

Test di biologia molecolare
nella pratica clinica

C. Gentili



Associazione Ginecologi
Extra Ospedalieri

VI CORSO BASE A.G.E.O.

COLPOSCOPIA

Diagnostica e Operativa del Basso Tratto Genitale
8-9-10 Novembre 2018 MILANO

Presidenti: *B. Stefanon, G. Bandieramonte*

Considerazioni di base

I virus ad alto rischio sono presenti nel nucleo in forma non integrata al pari dei virus a basso rischio ma, mentre questi non si integrano perchè conservano la forma circolare, quelli ad alto rischio, per motivi ancora poco conosciuti, possono diventare lineari e integrarsi nel genoma cellulare perdendo però le proteine capsidi

Il virus integrato inserisce nel DNA cellulare solo le proteine E6-E7 responsabili della crescita

Il tipo di virus è identificato dalle proteine del capsidi. Per tipizzare un virus è necessario avere un DNA virale o parte di esso con le proteine del capsidi L1- L2, dunque non integrato

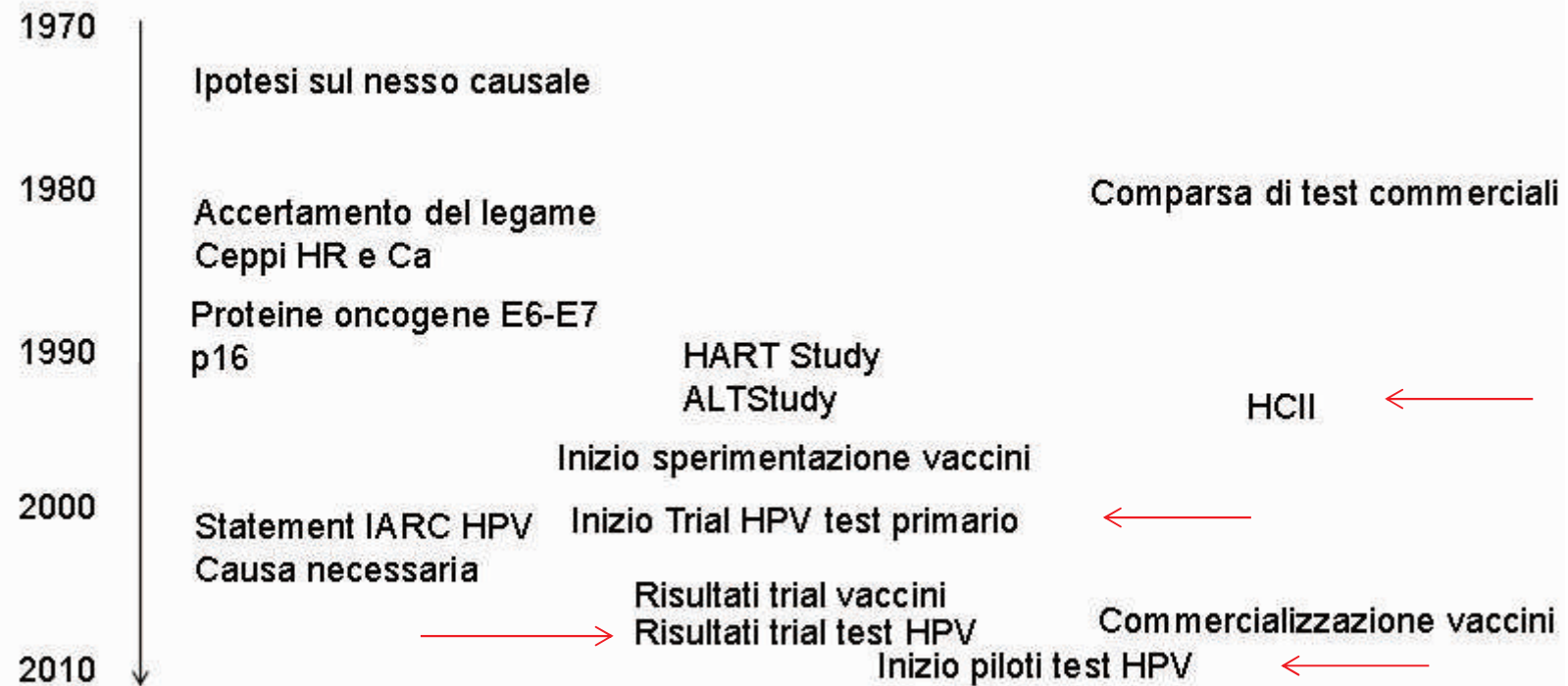
I test a RNA sono in grado di tipizzare il virus perchè possono identificare le proteine del capsidi che lo caratterizzano ma non possono identificare un'eventuale integrazione

I test eseguiti sul DNA messaggero della cellula trasformata possono riconoscere solo la presenza di E6-E7 ma non tipizzare il virus. Il virus potrà essere tipizzato solo in maniera indiretta

Test di biologia molecolare
su liquidi

Test di biologia molecolare
su cellule o su tessuto

HPV e screening: la storia



GISCI

Conoscenze di base

Tecnologia

Gruppo Italiano Screening del Cervicocarcinoma

Venezia, 27-28 Maggio 2010

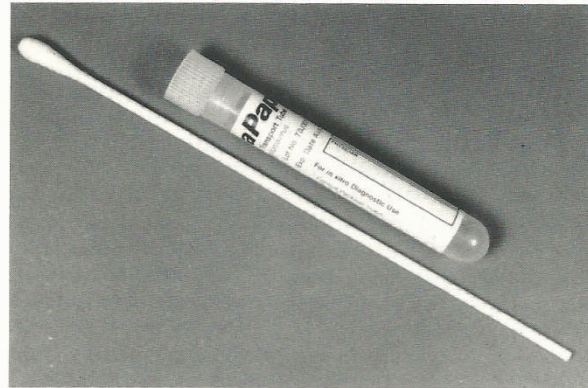


Figure 6.10. ViraPap/ViraType™ Kit for detecting HPV DNA. The ViraPap/ViraType™ collection kit consists of a dactron-tipped applicator stick which is swabbed over the cervix, placed in a transport tube and sent to the laboratory. (ViraPap™ is produced by Digene Diagnostics, Inc.)

Approved by FDA at
start of 1992 ibrido
DNA-DNA
DOT BLOT

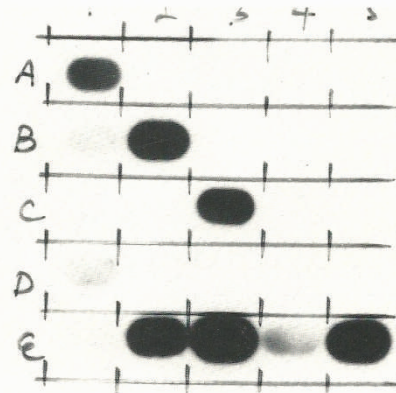


Figure 6.11. In the laboratory the ViraPap™ sample is filtered onto a membrane and hybridized with labeled DNA probes against various types of HPV. Dark staining lanes contain HPV DNA. (ViraPap™ is produced by Digene Diagnostics, Inc.)

