

Immuncitokémiai vizsgálatok hozzáadott értéke a hörgőkefés minták diagnosztikájában

Kovács Ilona

Hargitai Zoltán

Chalupa Istvánné

- Acta Cytologica
- Volume 51 March–April 2007 Number 2
- How Technology Is Reshaping the Practice of Nongynecologic Cytology
Frontiers of Cytology Symposium
- Moderator and Editor
Marluce Bibbo, M.D., Sc.D., F.A.S.C.P., F.I.A.C.
- Participants
- Måns Åkerman, M.D., Ph.D., F.I.A.C., Venancio A. F. Alves, M.D., Ph.D., Lukas Bubendorf, M.D., M.I.A.C., Terence J. Colgan, M.D., F.R.C.P.C., F.C.A.P., M.I.A.C., Hitoshi Itoh, C.T.I.A.C., M.I.A.C., Kusum Kapila, M.D., F.A.M.S., F.R.C.Path., F.I.A.C., Ruth L. Katz, M.D. M.I.A.C., Gerardine Mitchell,
- B. App. Sc. (Medical Technology), A.S.C., M.A.I.M.S., Nicholas J. Mulvany, M.B., B.Ch., B.A.O., D.C.P., F.I.A.C., F.R.C.P.A., Joseph F. Nasuti, M.D., F.C.A.P., F.A.S.C.P., Wai-Kuen Ng, M.B.B.S., F.R.C.P.A., F.H.K.C.Path, F.H.K.A.M.(Pathology), F.I.A.C., Robert Y. Osamura, M.D., F.I.A.C., José P. Schalper, M.D., M.I.A.C., Fernando Carlos Schmitt, M.D., Ph.D., F.I.A.C., Akihiko Serizawa, C.T.I.A.C., Alain P. Verhest, M.D., Ph.D., F.I.A.C., and Philippe Vielh, M.D., Ph.D., M.I.A.C.

- **Concluding Remarks**

Dr. Bibbo

- „A variety of preparations were recommended for immunocytochemistry of cytologic specimens but paraffin-embedded cell block was preferred by many. The importance of immunocytochemistry will grow and continue to play an important role as an adjunct technique, but the need to establish standardized processing protocols is an important point.”

Értékelhető SB aránya a kenetszám tükrében(2011)

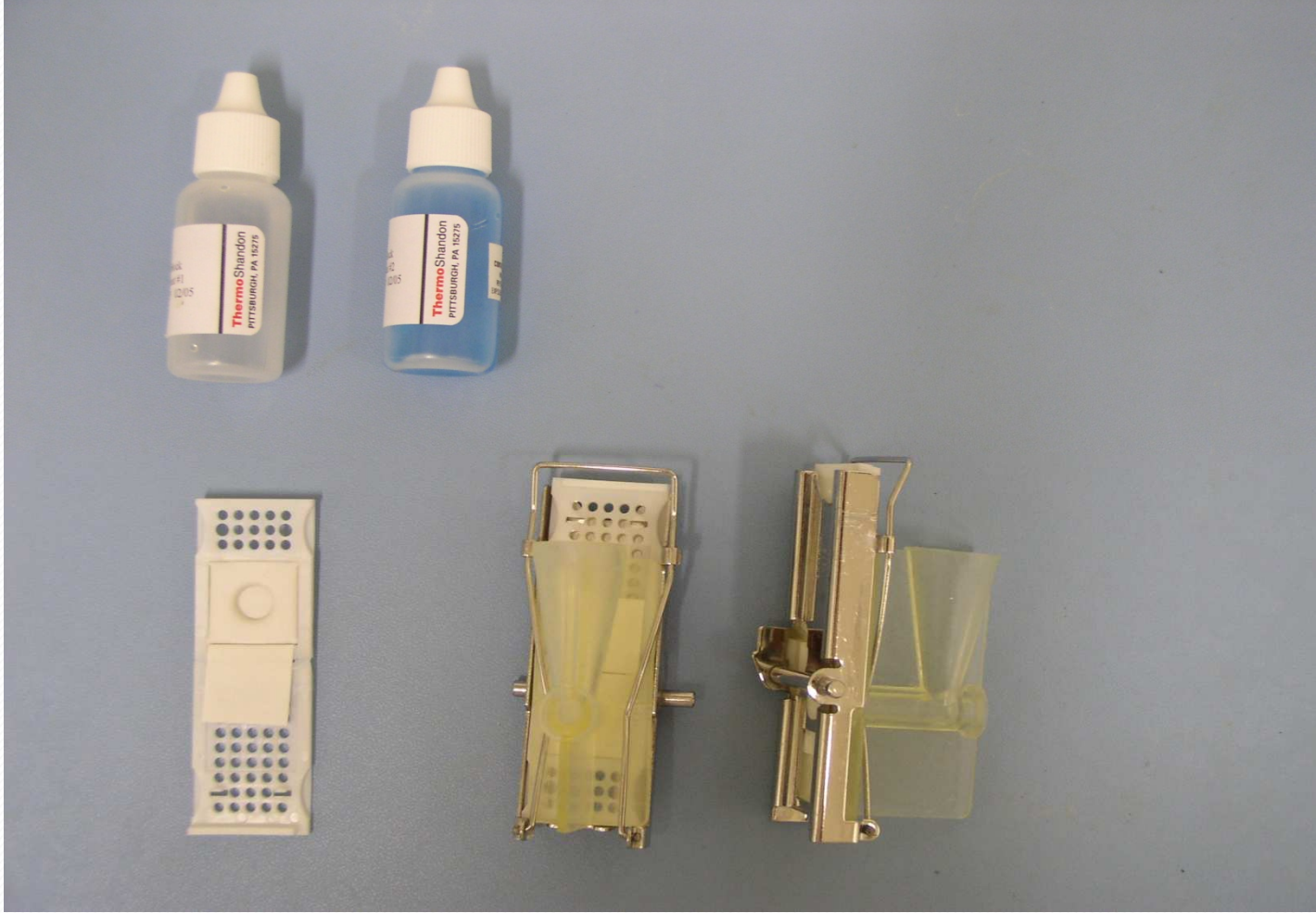
kenetszám	Esetszám (n)	Értékelhető SB	Értékelhető SB%
1	47	31/47	66
2	63	36/63	57
4	72	57/72	79
5	48	42/48	88
6	37	27/37	73
7	8	7/8	88

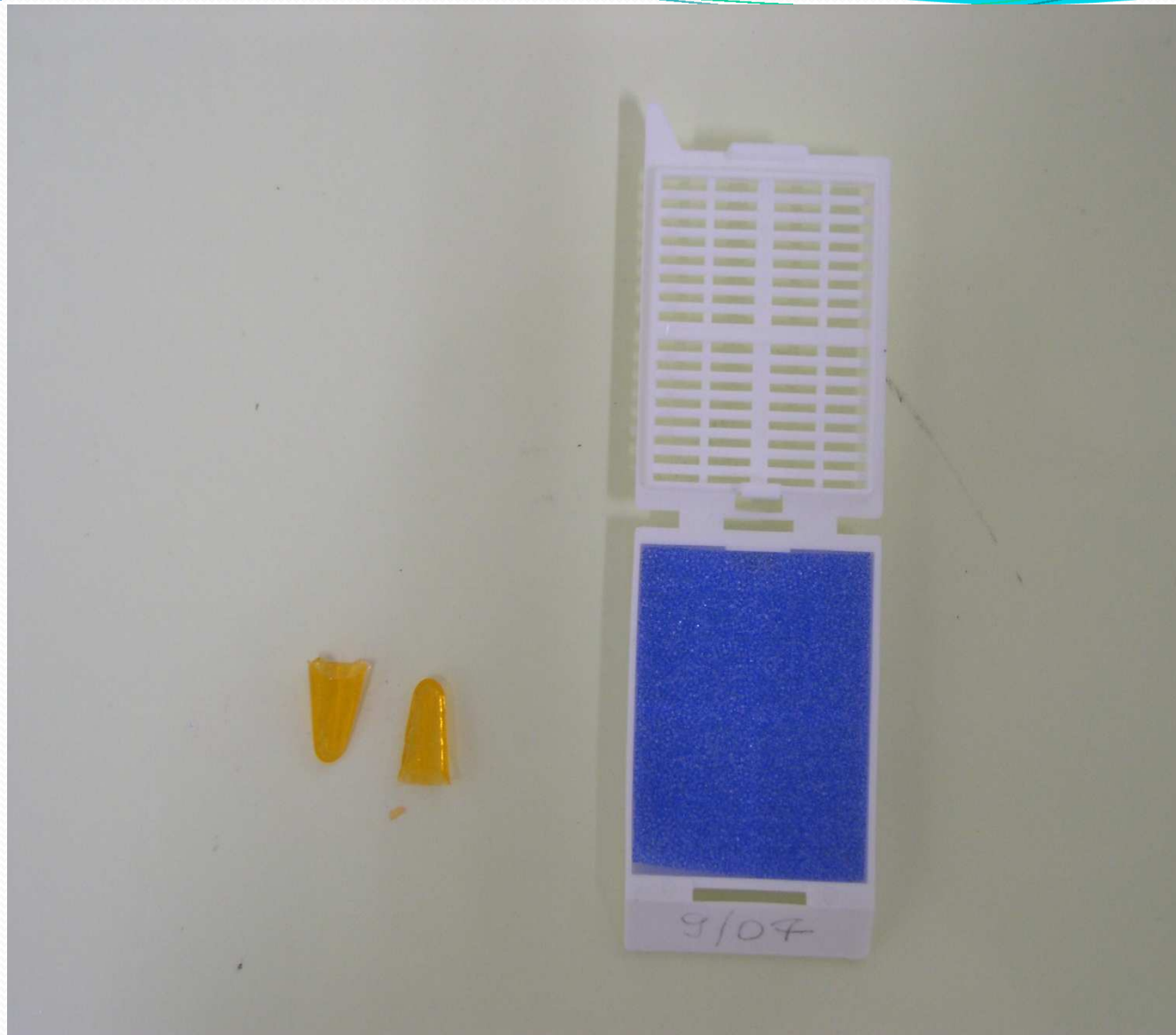
Tumorsejtek jelenléte a sejtblokkban a kenetszám tükrében

kenetszám	Tumorsejt a kenetben (n)	Tumorsejt a SB-ban (n)/kenet	diagnosztikus SB %
1	10	7/10	70
2	12	8/12	67
3	24	20/24	83
4	18	16/18	89
5	13	9/13	69
6	2	3/2	66

Hordozómédium

- Agaróz
- Zselatin
- Thrombin háló
- vékonybél (G.Wihman Acta Path. et Microbiol. Scand. 25;87-97, 1948)
- O.C:T: coumpound 4583
- CytoBlock-kit (ThermoShandon)





2012-2013 május 31

- 512 esetben volt hörgőkefés mintavétel
 - Értékelhető 500 eset
 - Értékelhetetlen 12 eset
- 476 esetben készült sejtblokk
 - Értékelhető 352 esetben
 - Értékelhetetlen 124 esetben

