

بررسی مقایسه‌ای بروز E-cadherin در کارسینوم سلول سنگفرشی حفره دهان با متاستاز به غدد لنفاوی ناحیه‌ای و بدون آن

دکتر نوشین محتشم* - دکتر عباسعلی امیدی** - دکتر کامبیز کامیاب حساری*** - دکتر محمدتقی شاکری****

*- استادیار گروه آموزشی آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد.

** - استاد بخش آسیب‌شناسی بیمارستان قائم (عج).

*** - فلوشیپ درماتولوژی.

**** - استادیار پزشکی اجتماعی بیمارستان قائم (عج).

چکیده

زمینه و هدف: E-cadherin یک مولکول اتصال سلول به سلول می‌باشد. کاهش بروز آن مرحله مهمی در پیشرفت بسیاری از سرطانه‌ای اپی‌تلیالی است. متاستاز به لنف‌نود یک شاخص بسیار مهم در پیش‌آگهی سرطانهاست. هدف از این مطالعه بررسی بروز E-cadherin در کارسینوم سلول سنگفرشی حفره دهان با متاستاز و بدون متاستاز به غدد لنفاوی و ارتباط بین بروز این مارکر با متاستاز به غدد لنفاوی می‌باشد.

روش بررسی: مطالعه از نوع گذشته‌نگر و توصیفی - تحلیلی می‌باشد. بروز E-cadherin در ۳۴ نمونه از بلوک‌های پارافینی مربوط به کارسینوم سلول سنگفرشی دهانی و متاستاز لنفاوی که نیمی از آن بدون متاستاز و نیمی دیگر با متاستاز لنفاوی بود که توسط روش ایمنو‌هیستوشیمی بررسی گردید. آنتی‌بادی اولیه E-cadherin بود و با استفاده از Biotinylated link و استرپتواویدین عمل آشکارسازی آنتی‌بادی صورت گرفت و توسط دو پاتولوژیست پس از رنگ‌آمیزی بررسی گردید. آزمون آماری Wilcoxon برای مقایسه بروز E-cadherin در تومور اولیه و متاستاز آن به کار رفت و آزمون ناپارامتری Mann-Whitney برای مقایسه بروز E-cadherin در کارسینوم سلول سنگفرشی دهانی بدون متاستاز و تومور متاستاتیک استفاده گردید.

یافته‌ها: در اپی‌تلیوم سنگفرشی طبیعی E-cadherin به صورت یکنواخت در غشای سلول بروز می‌یابد. بروز غیرطبیعی E-cadherin با فقدان تمرکز نشانگر در غشای سلولی در ۸۲٪ نمونه‌ها نمایان شد و به طور واضحی کاهش بروز آن در گروه متاستاتیک در مقایسه با تومورهای اولیه بدون متاستاز مشاهده گردید. ($P=0/003$ و $P=0/007$)

از لحاظ بروز E-cadherin تفاوت معنی‌داری بین تومورهای اولیه در دو گروه بدون متاستاز و دارای متاستاز وجود نداشت. ($P=0/60$) بروز غیرطبیعی E-cadherin با میزان تمایز کارسینوم سلول سنگفرشی دهانی ارتباط داشت. ($P<0/01$)

نتیجه‌گیری: بروز غیرطبیعی E-cadherin با درجه تمایز کارسینوم سلول سنگفرشی دهانی، پیشرفت و متاستاز تومور ارتباط دارد.

کلید واژه‌ها: کارسینومای سلول سنگفرشی دهان - متاستاز - E-cadherin - ایمنو‌هیستوشیمی

پذیرش مقاله: ۱۳۸۵/۱/۱۷

اصلاح نهایی: ۱۳۸۴/۱۱/۱۵

دریافت مقاله: ۱۳۸۴/۵/۱۶

نویسنده مسئول: گروه آموزشی آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد N_Mohtasham@mums.ac.ir

مقدمه

وسیقی در رابطه با فرآیند بیولوژیک بدخیمیها انجام می‌شود، تا بتوان به کمک آنها میزان پیشرفت سرطان و پیش‌آگهی بیمار

با توجه به اهمیت بررسی بدخیمی در علم آسیب‌شناسی و تشخیص صحیح و ارزیابی وضعیت بیمار، امروزه تحقیقات