ارتباط میزان بیان پروتئین P53 با درجه بافت‌شناسی کارسینوم سلول ترانزیشنال مثانه

دکتر ناصر طبیعی میبیدی ۱- دکتر مهید فراظدیا ۲- دکتر سیب‌که عمویان ۳- دکتر بهرام معمار ۴- 
دکتر داوود عرب ۵- مريم اسمانی ۶-

چکیده

زمینه و هدف: کارسینوم سلول ترانزیشنال مثانه، سرطان نسبتاً شایع در بین مردان است. یافته‌های تومور بر روی بافت با تغییر در محوطه تحت تاثیر P53 و درجه بافت‌شناسی کارسینوم سلول ترانزیشنال مثانه انجام شد.

روش تحقیق: در این مطالعه، اندکی غربالگری پس از خصوصیات پیش‌بینی، اینکرونیژی گرده و توانایی انکرونیژی P53 Rگنو شکایت با درجه و بافت‌شناسی و ارتباط بین متغیرها، استفاده از آزمون آماری فیشر، در سطح معنی‌داری ۰.۰۵ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: در مجموع ۲۹ تومور مربوط به بیماران مبتلا به کارسینوم مثانه مورد مطالعه قرار گرفت. نتایج نشان داد که درصد P53 در مورد (۲۳٪) کارسینوم سلول ترانزیشنال، در ۴ مورد (۲۹٪) کارسینوم سلول سبک‌تر می‌باشد و در ۲ مورد (۱۲٪) کارسینوم سلول غیر سبک می‌باشد.

درصد درجه (۲۷٪) کارسینوم سلول ترانزیشنال، در دو مورد (۱۲٪) کارسینوم سلول سبک‌تر و در ۴ مورد (۲۹٪) کارسینوم سلول غیر سبک است. از نظر اندازه‌گیری درجه (کوئیک)، درصد P53 از ۵ درصد در مورد (۲۳٪) کارسینوم سلول ترانزیشنال، در ۴ مورد (۲۹٪) کارسینوم سلول سبک‌تر و در ۲ مورد (۱۲٪) کارسینوم سلول غیر سبک است. درصد درجه (۲۷٪) کارسینوم سلول ترانزیشنال، در ۴ مورد (۲۹٪) کارسینوم سلول سبک‌تر و در ۲ مورد (۱۲٪) کارسینوم سلول غیر سبک است.

نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج این مطالعه، به نظر می‌رسد نقش اینکرونیژی گرده و توانایی انکرونیژی P53 Rگنو در تشخیص جهش می‌تواند در ۶۰٪ از مورد هر سطح معنی‌داری ۰.۰۵ قرار گیرد.

ازدیدگان کلیدی: P53: سرطان مثانه؛ کارسینوم سلول ترانزیشنال؛ اینکرونیژی گرده

جلوه علمی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند (دوره ۱۴; شماره ۱۱; بهار سال ۱۳۸۸)


نوازه مسول: استادیار گروه آموزشی، اسپیشالیست بافت‌شناسی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد

آدرس: مشهد، بیمارستان امام رضا (ع) - مرکزی پیش‌بینی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نوع پژوهش: مقاله‌ی کارشناسی ارشد

نام: naser_tayyebi@yahoo.com

فروشنده: دانشگاه علوم پزشکی بیرجند (دوره ۱۴; شماره ۱۱; بهار سال ۱۳۸۸)

۱) استادیار گروه آموزشی اسپیشالیست بافت‌شناسی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد

۲) دانشگاه علوم پزشکی بیرجند (دوره ۱۴; شماره ۱۱; بهار سال ۱۳۸۸)

۳) دانشگاه علوم پزشکی بیرجند (دوره ۱۴; شماره ۱۱; بهار سال ۱۳۸۸)

۴) استادیار گروه آموزشی، اسپیشالیست بافت‌شناسی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد

۵) دانشگاه علوم پزشکی بیرجند (دوره ۱۴; شماره ۱۱; بهار سال ۱۳۸۸)

۶) استادیار گروه آموزشی، اسپیشالیست بافت‌شناسی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد
مقدمه
شروع نسبتاً بالای سرطان‌های مثانه پزشکان و پژوهشگران را بر این داشته است تا در مورد جوان‌گونه‌ای بیماران این بیماری و عوامل تعرض کننده سر بیماری و احتمالاً کمک کند به تشخیص کردن بیماران تحت روش‌های درمانی مطالعات گوناگونی انجام دهد. یکی از عواملی که می‌تواند در پیشگیری این بیماری کمک کننده باشد، وجود موادسوزی آئین P53 در بافت تومورال است.

