

HPV asszociált intraepiteliális nyelőcső neoplázia talaján kialakult nyelőcső karcinómák-a HPV mindenütt jelen van

Szőnyi M¹,Kömíves Cs.¹, Tarpay Á.¹, Székely Gy. ¹, Papp V.², Takács Sz.²

Észak-közép budai Szent János Centrum Kórház

Budai Gasztroenterológiai Centrum, Országos Onkológiai Intézet



Bevezetés:

- A HPV a leggyakoribb szexuális úton terjedő vírus világszerte.
- 45 éves korig, a szexuálisan aktív populációban, több, mint 80(!)%-ban megjelenik a vírus .
- Legtöbb esetben klinikai tünetekkel nem járó, tranziens fertőzés zajlik.
- Karcinómák kialakulása szempontjából rizikó csoportok: magas-, és alacsony rizikójú vírusok..Magas rizikójúak: HPV 16 és 18 altípusok.
- A nyelőcső laphámsejtes karcinóma (ESCC)-HPV fertőzés arány átlagosan 11.8% . Magas incidenciá: Ázsia. Alacsonyabb: Európa.

Esetek:

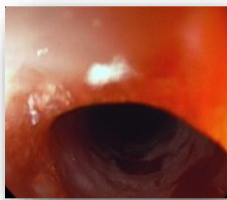
1. eset

.42 éves nőbeteg diszfágiás panaszokkal jelentkezett.

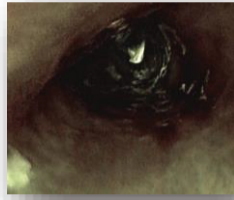
.**Gasztroszkópia:** 19-23 cm közt fehér exszudáció, rigid falú, lumenbe domborodó terime. Jelentős sztenózis nincs.

Endoszkópos fotók

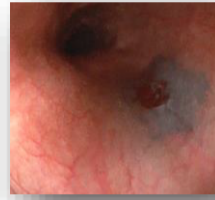
Lézió



BLI



Alsó szél spot-al jelölve



.**Szövetani** vizsgálat eredménye: intraepiteliális neoplázia. A p56 és p16 tumorszupresszor fehérjék kimutatása megtörtént. ki67(proliferációs marker, óriás fehérje) magas proliferációval volt jelen.

. p56 és p16 tumorszupresszor fehérjék kimutatása megtörtént. ki67(proliferációs marker, óriás fehérje) magas proliferációval volt jelen.

.**Endoszkópos ultrahang** vizsgálat történt:

Normál rétegek:



Érintett rétegek:



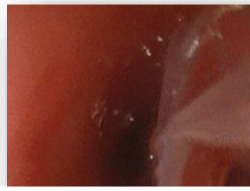
Szövetan: invazív karcinóma. Sebészeti és onkoteam véleményezés is megtörtént.

Terápia:

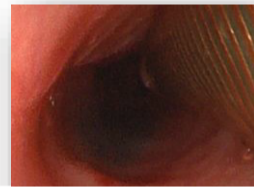
HPV oltás..PPI.

RFA terápia történt:

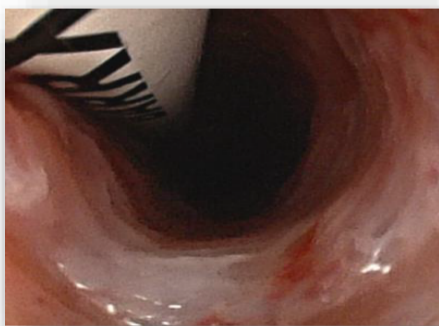
„sizing” ballon:



RFA:



RFA után



CAP segítőjével

az érintett terület tisztítása



Az endoszkópos kontroll rendszeres, a páciens aktuálisan panaszmentes.Radikális sebészeti beavatkozásra egyelőre nem volt szükség.

2. eset

52 éves férfi

Hasonló panaszokkal jelentkezett.

Endoszkópos kép: lineárisan, fehér lepedék húzódik a nyelőcsőben



Szövetan: keratózis. HPV morfológiai jelei. Papillóma. Ebben az esetben „low risk” vírusok vannak jelen.

Terápiás terv: endoszkópos követés, HPV oltás. PPI.

A fenti tünetekkel jelentkező, hasonló makroszkópos képet mutató nyelőcső elváltozások esetében a HPV fertőzéssel való asszociáció-különösen a szexuálisan aktív korosztályban, fel kell merülnön, rá kell kérdezzünk. Növekvő incidenciával számolhatunk. A prevenció fontosságának hangsúlyozása mellett a terápiás eszköztár ismerete fontos, azok elérhetőségéről tájékozódni kell.

Források: Ann. Epidemiology: 2013 Nov;23(11):726-34. doi10.1016/j.annepidem.2013.07.002. Epub 2013 Aug 1., WJG:: 2016 Sep 7; 22(33): 7415–7430.Published online 2016 , Onco Targets Th. 2018 11: 5171–5181. Published online 2018 Aug 24.