# 8. ULUSAL KLİNİK MİKROBİYOLOJİ KONGRESİ



## 5. Ulusal Viroloji Günleri

**19-23 Kasım 2025**
**Royal Seginus Hotel**
**Antalya**

## BİLDİRİ ÖZETLERİ KİTABI

www.klimud2025.org

D.04 HPV

*P035*

## BİR ÜNİVERSİTE HASTANESİNDE SERVİKAL ÖRNEKLERDE HPV SIKLIĞININ, GENOTİP DAĞILIMININ VE SİTOLOJİK İNCELEME SONUÇLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ

**Ayça Bayrak[1], Sevinç Yenice Aktaş[1], Özden Yülek[2], Senay Balam Yıldırım[3], Alper Akçalı[1]**

*[1]Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Mikrobiyoloji Ana Bilim Dalı, Çanakkale*
*[2]Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Patoloji Ana Bilim Dalı, Çanakkale*
*[3]Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Ana Bilim Dalı, Çanakkale*

**Giriş-Amaç:** HPV'ye ilişkin bölgesel ve küresel dağılımın bilinmesi HPV aşılarının ve tarama testlerinin güçlendirilmesine katkıda bulunmaktadır.Bu sebeple,bu çalışmanın amacı son bir yıl içerisinde kurumumuz tıbbi mikrobiyoloji laboratuvarına gelen servikal sürüntü örneklerinde HPV-DNA ve eş zamanlı alınan PAP smear testlerinin sonuçlarının değerlendirilmesidir.

**Gereç-Yöntem:** Çalışmaya yaşları 18-74 (ort.yaş 40,5) arasında değişen 1270 hastaya ait servikal sürüntü örneği dahil edildi.Servikal patoloji sonucu olmayan örnekler çalışma dışı bırakıldı.Test sonuçları ve hastalara ait yaş ve cinsiyet bilgileri hastane bilgi yönetim sisteminden retrospektif olarak incelendi. Belirlenen tarih aralığında HPV DNA tespiti ve genotiplendirilmesinde Montania4896 (Anatolia geneworks,Türkiye) Real-time PCR cihazında 15 yüksek riskli HPV genotipini (16,18,31,33, 35,39,45,51,52,56,58,59,66,67,68) saptayan Bosphore HPV Genotiplendirme Yüksek Risk v1 (Anatolia geneworks,Türkiye) kiti kullanıldı.Eş zamanlı alınan PAP smear testi ise aynı kurumun tıbbi patoloji laboratuvarında Bethesda sınıflamasına göre değerlendirildi.Verilerin istatistiksel analizinde IBM SPSS(Versiyon 27.0) programı kullanıldı.HPV pozitif ve negatif hastaların yaş ortalamalarının karşılaştırılması ile bir veya birden fazla HPV genotipi taşıyan hastaların yaş ortalamalarının karşılaştırılmasında Mann Whitney U testi kullanıldı.Servikal sitolojide anormal bulguların varlığı ile HPV pozitifliği,birden fazla HPV genotipi saptanması ve HPV16 pozitifliği arasındaki ilişkinin değerlendirilmesinde ise Pearson ki-kare testi uygulandı.Anlamlılık düzeyi p<0,05 kabul edildi.

**Bulgular:** Örneklerin %23,5'inde(n=298) HPV DNA pozitif bulundu.Pozitif örneklerin %69,1'inde(n=206) tek HPV genotipi,%30,9'unda(n=92) birden fazla HPV genotipi saptandı. Tek ve birden fazla HPV genotipini içeren örnekler birlikte ele alındığında en sık HPV16'nın(%7,9, n=100) ikinci sıklıkta ise HPV52'nin(%4,5, n=57) olduğu görüldü.Örneklerin %5,4'ünde(n=68) servikal sitolojide anormal bulgular mevcuttu.Bu 68 örneğin toplam %76,5'inde(n=52) HPV pozitifliği saptandı ve ayrıca %44'ünde(n=30) birden fazla HPV genotipinin pozitif olduğu belirlendi.HPV pozitifliği saptanan hastalar,HPV negatif olanlara göre anlamlı olarak daha düşük bir yaş ortalamasına sahipti(p<0,001).Ayrıca birden fazla HPV genotipi saptanan hastaların yaş ortalaması,tek genotip saptananlara göre anlamlı derecede daha düşüktü(p=0,001).Sitolojik inceleme sonucu örneklerin %2,6'sı(n=33) LSIL,%2,2'si(n=28) ASCUS,%0,5'i(n=7) HSIL olarak raporlandı.LSIL olarak raporlanan örneklerin %24,2'sinde(n=8) HPV16,%12,1'inde(n=4) HPV18,HSIL örneklerin %57,1'sinde(n=4) HPV16 saptandı. İstatistiksel analizde servikal sitolojide anormallik görülme olasılığı HPV pozitif olgularda anlamlı derecede yüksekti(p<0,001). Ayrıca birden fazla HPV genotipi saptanan örneklerde de sitolojide anormal bulgular görülme riski anlamlı düzeyde yüksek bulundu (p<0,001).HPV16 pozitifliği ile sitolojide anormal bulguların görülmesi arasında anlamlı bir ilişki saptanmadı(p=0,721).

**Sonuç:** Çalışmamızda HPV pozitifliği %23,5 bulunmuştur. Literatüre benzer şekilde en sık HPV16,ikinci sıklıkta ise farklı olarak HPV52 görülmüştür1,2,3,4.Ülkemizde yapılan bir çalışmada tekli ya da çoklu HPV genotipi saptanan örneklerde patolojik anormallik sıklığı arasında fark görülmemiştir3.Başka bir çalışmada ise birden fazla HPV genotip pozitifliğinin daha yüksek oranda HSIL ile ilişkili olduğu bildirilmiştir5.Bizim çalışmamıza göre çoklu HPV pozitifliği sitolojide anormal bulguların görülme riskini artırabilmektedir.Bu durumun, özellikle çoklu HPV pozitifliği saptanan hastaların izleminde göz önünde bulundurulabileceği düşünülmüştür.

**Anahtar kelimeler:** HPV, genotip, sitoloji

**Kaynaklar**

1.Wei F, Georges D, Man I, Baussano I, Clifford GM. Causal attribution of human papillomavirus genotypes to invasive cervical cancer worldwide: a systematic analysis of the global literature. The Lancet. 2024 Aug 3;404(10451):435–44.

2.Peker BO, Müderris T, Gül Yurtsever S, Kaya S. Human Papillomavirus Prevalence and Genotype Distribution in Servical Swab Samples: Outcomes of a Three-Year Analysis. Turk Mikrobiyol Cemiy Derg. 2022;52(3):168–74.

3.Nalça Erdin B, Çetin Duran A, Öğüt S, Koyuncuoğlu M. Evaluation of HPV-DNA Prevalence and Genotype Distribution and Cytological Examination Results in Cervical Sample. Flora. 2024 Sep 12;29(3):342–9.

4.Hancer VS, Buyukdogan M, Bylykbashi I, Oksuz B, Acar M. Prevalence of Human Papilloma Virus Types in Turkish and Albanian Women. J Cytol. 2018 Oct-Dec;35(4):252-254. doi: 10.4103/JOC.JOC_162_17.

5.Kim J, Kim M, Park JY. Evaluation of the characteristics of multiple human papillomavirus (HPV) infections identified using the BD Onclarity HPV assay and comparison with those of single HPV infection. J Pathol Transl Med 2022;56:289- 93. https://doi.org/10.4132/jptm.2022.08.02.

**Gruplara göre yaş ortalaması (±SS)**