P53 یکی از زنجای سرطانگیر تومور وجود در هسته است، که به عنوان نقطه بازیسی "C" در حفظ و پایداری زنجبیل، با توقف چرخه تقسیم سلولی در DNA اضافی برای ترمیم یا تقصیر. کارسینوم سلول ترانزیشنال مثانه (TCC) سرطانی شایعی در میان مردان است و بیشتر از 90% سرطان‌های مثانه را تشکیل می‌دهد. در موانع تومور TCC مثانه، تغییرات مولکولی زنجبیل و سلولی در حال خیال می‌دهد. فاصله میان این تغییرات زنجبیل، مربوط به غیرفعال شدن زنجای سرطانگیر تومور هستند. P53 و RB هستند. این P53 و RB هستند. این P53 و RB هستند. این P53 و RB هستند. این P53 و RB هستند. این P53 و RB هستند. این P53 و RB هستند. این P53 و RB هستند. این P53 و RB هستند. این P53 و RB هستند. این P53 و RB هستند. این P53 و RB هستند. این P53 و RB هستند. این P53 و RB هستند. این P53 و RB هستند. این P53 و RB H0 فاکتور C8F

Transmission Cell Carcinoma (TCC)

روش تحقیق
در این مطالعه آینده نگر، در فصل زمین یک سال، 2/4 بیمار مراجعه‌کننده به بخش جراحی کلیه و مجراح متخصص بیمارستان امام رضا (ع)، و با استفاده از اندازه‌گیری علوم پزشکی قاری گرفته شد و بر اساس شدت رنگ‌هایی از 1-4 تقسیم‌بندی گردید.

* Check Point
† Transitional Cell Carcinoma (TCC)
در 10 بیمار (47%) و از 16 بیمار در جدول 1 مشاهده شد.

یافت‌ها

نتیجه از بین 45 بیمار مورد مطالعه 36 بیمار (80%) مرد و 9 بیمار (20%) زن بودند؛ میانگین سنی در مردان 64/8 و در زنان 69/9 سال بود. حداکثر سن بیماران گروه مطالعه 26 و حداقل 80 سال و متوسط سنی بیماران 66/66 سال بود. نوع تومور در 39 مورد (87%) کارسینوم سول ترانزیشنال، در 4 بیمار (9%) کارسینوم سول سنجاقی و در 2 بیمار (4%) کارسینوم تمازی شده بود.

بحث

چهارمین پدشیمی در مردان از ایالات متحده TCC می‌باشد. تغییرات مولکولی زنده‌ای و سلول‌های حرفه‌ای در TCC رخ میدهد که شامل تغییرات گروموزومی، از دست رفتن هتروژنیتی و از دست رفتن تنظیم رشد سلول می‌باشد. جنده مورد از این تغییرات زنده‌ای مربوط به غیرفعال شدن زنده سرکوپرین TCC رشد. در نتیجه تغییرات نژادی Rb و P53، شایع‌ترین زن تغییرات در سرطان‌های انسان است [6]؛ این زن روی گروموزوم 17P قرار دارد و تغییر در آن با روش‌های زنده‌ای مولکولی و ایمونوهیستوشیمی قابل تشخیص است [7].

![Afbeelding](https://via.placeholder.com/150)

شکل 1- مثبت شدید پروتئین P53 در رنگ‌آمیزی ایمونوهیستوشیمی در سولو.های TCC درجه 3 (A: 10×400، B: 10×1000)
درجه آپراکسی ایمونوژنتیکی در ۴ بیمار (۲۴/۶٪) از ۱۴ بیمار با درجه بتا ۳ در ۱۰ بیمار (۷/۲٪) از ۱۶ بیمار با درجه بتا ۲، ۳۶/۴٪ از ۱۵ بیمار (۴/۸٪) افرازیش بروز پروتئین P53 مشاهده شد.

در بیشتر مطالعات قبل این همراهی افرازیش بروز P53 با درجه آپراکسی بیماران مورد تأکید قرار گرفته است. در مطالعات Fujimoto و همکاران، بیماران Ong، بیماران TCC و همکاران، بیش از حد درجه P53 در مرحله پلاکت تومور گزارش شده اگرچه اثر چشمگیری روی پیش آگی پروم تومور نداشتند. (۲۳) در حالی که در مطالعه یاکوبس، دیگری (۴۰)، در ۱۰ سال توموری P53 در ۴۳ مورد بروز P53 در مطالعه، در ۴۴ سال توموری در مرحله افرازیش و بین پروتئین P53 و درجه تومور ارتباط دیگری وجود داشته که بیانگر نقش این پروتئین در پیش آگی بیمار می باشد. (۱۷).

در مطالعه است. در مطالعه P53 در درون چادرانه معمولاً مربوط می شود. از آنجا که بیش از حد درجه P53 در مرحله P53 و دیگر پروتئین و درجه تومور ارتباط دیگری وجود داشته که بیانگر نقش این پروتئین در پیش آگی بیمار می باشد.