Hybrid Capture Tube (HCT) approvato FDA Maggio 1995

Tipi 16, 18, 31, 33, 35, 45, 51, 52, e 56

10 pg/ml (1.000.000 copie HPV ml /50.000 copie HPV per test)

Hybrid Capture II (HCII) approvato FDA Marzo 1999

Tipi : 16, 18, 31, 33, 35, 45, 51, 52, e 56

39, 58, 59, e 68

1 pg /ml (100.000 copie HPV ml /5000HPV copie per test)

Diagnostic type	Hybrid Capture Tube (HCT)	Hybrid Capture II (HCII)
Technology and effectiveness		
Type of technology	signal amplification	signal amplification
US FDA approval	yes	yes
Provides semi-quantitative data	yes	yes
Sensitivity in detecting CIN II-III or cancer*	~ 65%	80-100%
Specificity in detecting CIN II-III or cancer*	~ 60%	57-89%
Negative predictive value for CIN II-III or cancer*	not available	75-100%
Limit of detection	50,000 viruses/sample	5,000 viruses/sample
Ability to differentiate viral types†	categorized by high/low risk	categorized by high/low risk

Test di biologia molecolare su liquidi

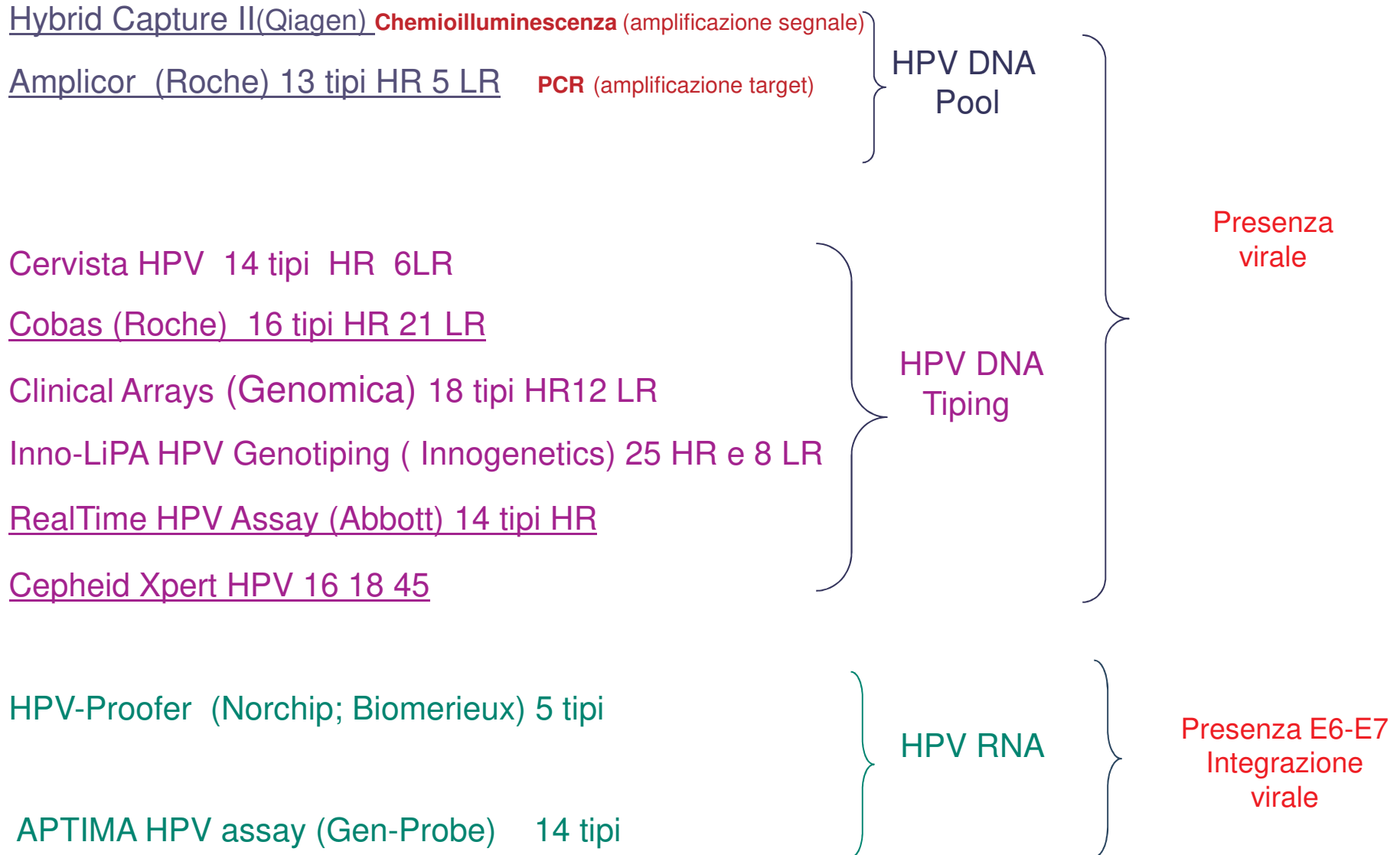
HPV Molecular Detection Methods

- HR HPV DNA detection
- HR HPV DNA genotyping
- HR HPV DNA quantification
- HR E6/E7 mRNA detection
- HR E6/E7 mRNA genotyping
- HR E6/E7 mRNA quantification
- Direct sequencing
- Clonal sequencing
- Integration assays (RO)

Test di biologia molecolare disponibili

- HPV genotyping RH kit Qiagen
- Digene HPV genotyping LX kit, Qiagen
- Amplicor HPV Test Roche
- Linear array Roche
- SPF10/LiPa DDL
- EasyQ HPV Biomerieux
- Aptima Gen-Probe
- Human Papilloma Virus reagents Third Wave
- BIOPAP QTS HPV Kit Loxo
- Reveal HPV Real-Time HPV Detection Kit GenID
- AID STD assay GenID
- AID HPV screening kit GenID
- AID HPV typing kit GenID
- Linear ArrayExtra HPV Genotyping Kit Innogenetics
- PCR Human Papillomavirus Detection Set Takara Mirus Bio
- HPV DNA Chip Biomedlab
- Array Papillomavirus Genomica
- ProDect Chip HPV typing Bcs Biotech S.P.A
- PapType Genera Biosystems
- LCD Array HPV 3.5 Chipron
- Seeplex HPV Genotyping Seegene
- Viroactiv Virofem
- HPV OncoTest Invirion Diagnostics
- Genpoint Tm HPV test Dako-Oxoid
- Abbott RealTime High Risk HPV Abbott
- Luminex HPV Genotyping Multimetrix/Progen
- Papillocheck, Greiner BioOne
- PreTect HPV Proofer Norchip

Test di biologia molecolare su liquidi



Hybrid Capture II

Ibridizzazione in fase liquida

- **Sonda per 13 tipi di HPV HR (alto e medio rischio)**
(16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,68)
- **Sonda per 5 tipi HPV LR (6,11,42,43,44)**
- Chemiluminescenza
- Qualitativo e semiquantitativo (RLU= Unità di Luce Relativa)

Hybrid Capture II

denaturazione

HPV

HPV

HPV

DNA

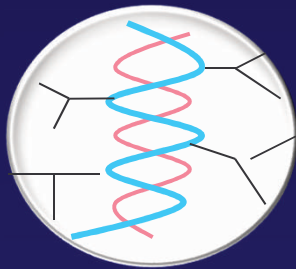
Ibridazione con un pool di sonde ad RNA per HPV ad alto rischio