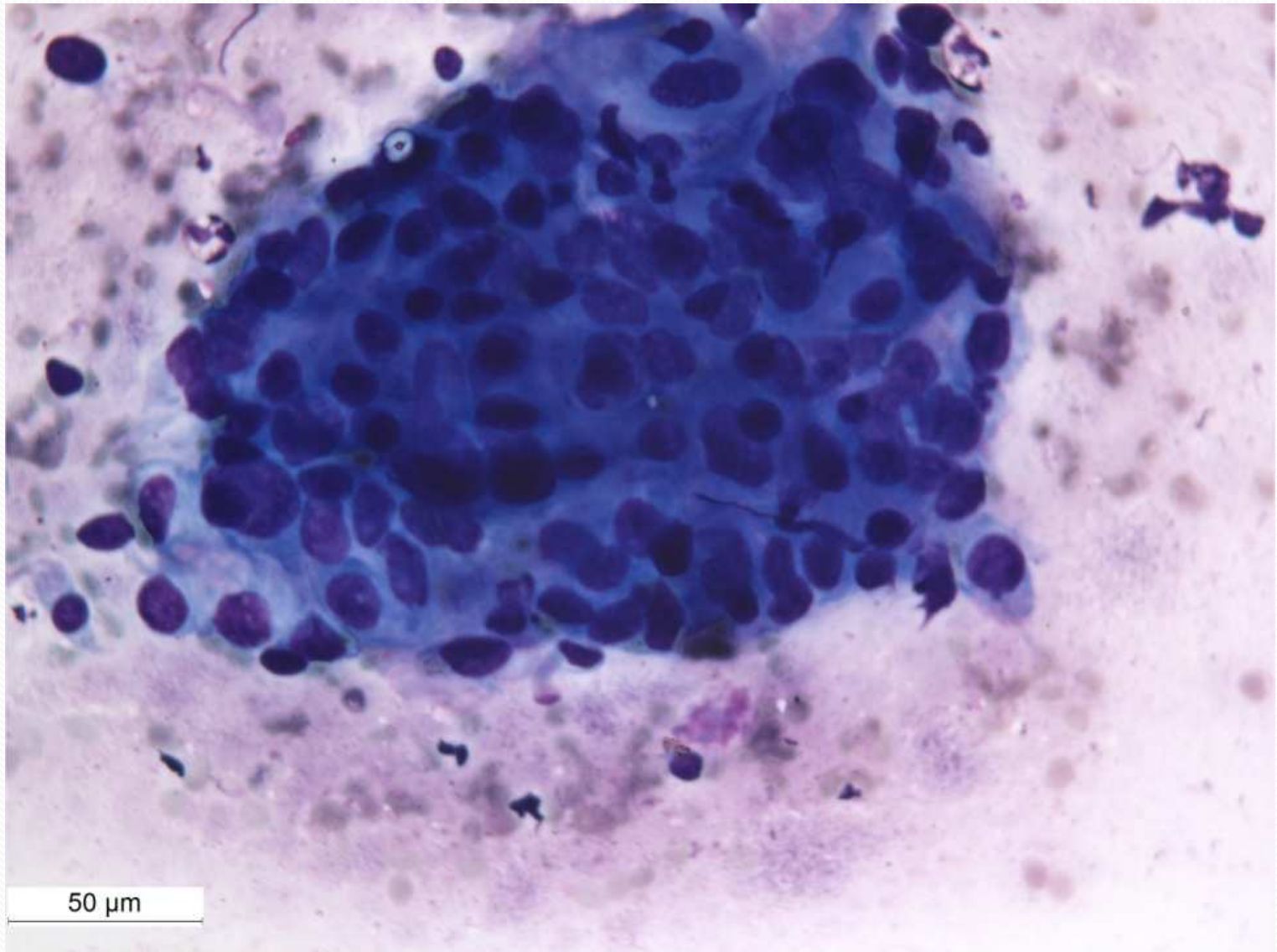
Malignitás igazolható volt

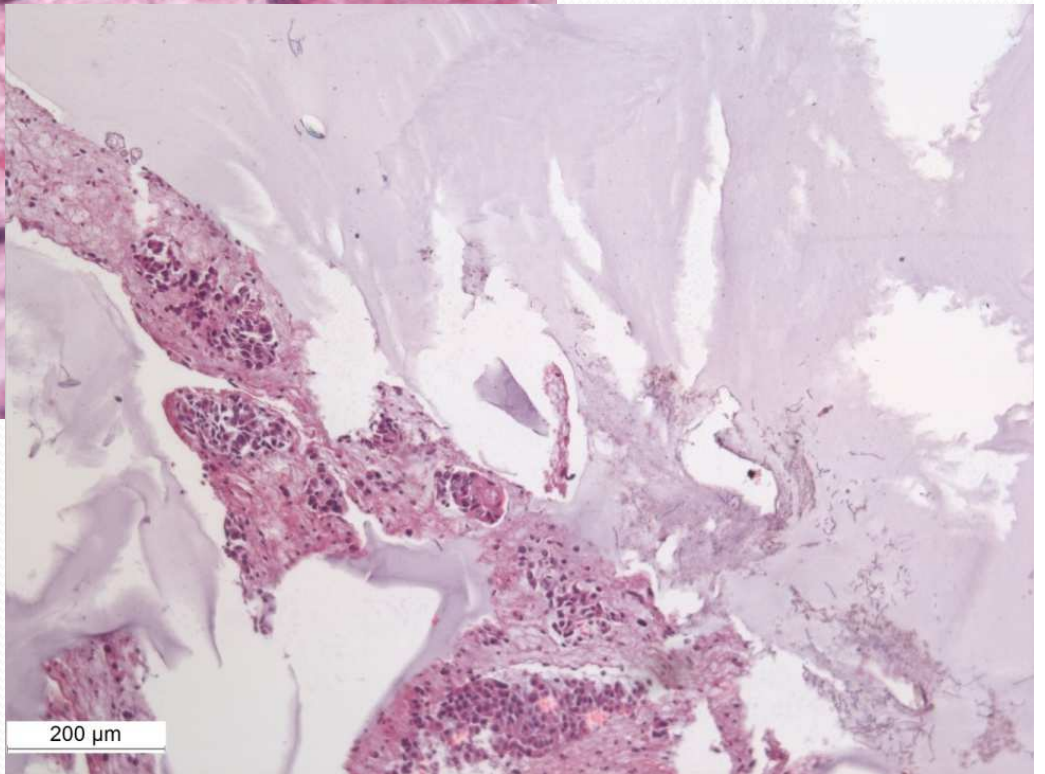
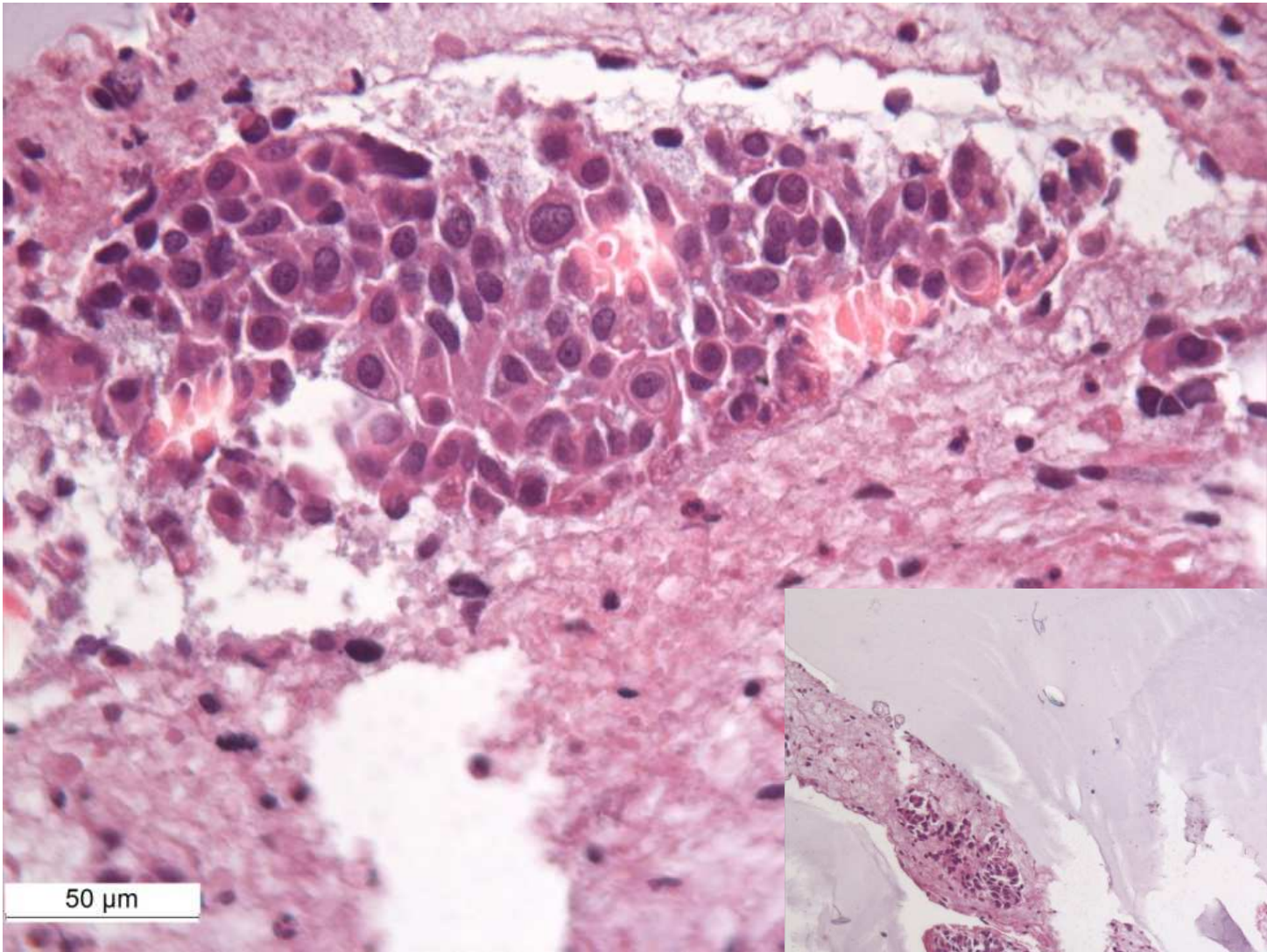
- Kenetből 161 esetben
- Sejtblokk esetében 81 esetben (352)
- Olyan eset nem volt amikor a sejtblokk pozitív lett volna a kenet negatív

81 pozitív sejtblokk esetében

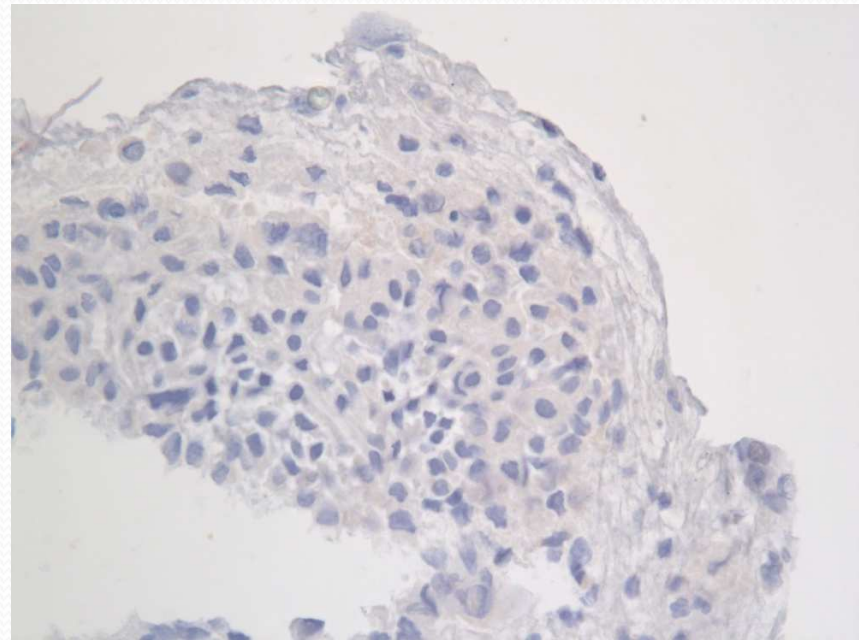
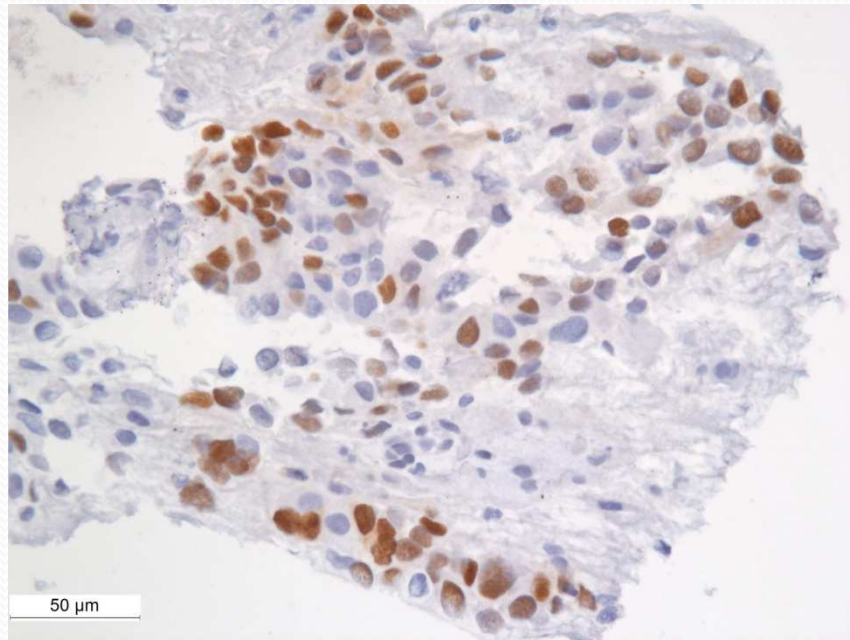
- **15 esetben (18%)** az immuncitokémia vizsgálat histológiai típus tekintetében pontosított vagy módosított
- 1 esetben metastasist igazolt
- 6 esetben differenciálatlan nem kissejtes tumor hiosztogenezisét pontosította
- 3 esetben kis sejtes carcinoma igazolása történ
- 1 esetben carcinoid megerősítése
- 4 esetben adenocarcinoma/ laphám carcinoma diganozisa módosult

