

FRD™ wykrywa raka wewnątrzszyjkowego!

Na tarczy i w kanale

Praktyka kliniczna i szereg testów potwierdziły znaczenie badania FRD™ jako skutecznej, dodatkowej metody diagnostycznej do wykrywania zmian i raka szyjki macicy. Jego wyniki pokrywają się z innymi wynikami badań w kierunku screeningu RSM. Co więcej, i co jest bardzo istotne – FRD™ ma tę zaletę, że pozwala określić nie tylko stan tarczy ale także kanału szyjki macicy.



FRD™ (Folate Receptor-Mediated Staining Solution) to roztwór barwiący, składający się z kwasu foliowego, zredukowanego błękitu metylenowego, kwasu octowego oraz dimetylosulfotlenku.

Screening w kierunku raka szyjki macicy ma wiele wyzwań: trwa zbyt długo, nie jest dostępny dla wszystkich, nie jest wystarczająco dokładny i brakuje specjalistów. W sukurs tym problemom opracowano badanie FRD™ będące szybką, łatwo dostępną, niedrogą i dokładną metodą wykrywania stanów przednowotworowych oraz nowotworowych szyjki macicy.

Wynik w gabinecie po 1,5 minuty

Samo badanie jest nieinwazyjne, proste i nie wymaga obecności cytopatologa ani korzystania z laboratorium medycznego czy mikroskopu. Oznacza to, że jest możliwe do wykonania w każdym gabinecie ginekologicznym, podczas jednej i tej samej wizyty pacjentki. Nie potrzeba do niego dodatkowych

narzędzi, z wyjątkiem wziernika. Może je wykonać lekarz-ginekolog, ale również położna czy pielęgniarka, a nawet lekarz rodzinny. Wynik badania jest dostępny od ręki – już po niespełna 1,5 minuty. „FRD™ należy potraktować jako badanie wstępne przed dalszą pogłębioną diagnostyką. Procent fałszywie ujemnych wyników jest naprawdę znikomym. Ogromną zaletą tego badania jest jego łatwość, szybkość i dostępność, co z kolei stwarza możliwość objęcia nim bardzo dużej populacji kobiet i przeprowadzenie wstępnej selekcji. Pacjentce z pozytywnym wynikiem FRD™ można zaproponować pogłębioną diagnostykę w postaci cytologii, kolposkopii i HPV. Ważne, że zostanie ona natychmiast ujęta w grupie ryzyka i poddana leczeniu” – mówi lek. med. Zbigniew Wróbel. „Dlatego też mam nadzieję na rozpowszechnienie tej metody w Polsce jako uzupełniającego badania przesiewowego szyjki macicy”.

Studium przypadku

Lek. med. Zbigniew Wróbel specjalista ginekolog-położnik, kierujący Poradnią Ginekologiczno-Położniczą Medi-Lab w Świdnicy, poświęcił badaniu FRD™ wiele uwagi. „Pacjentkom, u których istniało podejrzenie zmian o charakterze CIN2+, wykonywaliśmy badanie FRD™. W całym procesie porównywaliśmy pacjentki z wynikami LSIL, HSIL, ASC-US, ASCUS-H.

Na przykładzie ostatnich czterech pacjentek sporządziliśmy zestawienie (vide tabela 1).

Tylko jedna z nich nie miała HPV dodatniego.

U wszystkich pozostałych wynik ten był pozytywny.

Przeprowadziliśmy badanie cervix, a na koniec

zastosowaliśmy metodę FRD™. Konkluzja okazała się następująca: wszędzie tam, gdzie występowały zmiany dużego stopnia potwierdzone poszczególnymi badaniami i był obecny wirus HPV wysokoonkogenny, w badaniu FRD™ te wyniki się powtórzyły. Badania histopatologiczne uwiarygodniły jeszcze bardziej zasadność tej metody”. Czulość i swoistość reakcji wykrywania zmian HSIL i CIN2+ w badaniu FRD™ wynosi 70-80%, czyli więcej niż konwencjonalna cytodiagnostyka PAP. Z podsumowania wszystkich dostępnych badań wynika, że w wykrywaniu

” To naprawdę rewolucja w diagnostyce, ponieważ dzięki badaniu FRD™ kobiety mają dostęp do niedrogiej i błyskawicznej informacji o stanie swojego zdrowia. To też pewność dla lekarza, że jego pacjentka jest dobrze zdiagnozowana.

