بررسی مورفولوژی و ایمونوهیستوشیمیایی تومورهای استرومایی لوله گوارش و ارزش بروز c-kit در تشخیص هیستومورفولوژیک آنها

*دکتر علی زارع‌مهرجردی I
دکتر فاطمه سمیعی‌راد II

چکیده

زمینه و هدف: تومورهای استرومایی دستگاه گوارش، شایع‌ترین نئوپلاسم‌های مزانشیمی دستگاه گوارش می‌باشند. آنها با بروز c-kit شناخته می‌شوند که از نظر تشخیص و درمان مهم است. هدف مطالعه حاضر، بررسی نماهای مورفولوژیک و ایمونوهیستوشیمیایی تومورهای استرومایی لوله گوارش و ارزش بروز c-kit در آنها است.

روش بررسی: این مطالعه از نوع توصیفی است و از روش آسان برای نمونه‌گیری استفاده شده است. بایگانی آزمایشگاه پاتولوژی سازمان انتقال خون، بین آوریل ۲۰۰۵-۲۰۰۲ مورد بررسی قرار گرفت. اطلاعات کلینیکی بیمارانی که نمونه آنها تحت عنوان GIST(Gastrointestinal stromal tumor) جهت بررسی c-kit ارجاع شده بود، لیست گردید. لامهای H&E(Haematoxylin and eosin) و IHC(Immunohistochemistry) مربوطه، مورد بررسی قرار گرفت و یافته‌ها، ثبت و نتایج با نرم‌افزار SPSS(version 10) آنالیز شدند.

یافته‌ها: کلید اصلی اثبات تشخیص GIST، مثبت بودن برای c-kit است. از بین ۳۱ مورد ارجاعی، فقط ۲۲ مورد GIST بودند. از این موارد، ۱۲ مورد، مرد و ۱۰ مورد، زن بودند. میانگین سنی، ۵۱ سال بود. شایع‌ترین محل تومور، معده(۱۲ مورد) و بعد از آن، روده باریک(۹ مورد) و کولون(۱ مورد) بود. محدوده اندازه تومورها ۱۵-۲/۵ سانتی‌متر بود. ۷۲/۷٪ از تومورها، هیپرسلولار بودند. ۳۱٪ تومورها، نوع خوش‌خیم سلول دوکی، ۲۳٪، نوع بدخیم سلول دوکی، ۲۳٪، نوع خوش‌خیم اپیتلیویید و ۲۳٪ تومورها، از نوع بدخیم اپیتلیویید بودند. تهاجم مخاطی و نکروز به ترتیب در ۲۲/۷٪ و ۲۷٪ از تومورها وجود داشت. ۷۲/۸٪ از تومورها، فعالیت میتوزی بیش از hpf(High power field) ۵/۵۰ داشتند. سایر مارکرهای IHC مثبت شامل Vimentin(۶۳/۱٪)، Desmin(۱۳/۶٪)، Smooth muscle actin(۲۲/۷٪)، S-100 protein(۲۲/۷٪) و CD34(۶۳/۶٪) بود.

نتیجه‌گیری: به علت نقش اصلی c-kit در پاتوژنز GIST، بیان c-kit یک یافته مهم برای تشخیص و درمان است. بنابراین تومورهای مزانشیمی که از لحاظ c-kit منفی هستند، خصوصاً با وجود دستجات سلولهای دوکی دلالت بر انواع دیگر تومورها مثل لیومیوما، شوانوما و ... دارند که تقسیم‌بندی آنها باید براساس سایر نشانگرهای IHC صورت گیرد. پیگیری طولانی مدت همه بیماران توصیه می‌شود.

کلیدواژه‌ها: ۱ – تومورهای استرومایی دستگاه گوارش ۲ – c-kit ۳ – دستگاه گوارش

تاریخ دریافت: ۸۵/۴/۱۱، **تاریخ پذیرش:** ۸۵/۷/۳۰

مقدمه

تومورهای استرومایی لوله گوارش، شایع‌ترین تومور مزانشیمی دستگاه گوارش می‌باشند.[۱و ۲] آنها، اعضای یک خانواده بزرگ هستند که می‌توانند مری، معده، روده کوچک، روده بزرگ، امنتوم، مزانتر و خلف صفاق را درگیر کنند و بطور کلی به آنها GIST(Gastrointestinal stromal tumors) گفته می‌شود.[۲و ۳]

I) استادیار و متخصص آسیب‌شناسی، بیمارستان فیروزگر، میدان ولی‌عصر، خیابان به‌آفرین، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ـ درمانی ایران، تهران، ایران(*مؤلف مسؤول).

II) متخصص آسیب‌شناسی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ـ درمان ایران، تهران، ایران.