73 éves férfi, CI pozitív
dg: adenocarcinoma

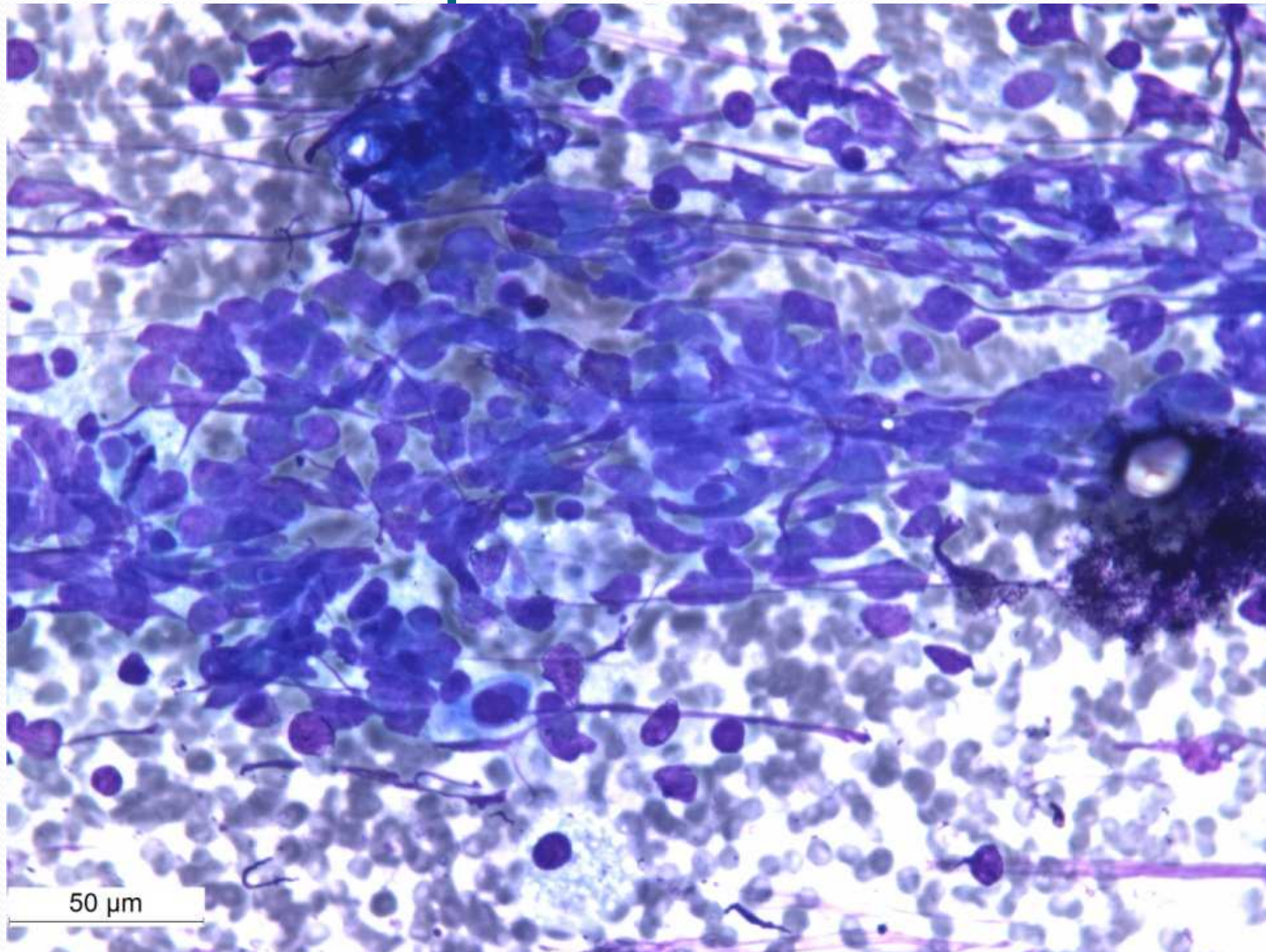




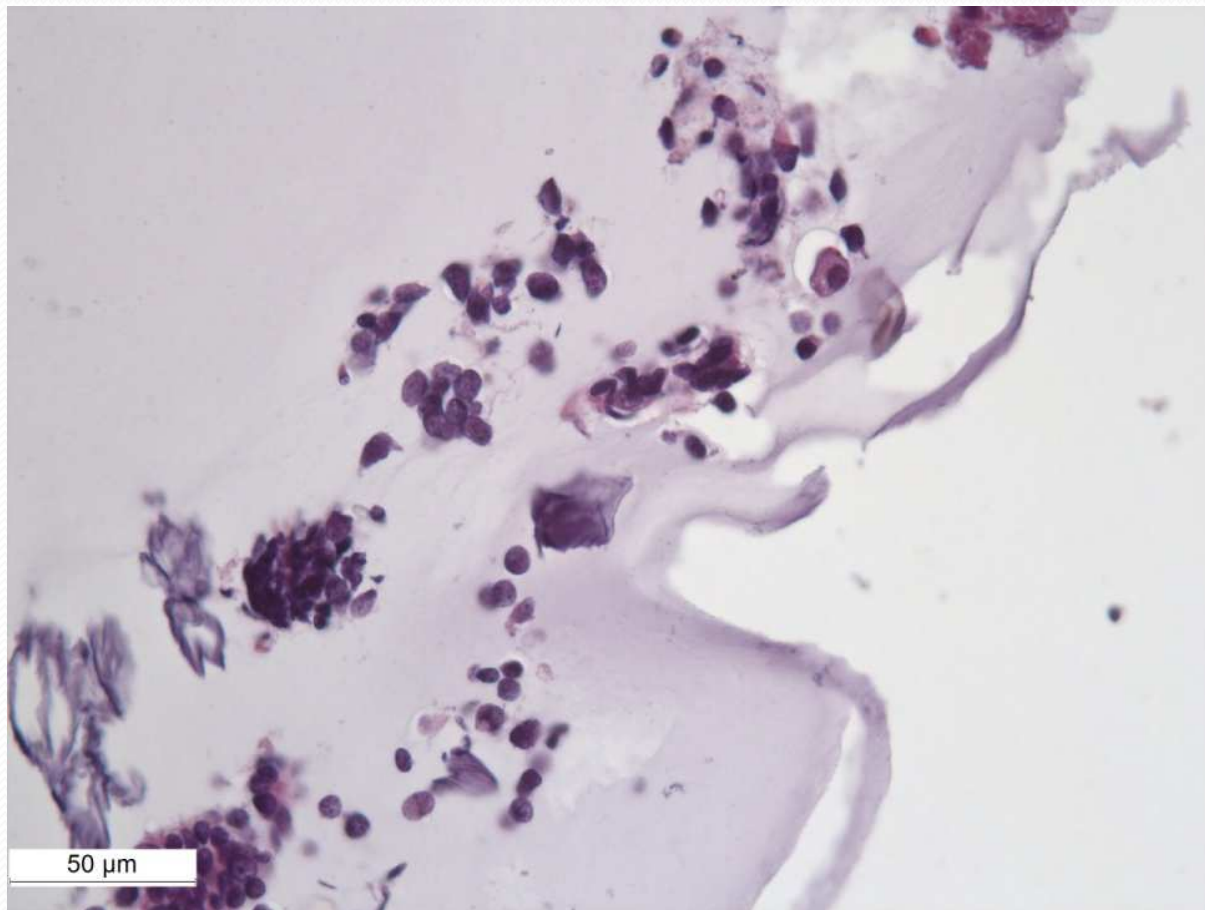
Dg: el nem szárusodó laphám cc
p63+, TTF1-



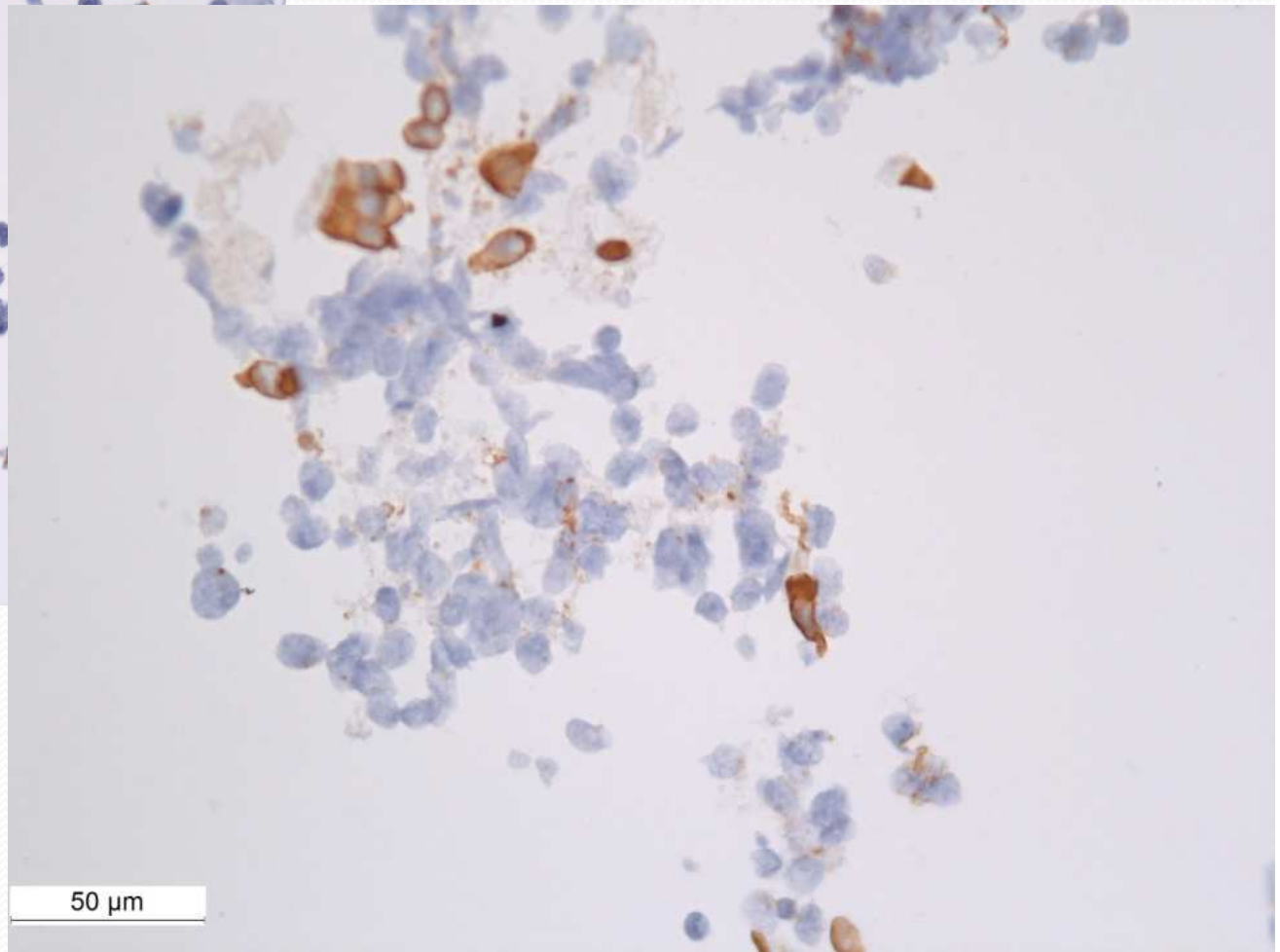
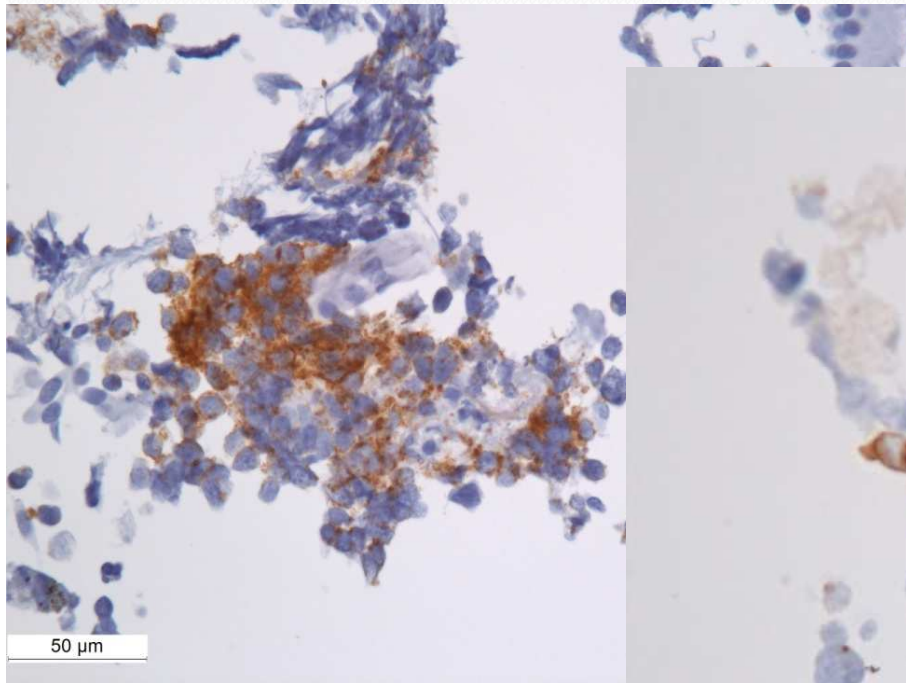
71 éves ffi, jobb felső lebeny bronchoskoposan tumor