CIN2+ ogólna czulość wynosi 82,00%, a swoistość 76,00%. W przypadku CIN3+ ogólna czulość wynosi 90,00%, a swoistość 45,00%. Warta podkreślenia jest wspomniana prostota wykonania barwienia i możliwość natychmiastowego uzyskania wyniku.

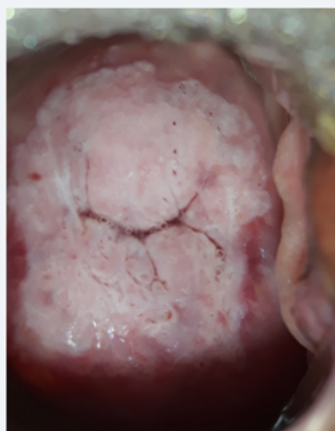
Przegląd przypadków z zastosowaniem FRD™

	Wynik PAP	Wynik HPV Hr	Genotyp HPV	Wynik kolposkopii	Wynik Cervix	Wynik HIST-PAT	FRD™
Pacjentka 40 lat	HSIL (CIN2, CIN3/CIS)	Pozytywny	16/18	Wysoki stopień (HG)	CIN2+	HSIL/CIN3	CIN2+ (DODATNI)
Pacjentka 35 lat	ASC-H	Ujemny	NA	Niski stopień (LG)	CIN1	BEZ BIOPSJI	(UJEMNY)
Pacjentka 35 lat	ASC-H	Pozytywny	16/18	Wysoki stopień	CIN2+	HSIL/CIN3	CIN2+ (DODATNI)
Pacjentka 26 lat	HSIL (CIN2, CIN3/CIS)	Pozytywny	16/18	Wysoki stopień	CIN2+	HSIL/CIN2	CIN2+ (DODATNI)

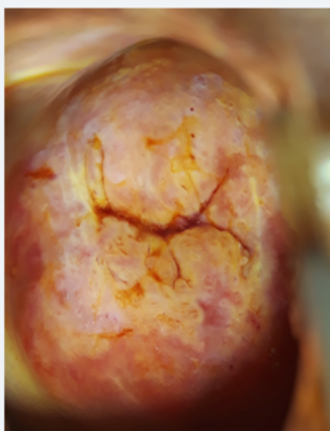
TABELA 1. Przegląd przypadków 4 pacjentek z zastosowaniem metody FRD™, która potwierdziła wyniki wszystkich przeprowadzonych badań z zakresu diagnostyki w kierunku raka szyjki macicy. Badania przeprowadził lek. med. Zbigniew Wróbel, kierujący Poradnią Medi-Lab w Świdnicy.

PRZYPADEK NR 1

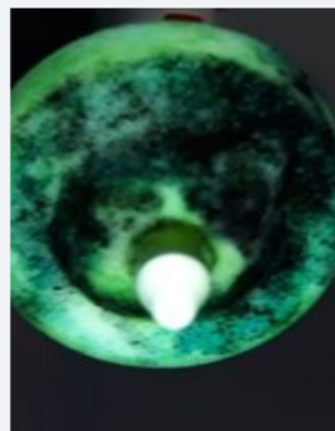
	Wynik PAP	Wynik HPV Hr	Genotyp HPV	Wynik kolposkopii	Wynik Cervix	Wynik HIST-PAT	FRD™
Pacjentka 40 lat	HSIL	Pozytywny	16/18	Wysoki stopień	CIN2+	HSIL/CIN3	CIN2+ (DODATNI)



