

بررسی هیستوپاتولوژی و مارکرهای بیولوژی در زنان مبتلا به سرطان پستان

قبل از یائسگی (زیر ۴۰ سال) و پس از یائسگی (بالای ۶۰ سال)

در بیمارستان رسول اکرم (ص) و آتیه

چکیده

زمینه و هدف: سرطان پستان شایعترین بدخیمی و شایعترین سرطان منجر به مرگ در زنان می‌باشد. یکی از عواملی که در نحوه پیش آگهی و درمان سرطان پستان مطرح شده است، وضعیت هورمونها و ریسپتورهای هورمونی می‌باشد. مطالعه موجود با هدف تعیین و مقایسه هیستوپاتولوژی و مارکرهای بیولوژی (ER, PR, P53, Her2/neu و Ki-67) در سرطان پستان در گروههای سنی زنان مبتلا زیر ۴۰ سال و بالای ۶۰ سال در بیمارستان رسول اکرم (ص) و آتیه انجام گرفته است.

روش کار: در این مطالعه مقطعی تحلیلی پس از بررسی فایل آزمایشگاه بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص) و آتیه، ۶۰ تومور پستان زیر ۴۰ سال و ۷۵ تومور پستان بالای ۶۰ سال وارد مطالعه شدند. پس از تهیه لام، رنگ آمیزی ایمونوهیستوشیمی از نظر مارکرهای ریسپتور استروژن (ER)، ریسپتور پروژسترون (PR)، Ki-67، P53 و Her2/neu انجام شد و نتایج آن توسط پاتولوژیست مجرب ارزیابی گردید. همچنین داده‌های پاتولوژیک نیز جمع آوری شد. نتایج با استفاده از نرم‌افزار SPSS12 و آزمون‌های آماری T-Student و Chi2 آنالیز گردید.

یافته‌ها: بین گروه زیر ۴۰ سال و گروه بالای ۶۰ سال اختلاف معنی‌داری بین سائز تومور، درگیری لنفاوی، گرید هیستولوژیک، Stage، تومورهای مورد بررسی، بیومارکر ER, PR و بروز Her2/neu وجود نداشت. در مورد Ki-67 افزایش قابل ملاحظه ولی غیر معنی‌دار از لحاظ آماری در گروه زیر ۴۰ سال جود داشت. بروز P53 تغییر یافته در گروه زیر ۴۰ سال بطور معنی‌داری بالاتر بود ($P=0.037$, $Chi2\ value=4.35$).

نتیجه‌گیری: مطابق نتایج این تحقیق، مطالعه حاضر اختلاف عوامل هیستوپاتولوژیک در کانسر پستان پره و پست منوپوزال را تایید نکرد. بین محتوای وابستگی هورمونی کانسر قبل و بعد از یائسگی اختلاف قابل ملاحظه‌ای وجود ندارد. بروز Her2/neu نیز بعنوان یک فاکتور پروگنوستیک مستقل در شناسایی رفتار بیولوژیک کانسر پستان مطرح می‌گردد. بروز بالای Ki-67 و نیز اختلاف قطعی بروز P53 تغییر یافته در زنان مبتلا به کانسر پستان زیر ۴۰ سال در این مطالعه نشانگر احتمالی ماهیت مجزای عوامل بوجود آورنده کانسر پستان، قبل و بعد از سن باروری است.

کلیدواژه ها: ۱- سرطان پستان ۲- قبل و بعد از یائسگی ۳- مارکرهای بیولوژی

*دکتر مریم کدیور I

دکتر میترا رضایی II

دکتر ریحانه جدیدفرد II

دکتر آزاده جولائی III

تاریخ دریافت: ۸۸/۳/۲۶، تاریخ پذیرش: ۸۹/۲/۸

مقدمه

سرطان پستان شایعترین بدخیمی و شایعترین سرطان منجر به مرگ در زنان می‌باشد، در آمریکا سالانه ۱۰۰۰۰۰ مورد جدید بیماری تشخیص داده می‌شود و حدود ۳۰۰۰۰ بیمار در اثر این سرطان فوت می‌کنند.^(۱) عوامل بسیاری مثل جغرافیا، تاریخچه خانوادگی، وضعیت قاعدگی و بارداری، ضایعات پرولیفراتیو پستان و سابقه رادیاسیون به عنوان عوامل خطر سرطان پستان مطرح شده اند. یکی از عوامل که در نحوه پیش آگهی و درمان سرطان پستان مطرح شده است، وضعیت هورمونها و ریسپتورهای هورمونی می‌باشد.

این مقاله خلاصه‌ای است از پایان نامه دکتر ریحانه جدیدفرد جهت دریافت درجه دکترای تخصصی پاتولوژی به راهنمایی دکتر مریم کدیور در دانشگاه علوم پزشکی ایران سال ۱۳۸۸.

(I) دانشیار و متخصص پاتولوژی، بخش پاتولوژی بیمارستان رسول اکرم (ص)، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران (* مؤلف مسؤول)

(II) دستیار پاتولوژی، بخش پاتولوژی بیمارستان رسول اکرم (ص)، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران

(III) استادیار جراحی، بخش جراحی بیمارستان مهدیه، دانشگاه شهید بهشتی، تهران، ایران