

INHALTSVERZEICHNIS

1. Viro VII - Papillomaviren - Tumolviren & bisserl Burkitt	1
1.1. allgemein	1
1.2. Öh Papilloma blanka	1
1.3. Lebenszyklus	1
1.4. Warzen	1
1.5. CON, VAIN; PIN; AIN	2
1.6. Therapie	2
1.7. Epi	2
1.8. Verlauf	2
1.9. Prävention	2
1.10. Papanicolaou	2
1.11. Impfstoff	2
1.12. Burkitt	2
1.13. Neue Viren	2
1.14. Viroid & Prion	2

1. VIRO VII - PAPILLOMAVIREN - TUMORVIREN & BISSERL BURKITT

Lehrprobe

1.1. allgemein.

- 10-20% der Krebserkrankungen wegen Virusinfektionen
- entscheidend: Zelle geht nicht sofort kaputt, sonst würde ja nichts passieren, auch darf der Wirt nicht schnell sterben
- onkogene viren erhöhen protoonkogene signale und hemmen die Gegenspieler
- Zellteilungen und Vermehrung sind ja das Interesse von vielen Viren → Warze
- Herpes: Burkitt, Kaposi, Nasopharyngeales Lymphom
- HCV, Papilloma usw machen Leberkrebs und Hautkrebs

1.2. Öh Papilloma blanka.

- Zwanzigflach-Ball ist das Kapsid = ikosaeder

- keine Hülle
- High-Risk-Typen & Low-Risk-Typen
- 16 & 18 sind die High-Risk-Klassiker (Klausur), dann 31, 32 und etliche weitere
- Klassiker für Low-Risk: 6 & 11

1.3. Lebenszyklus.

- Einwanderung ins Stratum basale, dann geht es nach oben von dort
- Frühe gene: E6 & E7 deaktivieren Faktoren p53 & pRB → keine Apoptose, höhere Proliferation und so weiter
- Virus wird quasi immer ins Wirtsgenom eingebaut

1.4. Warzen.

- Hühnerauge ist auch eine Warze
- Silbernitrat total gutes Hausmittel, am allerbesten - drauf, wird schwarz und fällt ab irgendwann
- HPV 2 & 27 bei den Fingerwarzen = Verrucae vulgares
- Flachwarze: Verrucae planae durch HPV 3-10 → starke Inokulation durch kratzen
- Plantarwarzen wachsen nach innen, HPV 1-4
 - Mosaikwarzen schmerzlos, evtl konfluierend
 - Dornwarzen sind schmerzhaft und dicker
- Epidermodysplasie verruciformis: HPV 5 & 8 machen starke überallwarzen bei durch Mutation immungeschädigten Leuten
- Orale Papillome: 2,6,11,16 benigne
- Leukoplakie selbe Typen, nicht abwischbare Effloreszenzen, fakultativ präkanzerotisch wenn es dick wird
- Morbus Heck: 13 & 32 Versickerung an den Lippen, besonders bei Indianern, Sydamerikanern oder Asiaten
- Larynxpapillom durch 6 & 11: überwuchert das Stimmband
- Konjunktivalpapillome: 6 & 11
- Feigwarze = condyloma acuminatum = Feuchtwarze = Genitalwarze: 6 & 11
 - 1-2% der sexuell aktiven Frauen haben eine, -10% subklinisch
 - Buschke-Löwenstein: riesig, wird zu Karzinomen gezählt

1.5. **CON, VAIN; PIN; AIN.**

- erster Buchstabe: Cervix, Vagina, Vulva, Penis, Anus
- intraepitheliale Neoplasie

1.6. **Therapie.**

- Kryotherapie mit Stickstoff gut aber schmerzhaft
- Elektrokoagulation
- Kauterisation: alles was Gewebe killt, Trichloressigsäurem Silbernitrat, Salicylsäurelotion aber auch Strom
- lokale Virostatika
- Koblauchverband und Teebaumöl, einfach irgendwas machen, Teebaumöl wirkt jedoch anscheinend nicht

1.7. **Epi.**

- 25% hatten nie und haben nicht
- 60% hatten mal
- 10% haben es per DNA-Nachweis
- 4% sichtbar per Spekulum
- 1% Warzen
- 15/10000(0?) Frauen bekommen ein Cervix-CA
- 75% die beiden häufigsten High-Risk Typen alleine
- Impfung auch nach Verkehr noch sinnvoll, da ja gegen mehrere Typen geimpft wird
- auf jeden Cervix-CA kommen 50-100 präkanzerosen → Früherkennung macht Sinn
- je nach Untersuchung haben 20% der Frauen mehr als einen High-Risk-Typ z.B. - es scheint sich aber ein Virus durchzusetzen

1.8. **Verlauf.**

- je schlimmer die Entartung ist desto geringer wird die Virusproduktion

1.9. **Prävention.**

- Kondome schützen nicht so gut, da der Haut/Schleimhautkontakt entscheidend

1.10. **Papanicolaou.**

- Stadium IIIId: Hinweis auf CIN
- Stadium IV: Biopsie erforderlich
- ggf: Konisation, das war die Keilentfernung des inneren Rings
- Bestrahlung super bei frühen Stadien weil man mit der Strahlenquelle durch die Vagina so schön nah herankommt

1.11. **Impfstoff.**

- virus-like partikel
- Empfehlung 12-17 empfohlen
- 3 Dosen
- pro Dosis ca 100 Euro
- Männer/Jungs: keine Zahlen zum Sinn der Impfung, aber kann vermutet werden
- Es wird gegen 6, 11 (low) und 16, 18 (High) geimpft
- es gibt auch Impfstoffe gegen nur die High-Risk-Typen
- Infektion kann zwar immernoch (seltener) erfolgen, aber es gibt keine Persistenz
- nach OP macht Impfung auch Sinn, als Booster quasi
- Genitalhygiene schützt klar belegt
- Beschneidung verringert Risiko
- Österreich impft auch die Buben - Studienergebnisse werden bald erwartet

1.12. **Burkitt.**

- Folie können für Klausur mit dem Kind mit der dicken Backe und den Chromosomen

1.13. **Neue Viren.**

- SARS wurde alleine durch Quarantäne besiegt → Einsperren und gut
- Wu und Ki-Virus: Poliomairien machen in der Pädiatrie Pneumonien

1.14. **Viroid & Prion.**

- Virusoide nur bei Pflanzen
- Viroid: Hep-D-Virus, braucht HBV für Replikation
- Prion nächste Woche