

البحث السادس

القيمة التكهنية للنيسيتين و تى جى اف بيتا ١ (TGFβ1) و علامات تحول الطلائية للوسيطه (EMT) في سرطان الرئة ذو الخلايا غير الصغيرة

إيمان حسن عبدالباري * ، رهام شهاب النمر اسماعيل** ، محمد عبد الجواد***
أقسام الباثولوجى* ، علاج الأورام والطب النووي*** ، كلية الطب ، جامعة الزقازيق ، مصر
قسم الباثولوجى** ، كلية الطب ، جامعة الفيوم ، مصر

Accepted for publication in Egyptian Journal of Pathology, June 2020

ملخص البحث

الخلفية: سرطان الرئة هو السبب الرئيسي للاعتلال والوفيات المرتبطة بالسرطان. إن الفهم الأفضل للخصائص السريرية والجزئية لـ سرطان الرئة ذو الخلايا غير الصغيرة (NSCLC) سيؤدي إلى تطوير طرق علاجية جديدة. تحول الطلائية للوسيطه (EMT) هي عملية معقدة تنطلق من المحفزات المختلفة بما في ذلك تى جى اف بيتا ١. نيسيتين هو بروتين خيطى وسيط يتفاعل مع مكونات الهيكل الخلوي وهو ضروري لحركة الخلية.

الهدف: يهدف هذا العمل إلى تحليل العلاقة بين نيسيتين (nestin) و تى جى اف بيتا ١ (TGF-1) و تحول الطلائية للوسيطه (EMT) والسمات المرضية الإكلينيكية لسرطان الرئة ذو الخلايا غير الصغيرة ، فضلاً عن تقييم دورها كعوامل تكهنية في هذه الحالات.

المرضى والطرق: تم تقييم بروتينات نيسيتين (nestin) و تى جى اف بيتا ١ (TGF-1) و اى كادرين (E-Cadherin) و فيميننتين (Vimentin) بواسطة الكيمياء النسيجية المناعية في ٤٣ حالة من سرطان الرئة ذو الخلايا غير الصغيرة. وتم مضاهاتهم بالخصائص الإكلينيكية والباثولوجية للمرضى ، والبقاء على قيد الحياة خالى من التقدم والبقاء على قيد الحياة بشكل عام.

النتائج: وجدنا علاقة مباشرة كبيرة بين تحول الطلائية للوسيطه (EMT) ومرحلة انتشار سرطان الرئة ذو الخلايا غير الصغيرة (TNM) (ب = ٠,٠١٨). جميع الحالات التي لم تظهر تحول الطلائية للوسيطه كانت سلبية بالنسبة للصبغة الكيميائية المناعية للنيسيتين، في حين كانت ٧٢,٧٪ من الحالات ذات التحول الكامل من الطلائية للوسيطه ايجابية للتعبير عن بروتين نيسيتين (ب > ٠,٠٠١). وبالمثل، ارتبطت الايجابية المناعية ل تى جى اف بيتا ١ ارتباط مباشر بتحول الطلائية للوسيطه (ب > ٠,٠٠١). وقد لوحظ وجود علاقة مباشرة كبيرة بين الايجابية المناعية للنيسيتين و تى جى اف بيتا ١ (ب = ٠,٠٠١). أوضحت منحنيات كابلان ماير وجود علاقة مهمة للغاية بين نيسيتين و تى جى اف بيتا ١ و تحول الطلائية للوسيطه و البقاء خاليا من تقدم المرض (ب > ٠,٠٠١). ومع ذلك ، ارتبط بقاء المرضى على قيد الحياة لمدة أقصر مع الايجابية المناعية للنيسيتين و تى جى اف بيتا ١ ولكن ليس مع التحول من الطلائية للوسيطه (ب = ٠,٠٢٢ ، ٠,٠٥٨ ، ٠,١٨٨ على التوالي).

الاستنتاج: يرتبط نيسيتين و تى جى اف بيتا ١ بقوة مع تحول الطلائية للوسيطه. أيضا يعتبروا دلالات تكهنية واعدة لتقسيم مرضى سرطان الرئة ذو الخلايا غير الصغيرة تبعا لنذيرهم.

تم قبول النشر فى: المجلة المصرية للباثولوجي

Accepted for publication in: Egyptian Journal of pathology.