

## Primāras plaušu adenokarcinomas histoloģiskā subtipa saistība ar audzēja proliferācijas aktivitāti

Agita Jukna<sup>1</sup>, Ilze Štrumfa<sup>1</sup>, Andrejs Vanags<sup>2</sup>, Jānis Gardovskis<sup>2</sup>

Rīgas Stradiņa universitāte, Latvija

<sup>1</sup> Patoloģijas katedra,

<sup>2</sup> Ķirurģijas katedra

**Ievads.** Primārām plaušu adenokarcinomām, salīdzinot ar citiem audzējiem, nav skaidri izveidota un plaši lietota diferenciācijas pakāpes klasifikācija. Pasaules Veselības organizācijas (PVO) plaušu audzēju klasifikācijā tās tiek iedalītas atbilstoši pieciem histoloģiskajiem augšanas subtipiem, kuri tiek saistīti ar pacienta prognozi (Travis *et al.*, 2015; Solis *et al.*, 2012). Vairāki pētījumi norāda arī uz adenokarcinomas augšanas veida saistību ar audzēja recidīvu un reakciju uz ķīmijterapiju (Jung-Jyh Hung *et al.*, 2013; Wilbur *et al.*, 2012).

**Darba mērķis, materiāls un metodes.** Darba mērķis ir noteikt primāru plaušu adenokarcinomu histoloģiskā subtipa saistību ar audzēja proliferācijas aktivitāti. Pētījumā iekļauti primāru plaušu adenokarcinomu audi, kas iegūti no operāciju materiāla. Audzēja diagnostikai izmantota histoķīmiskā vizualizācija. Vēža histoloģiskais subtips noteikts atbilstoši PVO klasifikācijai un iedalīts 5 grupās (Travis *et al.*, 2015). Proliferācijas indekss vērtēts kvantitatīvi audzēja histoloģisko subtipu apvidū ar visaugstāko Ki-67 ekspresiju. Veikta deskriptīva statistiska analīze ar 95% ticamības intervāla (TI) noteikšanu (Altman *et al.*, 2000).

**Rezultāti.** Retrospektīvā pētījumā tika identificēti 63 primāras plaušu adenokarcinomas gadījumi operāciju materiālā, no kuriem analizēti piecu histoloģisko subtipu reģioni, attiecīgi 24 apvidi ar lepidiskas augšanas subtipu, 40 (katram subtipam) acināri, papillāri un solīdi apvidi un 16 mikropapillāri apvidi. Vidējais proliferācijas indekss (PI) lepidiskam augšanas subtipam bija 6,19% [95% TI 4,16–8,23], acināram 21,98% [TI 17,02–26,95], papillāram 28,66% [TI 22,95–34,36], solīdam 41,01% [TI 34,53–47,49] un mikropapillāram 24,31% [TI 16,14–32,49]. Salīdzinot histoloģisko subtipu vidējos proliferācijas indeksus, adenokarcinomai lepidiskos apvidos bija zemāks PI nekā pārējos subtipos ( $p = 0,03$ ; hī kvadrāta tests), kā arī zemāku PI varēja novērot acināra un mikropapillāra rakstura adenokarcinomām nekā solīda audzēja apvidiem, attiecīgi  $p = 0,016$  un  $p = 0,039$ . Starp acināriem, papillāriem un mikropapillāriem apvidiem, kā arī papillāru un solīdu subtipu būtiskas atšķirības netika konstatētas.

### Secinājumi.

1. Proliferācijas indekss ir statistiski ticami zemāks primāru plaušu adenokarcinomu lepidiska rakstura apvidos, salīdzinot ar citiem adenokarcinomas histoloģiskiem subtipiem.
2. Zemāka proliferācijas aktivitāte novērojama adenokarcinomu acinārā (21,98%) un mikropapillārā (24,31%) apvidū, salīdzinot ar solīdu augšanas tipu (34,53%).
3. Proliferācijas aktivitātes atšķirības starp adenokarcinomas acināru, papillāru un mikropapillāru apvidu, kā arī papillāru un solīdu apvidu netika konstatētas.