

The significance of intracytoplasmic dp as and mucin in fine needle aspirates of breast cancer

Nermin Sabry Madkour

سرطان الثدي لا يؤدي في المرحلة المبكرة لاي اعراض حيث يكون الورم صغيراً جداً وقابل للعلاج. لذلك من المهم جداً للنساء اتباع التوجيهات الموصى بها لاكتشاف سرطان الثدي في مرحلة مبكرة قبل تطور الاعراض. توجيهات جمعية السرطان الامريكية حول الكشف المبكر لسرطان الثدي تعد فحص عينة بالابرة الدقيقة لورم الثدي من اكثر طرق الكشف المبكر شيوعاً. صبغة البريوديك اسيد شيف (PAS) تعد طريقة سهلة وسريعة لصبغ الانسجة كيميائياً على اساس اكسدة الحامض فوق اليوديك لمادة تحتوى على المجموعة 2,1 جليكول ثم يكشف عن مجموعات الالدهيد بكاشف شيف. لوحظ وجود الانتراسيتوبلازميك الاجابى القوي لصبغة (PAS) المقاوم للتحلل (DPAS) الذى يصبغ الخلايا الشاذة فى عينات الابرة الدقيقة من الشعب الهوائية، وعنق الرحم، واورام الخلية الجرثومية والثدى ربما يساعد فى التنبؤ والتوصل الى تشخيص بالكشف عن التكوينات الاجابية فى السائل الخلوى للخلايا السرطانية. يوجد الابساليين/مك1 سيتوبلازم فى تعبيره يزداد. الخلية غشاء فى مستقطبا دائما الثدي لغدد الطبيعية الخلايا فى (MUC1) الخلايا السرطانية و فى الجهة الخارجية لغشاء الخلية. فى هذه الدراسة قمنا بدراسة حساسية تحليل الابرة الدقيقة لاورام الثدي المحسوسة ومغزى دراسة صبغة DPAS والصبغة المناعية الكيميائية للانسجة مك1 تم: بالثدى، محسوسة اورام من تعانين سيده 50 شملت الدراسة هذه. الثدى، سرطان تشخيص فى (MUC1) تشخيص 42% من الحالات كاورام حميدة (خراج الثدي و فيبروسيستيك و فيبروآدينوما) و 58% اورام خبيثة (سرطان قناة توسعي و سرطانة مخاطية). خدعت جميع الحالات لفحص العينة بالابرة القيقة قبل الجراحة والفحص النسيجى للعينات المستأصلة وصبغها بالصبغات التالية:- هيماتوكسلين والايوسين النتائج الى التوصل تم (MUC1) للانسجة الكيميائية المناعية الصبغة- (DPAS) شيف اسيد البريوديك- (H&E) التالية: التحليل الاحصائى للنتائج اظهر ان تحليل الابرة الدقيقة ذو حساسية تمثل 94.34% ونسبة التحديد كانت 95.87% ونسبة التنبؤ الاجابى (PPV) كان 94.05% ونسبة التنبؤ السلبى (NPV) كان 64.5% ونسبة الدقة كانت 70.8%. تصنيف درجة سرطان الثدي على افلام إف إن إيه أظهر ان الحساسية كانت 77% و التحديد 57% ولم يكن هناك توافق احصائى بين تصنيف درجة السرطان فى الفحص الخلوى والفحص النسيجى. الفحص النسيجى للعينات اسفر عن 13 (26 %) حالات غير ورمية (خراج الثدي، مرض فيبروسيستيك)، 8 (16 %) حالات حميدة (فيبروآدينوما) و 29 (58 %) حالات خبيثة (25 حالة لسرطان القناة التوسعي و 6 حالات للسرطان المخاطي). صبغة افلام الابرة الدقيقة بصبغة DPAS اظهرت توافق احصائى. وجد احصائياً توافقاً كبيراً بين صبغة DPAS ونتائج الفحص الخلوى للعينات (اف. ان.ايه). المستأصلة. اظهرت دراسة مك1 (MUC1) على افلام الابرة الدقيقة عدم توافق النتائج احصائياً حيث ان اغلب الافلام احتوت على عدد صغير من الخلايا. بينما شرائح عينات الثدي اظهرت توافق احصائى مع الصبغة الكيميائية المناعية MUC1. التحليل الحصائى لنتائج DPAS و MUC1 على عينات الابرة الدقيقة اظهر عدم توافق نتائج الصبغتين. كما انه لا يوجد توافق بين نتائج DPAS و MUC1 على عينات الفحص النسيجى.