

ΙΣΤΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΟΥ ΑΔΕΝΟΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΟΣ ΤΟΥ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΑ ΕΠΙΠΕΔΑ ΕΚΦΡΑΣΗΣ ΤΗΣ CDX2

Δημήτριος Δάβρης¹, Ευάγγελος Φαλίδας¹, Ασημίνα Καλογήρου², Ευάγγελος Τσιάμπας³, Δημήτριος Ζαχαρούλης⁴

1. Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Χαλκίδας

2. Παθολογοανατομικό Εργαστήριο, Γενικό Νοσοκομείο Χαλκίδας

3. Εργαστήριο Κυτταρολογίας, 417 ΝΙΜΙΤΣ

4. Χειρουργική Κλινική, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ο καρκίνος του παχέος εντέρου αποτελεί την τρίτη συχνότερη και την δεύτερη πιο θανατηφόρα κακοήθεια στον άνθρωπο σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας. Η πρωτεΐνη CDX2 εκφράζεται στον πυρήνα των εντερικών επιθηλιακών κυττάρων και συμμετέχει στην κυτταρική ανάπτυξη και διαφοροποίηση. Η μειωμένη έκφραση της φαίνεται να συμμετέχει στην ανάπτυξη καρκίνου παχέος εντέρου και έχει συσχετιστεί με κακή διαφοροποίηση και δυσμενή πρόγνωση

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Η μειωμένη έκφραση της CDX2 σχετίζεται με εντόπιση στο δεξιό κόλον (**p-value 0.025**).
- Ο χαμηλός βαθμός διαφοροποίησης ως ανεξάρτητος παράγοντας και συνδυαστικά με την εντόπιση στο δεξιό κόλον σχετίζεται με μειωμένα επίπεδα έκφρασης CDX2 (**p-value < 0.001**).

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Στην πολλαπλή γραμμική παλινδρόμηση φαίνεται στατιστικά σημαντική συσχέτιση με το βαθμό διαφοροποίησης (**p-value = 0.007**)
- Στο δεξιό κόλον το προχωρημένο grade σχετίζεται με μειωμένη έκφραση CDX2 (**p-value 0.017**)

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

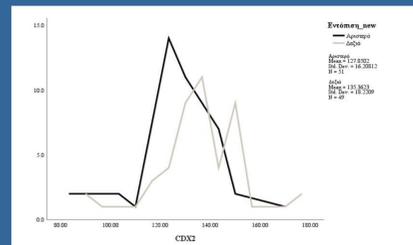
Η εντόπιση στο δεξιό κόλον και ο χαμηλός βαθμός διαφοροποίησης φαίνεται ότι σχετίζονται με την απορρύθμιση της έκφρασης της CDX2. Η διεθνής βιβλιογραφία αναδεικνύει την ανάγκη για περισσότερες μελέτες γύρω από την μέτρηση της έκφρασης της CDX2 με ανοσοϊστοχημεία και την τυποποίηση της ώστε να αποτελέσει σημαντικό εργαλείο στην κλινική πράξη για την αντιμετώπιση του καρκίνου του παχέος εντέρου.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Μελετήθηκαν 100 δείγματα αδενοκαρκινώματος παχέος εντέρου με τη μέθοδο της ανοσοϊστοχημείας. Όγκοι σταδίου IV αποκλείστηκαν. Η ποσοτικοποίηση της έκφρασης της CDX2 πραγματοποιήθηκε με λογισμικό ψηφιακής ανάλυσης εικόνας (Digital Image Analysis).

ΣΚΟΠΟΣ

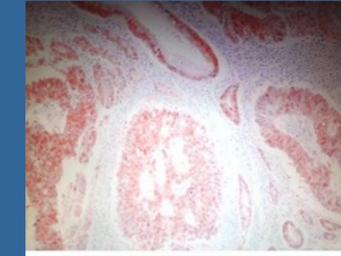
Μελετήθηκε η συσχέτιση της έκφρασης της CDX2 με παράγοντες όπως η ηλικία, το φύλο, ο βαθμός διαφοροποίησης, το στάδιο του όγκου-στάδιο T, την λεμφαδενική επέκταση της νόσου-στάδιο N, τον αριθμό των ανευρεθέντων λεμφαδένων στο παρασκεύασμα. Συγκρίθηκε η εντόπιση του όγκου σε δεξιό και αριστερό κόλον.



Γράφημα 1. Κατανομή των επιπέδων CDX2 σε κάθε κατηγορία εντόπισης



Εικόνα 1. Μειωμένη έκφραση CDX2.



Εικόνα 2. Αυξημένη έκφραση CDX2.

Εντόπιση	Grade	N	Διόμοσος (IQR)	Mean Rank	Kruskal-Wallis H	p-value
Αριστερό	CDX2 I	4	123.94(113.57-137.81)	21.75	0.562	0.831
	II	42	129.54(121.91-137.66)	26.45		
	III	5	135.09(99.82-140.5)	25.60		
Δεξιό	CDX2 I	7	132(112.2-142.33)	20.00	15.528	<0.001
	II	29	132.05(123.9-139.27)	20.21		
	III	13	149(143.45-150.93)	38.38		

Πίνακας 1. Σύγκριση του CDX2 σε σχέση με το βαθμό διαφοροποίησης ανά εντόπιση

Grade	N	Διόμοσος (IQR)	Mean Rank	Kruskal-Wallis H	p-value
CDX2 I	11	126.54(112.20-141.56)	42.64	13.301	0.001
II	71	131.78(123.37-138.99)	46.02		
III	18	146.97(136.35-149.60)	72.97		

Πίνακας 2 Αποτελέσματα του ελέγχου Kruskal Wallis για την αξιολόγηση της συσχέτισης του δείκτη CDX2 με τον βαθμό διαφοροποίησης της νόσου

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Barbareschi M, et al. CDX2 homeobox gene expression in colorectal cancer: correlation with tumor differentiation and prognosis. J Clin Pathol. 2003;56(6):438-443.
2. Dalerba P, et al. CDX2 as a prognostic biomarker in stage II and III colon cancer. N Engl J Med. 2016;374(3):211-222.
3. Olsen J, et al. CDX2 downregulation in colorectal cancer: molecular mechanisms and clinical significance. Histopathology. 2019;74(5):782-792.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Δημήτριος Δάβρης
Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Χαλκίδας
Email: davrisdimitris@gmail.com
Phone: 6980755954