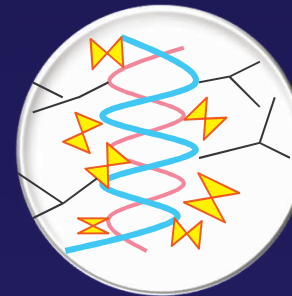
Sonda RNA



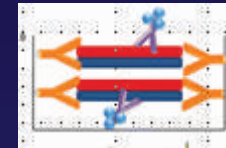
Ibrido DNA/ RNA



Cattura dell'ibrido mediante anticorpi anti-doppia catena



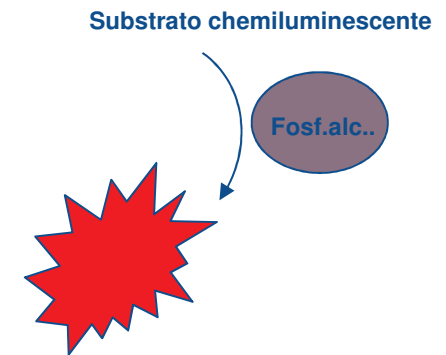
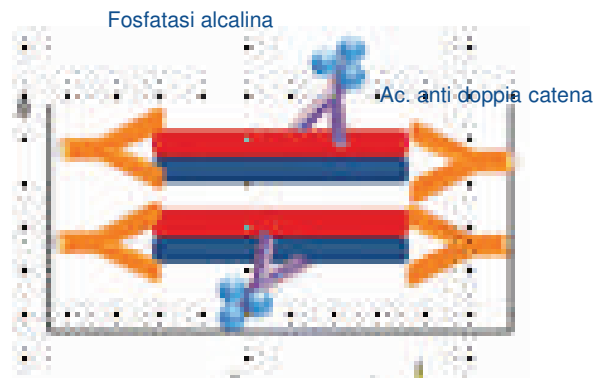
Rilevazione dell'ibrido mediante anticorpi anti-ibridi marcati con fosfatasi alcalina
Amplificazione del segnale.



Rivelazione con substrato chemiluninescente

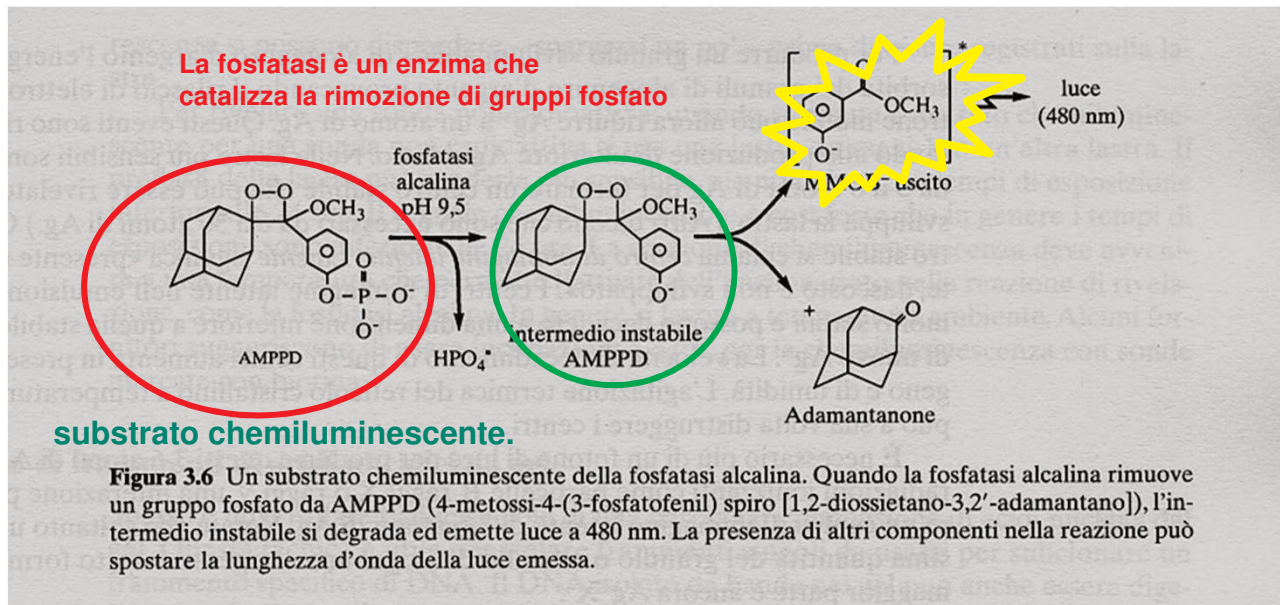
Amplificazione del segnale

- Vengono applicati ai campioni anticorpi coniugati con la fosfatasi alcalina anti-ibridi RNA/DNA in soluzione tamponata.
- Anticorpi coniugati ognuno con molte molecole di fosfatasi alcalina riconoscono brevi sequenze dell'ibrido in modo che migliaia di anticorpi possono legarsi ad ogni singolo ibrido, provocando amplificazione del segnale
- L'amplificazione risultante è circa di 3000 volte



Rivelazione

- Si applica un substrato chemiluminescente.
- La fosfatasi alcalina rimuove un gruppo fosfato dal substrato che diventa instabile e si degrada emettendo luce che viene, misurata da un luminometro e quantificata in unità di luce relativa (RLU).
- L'intensità di luce emessa indica la presenza o l'assenza di DNA bersaglio nel campione.



Hybrid Capture 2® (HC2®)

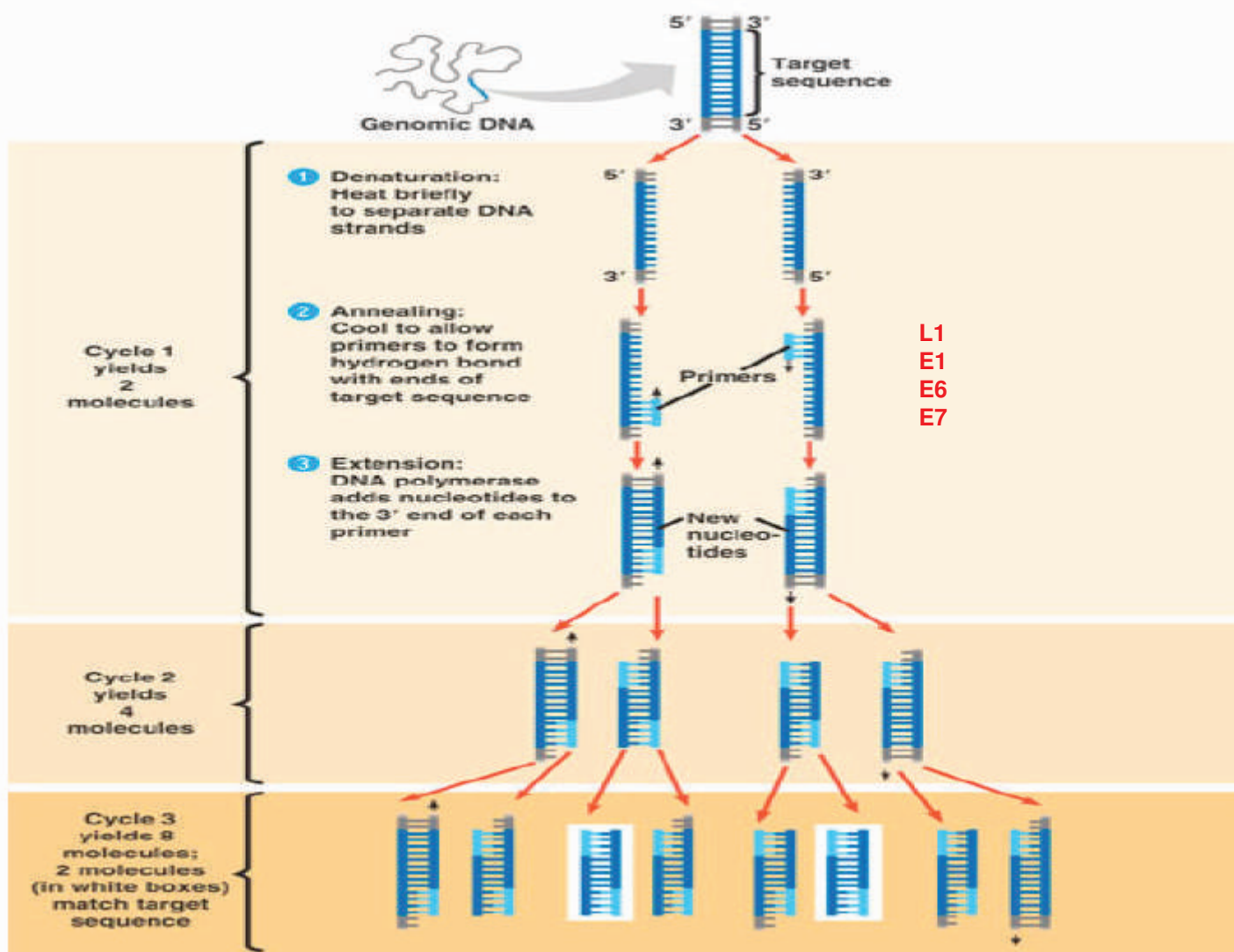
- Procedura standardizzata
- Sensibilità ottimizzata per applicazioni cliniche
- Meno suscettibile a problemi di contaminazione e inibizione della PCR
- Maggiore semplicità rispetto al metodo PCR, medesima sensibilità clinica
- Estesa validazione clinica

