

MOLEKULINIO PIRMINĖS CENTRINĖS NERVŲ SISTEMOS LIMFOMOS FENOTIPO NUSTATYMAS: REIKŠMĖ LIGOS AGRESYVUMUI IR PACIENTŲ IŠGYVENAMUMUI

Darbo autorė. Monika ORVYDAITĖ (V kursas).

Darbo vadovas. Med. dr. Žilvinas CHOMANSKIS, Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Neurochirurgijos centras.

Darbo tikslas. Nustatyti pirminės centrinės nervų sistemos limfomos (PCNSL) molekulinį profilį, suklasifikuoti remiantis Hanso algoritmu, palyginti nustatytų fenotipų pasiskirstymą imtyje bei įvertinti jų reikšmę ligos agresyvumui ir pacientų išgyvenamumui.

Darbo metodika. Atlikta retrospektyvinė Vilniaus universitetinės ligoninės Santaros klinikų pacientų, kuriems diagnozuota PCNSL, analizė. Remiantis naviko bioptato imunohistocheminio tyrimo rezultatais, pacientai suskirstyti į pogrupius, atsižvelgiant į paviršiaus molekulių CD10, BCL6 ir MUM1 ekspresiją. Palygintas ligos agresyvumo, Ki67 ir BCL2/MYC žymenų ekspresijos ir mirčių skaičiaus imtyje pasiskirstymas pogrupiuose. Duomenų statistinė analizė atlikta *R Commander* programa, skirtumas tarp kintamųjų laikytas statistiškai reikšmingu, jei gauta *p* reikšmė $<0,05$.

Rezultatai. Į tyrimą įtraukti 36 pacientai, kurių amžiaus vidurkis 61.08 (SN \pm 9.47 metai), vyrų ir moterų santykis imtyje atitinkamai 44,44% (n=16) ir 55,56% (n=20). Remiantis CD10, BCL6 ir MUM1 paviršiaus žymenų ekspresija, germinalinio centro B ląstelių (GCB; *germinal center B-cell*) PCNSL limfomos pogrupį sudarė 47,22% (n=17), ne-germinalinio centro arba aktyvuotų B ląstelių (ABC; *activated B-cell*) pogrupį sudarė 52,78% (n=19) atvejai. BCL2 ir MYC koekspresija stebėta 52,78% (n=19) atvejų. Naviko invazija į pamato branduolius aptikta 61,11% (n=22) atvejų, statistiškai reikšmingai dažniau ABC grupėje ($p=0,02$). Imtyje fiksutos 8 mirtys: 75,00% (n=6) ABC grupėje ir 25,00% (n=2) GCB grupėje, 75,00% visų mirčių dėl naviko progresavimo. ABC grupėje statistiškai reikšmingai dažniau aptiktas aukštas ($>90\%$) Ki67 rodiklis ($p=0,03$).

Išvados. Imtyje nežymiai dominavo ne-germinalinio centro B ląstelių limfomos (ABC) tipas. Pusei pacientų aptikta MYC/BCL2 koekspresija, asocijuota su prastesnėmis ligos išėjimais. Giliųjų smegenų struktūrų invazija labiau būdinga ABC limfomos tipui. Naviko progresija lėmė daugiausiai mirčių imtyje. Aukštas Ki67 rodiklis, siejamas su agresyvesne ligos forma, buvo labiau būdingas ABC limfomos grupėje.

Raktažodžiai. ABC; GCB; limfoma; molekulinis fenotipas; PCNSL.