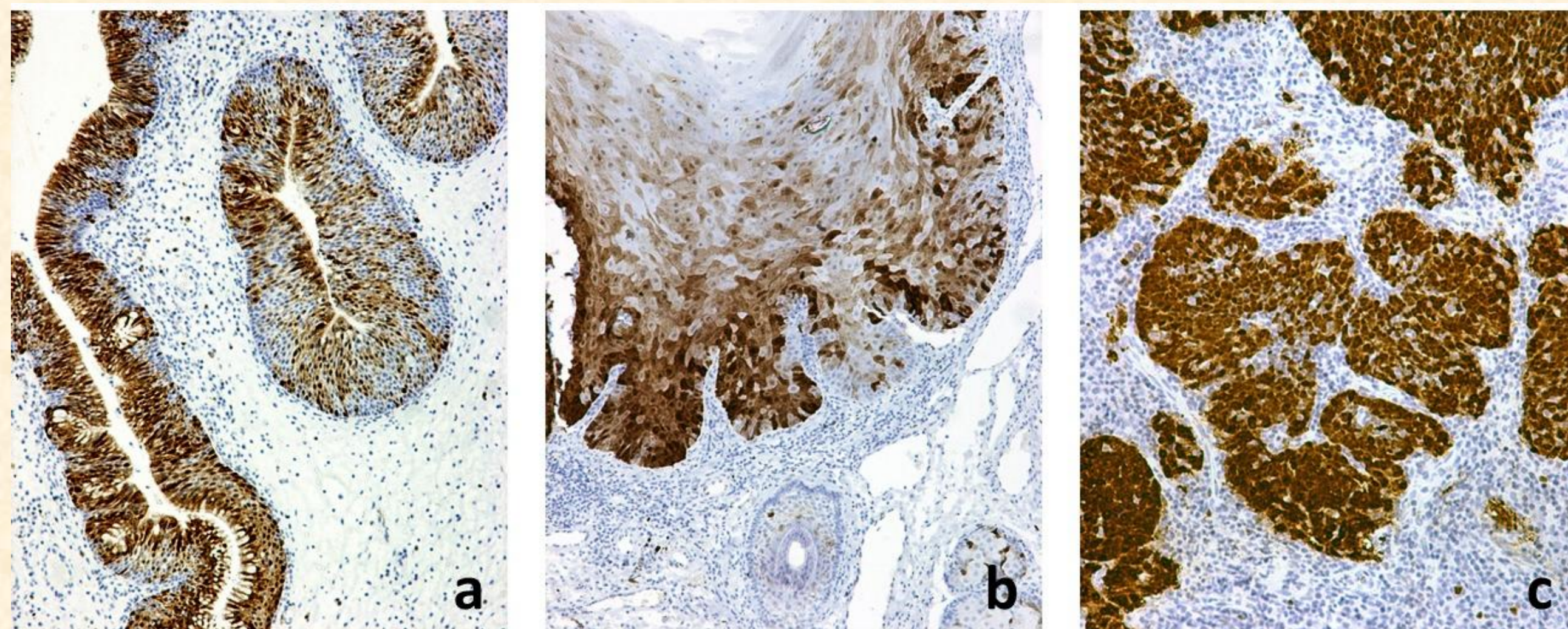


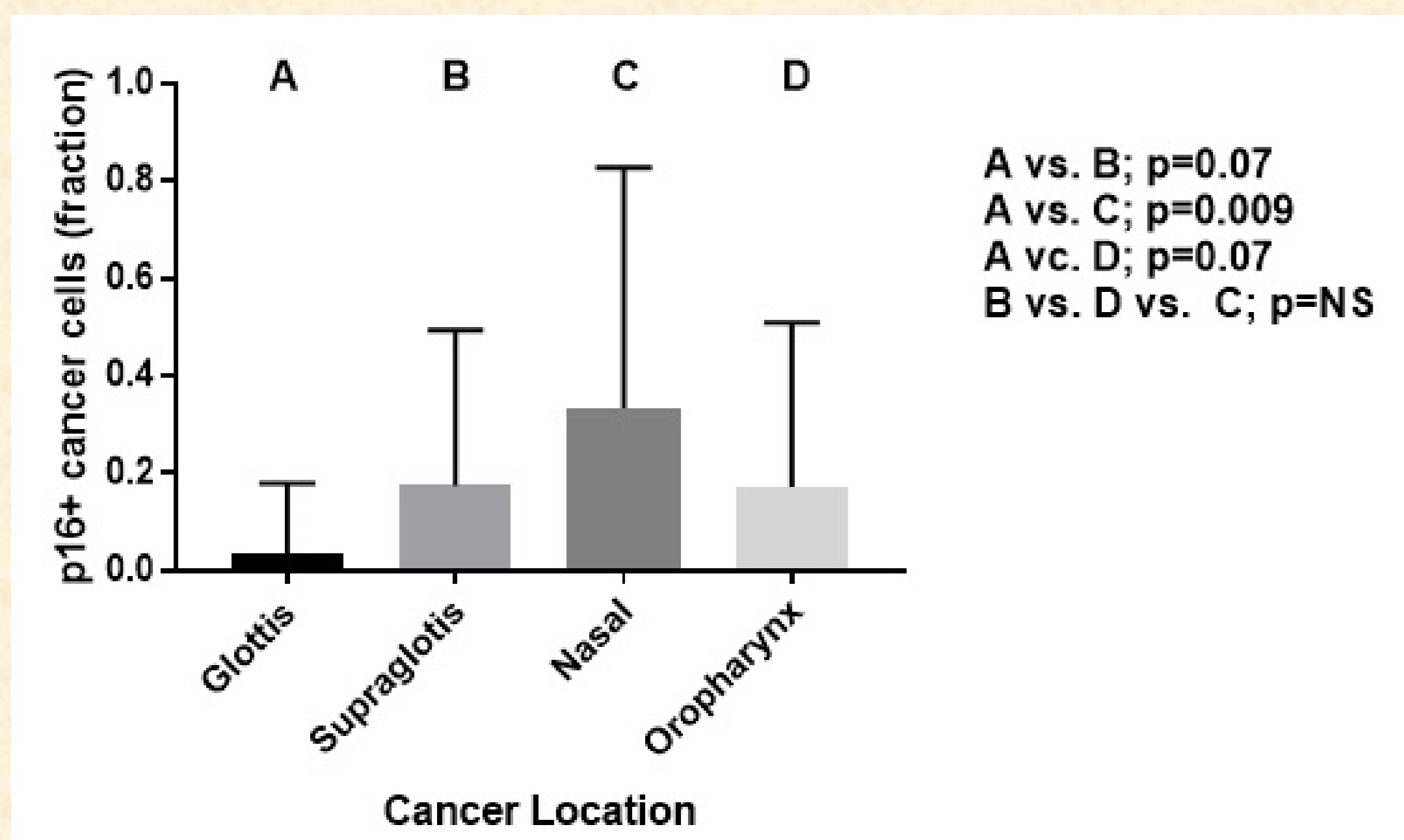
# ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΤΟΥ P16 ΣΕ ΚΑΛΟΗΘΕΙΣ, ΠΡΟΔΙΗΘΗΤΙΚΕΣ ΑΛΛΟΙΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΑ ΤΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΚΕΦΑΛΗΣ - ΤΡΑΧΗΛΟΥ