Amplificazione del segnale

La Reazione a Catena della Polimerasi (*PCR-Polymerase Chain Reaction*).

La PCR è una metodica che consente la rapida amplificazione di un segmento di DNA

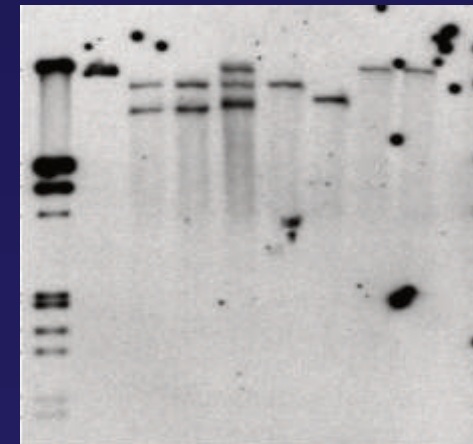
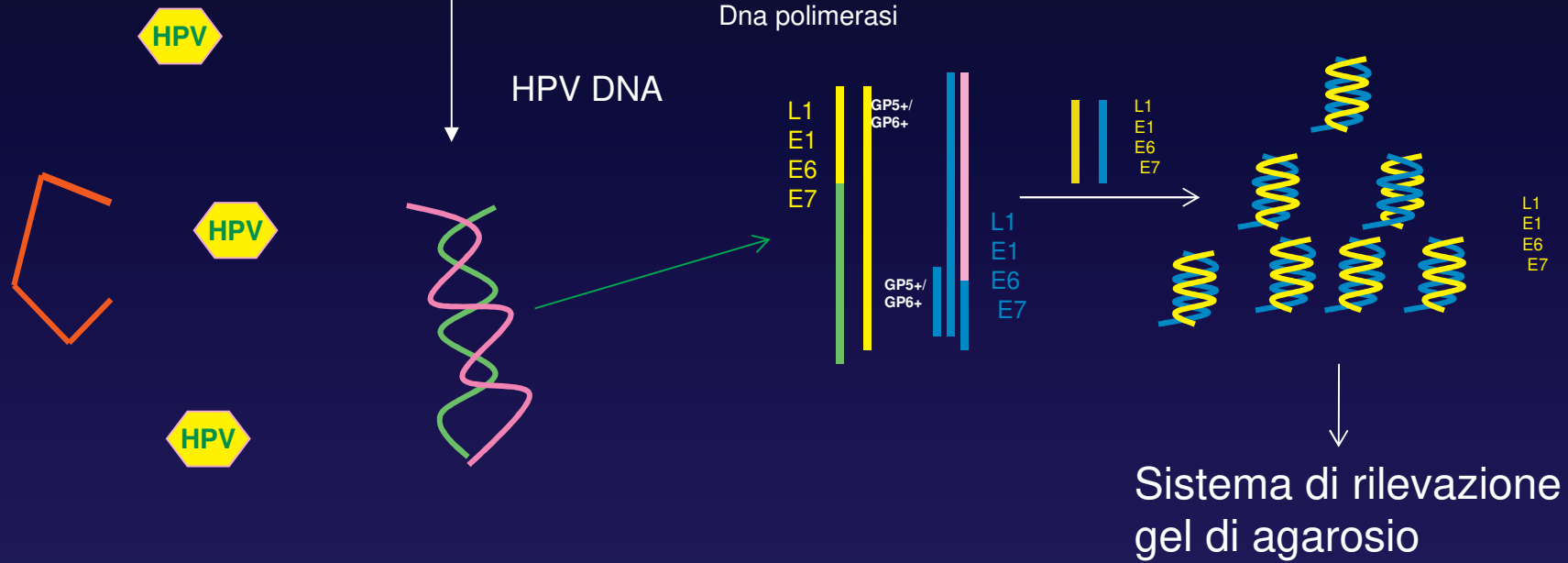
Amplificazione del target



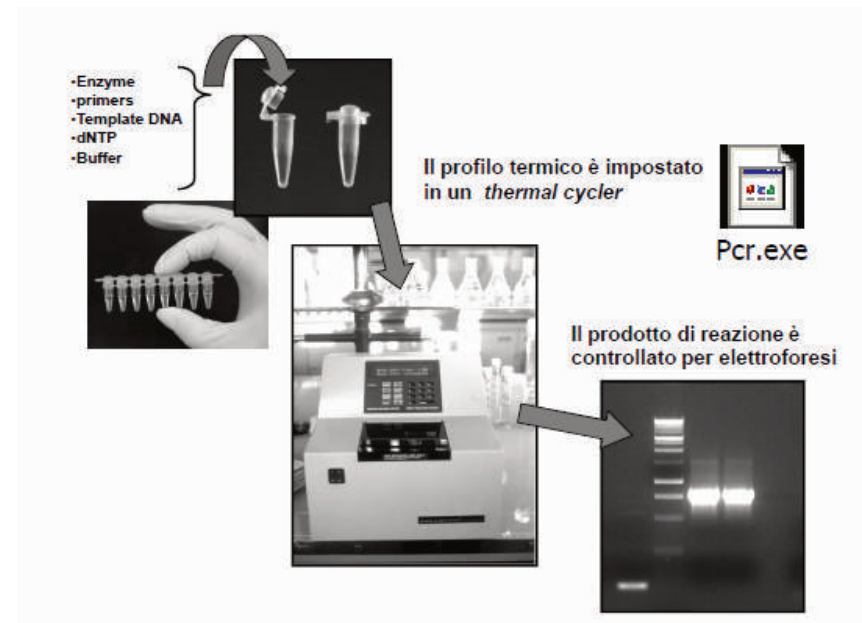
PCR

denaturazione

Amplificazione con primers (MY09/MY11 GP5+/GP6+ pU-1M/pU2R) disegnati per amplificare sequenze altamente conservate del genoma virale di HPV nella regione L1, E1 ed E6/E7



DNA Target
Oligonucleotidi iniziatori (primers)
DNA Polimerasi
Desossinucleotidi trifosfato (dNTP)



L1 E1 E6 E7

Cosa serve la PCR

- **Identifica la presenza di infezione da HPV**
- **Determina la carica virale dell' infezione**
- **E' la condizione base per tipizzazione**

PCR IN REAL TIME

E' un'evoluzione della tecnica di PCR , infatti permette, mediante visualizzazione, la misurazione "in tempo reale" del DNA amplificato .

