

عنوان مقاله:

بررسی رابطه بیان مارکر گالکتین ۳ با میزان بقا و ویژگی های بالینی آسیب شناسی در بیماران مبتلا به سرطان کولورکتال

محل انتشار:

مجله دانشگاه علوم پزشکی مازندران، دوره 25، شماره 131 (سال: 1394)

تعداد صفحات اصل مقاله: 9

نویسندگان:

امید عمادیان ساروی - Associate Professor, Department of Pathology, Faculty of Medicine, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran

ژیلا ترابی زاده - Associate Professor, Department of Pathology, Gut And Liver Research Center, Faculty of Medicine, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran

ناهیتا نصرتی - Assistant Professor, Department of Pathology, Faculty of Medicine, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran

سیده زینب احمدی - Resident in Pathology, Student Research Committee, Faculty of Medicine, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran

خلاصه مقاله:

سابقه و هدف: با توجه به درجه تمایز و میزان تهاجم یکسان در سرطان کولورکتال، فاکتورهای زیادی در پیشرفت، متاستاز و بقا تومور اهمیت دارند. یکی از این فاکتورها پروتئین گالکتین ۳ می باشد که با توان خودنوسازی و تمایز چند رده ای در سلول های سرطانی، مورد توجه قرار گرفت. بررسی بروز و ارتباط این مارکر با ویژگی های کلینیکی پاتولوژیک و بقای بیماران در بافت های سرطانی کولورکتال مورد ارزیابی قرار می گیرد. مواد و روش ها: این مطالعه توصیفی تحلیلی بر روی ۱۳۰ بلوک پارافینی نمونه های سرطان کولورکتال در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان امام خمینی ساری از سال ۱۳۸۵ تا ۱۳۹۱ مورد بررسی قرار گرفت. تشخیص نوع و گرید نمونه پاتولوژیک توسط دو پاتولوژیست با تجربه و رنگ آمیزی ایمنوهیستوشیمی طبق پروتکل بخش پاتولوژی با استفاده از کیت آنتی بادی مونوکلونال موشی گالکتین ۳ انجام شد و بروز کم تر از ۵۰ درصد به عنوان گروه منفی یا ضعیف (امتیاز ۱) و بیش تر از ۵۰ درصد به عنوان مثبت قوی یا متوسط (امتیاز ۲) در نظر گرفته شد. یافته ها: ۱۳۰ نمونه مورد بررسی در مطالعه (۷۰ مرد و ۶۰ زن) با میانگین سنی ۶۹/۱۱ ± ۲/۵۸ سال، شامل ۱۸ مورد موسینوس کارسینوما و ۱۱۲ مورد آدنوکارسینوما که بیان گالکتین ۳ در سیتوپلاسم همه بافت ها مشاهده شد. ۶۹ مورد از تومورها، بیان ضعیف و ۶۱ مورد بیان قوی نشان دادند. بیان گالکتین ۳ ارتباطی با سن، جنس، محل تومور، اندازه، تمایز و گرید تومور نداشت ($p > 0.05$). اما با بقا و میزان درگیری عقده لنفاوی و متاستاز مرتبط بوده و متاستاز منتشر، درگیری بالایی عقده لنفاوی و بقا کم تر در گروهی که بیان مارکر گالکتین ۳ آن ها، منفی یا ضعیف بوده، بیش تر دیده شد ($p < 0.05$). میانگین بقای بیماران بر حسب بیان مارکر گالکتین ۳ برای افراد با بیان ضعیف مارکر، ۳۱ ماه و افراد با بیان قوی، ۴۲ ماه بود. استنتاج: با ارزیابی بروز مارکر گالکتین ۳ بر روی نمونه های بیش تر، می توان در بررسی پیش آگهی بیماران و بهبود استراتژی های درمانی به پزشک کمک کرد.

کلمات کلیدی:

Colorectal neoplasms, Galectin-۳, metastasis, survival, سرطان کولورکتال، مارکر گالکتین ۳، متاستاز، بقا

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1789032>