Dg: Kissejtes carcinoma

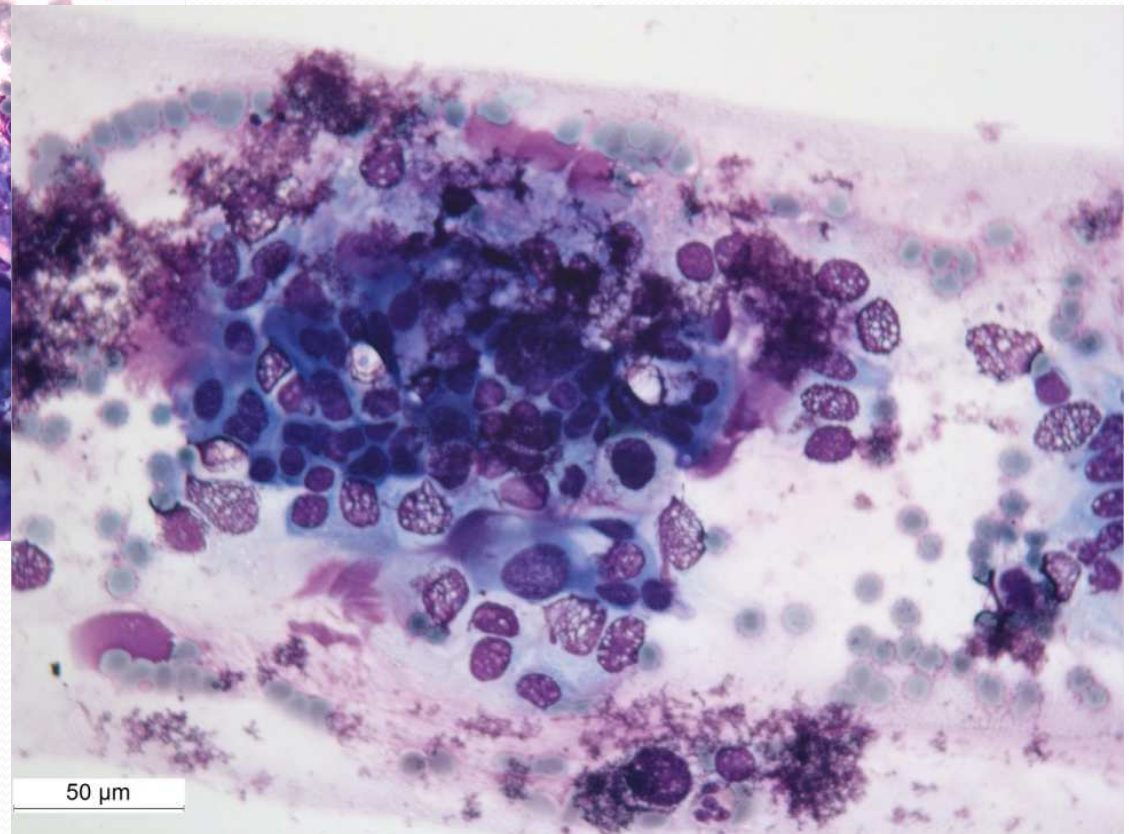
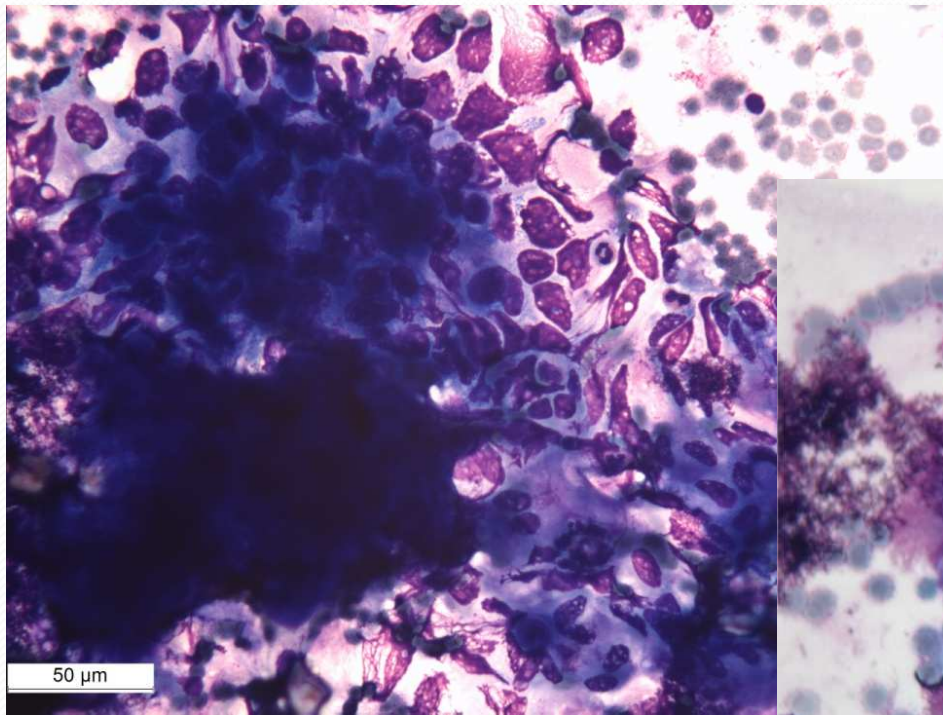


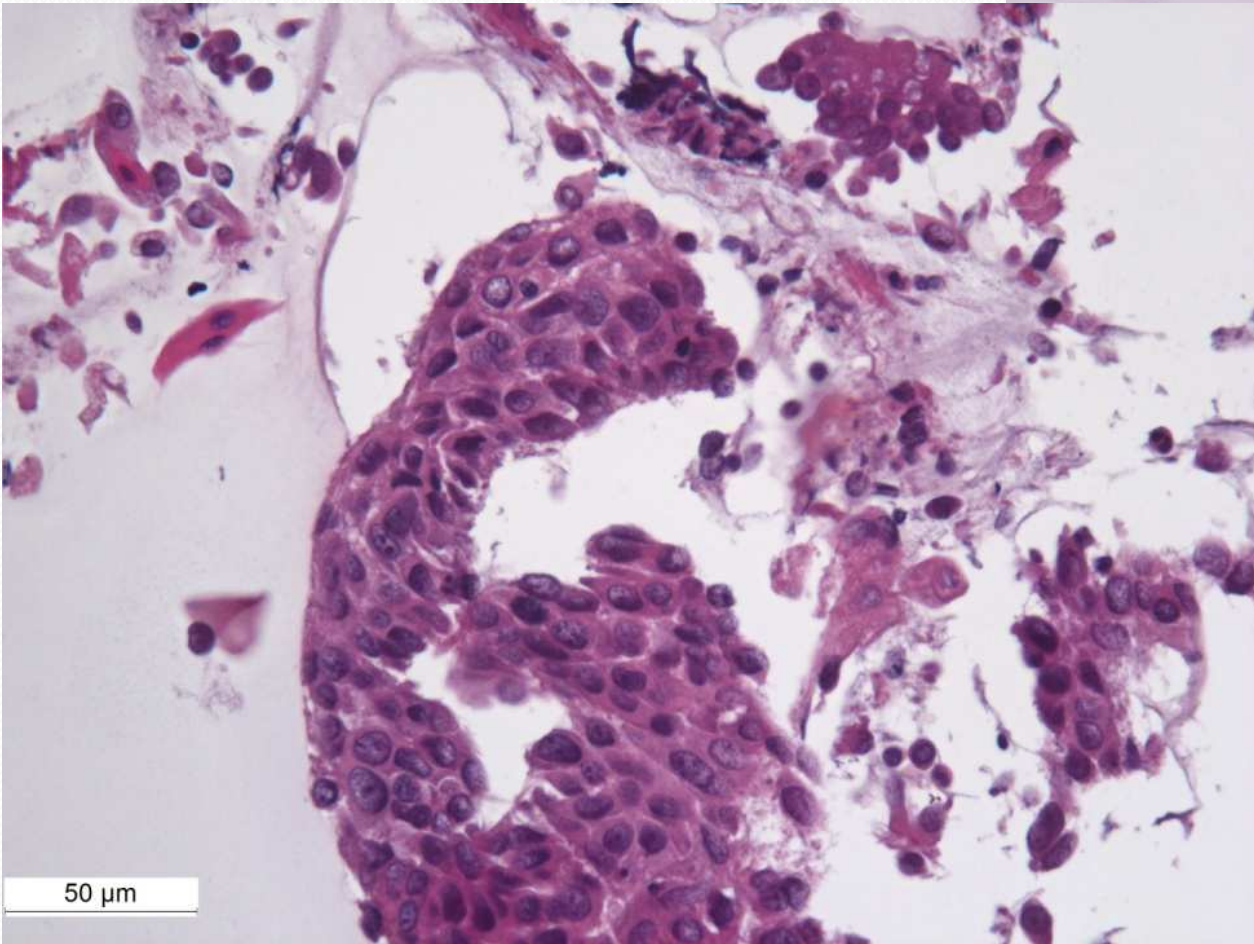
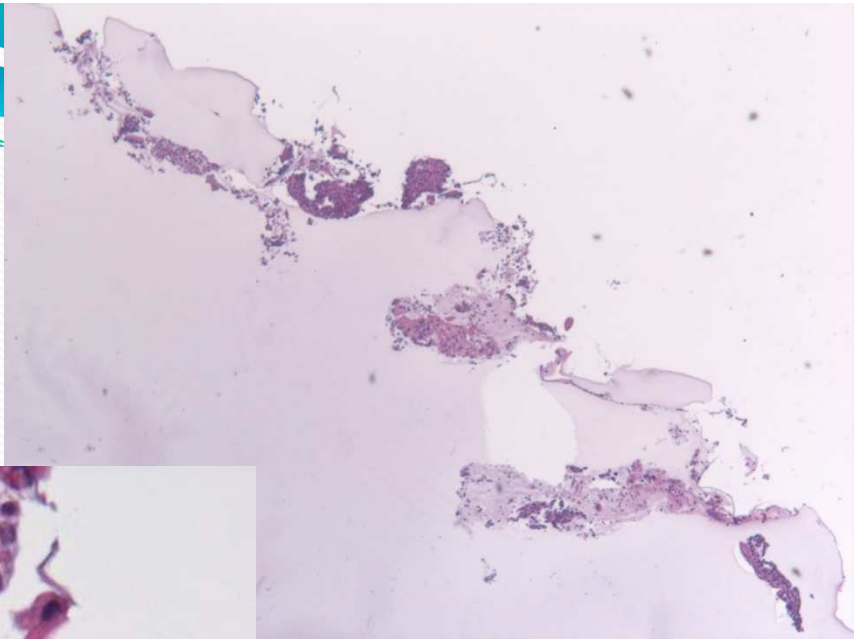
CD56 és CK expresszió



68 éves férfi CT és BF pozitív

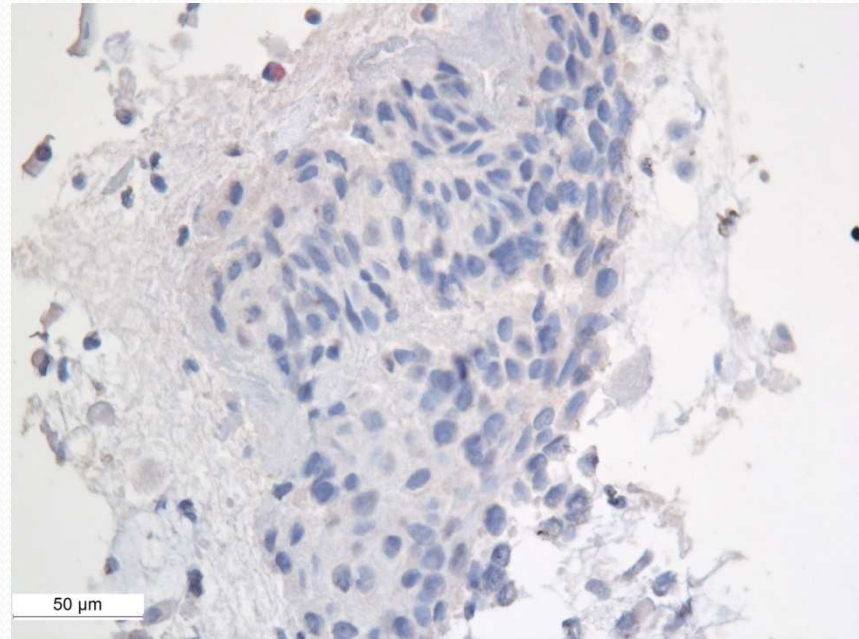
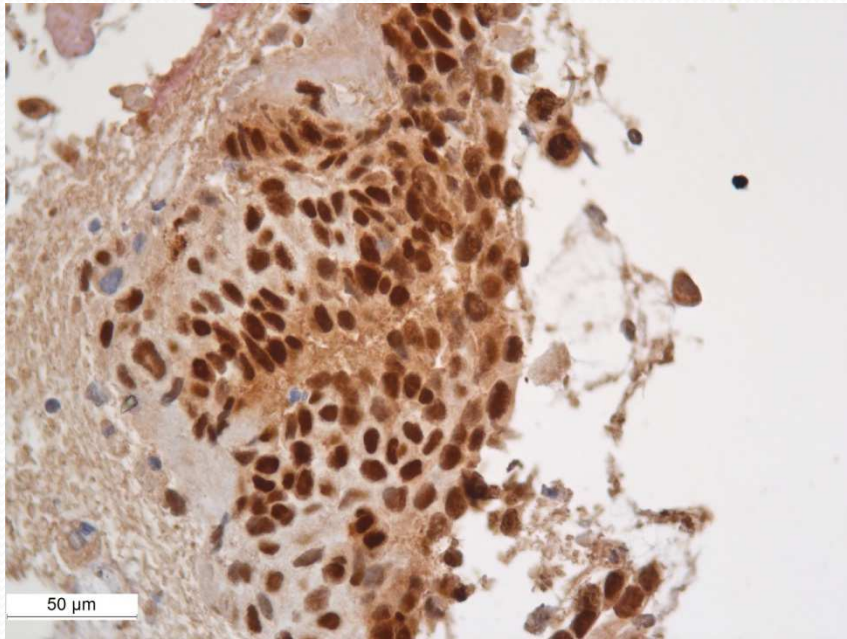
Dg: elszarusodó laphám carcinoma