PCR IN REAL TIME



denaturazione

Dna polimerasi

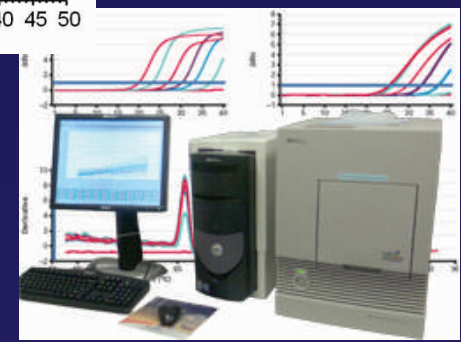
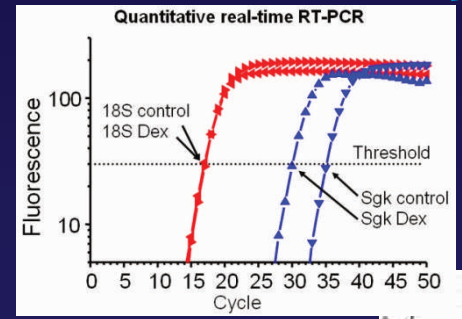
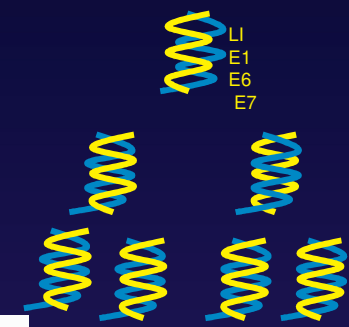
Amplificazione con primers

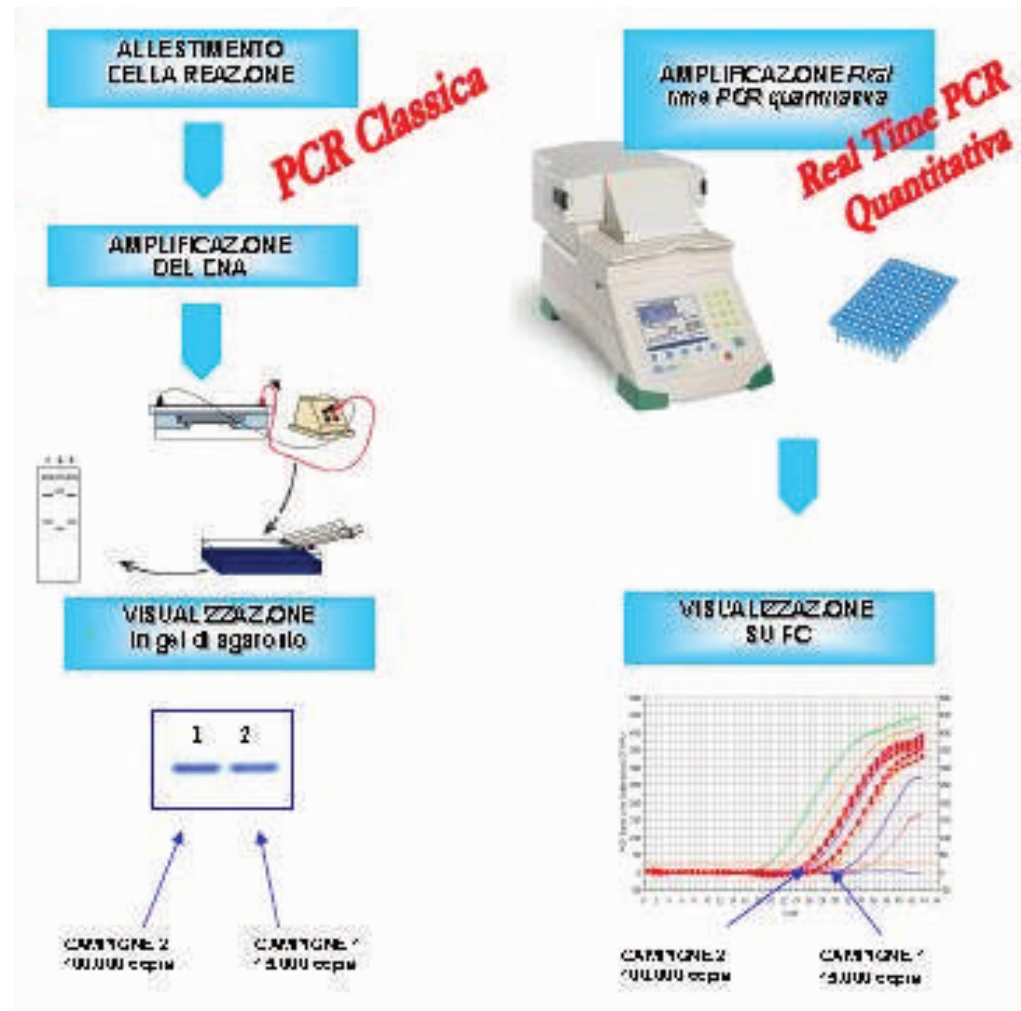
L1
E1
E6
E7



probe

L1
E1
E6
E7





PCR IN REAL TIME

Presenta elevata sensibilità, riproducibilità e velocità di esecuzione

Rappresenta l'approccio migliore per la quantificazione degli acidi nucleici e, in particolare, nel determinare la carica virale dell'infezione da HPV