kolposkopia



kolposkopia

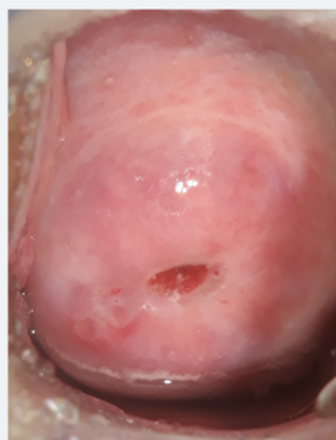


FRD™

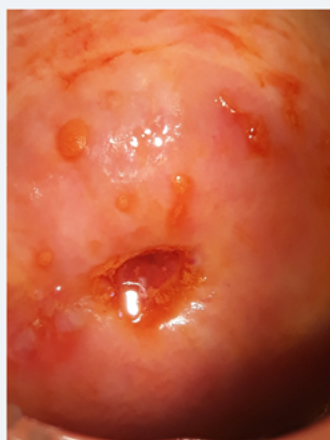
HISTOPATOLOGIA HSIL/CIN3

PRZYPADEK NR 2

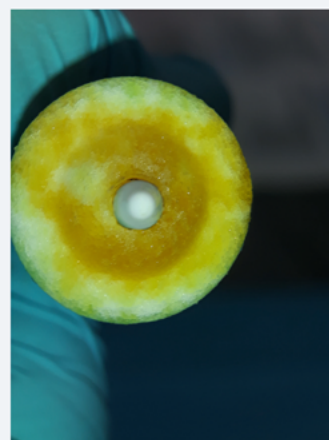
	Wynik PAP	Wynik HPV Hr	Genotyp HPV	Wynik kolposkopii	Wynik Cervix	Wynik HIST-PAT	FRD™
Pacjentka 35 lat	ASC-H	Ujemny	NA	Niski stopień	CIN1	BEZ BIOPSJI	(UJEMNY)



kolposkopia



kolposkopia

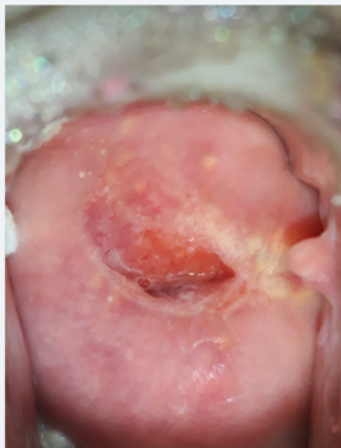


FRD™

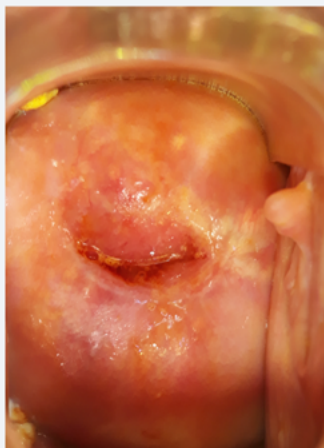
HISTOPATOLOGIA BEZ BIOPSJI

PRZYPADK NR 3

	Wynik PAP	Wynik HPV Hr	Genotyp HPV	Wynik kolposkopii	Wynik Cervix	Wynik HIST-PAT	FRD™
Pacjentka 35 lat	ASC-H	Pozytywny	16/18	Wysoki stopień	CIN2+	HSIL/CIN3	CIN2+ (DODATNI)



kolposkopia



kolposkopia

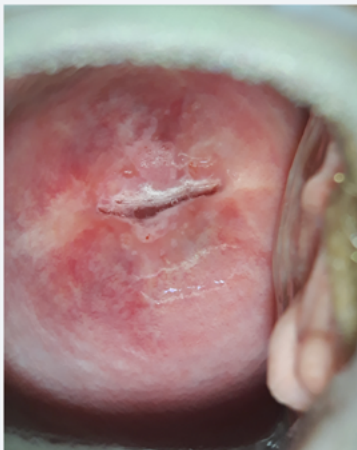


FRD™

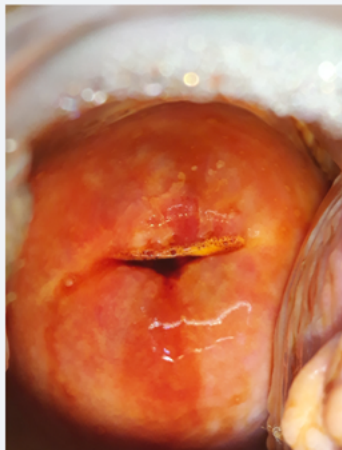
HISTOPATOLOGIA HSIL/CIN3

PRZYPADK NR 4

	Wynik PAP	Wynik HPV Hr	Genotyp HPV	Wynik kolposkopii	Wynik Cervix	Wynik HIST-PAT	FRD™
Pacjentka 26 lat	HSIL	Pozytywny	16/18	Wysoki stopień	CIN2+	HSIL/CIN2	CIN2+ (DODATNI)