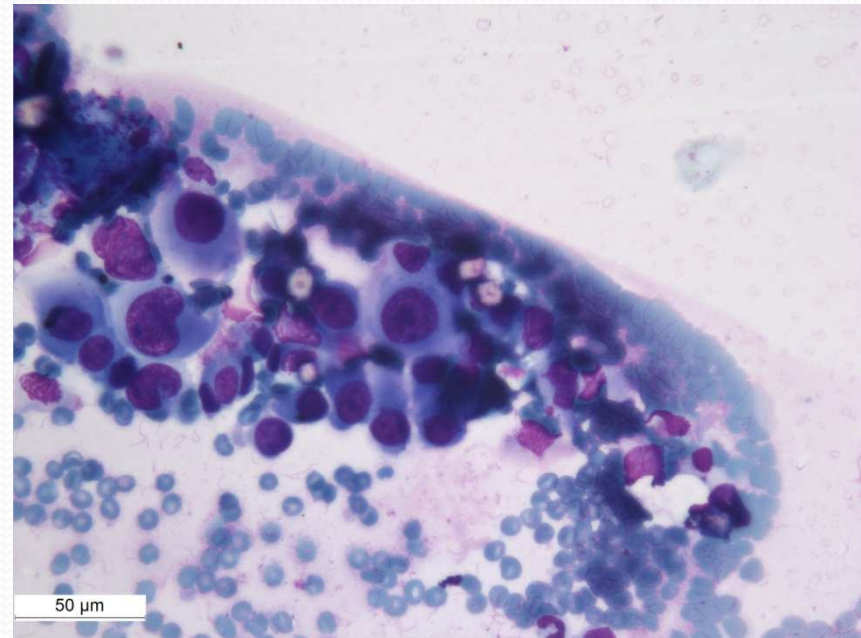
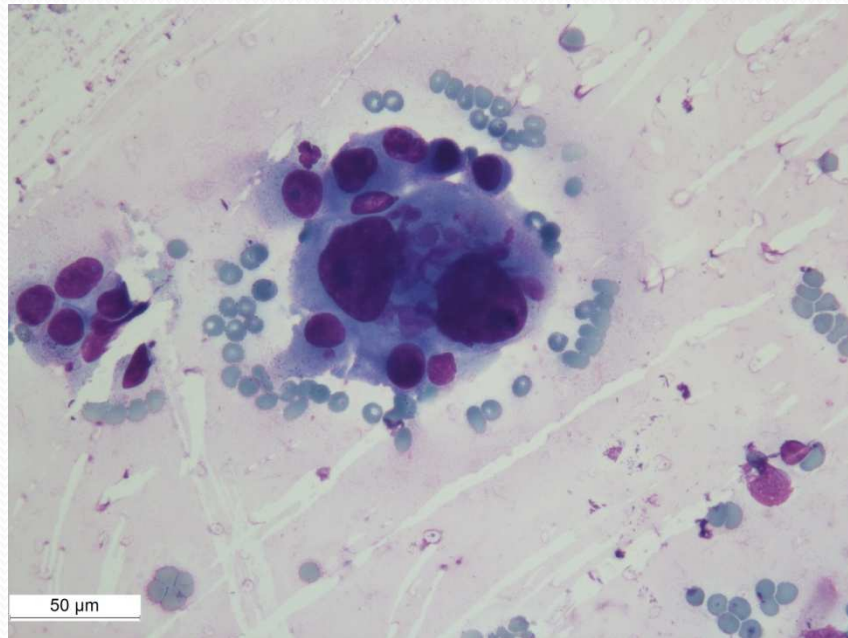
50 μm

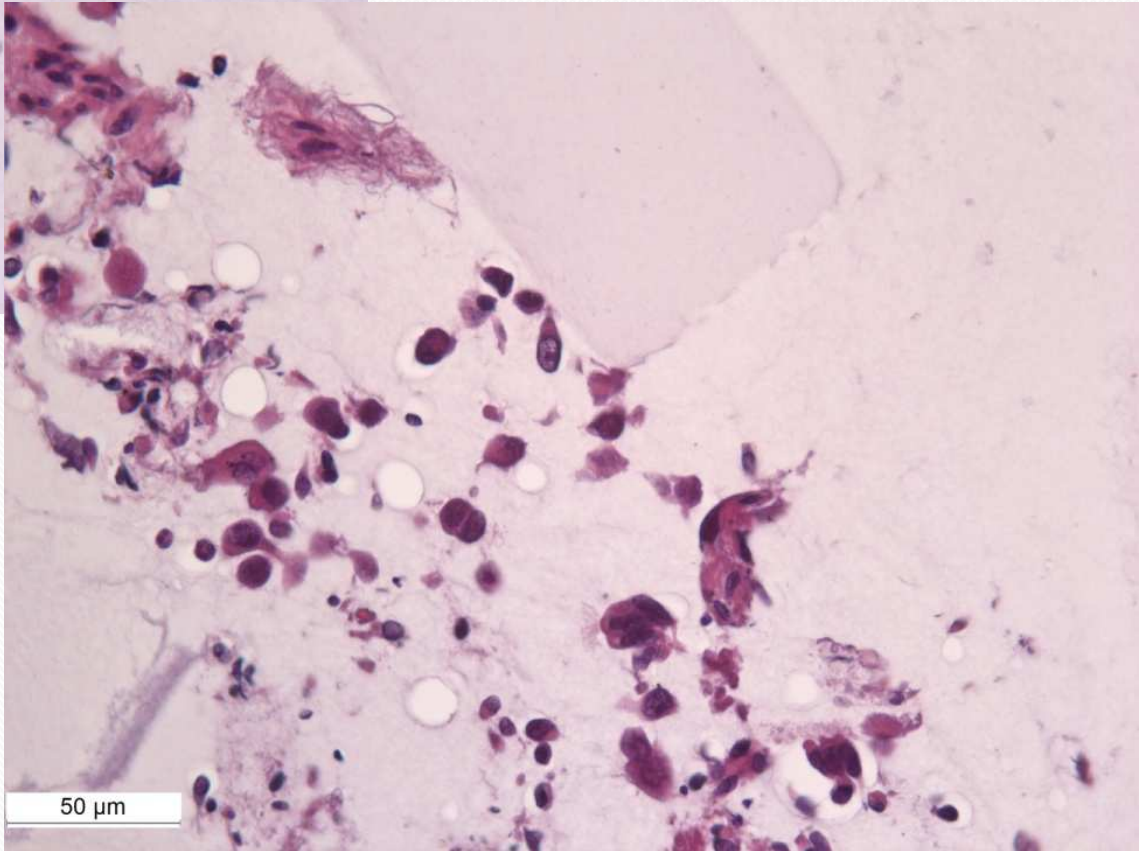
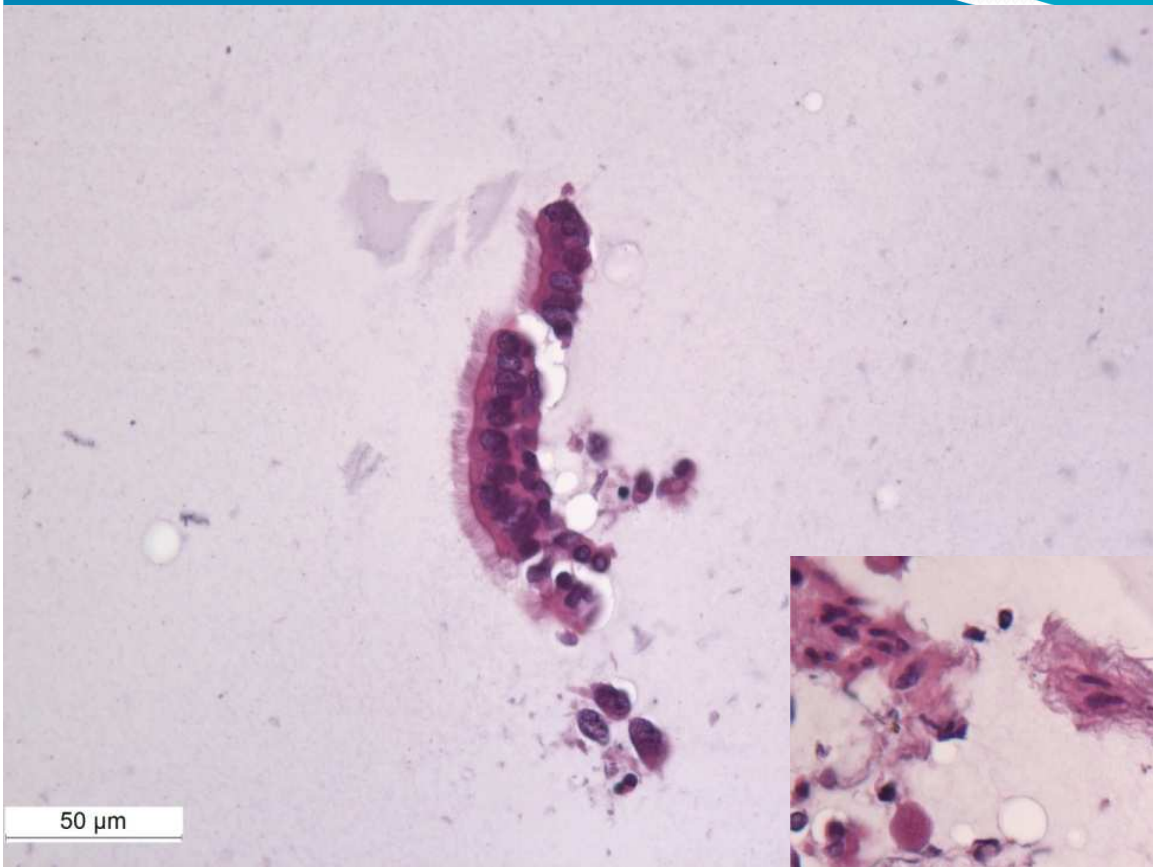
p63+, TTF1 -



