

بررسی میزان آئوزینوفیل در کارسینوم سلول سنگفرشی و رابطه آن با درجه بافت‌شناختی و متاستاز لنفاوی

دکتر مژگان علاءالدینی^۱ - دکتر دینا موسوی^۲ - دکتر نصرت اله عشقیار^۳ - دکتر شهرو اعتماد مقدم^۱

۱- استادیار مرکز تحقیقات دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

۲- دندانپزشک

۳- دانشیار گروه آموزشی آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

چکیده

زمینه و هدف: ارتشاح آئوزینوفیلی از عوامل مؤثر بر تهاجم و متاستاز در برخی نئوپلاسم‌ها از جمله کارسینوم سلول سنگفرشی (SCC) عنوان شده است. هدف این مطالعه تعیین ارتباط حضور آئوزینوفیل‌ها در SCC دهان با و بدون متاستاز به گره‌های لنفاوی گردنی و درجه بافت‌شناختی تومور بود.

روش بررسی: در این مطالعه توصیفی-تحلیلی، از بین پرونده‌های موجود در بایگانی انستیتو سرطان بیمارستان امام خمینی، بیست نمونه SCC دارای متاستاز و بیست مورد بدون متاستاز به غدد لنفاوی گردن انتخاب گردید و با استفاده از لام‌های رنگ‌آمیزی شده با هماتوکسیلین/آئوزین، درجه‌بندی بافت‌شناختی و حضور آئوزینوفیل‌ها ارزیابی شد. در هر نمونه ده میدان متراکم و ده میدان کلاسیک شمارش و آئوزینوفیلیا بین درجات ۰ - ۴ گزارش گردید. جهت آنالیز آماری نتایج از آزمونهای Mann-Whitney-U و Kruskal-Wallis استفاده شد.

یافته‌ها: بیشترین نمونه‌ها در گروه دارای متاستاز و بدون متاستاز بر اساس درجه آئوزینوفیلیا در شمارش متراکم به ترتیب ۵۰٪ در درجه یک و ۷۰٪ در درجه دو و در شمارش کلاسیک ۵۰٪ در درجه یک و صفر و ۷۰٪ در درجه یک به دست آمد. اختلاف آماری معنی‌داری از نظر حضور آئوزینوفیل‌ها بین دو گروه با و بدون متاستاز، مشاهده نشد ($P > 0/05$). میانگین این سلول‌ها در درجات مختلف بافت‌شناختی در شمارش کلاسیک اختلافی را نشان نداد ($P = 0/029$)، ولی در شمارش متراکم اختلاف معنی‌دار به دست آمد ($P = 0/004$). نتیجه‌گیری: بر اساس نتایج به دست آمده، به نظر می‌رسد نقش آئوزینوفیل‌ها در ارتباط با متاستاز لنفاوی SCC ناچیز باشد. با عنایت به محدودیت‌های موجود در مطالعه حاضر، تحقیقاتی بیشتر در خصوص نقش سلول‌های مذکور در این ضایعه توصیه می‌شود.

کلید واژه‌ها: کارسینوم سلول سنگفرشی - آئوزینوفیل‌ها - متاستاز لنفاوی.

پذیرش مقاله: ۱۳۸۹/۴/۹

اصلاح نهایی: ۱۳۸۹/۲/۹

وصول مقاله: ۱۳۸۸/۹/۸

نویسنده مسئول: دکتر شهرو اعتماد مقدم، استادیار مرکز تحقیقات دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

e.mail: shahrooetamad@yahoo.com

مقدمه

شده‌اند. انتشار متاستاتیک OSCC به طور معمول از طریق عروق لنفاتیک به گره‌های لنفاوی گردنی رخ می‌دهد (۲) و متاستاز به غده‌های مذکور تأثیر عمده‌ای بر کاهش میزان بقا دارد. (۳)، گرچه در کارسینومای حفره دهان، متاستاز یک رویداد زود هنگام نیست، اما به دلیل تأخیر در مراجعه، تقریباً ۲۱٪ بیماران در هنگام تشخیص، متاستاز گردنی دارند. (۲)

نتایج حاصل از مطالعات صورت گرفته در کارسینوم دهانی،

کارسینوم سلول سنگفرشی (OSCC) Oral Squamous Cell Carcinoma یکی از شایع‌ترین بدخیمیهای حفره دهان است که حداقل ۹۲/۸٪ سرطانهای این ناحیه را شامل می‌شود. علی‌رغم به کارگیری روشهای درمانی و تشخیصی جدید در بیست سال گذشته، میزان مرگ و میر این تومور همچنان زیاد است. (۱)

بهترین شاخصهای پیش آگهی بیماران مبتلا به OSCC، اندازه تومور و وسعت انتشار متاستاتیک آن شناخته