Π. Χατζηπαντελής<sup>1</sup>, Μ.Ι. Κουκουράκης<sup>2</sup>, Μ. Κουρούπη<sup>1</sup>, Α. Γιατρομανωλάκη<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομίας και <sup>2</sup> Κλινική Ακτινοθεραπείας / Ογκολογίας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη, Ελλάδα



Ανοσοϊστοχημική έκφραση του p16: (α) ανάστροφο θήλωμα (x10), (β) δυσπλασία (x10), (γ) μη κερατινοποιούμενο στοματοφαρυγγικό καρκίνωμα από το πλακώδες επιθήλιο (x10)



Ανάλυση της έκφρασης του p16: Ποσοστό των θετικών p16 κυττάρων στα καρκινώματα σε συνάρτηση με την τοποθεσία του όγκου

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ο ιός των ανθρωπίνων θηλωμάτων (Human Papilloma virus/HPV) έχει πρόσφατα ενοχοποιηθεί/εμπλακεί στην παθογένεση των καρκινωμάτων από το πλακώδες επιθήλιο στην περιοχή κεφαλής και τραχήλου. Ο δείκτης p16 είναι ευρέως αποδεκτός για την ανοσοϊστοχημική ανίχνευση του HPV.

## ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ

Η μελέτη του βιολογικού ρόλου του HPV στις καλοήθειες και προκαρκινικές αλλοιώσεις, καθώς και στα διηθητικά καρκινώματα από το πλακώδες επιθήλιο.

## ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

Εκτιμήθηκε ανοσοϊστοχημικά η έκφραση του p16 σε 212 παρασκευάσματα προερχόμενα από την περιοχή της γλωττίδας, της ρινικής κοιλότητας και του οροφάρυγγα. Οι διαγνώσεις των περιστατικών ποικίλλαν από υπερπλασία, πολύποδα, θήλωμα, δυσπλασία έως καρκίνωμα. Πραγματοποιήθηκε στατιστική ανάλυση ανάλογα με την εντόπιση και τη διάγνωση.

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Οι υπερπλασίες/πολύποδες ήταν όλα αρνητικά για το p16 (0/12, 0/17), αν και ένα μικρό ποσοστό των θηλωμάτων υπήρξε θετικό ανεξάρτητα από την εντόπιση (12,5%). Η πλειοψηφία των ανάστροφων θηλωμάτων ήταν θετική (78,6%) και στατιστικά σημαντική ( $p < 0,04$ ). Από τα 59 συνολικά περιστατικά καρκινωμάτων, τα 18 (30,5%) ήταν p16+. Παρατηρήθηκε σημαντικά αυξημένο ποσοστό p16+ καρκινικών κυττάρων της ρινικής/παραρρίνιας περιοχής συγκριτικά με αυτά της γλωττίδας ( $p = 0,009$ ). Οι όγκοι υπεργλωττιδικής περιοχής και οροφάρυγγα είχαν ενδιάμεσο score ( $p = 0,07$ ). Οι δυσπλασίες υπήρξαν p16+ (14%, 9/64) ανεξαρτήτως του βαθμού τους ( $p = 0,03$  συγκριτικά με τα καρκινώματα).

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Ο HPV ανιχνεύεται σε υψηλό ποσοστό στα ανάστροφα θηλώματα και σε συγκεκριμένες ανατομικές θέσεις. Παρόλα αυτά, δεν εντοπίστηκε σε καλοήθειες αλλοιώσεις, ενώ σπάνια υπάρχει σε περιστατικά δυσπλασίας.