

بررسی ارزش مارکرهای ایمنوهیستوشیمی در تشخیص تومورهای عضله صاف رحم

دکتر سید حمید مدنی^۱، دکتر عترت جوادی راد^۲، صدیقه خزاعی^۳

نویسنده مسئول: کرمانشاه، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، مرکز آموزشی و درمانی امام رضا (ع)، مرکز تحقیقات مولکولار پاتولوژی pathologist84@yahoo.com

دریافت: ۸۷/۶/۳۱ پذیرش: ۸۸/۵/۱۱

چکیده

زمینه و هدف: تومورهای عضله صاف رحم یکی از شایع‌ترین نئوپلاسم‌ها در انسان است. تقسیم‌بندی بالینی این تومورها بالینی به صورت خوش‌خیم و بدخیم می‌باشد ولی گروه دیگری از ضایعات تحت عنوان STUMP وجود دارند که قرار دادن آن‌ها در یکی از این دو دسته مشکل است و افتراق این تومورها از یکدیگر، به اتکای رنگ‌آمیزی H&E مشکل است. هدف این مطالعه یافتن بیومارکرهای عینی برای افتراق و بررسی مقایسه‌ای مارکرهای ایمنوهیستوشیمی در سه گروه تومورهای مذکور می‌باشد.

روش بررسی: در هر گروه از تومورهای فوق، تعداد ۲۱ نمونه به صورت تصادفی (۶۳ مورد) از آزمایشگاه‌های پاتولوژی شهر کرمانشاه و شهر شیراز انتخاب و با استفاده از تکنیک IHC از نظر بروز مارکرهای ER, PR, C-kit, Bcl-2, P16, P53 بررسی شدند.

یافته‌ها: میزان بروز مارکرها در لیوموسارکوم عبارت از ER ۵/۲۶، PR ۱۵/۵۲، P53 ۲۶/۳۱، Bcl-2 ۱۵/۷۸، C-kit ۱۵/۵۲ و P16 ۱۵/۴۲ درصد بود. در موارد STUMP: PR ۲۳/۸۰، Bcl-2 ۴/۷۶ و P16 ۹/۵۲ درصد و ER و C-kit و P53 بروز نداشتند. در گروه لیومیوم تنها Bcl-2 بروز یافت (۱۴/۲۸ درصد) و سایر مارکرها بروز نیافتند. تفاوت‌های بروز P16, P53 در بین دو گروه لیومیوم و LMS و همچنین STUMP و لیومیوسارکوم معنادار بودند ($P < 0.05$).

نتیجه‌گیری: P16 و P53 مارکرهای معتبری جهت افتراق ضایعات STUMP از لیومیوسارکوم و نیز لیومیوم از لیومیوسارکوم محسوب شده، ویژگی تشخیصی بالایی دارند. تشخیص STUMP برای مشخص کردن مواردی بکار می‌رود که الگوی کلینیکوپاتولوژیک جهت تعیین قطعی تشخیص خوش‌خیم یا بدخیم کافی نمی‌باشد در این تحقیق شباهت زیاد الگوی ایمنوهیستوشیمی گروه STUMP به موارد خوش‌خیم تومورهای فوق مشاهده شد.

واژگان کلیدی: تومور عضله صاف رحم، STUMP، ایمنوهیستوشیمی، لیومیوسارکوم

مقدمه

می‌باشد. ولی گروه دیگری از ضایعات وجود دارند که قراردادن آن‌ها در یکی از این دو دسته بسیار مشکل و حتی غیر ممکن می‌باشد که تحت عنوان تومورهای عضله صاف

تومورهای عضله صاف رحم (Uterine smooth muscle tumors) یکی از شایع‌ترین تومورها در انسان است. تقسیم‌بندی این تومورها از لحاظ بالینی به صورت خوش‌خیم و بدخیم

۱- متخصص پاتولوژی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، مرکز آموزشی و درمانی امام رضا(ع)، مرکز تحقیقات مولکولار پاتولوژی

۲- دستیار پاتولوژی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، مرکز آموزشی و درمانی امام رضا(ع)، مرکز تحقیقات مولکولار پاتولوژی

۳- کارشناس ارشد میکروبیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، مرکز آموزشی و درمانی امام رضا(ع)، مرکز تحقیقات مولکولار پاتولوژی