

التعبير المناعى سورفيفين في سرطان الثدي وارتباط ذلك  
بالخصائص الاكلينيكية الباثولوجيه:دراسه مناعيه  
هيستوكيميائيه

توطئه للحصول على

درجة الدكتوراه فى الباثولوجى

مقدمة من الطبيبة

آلاء سعد عبد الحميد

تحت إشراف

الأستاذ الدكتور/هاني محمود خطاب

أستاذ الباثولوجى

كلية الطب

جامعة القاهرة

الاستاذ الدكتور/ه/ رهام شهاب النمر

استاذ مساعد الباثولوجي

كلية الطب

جامعة الفيوم

الدكتور/محمد محمود عبداللاه

مدرس الباثولوجي

كلية طب

جامعه الفيوم

٢٠١٩

## الملخص العربي

هذا العمل الذي يهدف إلى دراسة التعبير المناعي من السورفيين في سرطان الأبنية الغازية لربط

هذا التعبير مع الجوانب اكلينيكية مرضية مختلفة من الأورام و الأنواع الفرعية الجزيئية للأورام.

تم جمع ستون عينة مثبتة بالفورمالين ، جزءا لا يتجزأ من البارافين أقسام الأنسجة السرطانية الثدي بشكل عشوائي من العينات الراديكالية أو المحافظة.

تم جمع الحالات من قسم علم الأمراض في مستشفى قصر العيني في الفترة بين ديسمبر ٢٠١٧ و اكتوبر ٢٠١٨ .

وتضمنت البيانات التي تم جمعها من تقارير علم الأمراض من الحالات سن المريض والتي تراوحت

بين ٢٢ و ٧٦ عاما بمتوسط عمر من ٥٥ سنة، وعدد من الجماهير حيث أظهرت ٨٠٪ من الحالات كتلة

واحدة ٢٠٪ كانت من عديد المراكز، مرحلة T حيث كان T2 الأكثر شيوعا (٥٥٪) ومرحلة N حيث كان N ايجابي الأكثر شيوعا (٧٣.٣٪).

تم الحصول على تقرير دلالات الاورام ، HER2 NEU والنتائج كي-٦٧ لكل حالة. وكانت ٦٦.٧٪

من الحالات لدينا معامل استقلال هرمون الاستروجن ايجابية، ٦٥٪ كانت ايجابية لمعامل استقبال هرمون

البروجستيرون ، ٨٣.٣٪ كانت سلبية لظهور HER2 وأظهرت ٥٣.٣٪ منخفضة كي-٦٧ مؤشر انتشار الصف النووية.

وكان كتل البارافين مقطوع متسلسل وملطخة بصبغه الهيماتوكسيلين والايوزين لفحص

الأنسجة. وسرطان الثدي الغازي هو النوع الأكثر شيوعا (٦٨.٣٪). وأظهرت ٤٨.٣٪ من الحالات الصف

النووية الثانية. تم فحص المقاطع الورم أيضا لوجود عنصر in situ (السليبي في ٧١.٧٪) وايضاغزو

الاويعه الدمويه والليمفاويه كانت الاكثر شيوعا في الحالات بنسبه (٥٣.٣٪) .

تم إعداد أقسام إضافية من كتل البارافين مع الجسم المضاد السورفيين. واعتبر التعبير السورفيين

إيجابية في ٥٨.٣٪ من الحالات. في الدراسة الحالية، تم العثور على علاقة ذات دلالة إحصائية بين ظهور السورفيين والعديد من معاملات اكلينيكية مرضية (تم العثور على القيم ص إلى أن تكون أقل من ٠.٠٥):(الصف النووي ذوالدرجه العاليه ، كبر حجم الورم ، الغزو الليمفاوي والدموي ، معامل استقلال هرمون الاستروجن السلبي ،معامل استقبال البروجستيرون السلبي ، ، اعلي معدلات ل كي-٦٧، وايضا مع انواع فرعيه جزيئه HER-2/Neu ، TN ولا علاقة ذات دلالة إحصائية بين ظهور السورفيين وغيرها من معاملات اكلينيكية مرضية (تم العثور على القيم ص إلى أن تكون أعلى من ٠.٠٥) العمر ، الانواع الهستولوجيه ،المرحلة التشريحيه ،المرحلة المتقدمه ،عدد الخلايا الليمفاويه المحيطه بالورم ، المكون insitu ،التعددية ، مرحلة N، وظهور HER-2/Neu .