

## عنوان مقاله:

ارتباط میزان بیان پروتئین P53 با درجه بافت شناسی کارسینوم سلول ترانزیشنال مثانه

## محل انتشار:

مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند، دوره 14، شماره 1 (سال: 1385)

تعداد صفحات اصل مقاله: 7

## نویسندگان:

ناصر طیبی میبیدی - Assistant Professor, Department of Pathology; Faculty of Medicine, Mashhad University of Medical Sciences. Mashhad, Iran

مهدی فرزادینیا - Assistant Professor, Department of Pathology; Faculty of Medicine, Mashhad University of Medical Sciences. Mashhad, Iran

سکینه عمویان - Assistant Professor, Department of Pathology; Faculty of Medicine, Mashhad University of Medical Sciences. Mashhad, Iran

بهرام معمار - Assistant Professor, Department of Pathology; Faculty of Medicine, Mashhad University of Medical Sciences. Mashhad, Iran

داوود عرب - Urologist

مریم اسبلانی - BSc. Mashhad University of Medical Sciences. Mashhad, Iran

## خلاصه مقاله:

زمینه و هدف: کارسینوم سلول ترانزیشنال مثانه، سرطانی نسبتا شایع در بین مردان است. پیشرفت تومور با بروز یا تغییر در محصولات چند ژن کنترل کننده آپوپتوز و تکثیر سلولی همراه می باشد. مطالعه حاضر با هدف تعیین ارتباط بین بروز پروتئین P53 و درجه بافت شناسی کارسینوم سلول ترانزیشنال مثانه انجام شد. روش تحقیق: در این مطالعه آینده نگر، پرونده های موجود در بخش آسیب شناسی بیمارستان امام رضا (ع) وابسته به دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مربوط به بیماران مبتلا به کارسینوم مثانه، مورد مطالعه قرار گرفتند. برش تهیه شده از بلوک های پارافینی، با روش ایمونوهیستوشیمی برای انکوپروتئین P53 رنگ آمیزی گردید. نتایج انکوپروتئین P53 در ارتباط با درجه بندی بافت شناسی و ارتباط بین متغیرها، با استفاده از آزمون آماري فیشر، در سطح معنی داری  $P < 0.05$  مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند. یافته ها: در مجموع 45 پرونده مربوط به بیماران مبتلا به کارسینوم مثانه مورد مطالعه قرار گرفت. نوع تومور در 39 مورد (87%) کارسینوم سلول ترانزیشنال، در 4 مورد (9%) کارسینوم سلول سنگفرشی و در 2 مورد (4%) کارسینوم تمایز نیافته بود. از مجموع 39 فرد مبتلا به 9، TCC بیمار (23.1%) از نظر بافت شناسی دارای درجه (گرید) یک، 14 بیمار (35.9%) درجه دو و 16 مورد (41%) درجه 3 بودند. پس از رنگ آمیزی ایمونوهیستوشیمی، در 4 بیمار (44.4%) از 9 بیمار مبتلا به TCC با گرید 1، در 10 بیمار (71.4%) از 14 بیمار با گرید 2، و در 15 بیمار (93.8%) از 16 مورد با گرید 3، افزایش بروز پروتئین P53 مشاهده شد. از 39 بیمار، در 29 مورد P53 (74.4%) مثبت بود و به طور قابل توجهی در انواع با درجه بالای بافت شناسی ظهور بیشتری دیده شد ( $P=0.026$ ). نتیجه گیری: با توجه به نتایج این مطالعه، به نظر می رسد دقت روش ایمونوهیستوشیمی جهت تشخیص جهش P53 در حدود 90% است؛ اما برای نتیجه گیری بهتر بررسی تعداد بیشتری از بیماران از این نظر پیشنهاد می گردد.

## کلمات کلیدی:

P53, P53 gene, Bladder cancer, Transitional cell carcinoma, immunohistochemistry  
سرطان مثانه، کارسینوم سلول ترانزیشنال، ایمونوهیستوشیمی