kolposkopia



kolposkopia



FRD™

HISTOPATOLOGIA HSIL/CIN2

FRD™ to metoda badania polegająca na barwieniu w oparciu o receptor folianowy. Jest dodatkowym narzędziem diagnostycznym w badaniach przesiewowych do wykrywania zmian przednowotworowych i nowotworowych, a także do oceny i monitorowania stanu zdrowia pacjentek z nieprawidłowym wynikiem badania cytologicznego w czasie oczekiwania na powtórne badanie oraz pacjentek z dodatnimi wynikami testu na HPV a prawidłową cytologią.

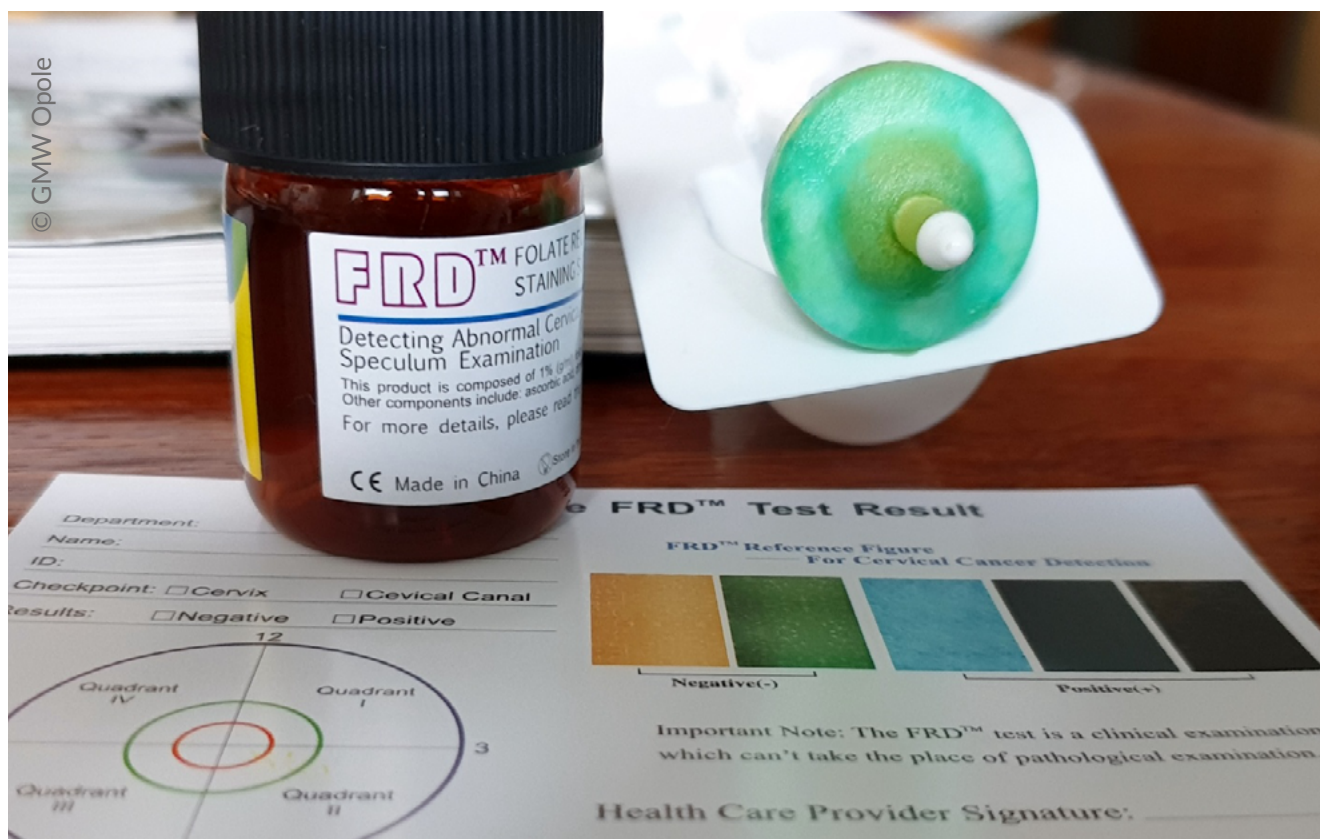
© MM



FRD™ a rak wewnątrzszyjkowy

Każda nowa metoda diagnostyczna, która dodatkowo zwiększy ilość prawidłowo rozpoznanych zakażonych szyjek macicy, wykryje zmiany HSIL - CIN2+, CIN3+, stan przedrakowy czy raka jest ważna i potrzebna. Tym bardziej, że cytologia nie jest badaniem dającym 100 proc. dokładność. Uważa się, że czułość cytologii klasycznej wynosi 40-60 proc.! Kolposkopia również nie wykryje raka wewnątrz kanału szyjki. Ale już

badanie FRD™ w tym przypadku jest niezwykle cenne: umożliwia bowiem błyskawicznie i dokładnie ocenić zarówno stan tarczy, jak i kanału szyjki macicy. (Złuszczające się komórki z wnętrza kanału szyjki macicy pobiera się jednym i tym samym aplikatorem. Na jego końcu znajduje się gąbka, którą wraz z pobranymi komórkami wkłada się do butelki z odczynnikiem. Już po kilkunastu sekundach mogą one przybrać barwę świadczącą o niepokojących zmianach, a nawet raku).



Zestaw do wykonania badania FRD™ jest przenośny i składa się z jednorazowego aplikatora oraz buteleczki z odczynnikiem. Wynik odczytuje się według wzorcowej karty zmiany barwy.



FRD™ to szybka diagnostyka CIN2+ w gabinecie ginekologicznym. Badanie jest nieinwazyjne i nie wymaga dodatkowych narzędzi z wyjątkiem wziernika. Co ważne - metoda FRD™ jest niezwykle cenna, ponieważ umożliwia błyskawicznie i dokładnie ocenić zarówno stan tarczy, jak i kanału szyjki macicy!