در مطالعه حاضر، ۲۴/۶٪ از بیماران افرازیش بروز P53 در مطالعه Ong، ۳۴ بیمار، به روش P53 داشتند. در مطالعه Ong، ۲۴ بیمار ۳۶/۴٪ P53 در درون چادرانه معمولاً مربوط می شود. از آنجا که بیش از حد درجه P53 در مرحله P53 و دیگر پروتئین و درجه تومور ارتباط دیگری وجود داشته که بیانگر نقش این پروتئین در پیش آگی بیمار می باشد.

در مطالعه است. در مطالعه P53 در درون چادرانه معمولاً مربوط می شود. از آنجا که بیش از حد درجه P53 در مرحله P53 و دیگر پروتئین و درجه تومور ارتباط دیگری وجود داشته که بیانگر نقش این پروتئین در پیش آگی بیمار می باشد.

در مطالعه است. در مطالعه P53 در درون چادرانه معمولاً مربوط می شود. از آنجا که بیش از حد درجه P53 در مرحله P53 و دیگر پروتئین و درجه تومور ارتباط دیگری وجود داشته که بیانگر نقش این پروتئین در پیش آگی بیمار می باشد.

در مطالعه است. در مطالعه P53 در درون چادرانه معمولاً مربوط می شود. از آنجا که بیش از حد درجه P53 در مرحله P53 و دیگر پروتئین و درجه تومور ارتباط دیگری وجود داشته که بیانگر نقش این پروتئین در پیش آگی بیمار می باشد.
نتیجه‌گیری

به نظر می‌رسد دقت روش ایمونوهیستوشیمی جهت تشخیص چش م‌پ53 در حدود ۲۰٪ یا بیش‌تر (۲۲) همچنین در مواردی که شیوع پایین‌تری از آن‌های استاندارد طول‌پرس دیده شده است، با توجه به این که روش ایمونوهیستوشیمی به کار رفته در پیش‌تر، مطالعات فوق مشابه بوده و نقطه قطعه Cutoff نیز در همه این مطالعات ۱۰٪ بوده است، بنابراین نتایج در پیش‌تر، مطالعات مختلف شامل به دلیل روش تاب‌کردن و یا آماده‌سازی نمونه‌های بافتی پاشید و لزوم است برای تحقیق‌گیری بهتر، تعداد پیش‌تری از بیماران از این نظر بررسی شوند.

منابع:

Title: Evaluation of relationship between p53 protein expression and histologic grading in transitional cell carcinoma

Authors: N. Tayebi Meibodi¹, M. Farzad Nia², S. Amoueian², B. Memar², D. Arab³, M. Esbalani⁴

Abstract

Background and Aim: Transitional cell carcinoma of bladder (TCC) is a relatively common cancer among the males. The tumor progression is associated with expression or modulation of several gene products that control apoptosis and proliferation. The aim of this study was to assess the relationship between tumor expression of p53 and TCC histologic grade.

Materials and Methods: In this prospective study, the data regarding 35 cases with bladder carcinoma diagnosed at the pathology laboratory of Emam Reza Hospital - retrieved from the hospital records - was analyzed. Sections from paraffin-embedded tissues were retrieved and stained for p53 oncoprotein using immunohistochemistry (IHC) techniques. P53 oncoprotein results in relation to tumor grade were analyzed statistically at the significant level of P<0.05.

Results: Among 45 patients 39 cases (87%) had transitional cell carcinoma (TCC); 4 cases (9%) squamous cell carcinoma and 2 cases (4%) anaplastic carcinoma. Out of 39 cases with TCC, 9 (23.1%) were grade I, 14 (35.9%) grade II and 16 (41%) grade III. After IHC staining, over expression of P53 was found in 4 (44.4%) of 9 patients with grade I, 10 (71.4%) of 14 patients with grade II and 15 (93.8%) of 16 Cases with grade III. The number of p53 positive was 29 cases (74.4%) out of 39 patients and was significantly higher in high-grade TCC (P= 0.026).

Conclusion: Regarding the results of the study, the accuracy of immunohistochemistry technique to diagnose P53 mutation seems to be around 90%. However, to obtain better results assessing a study with larger number of patients is recommended.

Key Words: P53 gene; Bladder cancer; Transitional cell carcinoma; immunohistochemistry

¹ Corresponding Author; Assistant Professor, Department of Pathology; Faculty of Medicine, Mashhad University of Medical Sciences. Mashhad, Iran naser_tayyebi@yahoo.com
² Assistant Professor, Department of Pathology; Faculty of Medicine, Mashhad University of Medical Sciences. Mashhad, Iran
³ Urologist
⁴ BSc. Mashhad University of Medical Sciences. Mashhad, Iran