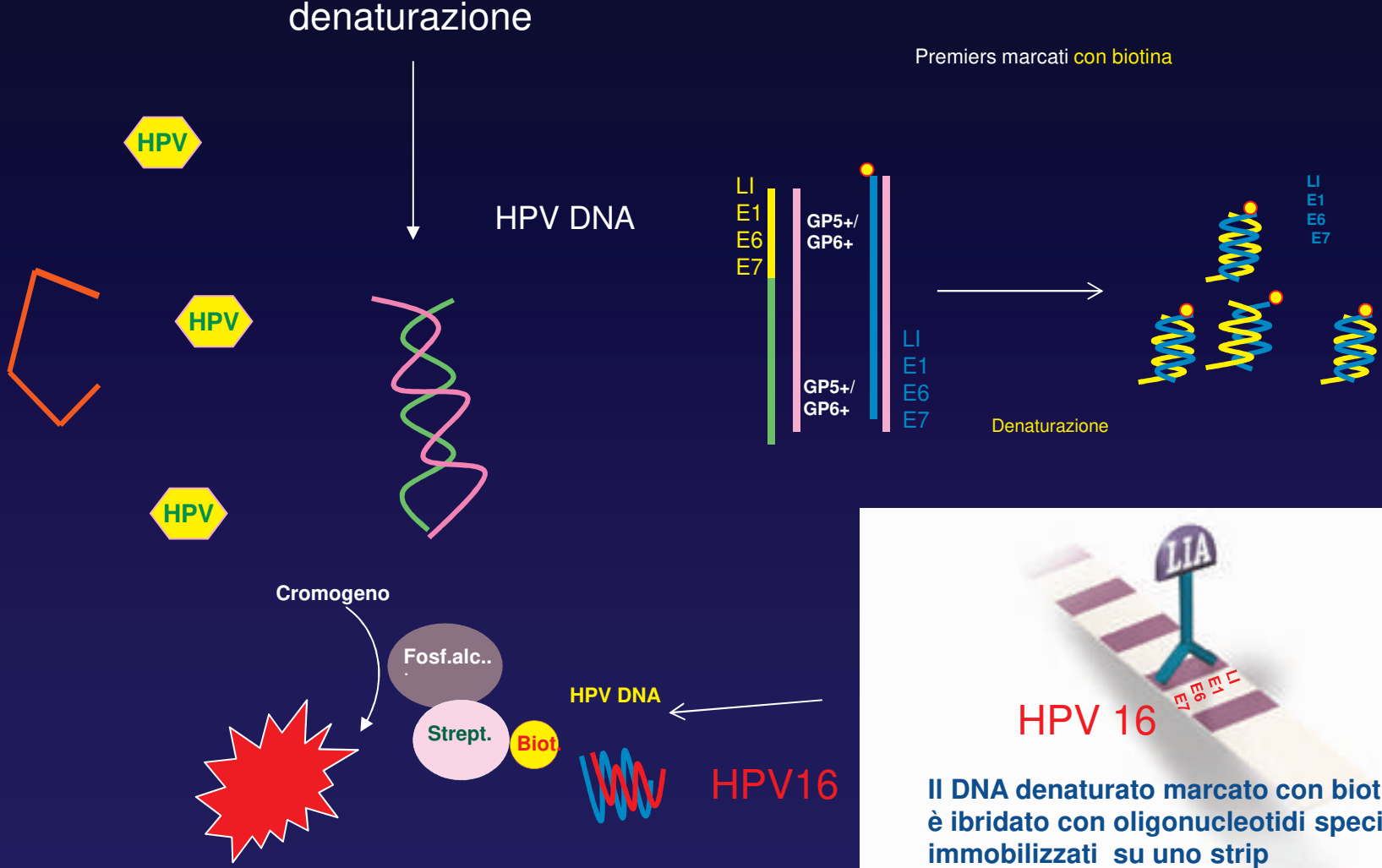
Consente di abbandonare tutte le manipolazioni successive all'amplificazione, potenziali fonti di inquinamento del campione.

Una volta che la reazione di amplificazione è avvenuta con l'utilizzo di primers consenso, l'identificazione dei genotipi HPV può essere eseguita con vari metodi

- L'ibridazione inversa (LIPA, line probe assay)
- RFLP (uso dei restriction fragment length polymorfism)
- ELISA (ibridazione con sonde di oligonucleotidi tipo-specifici in micropiastra)
- Sequenziamento diretto e comparazione delle sequenze

.

Tecnologia LiPA (Line Probe Assay) Ibridazione inversa



La biotina lega il complesso streptoavidina/ fosfatasi alcalina

Il DNA denaturato marcato con biotina è ibridato con oligonucleotidi specifici immobilizzati su uno strip

Tipizzazione: quando?

- **Nelle infezioni persistenti**
- **Nel follow-up delle lesioni trattate**
- **In studi epidemiologici**

Test RNA

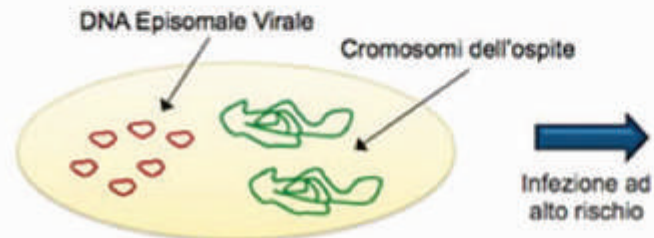
L'alta prevalenza di soggetti positivi al test DNA-HPV non corrisponde alla bassa incidenza di tumori della cervice

Non è l'intero virus ad avere un ruolo attivo nel processo di carcinogenesi, ma la produzione delle oncoproteine E6 ed E7 integrate nel genoma cellulare della cellula ospite

Solo tramite la ricerca nell'mRNA dei geni E6 ed E7 integrati si riesce a valutare il reale rischio di progressione della malattia

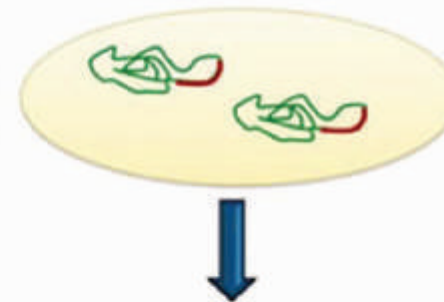
Integrazione Virale

Infezione iniziale da HPV



- Basso livello di espressione di mRNA di E6/E7

Integrazione nel DNA di HPV

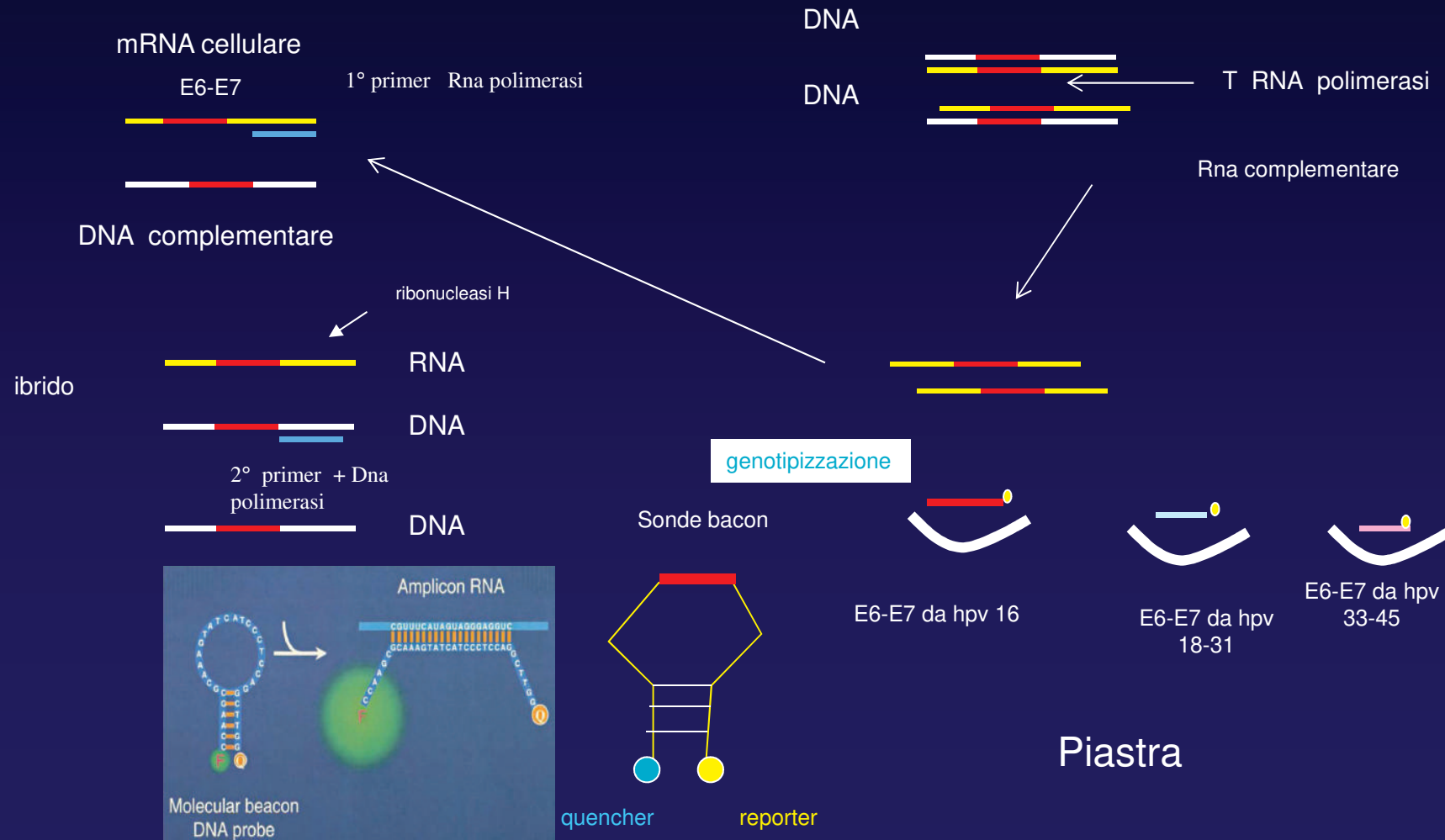


- Aumento dell'espressione di mRNA di E6/E7
- Aumento della probabilità di progressione della malattia

