.

Риск от развитие на CIN3+ за период от 3 години



Глобалните ръководства за цервикален карцином подкрепят HPV ДНК тестът, като първичен скрининг. ¹⁻³

Референци: 1. Huh, W. K., et al. J Low Genit Tract Dis.2015; 19 (2):91-96; 2. Jeronimo, J. et al. ASCO resource Stratified Clinical Practice Guideline. J Global Oncol. 2016; 3 (5):635-657; 3. WHO Guidelines for Screening and Treatment of Precancerous Lesions for Cervical Cancer Prevention. Geneva, World Health Org. 2013.