„Miałem pacjentkę z prawidłowym wynikiem cytologicznym z krwawieniem kontaktowym przy stosunkach płciowych. Przed kolposkopią pobrałem materiał na obecność wirusa HPV oraz FRD™. Kolposkopowo i w wyniku FRD™ już w trakcie wizyty oceniłem wysoki stopień zmian. Po skierowaniu do szpitala i wykonaniu biopsji otrzymano CIN2+ i CIN3+. W związku z tym został wykonany zabieg chirurgicznej konizacji i w badaniu histopatologicznym stwierdzono raka inwazyjnego wewnątrzkanalowego. W tym przypadku przeprowadzone badanie FRD™ przyniosło bardzo dużą korzyść i umożliwiło podjęcie natychmiastowego działania. Wspomnę tylko, że owa pacjentka to 34-letnia kobieta!” – dodaje lek. med. Zbigniew Wróbel.

Trzy w jednym

FRD™ to rozwiązanie przeznaczone dla szeroko rozumianej profilaktyki, dla tych lekarzy, którzy nie mają możliwości wykonania w swoim gabinecie ginekologicznym cytologii płynnej w trybie szybkim, kolposkopii, ani możliwości otrzymania wyniku HPV. FRD™ to trzy w jednym: na szybko cytologia, na szybko kolposkopia i na szybko HPV.

Wkroczyliśmy już w nową rzeczywistość, jednak to dopiero początek drogi. Mobile SCANMED Systems, która wprowadziła między innymi FRD™ na polski rynek, pracuje już wraz z zespołem izraelskich naukowców nad wykorzystaniem sztucznej inteligencji (AI – Artificial Intelligence) w ginekologii. Będzie to rewolucyjne rozwiązanie w kierunku screeningu raka szyjki macicy.

mobilescanmed.pl

Autor: lek. med. Zbigniew Wróbel, specjalista ginekolog-położnik, kieruje Poradnią Ginekologiczno-Położniczą Medi-Lab s.c. Wróbel i Wspólnicy w Świdnicy

Autor: Monika Mikołajczak, dziennikarka, redaktorka, profilerka, współpracuje z Mobile SCANMED Systems Sp. z o.o.