التعبير عن CD56 في أورام الغدة الدرقية ذات النمط الجريبي

رسالة مقدمة
توطئة للحصول على درجة الماجستير في الباثولوجيا

مقدمة من
أحمد عبد العليم عبد الرحمن حسين

تحت إشراف

أ.د / سميرة عبد الله محمود
أستاذ الباثولوجيا- كلية الطب- جامعة القاهرة

د / رشا أحمد خيري
مدرس الباثولوجيا- كلية الطب- جامعة القاهرة

د / محمد محمود عبد اللاه
مدرس الباثولوجيا- كلية الطب- جامعة الفيوم

كلية الطب- جامعة القاهرة
٢٠١٠

الملخص العربي

الدراسة الحالية اشتملت على خمس عشرة حالة سرطان غدي حليمي ذو شكل جريبي و عشر حالات سرطان غدي جريبي و عشرين حالات ورم غدي جريبي ؛ و قد كانت هذه الحالات في شكل مكعبات شمع البارافين و قد تم استعارتها من أرشيف قسم الباثولوجيا بمستشفى قصر العيني- جامعة القاهرة و بعض المعامل الخاصة. بعض المعلومات الإكلينيكية عن الحالات المختارة كانت متوافرة على الحواسب الآلية ، بما فيها سن ونوع المرضى و مرحلة المرض. جميع الحالات التي شملها هذا البحث كانت حالات استئصال جراحي للغدة الدرقية.

تم تحضير مقطعين من كل مكعب شمعي. أحد المقاطع تمت صباغته بالهيماتكسلين و الإيوسين ليتم دراستها من الناحية الهستولوجية ، بينما تمت صباغة المقطع الآخر بصبغة مناعية-كيميائية وذلك باستخدام المضاد الأحادي النسل للـ CD56 (داكو ، Clone 123C3). الصباغة المناعية جرت باستخدام جهاز Autostainer Link 48 (داكو). تم اعتبار التعبير إيجابياً في حالة صباغة أكثر من ١٠% من الخلايا في أي حالة.

النتائج أظهرت أن ٩٣% من حالات السرطان الغدي الحليمي ذو الشكل الجريبي ***لم تظهر*** تعبيرا إيجابيا لـ CD56 ، بينما كانت نسبة الحالات التي ***لم تظهر*** تعبيرا إيجابيا ١٠% فقط في حالات السرطان الغدي الجريبي ، و ٢٠% فقط في حالات الورم الغدي الجريبي.

هذه النتائج أثبتت أن CD56 قد يكون ذا قيمة في التفرقة بين السرطان الغدي الحليمي ذي الشكل الجريبي و الورم الغدي الجريبي أو في التفرقة بين السرطان الغدي الحليمي ذي الشكل الجريبي و السرطان الغدي الجريبي. بالمقابل ، هذه النتائج تثبت أن CD56 لا يمكن استخدامه في التفرقة بين الورم الغدي الجريبي و السرطان الغدي الجريبي.

بناء على ما تقدم ، فإن استعمال CD56 ضمن مجموعة أخرى من الصبغات المناعة-الكيميائية سيكون مفيدا في التفرقة بين حالات السرطان الغدي الحليمي ذي الشكل الجريبي و الورم الغدي الجريبي و السرطان الغدي الجريبي ، خصوصا في الحالات الصعبة التي يكون

فيها التفريق باستخدام الخواص الشكلية الهستولوجية (كاختراق الحافظة الليفية أو شكل الأنوية) وحدها غير كاف.