

Úvod: Metastatické postižení pánevních uzlin je důležitým prognostickým parametrem u časných stádií karcinomu děložního hrdla. Asi u 15% pacientek s negativními lymfatickými uzlinami však dojde k recidivě onemocnění, obvykle lokalizované v pánvi. Přítomnost DNA HPV v histopatologicky negativních uzlinách by zde mohla představovat marker jejich subklinického metastatického postižení.

Metodika: Do studie byly zařazeny radikálně operované pacientky v časném stádiu onemocnění. K získání materiálu pro vyšetření byla využita cytobrush technika z nativních tkání, která nevedla ke ztrátě materiálu pro histopatologické vyšetření.

Výsledky: Celkem bylo do studie zařazeno 49 žen. DNA high-risk (HR) HPV byla identifikována v primárním nádoru u 91,8% pacientek a u 49,9% pacientek také v sentinelových nebo ostatních pánevních uzlinách. Z 10 prokázaných genotypů HR HPV byl nejčastěji detekován HPV 16, a to jak v primárním nádoru, tak i v lymfatických uzlinách (66,7% a 71,4%). Všechny metastaticky postižené uzliny byly zároveň HPV pozitivní.

Souhrn: Přítomnost HR HPV DNA v sentinelových uzlinách představovala pozitivní predikci metastatického postižení pánevních uzlin. Mohla by být považována za možnou známku časného, dosud subklinického metastatického postižení. Pro stanovení prognostického významu je však potřeba delšího sledování souboru radikálně léčených žen.