

فراوانی ویروس‌های EBV و HPV در کارسینوم نازوفارنکس به روش

هیبریداسیون درجا

چکیده

کارسینوم نازوفارنکس به ویژه در بیماران ساکن مناطق آندمیک خاور دور به طور شایع همراه با ویروس اپشتاین بار می‌باشد. بررسی آنتی‌ژن‌های هسته‌ای و DNA ویروس در سلول‌های کارسینوم نازوفارنکس نشان داده است که این ویروس می‌تواند سلول‌های اپی‌تلیال را آلوده کرده و سبب ترانسفورماسیون آن به سوی بدخیمی شود. ویروس پاپیلوما‌ی انسانی (HPV) ویروسی انکوژنیک با تمایل به سلول‌های اپی‌تلیال است که همراهی آن با تعدادی از تومورهای سر و گردن از جمله کارسینوم نازوفارنکس شناسایی شده است. این مطالعه گذشته‌نگر جهت بررسی میزان فراوانی ویروس اپشتاین بار و ویروس پاپیلوما‌ی انسانی زیرگروه‌های ۶/۱۱ و ۱۶/۱۸ صورت گرفت و طی آن نمونه‌های بافتی ثابت شده در فرمالین مربوط به ۲۰ بیمار مبتلا به کارسینوم نازوفارنکس با روش هیبریداسیون درجا مورد بررسی قرار گرفت. از نظر زیرگروه هیستولوژیک براساس سیستم طبقه‌بندی WHO، ۱۶ نمونه (۸۰٪) از نوع کارسینوم تمایز نیافته (نوع WHO III) و ۴ نمونه (۲۰٪) از نوع سنگ‌فرشی غیرشاخی شونده (نوع WHO II) بودند. از نظر مرحله یا Stage بیماری براساس سیستم طبقه‌بندی AJCC (American Joint Committee of Cancer) ۱۰٪ بیماران در مرحله I، ۵٪ در مرحله II، ۲۵٪ در مرحله III و ۶۰٪ در مرحله IV قرار می‌گرفتند. تقریباً ۵۵٪ بیماران در زمان تظاهر بیماری متاستاز به غدد لنفاوی گردن داشتند. با روش هیبریداسیون درجا و استفاده از پروب DNA کنژوگه با فلورسئین، EBER در ۱۹ مورد (۹۵٪) از ۲۰ نمونه مورد مطالعه شناسایی گردید. با روش هیبریداسیون درجا با تقویت سیگنال با تیرامید و استفاده از پروب DNA حاوی بیوتینیل، سکانس HPV DNA زیر گروه ۶/۱۱ در ۲ نمونه (۱۰٪) شناسایی شد و سکانس HPV DNA سبب تایپ ۱۶/۱۸ نیز تنها در ۲ نمونه (۱۰٪) مشاهده گردید. همراهی EBV و HPV در ۳ مورد (۱۵٪) وجود داشت. این مطالعه همراهی قوی (۹۵٪) کارسینوم نازوفارنکس از نوع تمایز نیافته و سنگ‌فرشی غیرشاخی شونده را با EBV نشان داد در حالی که همراهی HPV با EBV تنها در ۱۵٪ موارد نمونه‌های کارسینوم نازوفارنکس مشاهده گردید. این اختلاف میان نتایج مطالعه حاضر و نتایج حاصل از مطالعات قبلی ممکن است ناشی از اختلاف جغرافیایی و تفاوت در عوامل محیطی درگیر باشد.

دکتر پیروز صالحیان I

دکتر محمد فرهادی II

دکتر ابراهیم امین تهران III

*دکتر ندا میرزمانی IV

کلیدواژه‌ها: ۱ - کارسینوم نازوفارنکس ۲ - ویروس اپشتاین بار

۳ - ویروس پاپیلوما‌ی انسانی ۴ - هیبریداسیون درجا

مقدمه

کارسینوم نازوفارنکس تومور ناشیایی است که از اپی‌تلیوم سطحی نازوفارنکس و در اغلب موارد از حفره روزن مولر منشا می‌گیرد.^(۱) بیش‌ترین میزان شیوع بیماری مربوط به جمعیت جنوب شرقی آسیا و جنوب چین می‌باشد

این مقاله خلاصه‌ای است از پایان نامه دکتر ندا میرزمانی جهت دریافت درجه دکترای تخصصی آسیب‌شناسی به راهنمایی دکتر پیروز صالحیان، سال ۱۳۸۳. این مطالعه تحت حمایت مالی مرکز تحقیقات گوش و حلق و بینی صورت گرفته است (شماره ثبت: ۲۰۵)

I) استادیار گروه آسیب‌شناسی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران.

II) استاد جراحی گوش و حلق و بینی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران.

III) استادیار جراحی گوش و حلق و بینی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران.

IV) متخصص آسیب‌شناسی، سازمان انتقال خون (*مؤلف مسئول)