HPV RNA

NASBA (Nucleic Acid Sequence Base Amplification)

Il prodotto della reazione NASBA è un RNA a singolo filamento, che rappresenta 106-109 volte la sequenza bersaglio



Attraverso questa nuova generazione test è possibile avere più informazioni:

- Integrazione del Papillomavirus (necessaria all'espressione di E6 ed E7 e quindi alla trasformazione cellulare)
- Tipizzazione dei genotipi più frequenti nei tumori della cervice
- Il test RNA-HPV rileva il 96-98% delle donne a rischio di sviluppare cancro della cervice indotto da HPV con una specificità del 91.8%.
- Il test RNA-HPV è età indipendente

Concetti da tenere a mente

- I test HPV DNA rilevano la presenza virale nel nucleo cellulare, non un eventuale integrazione nel DNA della cellula ospite.
- I test HPV DNA possono identificare un pool di virus o virus specifici (genotyping).
- La PCR e la PCR real-time sono metodiche che consentono l'amplificazione di segmenti di DNA ma non la tipizzazione virale. Per tipizzare sono necessari metodi aggiuntivi (LIPA, line probe assay).
- I test HPV RNA rilevano lo stato fisico virale (integrazione virale nel DNA della cellula ospite), dunque l'aumento di probabilità di progressione della malattia.

Conclusioni

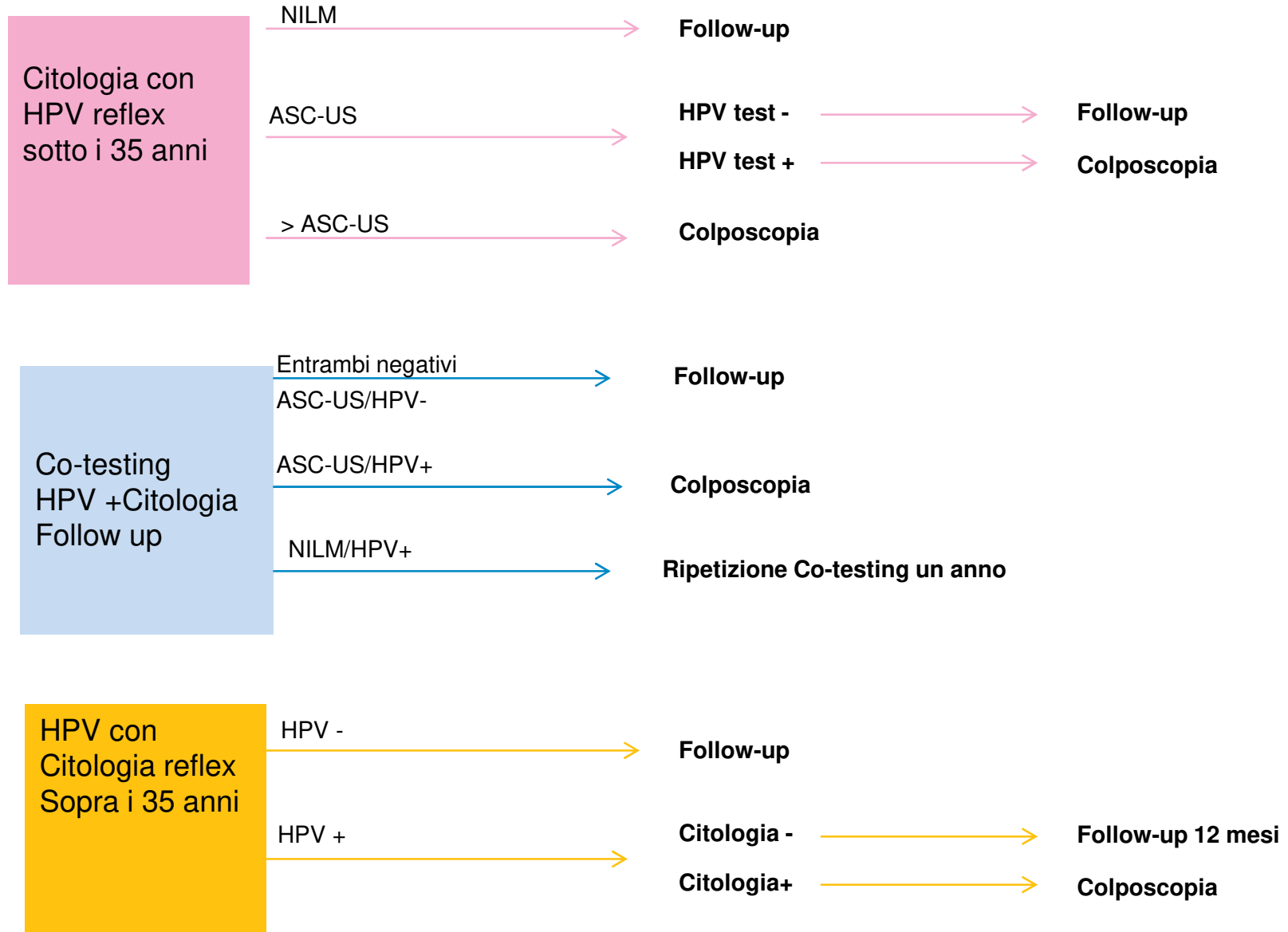
L'HC2 è il test commerciale più diffuso di semplice applicazione e costo non troppo elevato.

Ha un alto VPN, permettendo di individuare donne che quasi certamente non hanno infezione da HPV e che quindi non necessitano di indagini di II livello