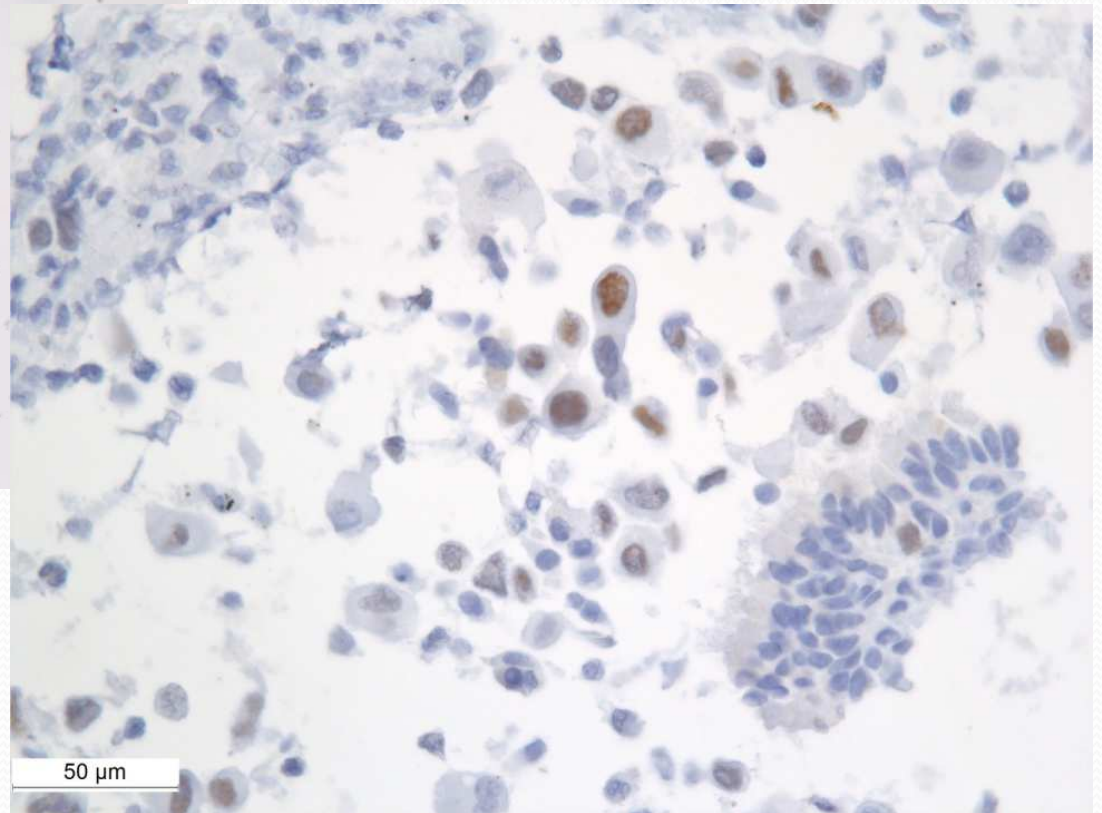
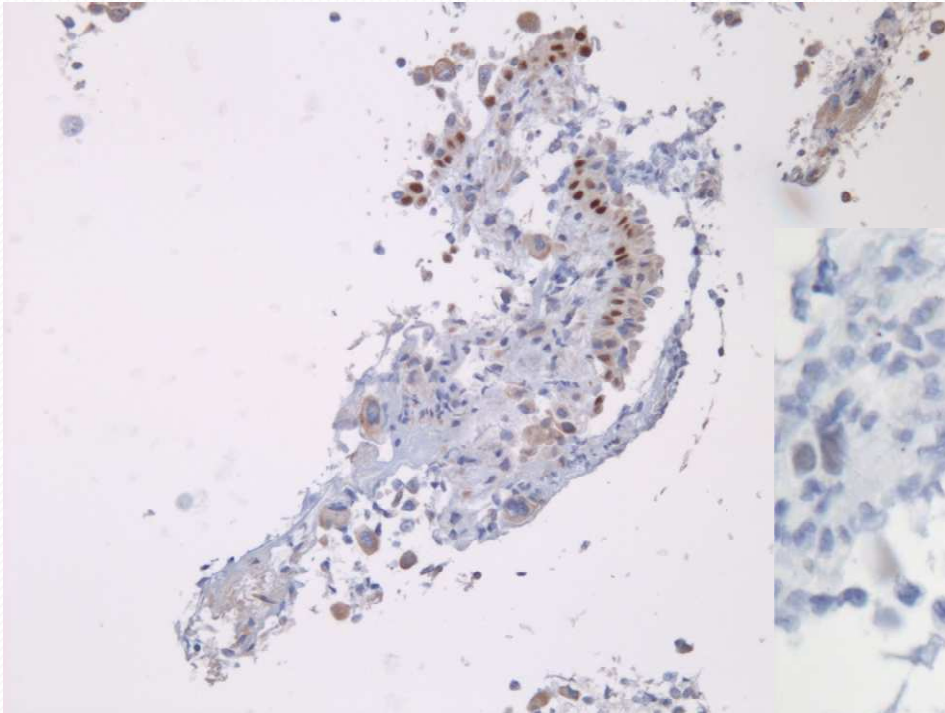
79 éves férfi, BF pozitív

Dg: differenciálatlan laphám carcinoma



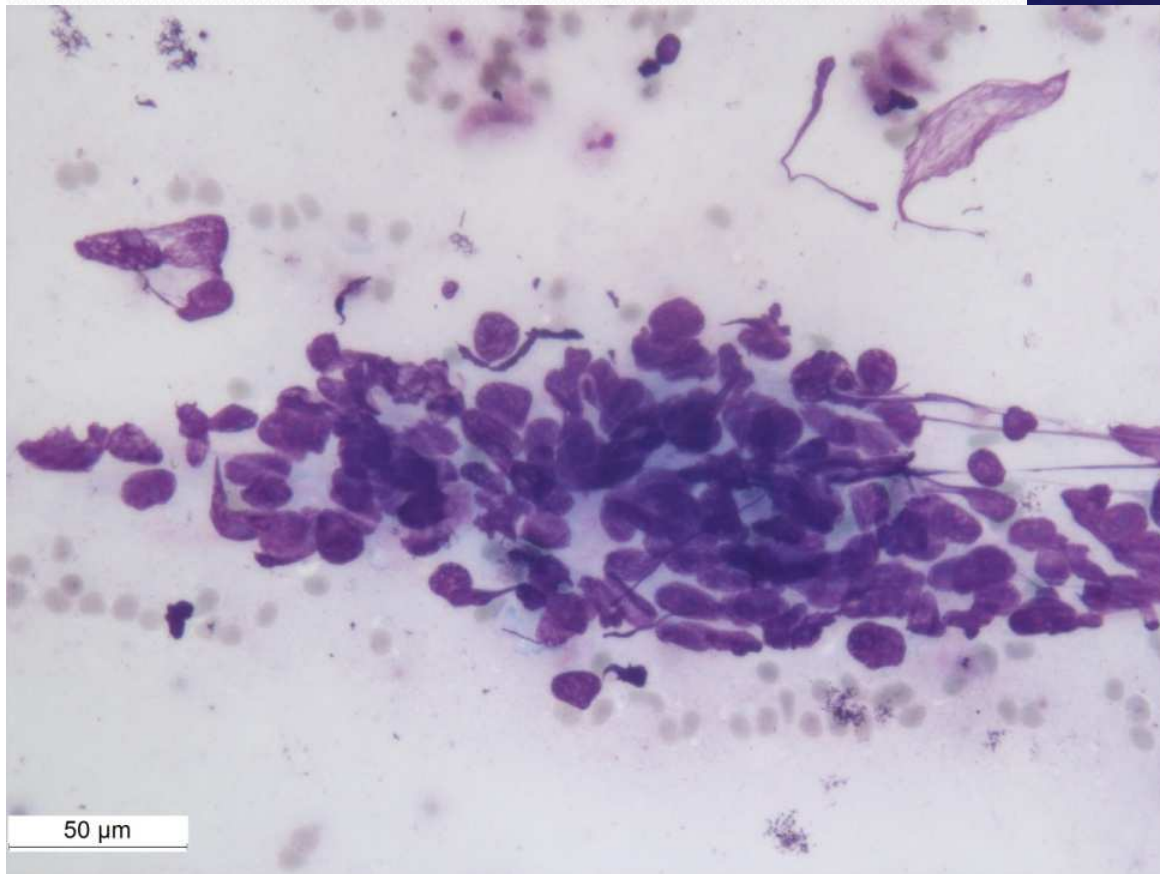
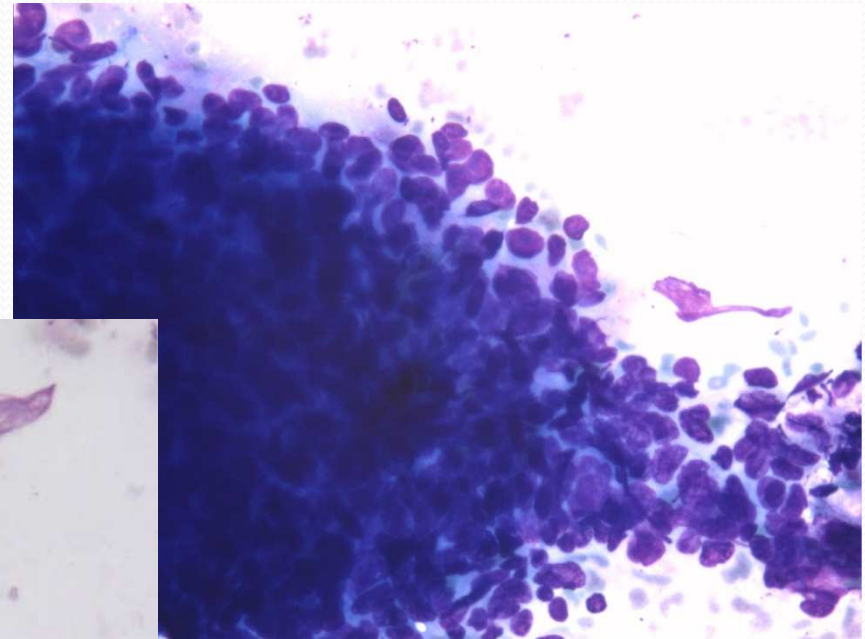


Dg: differenciálatlan adenocarcinoma (p63-, TTF1+)

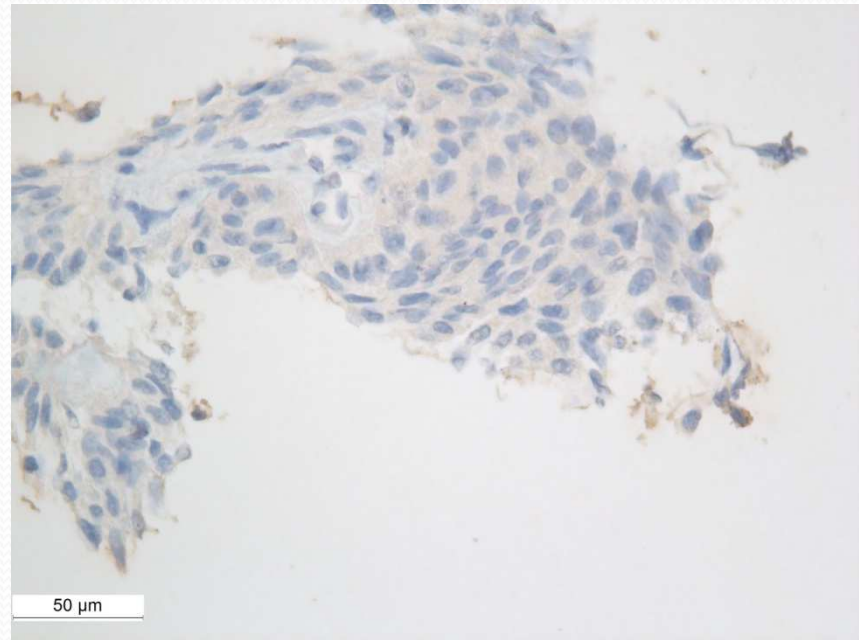
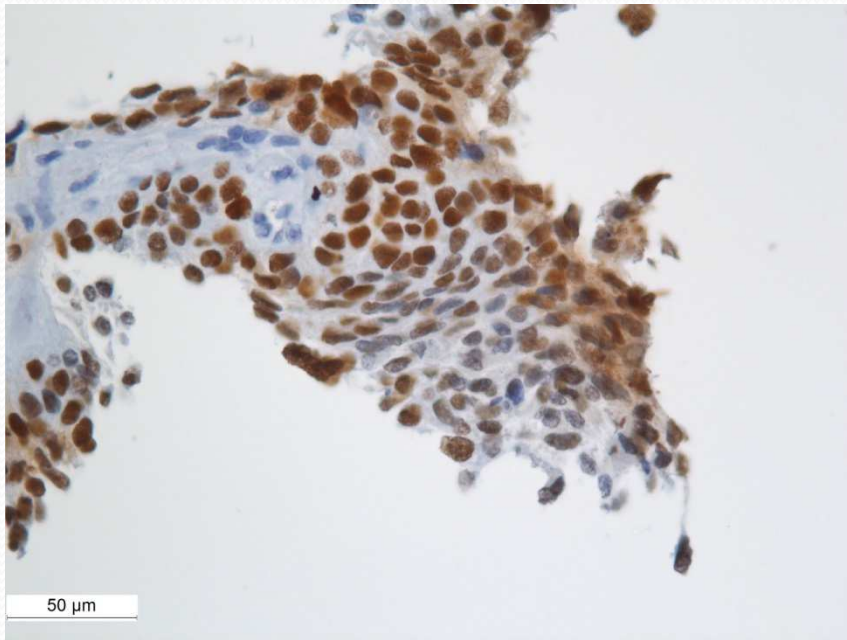


