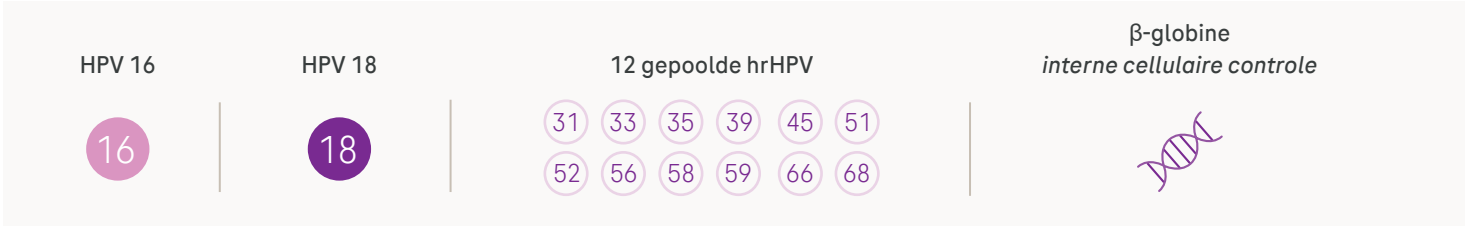
HPV-primaire screening met de **cobas**® HPV test

- CE-IVD gemarkeerd
- Goedgekeurd door FDA

Risicostratificatie met geïntegreerde garantie van de kwaliteit van het staal



HPV 16 en HPV 18 brengen duidelijkheid

Focus op de vrouwen die het meeste risico lopen

- HPV 16 en HPV 18 zijn verantwoordelijk voor ongeveer twee derde van de gevallen van baarmoederhalskanker[2]
- Vrouwen die HPV 16 en/of HPV 18 positief zijn lopen een verhoogd risico op CIN3+, zelfs als ze bij aanvang of opvolging een normaal PAP uitstrijkje hebben[3]

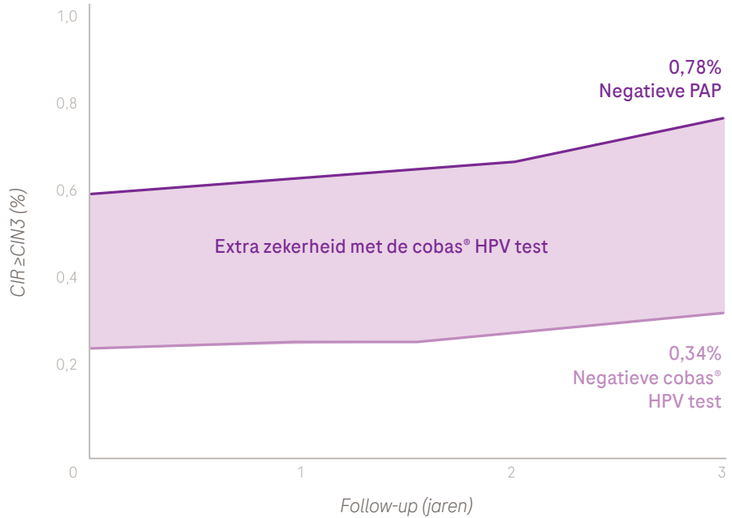
16 HPV 16 veroorzaakt 55-60% van de gevallen van baarmoederhalskanker[2]

18 HPV 18 veroorzaakt een significant aandeel van de adenocarcinoma's, die met cytologie moeilijk te detecteren zijn[4]



Verdubbel het veiligheidsgevoel

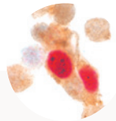
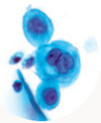
Een negatief cobas® HPV testresultaat geeft tweemaal meer zekerheid dan een negatieve PAP-cytologie, en dit over een screeningsinterval van 3 jaar[5]



CIR = cumulative incidence rate

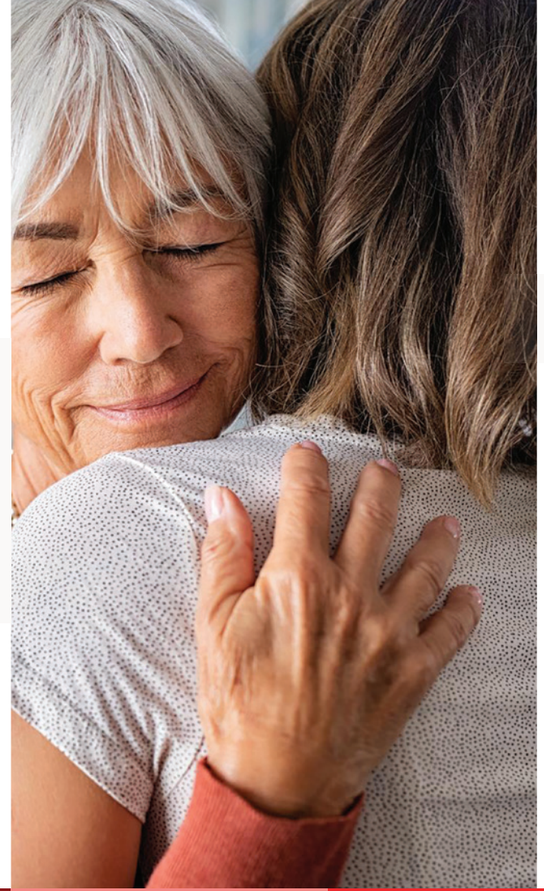
Weet nu of ze in de richting van baarmoederhalskanker evolueert - CINtec® *PLUS* cytology

Significante verbetering in detectie van de ziekte

CINtec® *PLUS* cytology			PAP/LBC cytology
			
Expressie van p16 (bruin), betekent dat de celdeling stopt	Expressie van Ki-67 (rood), teken van progressie van de celdeling	Co-expressie van p16 & Ki-67 (bruin én rood), teken van deregulatie van de celcyclus	Afhankelijk van de interpretatie van de morfologie
Negatief test resultaat		**Positief test resultaat**	**Subjectief test resultaat**
Niet doorverwijzen		**Doorverwijzen**	**Doorverwijzen of niet?**

Een objectieve cytologische test die de aanwezigheid van transformerende HPV-infectie aantoont.

