

## ارزیابی MMPs و TIMPs بعنوان مارکرهای بافتی برای آدنوکارسینوم معده

فاطمه حسین نژاد (ارائه دهنده مقاله) ۱، کامران غفارزادگان ۲، طهورا عبداللهی ۳، حمیدرضا سیما ۳، حمیدرضا

رضیئی ۳، سپیده قدری ۳، آناهیتا معصوم ۳

۱. دانشجوی پزشکی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی واحد مشهد، مشهد، ایران

۲. معاونت پژوهشی بیمارستان رضوی، مشهد، ایران

۳. گروه تحقیقاتی کانسر معده، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

### زمینه و هدف:

سالانه ۵۰ هزار نفر در ایران به سرطان مبتلا می شوند که شایع ترین درگیرها در دستگاه گوارش و به خصوص معده است. پروتئولیز پروتئین های بافت نرمال اطراف تومور از مهم ترین پروسه های موثر در گسترش و متاستاز سرطان هاست. ماتریکس متالوپروتئینازها (MMP) اندوپپتیدازهای اصلی شرکت کننده در این فرآیند می باشند. عدم تعادل بین بیان MMPها و مهارکننده های آنها (TIMPs) منجر به پروسه های پاتولوژیک سرطان از جمله تهاجم می شود. هدف این مطالعه بررسی سطوح بافتی این مارکرها در بیماران مبتلا به سرطان معده و همچنین بررسی ارتباط آن با فاکتورهای کلینیکوپاتولوژیک بیماری است.

### مواد و روش ها:

طی یک مطالعه توصیفی - تحلیلی، ۸۲ بیمار مبتلا به آدنوکارسینوم معده که کاندید عمل جراحی گاسترکتومی در بیمارستان امید مشهد بوده و سابقه هیچگونه ابتلا به سرطان، جراحی، رادیوتراپی یا شیمی درمانی نداشته اند، مورد بررسی قرار گرفتند. ابتدا Stage بیماری با استفاده از سیستم TNM grade و نوع هیستولوژیک تومور توسط همکار پاتولوژیست تعیین شد. سپس با تکنیک ایمنوهیستوشیمی بیان بافتی MMP2، MMP9، TIMP-1 و TIMP-2 در بافت تومورال و بافت نرمال اطراف آن بررسی شده و آلودگی به H.pylori پیلوری نیز تعیین گردید. ارتباط مارکرها در رده های مختلف نمای بافت شناسی، stage، grade و میزان درگیری غدد لنفاوی نیز به وسیله ی آزمون کروسکال-والیس مورد آزمون قرار گرفت.

### یافته ها:

در این مطالعه ۵۸ بیمار (۷۰/۷٪) مرد بودند با میانگین سنی ۶۲/۲۷ سال. شایعترین محل درگیری جسم معده بود (۳۷٪). از لحاظ درجه آسیب شناسی تومور اغلب بیماران در grade I (۵۲/۴٪) و stage III (۶۰/۲٪) بیماری قرار داشتند. در بررسی انجام شده رابطه معناداری بین بیان بافتی MMP9 (P=0.79) و TIMP1 (P=0.89) با Grade تومور وجود نداشت و جز این به علت تعداد کم مشاهدات در جداول توافق، امکان بررسی رابطه بین بیان بافتی سایر مارکرها با Stage، سایز تومور، تعداد گره های لنفاوی درگیر و متاستاز دوردست وجود نداشت.

### نتیجه گیری:

در این مطالعه ارتباط معناداری بین مارکرهای مورد بررسی و رفتار تومور یافت نشد و مطالعاتی با حجم نمونه بالاتر مورد نیاز می باشد.

### واژه های کلیدی:

آدنوکارسینوم معده - درجه تمایز (grading) - مرحله پیشرفت (Staging) - ماتریکس متالوپروتئینازها - مهارکننده ماتریکس متالوپروتئینازها