62 éves ffi, mrtg pozitív

Dg: differenciálatlan nem kissejtes carcinoma

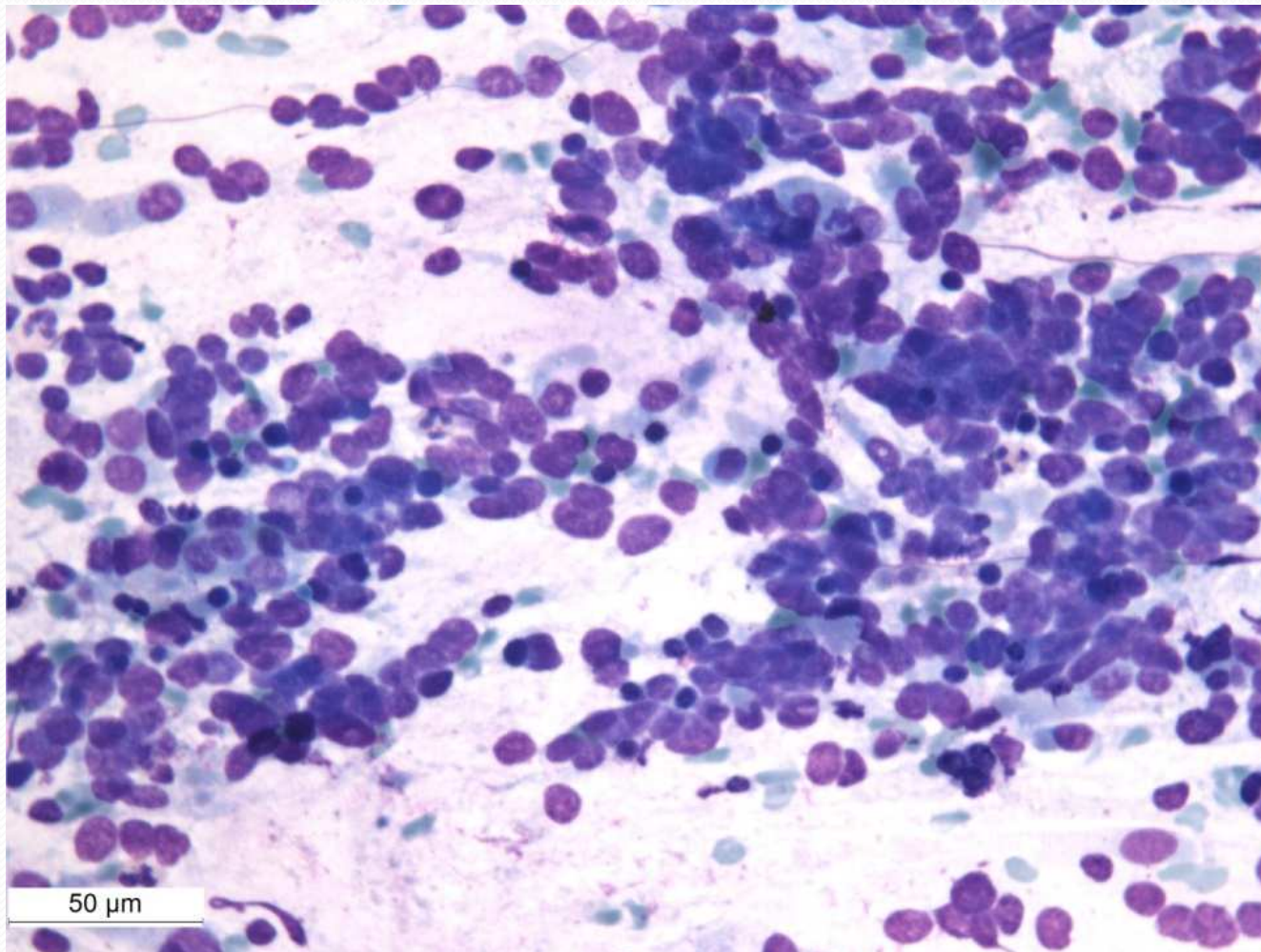


Dg: el nem szarusodó laphámrák (p63+, TTF1-)

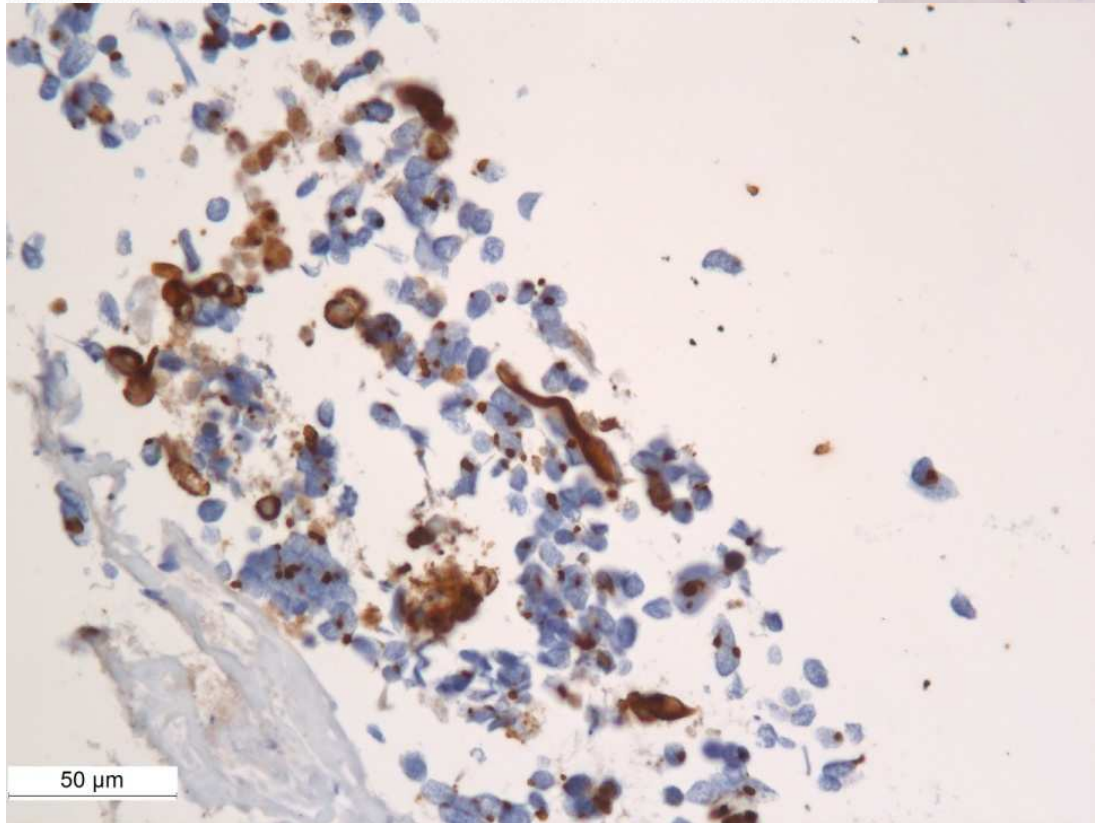
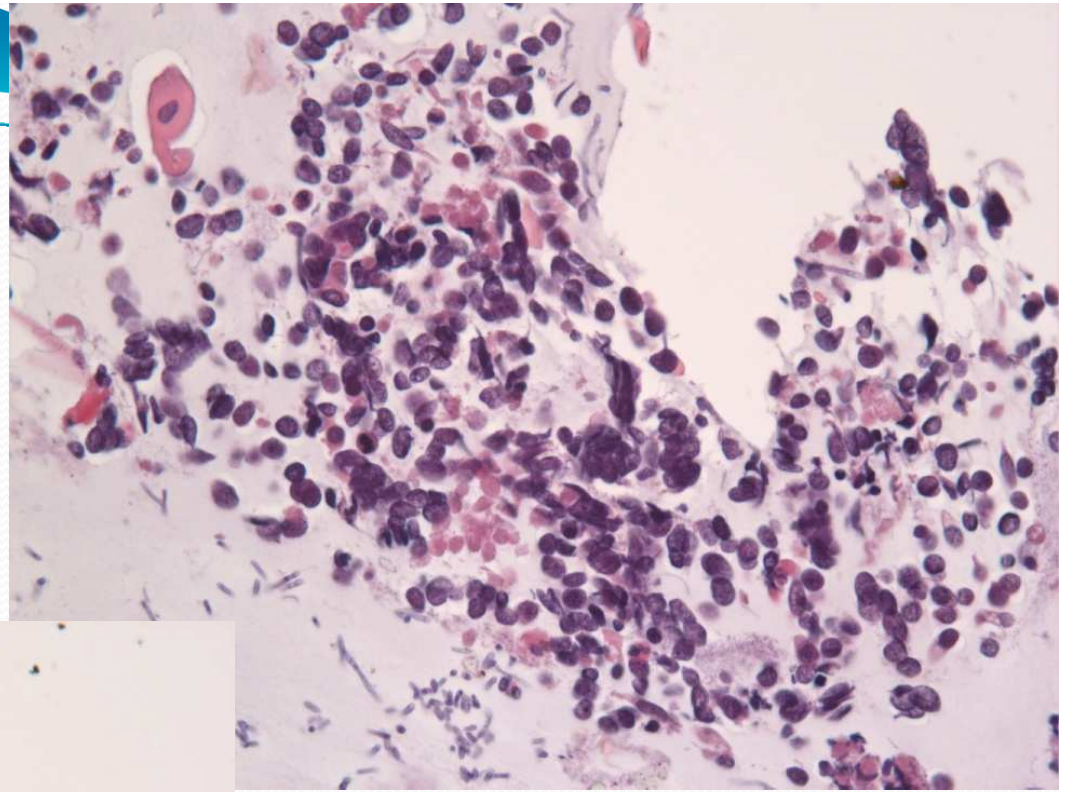


75 éves ffi, korábban nephrectomia(vesesejtes carcinoma) jelenleg BF+

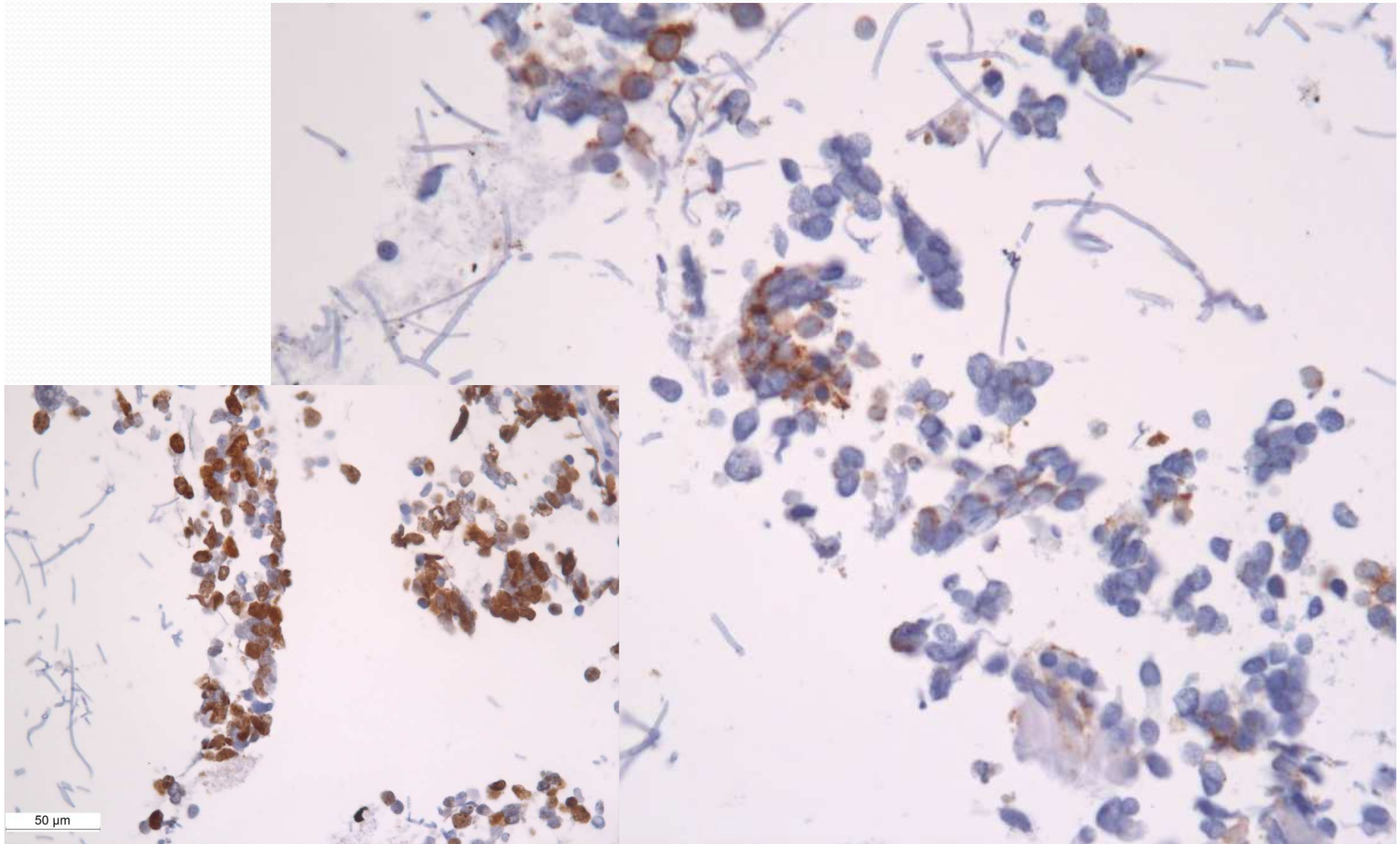
Dg: neuroendocrin tumor, carcinoid lehetősége merül fel



