

سطح کموکین لیگاند ۵ سرم (CCL5/RANTES) ممکن است به عنوان یک مارکر پیش بینی رفتار تومور و پیش آگهی بیماری در بیماران مبتلا به آدنوکارسینوم معده به کار گرفته شود

علیرضا سیما^۱، حمیدرضا سیما^۱، حانیه حسین نژاد^۱، شمیم رحیمان (ارائه دهنده مقاله)^۲، کامران غفارزادگان^۱، آناهیتا معصوم^۱، سید مصطفی پریزاده^۳، محمدرضا فرزانه فر^۴، فاطمه حمیدی^۲، مریم قندهاری^۲، فاطمه حسین نژاد^۲، امیر نیک^۳، حسین جلالی راد^۲، دلارا اخوان^۲، سپیده منصوری^۲

۱. گروه تحقیقاتی سرطان معده، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران
۲. گروه تحقیقاتی سرطان معده دانشگاه علوم پزشکی مشهد، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی مشهد، مشهد، ایران
۳. گروه تحقیقاتی سرطان معده، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران
۴. گروه تحقیقاتی سرطان معده، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گروه بیماری های داخلی، بیمارستان قائم، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

زمینه و هدف:

سرطان معده دومین عامل مسبب مرگ ناشی از سرطان در جهان و شایع ترین سرطان گاسترواینتستینال در ایران است. کموکین لیگاند ۵ یکی از قوی ترین فاکتور های آنژیوژنیک است که نقش مهمی در رشد، مهاجم و متاستاز دارد. هدف ما تعیین سطح سرمی CCL5 در بیماران با آدنوکارسینومای معده و نسبت آن با رتبه هیستولوژیک و مرحله تومور و همچنین پیش بینی بیماری است.

مواد و روش ها :

۷۴ بیمار با آدنوکارسینومای معده که تحت گاسترکتومی قرار گرفتند و ۹۶ مورد غیر توموری که سرطان معده توسط گاستروسکوپی و بیوپسی، غیر محتمل شمرده شده بود مورد بررسی قرار گرفتند. مشخصات درموگرافیک، اپیدمیولوژیک و اطلاعات بقا بیماران مورد بررسی قرار گرفت. نوع بافت شناسی، رتبه و مرحله تومور (TNM) توسط یک نفر پاتولوژیست ماهر تعیین گردید. وضعیت عفونت هلیکوباکتریلوری و سطح سرمی CCL5 توسط الایزا سنجیده و داده ها توسط نرم افزار SPSS ورژن ۱۶ آنالیز شد.

یافته ها :

بیماران با آدنوکارسینوم معده به صورت معنی داری سطح سرمی CCL5 بالاتری در مقایسه با گروه کنترل داشتند ($P < 0.001$). سطح بالاتر CCL5 سرم با تمایز بافت شناسی پایین تر ($P < 0.001$)، عمق بیشتر مهاجم تومور ($P = 0.022$)، درگیری بیشتر گره های لنفاوی ($P = 0.028$) و مرحله پیشرفته تر تومور ($P = 0.002$) همراه بود. همه جا بقای بیماران با سطح CCL5 بالاتر از 70.670 pg/ml، به صورت معنی داری کمتر از بیمارانی بود که سطح پایین تری داشتند.

نتیجه گیری :

سطح CCL5 سرم ممکن است به عنوان یک مارکر پیش بینی رفتار تومور و پیش آگهی بیماری در بیماران مبتلا به آدنوکارسینوم معده به کار گرفته شود. مطالعات بیشتر برای ارزیابی بیان بافتی CCL5 و پلی مورفیسم های ژنی آن پیشنهاد می شود.

واژه های کلیدی: کموکین