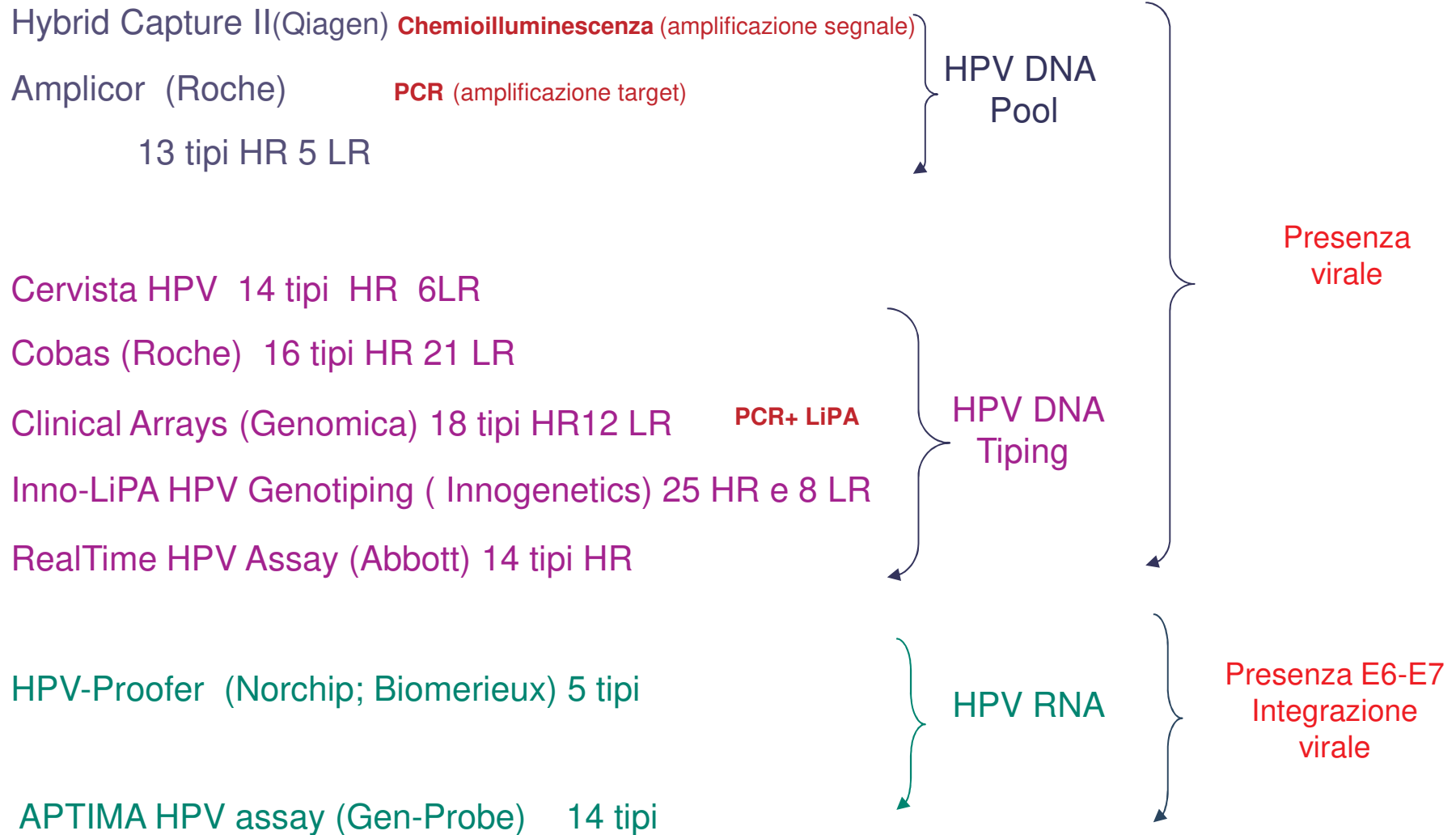
Sono oggi disponibili una ampia gamma di altri test per la rilevazione e la tipizzazione dell'HPV che possono essere usati in clinica

L'introduzione di test sempre piu' specifici (RNA test) porterà ad una rivisitazione dell'approccio allo screening e al triage dei positivi, confinando l'esame citologico ad un ruolo ancillare

Suggerimenti per una strategia di prevenzione ambulatoriale



Test di biologia molecolare su liquidi



35-64anni
HPV test pool

Negativo

Positivo
7-9%

Ripetizione dopo 5 anni

Triage Citologico

Negativo

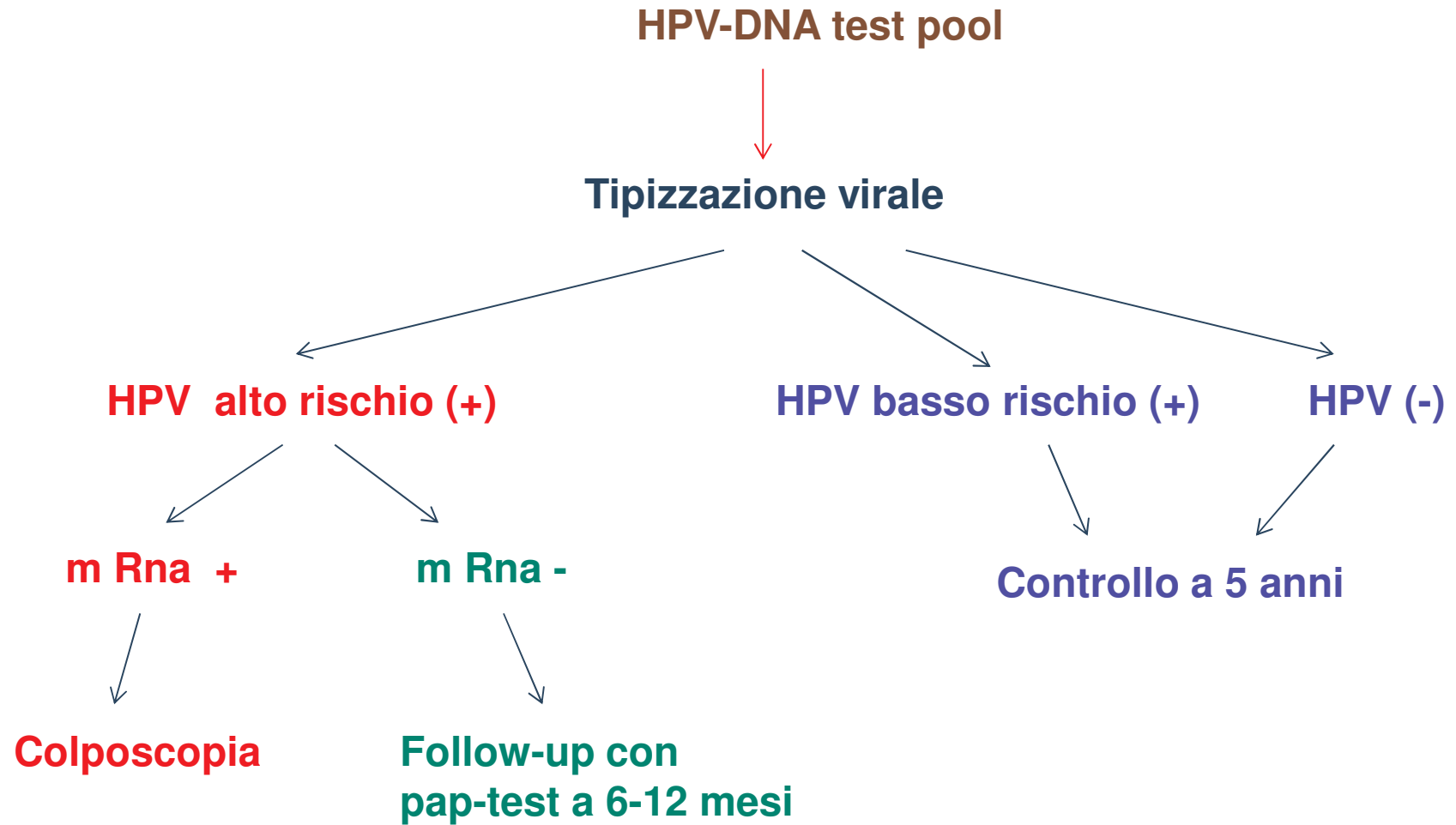
Positivo

Ripetizione dopo
un anno

Colposcopia

Ma già si pensa al futuro

Esempio di algoritmo di screening prevalentemente molecolare



**Grazie per
l'attenzione**

