

البحث السابع

تقييم حذف ب ١٦ /سي دي كيه ان ٢ ايه p16/CDKN2A المتمائل باستخدام تقنية التهجين الضوئي و التعبير المناعي الهستو كيميائي ل ب ١٦ (P16) في الاورام الخبيثة للغشاء البلوري في المرضى المصريين.

أ.د.ندى عز الدين ١، ا.د. صباح احمد محمد حسين ٢، أ.د. داليا الليبيدي ٣، ا.م. رهام شهاب النمر اسماعيل ٤، ا.د.م. نورا ناير كامل ٥، ا.د. اسماء محمد ٦، ا.د.م. شيرين حمدي عبد العزيز ٧، ا.د. منى كافوري ٨
١ أستاذ الأمراض الصدرية – قسم الامراض الصدرية – شعبه البحوث الطبية- المركز القومي للبحوث.
٢ أستاذ الأمراض الصدرية – كلية الطب – جامعة القاهرة. ٣ أستاذ الباثولوجيا الكيميائية والاكلينيكية – شعبة البحوث الطبية – المركز القومي للبحوث. ٤ أستاذ مساعد الباثولوجي – كلية الطب- جامعة الفيوم. ٥ أستاذ مساعد الباثولوجي – قسم الباثولوجي- شعبة البحوث الطبيح- المركز القومي للبحوث. ٦ أستاذ – قسم الطب البيئي والصناعي – كلية الطب- جامعة القاهرة. ٧ أستاذ مساعد الباثولوجيا الكيميائية والاكلينيكية – شعبة البحوث الطبية – المركز القومي للبحوث. ٨ أستاذ الباثولوجيا الكيميائية والاكلينيكية – شعبة البحوث الطبية – المركز القومي للبحوث

ملخص البحث

تعتبر الاورام الخبيثة للغشاء البلوري من الاورام الخطيرة والتي تحدث اساسا بسبب التعرض البيئي لبعض المواد المسرطنة مثل الاسبستوس. ومن المؤسف ان هذه الاورام لها خيارات علاجية قليلة ومآل سيئ. ويعتمد تشخيص الاورام الخبيثة للغشاء البلوري في الوقت الحالي على اختبار العديد من الصبغات المناعية الهستو كيميائية الذي يتم اجراؤها على البلوكات الشمعية للورم، وذلك للترقية اورام الغشاء البلوري عن باقي اورام الرئة. ونظرا لعدم وجود اختبار احادي دقيق لتشخيص هذا النوع من الاورام فإن العديد من الدراسات اهتمت بالبحث لتقديم اساليب تشخيصية جديدة.

تهدف هذه الدراسة لتقييم الكشف عن حذف p16/CDKN2A باستخدام تقنية التهجين الضوئي والتحليل المناعي الهستوكيميائي ل p16 في تشخيص الاورام الخبيثة للغشاء البلوري في المرضى المصريين.

اشتملت الدراسة على ٤٢ اثنين واربعين عينة من حالات الاورام الخبيثة للغشاء البلوري. وتم فحصها مبدئيا بالصبغة الروتينية للهيما توكسلاين و الايوسين. وتم استخدام اربعة عشرة عينة من حالات مرضية اخرى للمقارنة. تمت التفرقة بين حالات الاورام الخبيثة للغشاء البلوري ذات الخلايا الشبيهه بالخلايا الطلائية وسرطانات الغدد في الرئة باستخدام التحليل المناعي الهستوكيميائي سي اي ايه CEA و كارلتينين Calretinin .

تم اختبار التعبير المناعي ل ب ١٦ P16 لحالات المجموعتين وكذلك الكشف عن حذف P16/CDKN2A باستخدام تقنيه التحليل الضوئي الهجين.

كشفت النتائج عن ثبوت حذف p16/CDKN2A في اثنان وتسعين بالمائة ٩٢,٨% من حالات الاورام الخبيثة للغشاء البلوري بينما لم تظهر ف اي من حالات المجموعة البحثية الاخرى.

وبتقييم الدقة التشخيصية لاختبار الكشف عن حذف P16 باستخدام تقنية التحليل الضوئي الهجين، تبين ان هذه الفحص له حساسية ٩٢,٨% وتخصصية ١٠٠% ودقة في التشخيص تصل الى ٩٤,٤%.

وفي المقابل فقد اظهر التحليل المناعي الهستوكيميائي P16 في تشخيص حالات الاورام الخبيثة للغشاء البلوري حساسية ٥٧,١% وتخصصية ٢٥% ودقة لا تتعدى ٥٠%.

استنتجت الدراسة ان الكشف عن حذف P16/CDKN2A باستخدام تقنية التحليل الضوئي الهجين اكثر حساسية وتخصصية من كشف عن الحذف باستخدام التحليل المناعي الهستوكيميائي P16 في تشخيص الاورام الخبيثة للغشاء البلوري.

تم النشر في: المجلة المصرية الباثولوجي. مجلد ٣٩، صفحة ٤٦٢-٤٧٠، ديسمبر ٢٠١٩.

Published in: Egyptian journal of pathology;(2019) 39, 462-470.