Pan CK



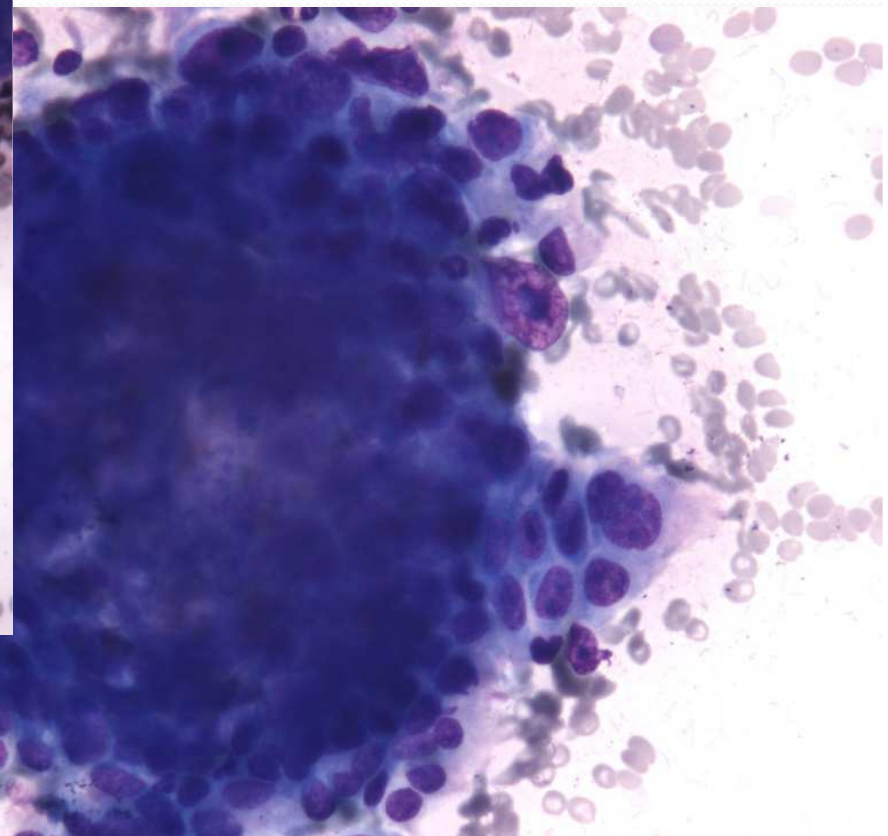
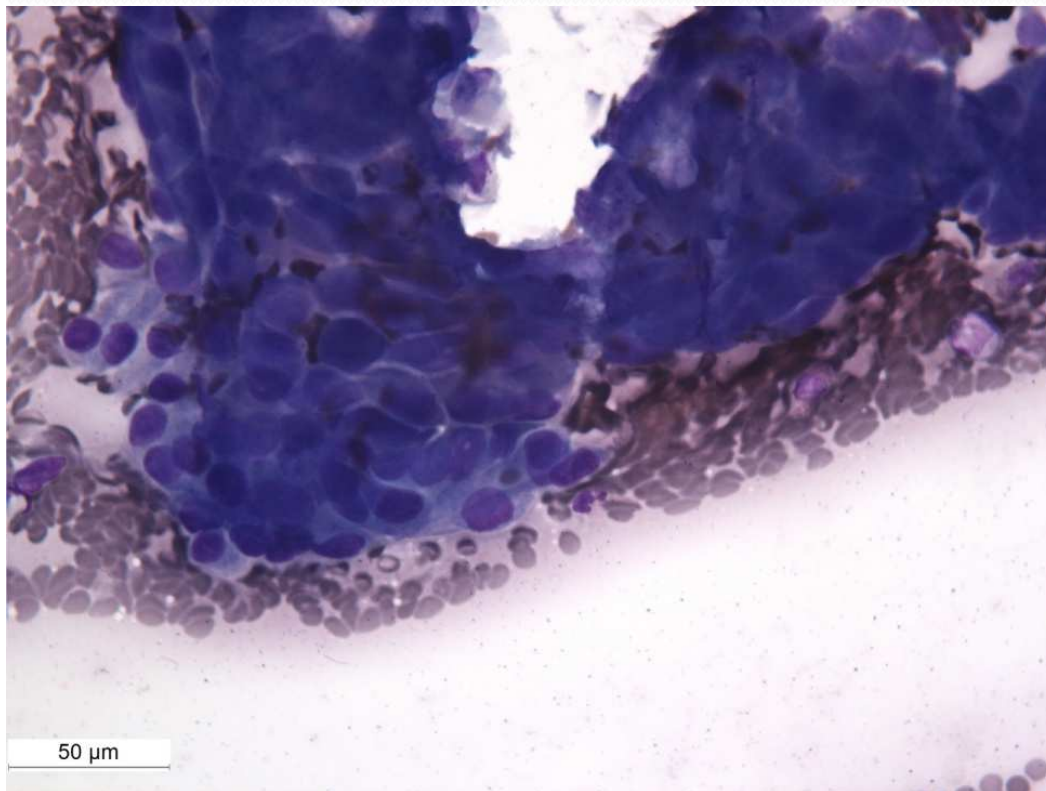
Mib1, CD56

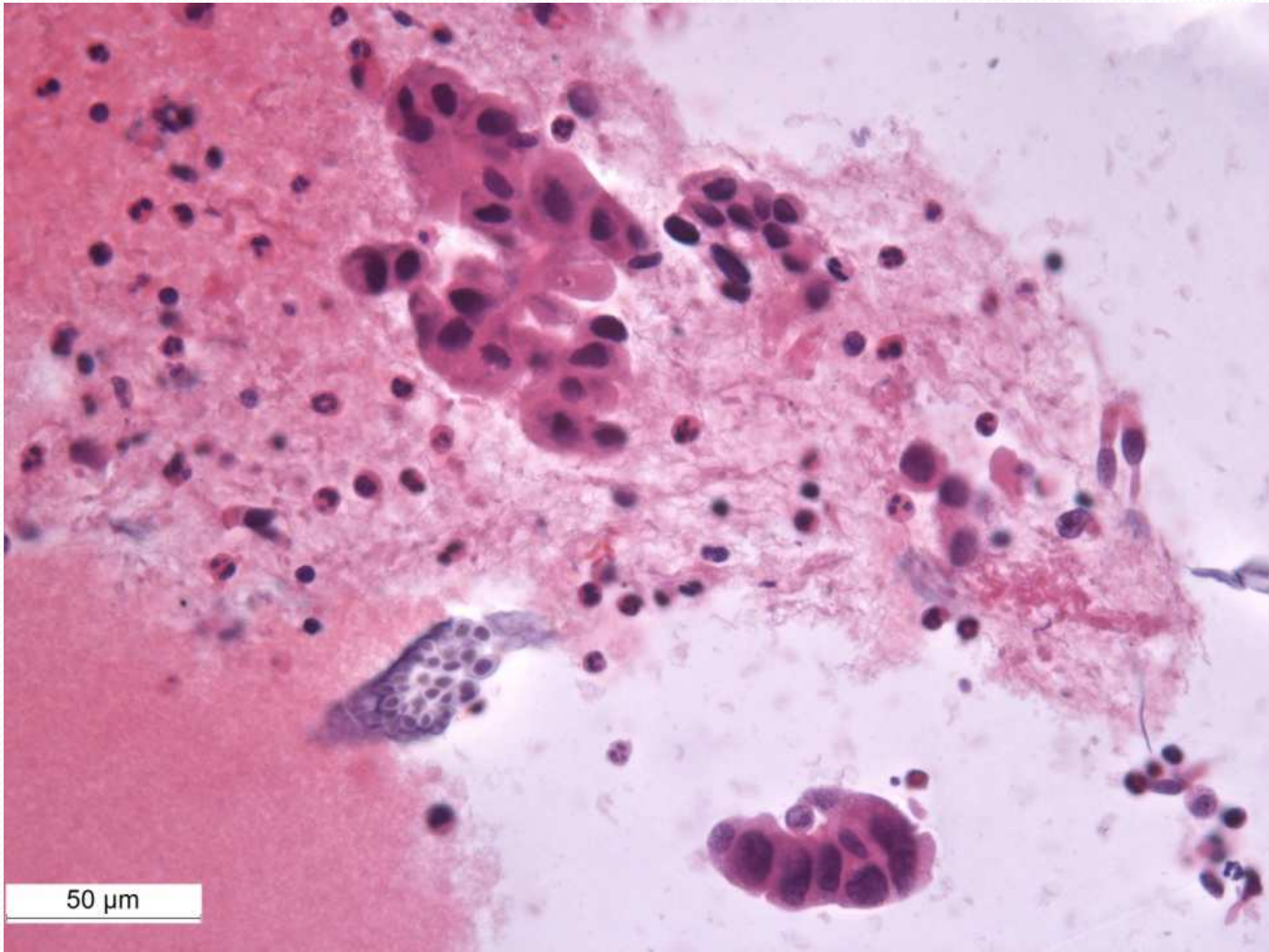


Dg: neuroendokrin tumor, magas proliferációs frakcióval

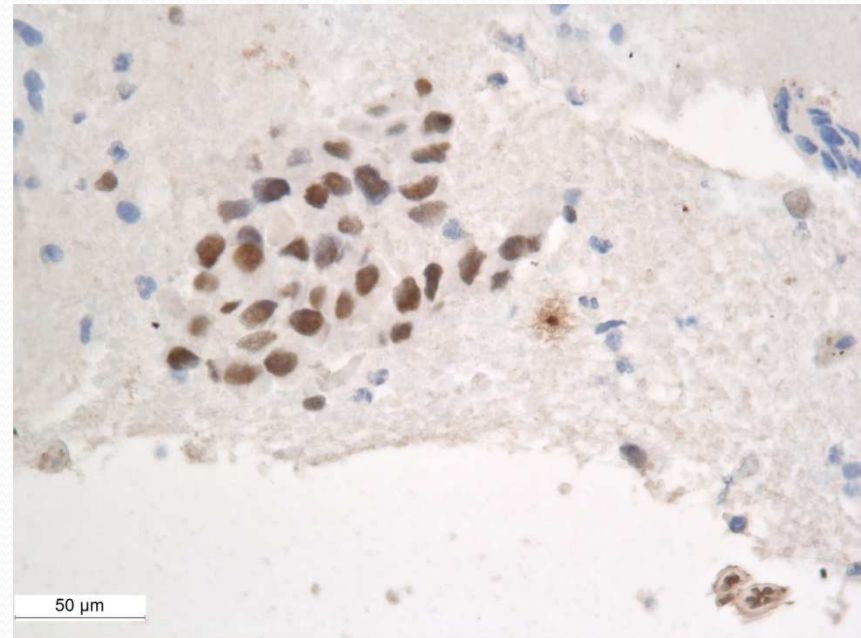
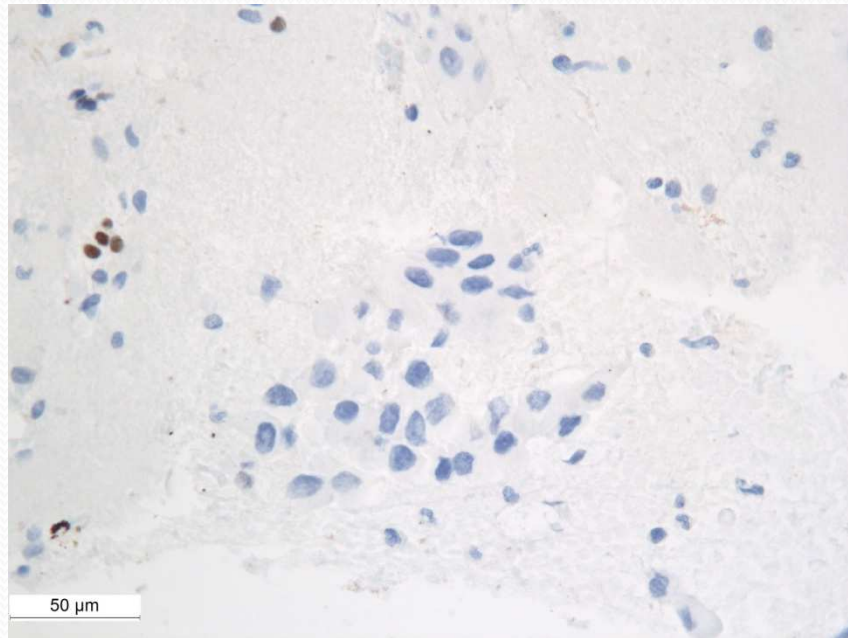
41 éves ffi, jobb felső lebeny CT pozitív.

Dg: Differenciálatlan carcinoma
(valószínűleg adeno)





Dg: Differenciálatlan adencarcinoma (p63-, TTF1+)



Összefoglalva

- Az immuncitokémia elengedhetetlen a léguti minták citológiájának értékelésében a kérdéses esetekben
- Olyan módszert alkalmazzunk ami megbízható, ennek egyik lehetősége a sejtblokk
- Az antitest panelek használata elengedhetetlen