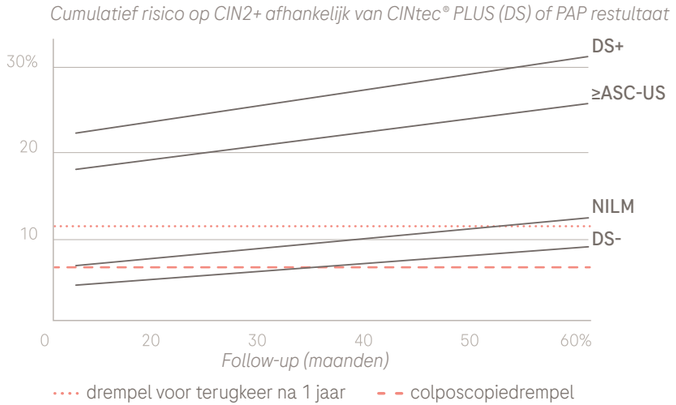
- CE-IVD gemarkeerd
- Goedgekeurd door FDA
- Gevoeligheid voor detectie van CIN2+ bij HPV+ vrouwen (30-65y): 88%, in vergelijking met 68% voor PAP, en met behoud van de specificiteit[1]



CINtec® *PLUS* cytology	Sensitiviteit	Specificiteit
LSIL Triage[1,6,7,9,10,11]	86% - 94%	51% - 73%
ASC-US Triage[1,6,8,9,10,11]	92% - 94%	78% - 81%
HPV Triage[12,13,15,16,17,18,19]	83% - 94%	59% - 75%
NILM/HR-HPV(+) Triage[1,7,15,16,17,18,19]	82% - 92%	79% - 82%

Samenvatting van de data van 14 studies die de hoge sensitiviteit en hoge specificiteit aantonen van CINtec® PLUS cytology voor de detectie van ≥CIN2

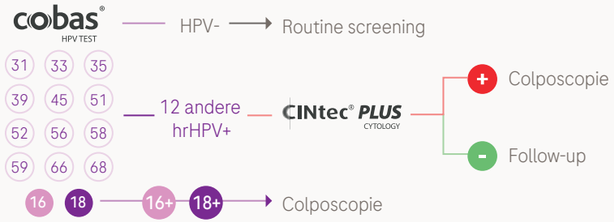
Betere risicostratificatie van HPV positieve vrouwen met CINtec® *PLUS*



CINtec® *PLUS* cytology overtreft PAP cytologie voor de triage van HPV positieve vrouwen

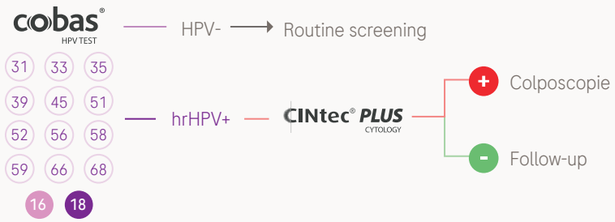
Verbeterde detectie zonder toename van het aantal colposcopieën[20]

Triage met HPV 16/18+, en CINtec® *PLUS* voor de andere hrHPV+





Triage van alle hrHPV+ vrouwen

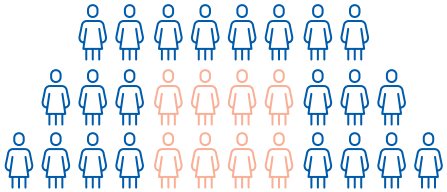






Weet nu of ze een voorstadium van baarmoederhalskanker heeft

De CINtec® Histology test is de enige p16 biomerker test die CE-gemarkeerd is voor het klinisch gebruik bij het evalueren van cervicale biopsie specimens.



Screen
op de oorzaak

cobas® HPV TEST

Is de oorzaak van baarmoederhalskanker aanwezig? Wie kan veilig terugkeren naar routine screening?

- Patiënten uitsluiten zodat ze veilig terug kunnen keren naar routinescreening, met hoge negatief predictieve waarde
- Test met hoge gevoeligheid om het aantal vals-negatieven zo laag mogelijk te houden



Selecteer
de vrouwen die verder onderzoek nodig hebben

CINtec® *PLUS* CYTOLOGY

Wie loopt het risico op ziekte?
Zijn er oncogeen getransformeerde cellen?

- Detecteer de patiënten die mogelijk risico lopen op ziekte, met hoge positief predictieve waarde
- Test met hoge specificiteit om het aantal vals-positieven zo laag mogelijk te houden



Stel de **diagnose**

CINtec® HISTOLOGY

Is baarmoederhalskanker aanwezig?

- Bevestig en behandel de ziekte

MC-BE-00854