

تفسیر نتایج ایمنوهیستوشیمی بیان HER2/neu در سرطان مهاجم پستان:

بررسی توافق بین مشاهده کنندگان و در دو بار مشاهده توسط یک نفر

چکیده

هدف و زمینه: تعیین صحیح وضعیت HER2/neu در سرطان مهاجم پستان، به خصوص در زمینه نتایج درمان با Herceptin یک نکته مهم است. هدف از این مطالعه، بررسی توافق بین مشاهده کنندگان و در دو بار مشاهده توسط یک نفر در تفسیر نتایج ایمنوهیستوشیمی HER2/neu در سرطان مهاجم پستان می باشد.

روش بررسی: نوع مطالعه بررسی مقطعی بود و از روش نمونه گیری آسان استفاده شد. رنگ آمیزی ایمنوهیستوشیمی HER2/neu برای ۱۰۷ مورد سرطان پستان شناخته شده، انجام شد. بیان بیش از حد پروتئین توسط ۴ پاتولوژیست به طور مستقل با استفاده از معیارهای DAKO درجه بندی شد (۰ تا ۳+ براساس شدت و الگوی رنگ پذیری در ۱۰٪ یا بیشتر از سلول های توموری). بعد از یک جلسه مشترک برای یکسان سازی نظرات، نمونه ها برای بار دوم بررسی شدند. فاصله بین دو بررسی حداقل دو ماه بود. اسلایدهایی که در مورد درجه رنگ پذیری شان نظرات یکسان نبود، با استفاده از یک میکروسکوپ ۵ چشمی توسط هر ۴ نفر مورد بازبینی قرار گرفتند تا در مورد آن ها توافق نظر حاصل شده و درجه واحدی به هر یک داده شود. توافق بین مشاهده کنندگان و توافق در دو بار مشاهده توسط یک نفر با استفاده از آماره کاپا محاسبه شد.

یافته ها: توافق کامل در ۳۳ (۳۱٪) و ۴۰ (۳۷٪) مورد از ۱۰۷ مورد به ترتیب در بار اول و دوم بررسی به دست آمد. توافق کلی بین مشاهده کنندگان متوسط بود (کاپا برای بار اول ۰/۴۴ و برای بار دوم ۰/۵۱)، به این ترتیب که توافق برای گروه های وسطی (۱+ و ۲+) نسبتاً خوب و برای گروه های کناری (۰ و ۳+) متوسط بود. توافق برای دوبار مشاهده توسط یک نفر نیز متوسط بود (کاپا ۰/۵۵ تا ۰/۶۰). با در نظر گرفتن سه گروه به صورت منفی (۰ و ۱+)، مثبت ضعیف (۲+) و مثبت قوی (۳+)، توافق کلی بین مشاهده کنندگان بهبود یافت، ولی همچنان در سطح متوسط باقی ماند (کاپا ۰/۵۴ و ۰/۶۰ به ترتیب برای بار اول و دوم) و گروه ۲+ حداقل توافق را نشان داد. با گروه بندی موارد به عنوان منفی (۰ و ۱+) و مثبت (۲+ و ۳+)، توافق کلی بین مشاهده کنندگان به حد قابل قبول رسید (کاپا ۰/۶۸ و ۰/۷۵ به ترتیب برای بار اول و دوم). همچنین با این فرض، توافق برای دوبار مشاهده توسط یک نفر نیز به حد قابل قبول رسید (کاپا ۰/۷۱ تا ۰/۸۴). طبق توافق نظر به دست آمده درجه رنگ پذیری در ۴۲ مورد (۳۹/۲٪) صفر، در ۱۹ مورد (۱۷/۸٪) ۱+، در ۲۷ مورد (۲۵/۲٪) ۲+، و در ۱۱ مورد (۱۰/۳٪) ۳+ بود. در ۸ مورد (۷/۵٪) هیچ توافقی به دست نیامد که در ۶ مورد مشکل بین ۲+ و ۳+ و در ۲ مورد بین ۱+ و ۰ بود.

نتیجه گیری: مطالعه حاضر نشان داد که تکرارپذیری (که همان توافق بین مشاهده کنندگان می باشد) برای بررسی وضعیت HER2 در سرطان مهاجم پستان با استفاده از IHC و به کار بردن معیارهای DAKO در حد متوسط است. ولی برای افتراق بین حالت مثبت و منفی تکرارپذیری بهتر (در حد قابل قبول) است.

کلیدواژه ها: ۱- HER2/neu ۲- توافق بین مشاهده کنندگان ۳- سرطان مهاجم پستان

*دکتر مریم کدیور I

دکتر پریسا عسکرزاده II

دکتر نسرین شایانفر III

دکتر علیرضا صادقی پور IV

دکتر مریم بهرامی نژاد V

مقدمه

گیرنده عامل رشد اپیدرمی انسانی-۲ (HER2/neu)، و باعث درجه تهاجم بالای تومور و پیش آگهی بد می شود.^(۱) بیان بیش از حد این پروتئین در اثر تقویت ژنی رخ می دهد و علاوه بر پیشرفت تومور می تواند باعث مقاومت به انواع مختلفی از درمان های سیستمیک (مثل

گیرنده عامل رشد اپیدرمی انسانی-۲ (HER2/neu)، عضوی از خانواده گیرنده عامل رشد اپیدرمی (Epidermal growth factor receptor-EGFR) است که در ۲۰-۱۸٪ موارد سرطان پستان بیان بیش از حد دارد

این مقاله خلاصه ای است از پایان نامه دکتر پریسا عسکرزاده جهت دریافت درجه دکترای تخصصی پاتولوژی به راهنمایی دکتر مریم کدیور، سال ۱۳۸۷. (I) دانشیار و متخصص پاتولوژی، بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص)، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی ایران، تهران، ایران (*مؤلف مسؤول) (II) دستیار پاتولوژی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی ایران، تهران، ایران (III) استادیار و متخصص پاتولوژی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی ایران، تهران، ایران (IV) دانشیار و متخصص پاتولوژی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی ایران، تهران، ایران (V) متخصص پاتولوژی