



Urologická klinika 3. LF UK a FNKV

## Vyšetření cirkulujících nádorových buněk u pacientů operovaných pro nádor ledvin - počáteční zkušenosti.



Klézl P., Šonský J., Bobek V., Kološtová K., Mašková V., Kolombo I., Nencka P., Hruška M., Grill R.

**Cíl:** Zhodnotit přítomnost cirkulujících nádorových buněk (CTC) u pacientů operovaných pro nádor ledviny.

### **Soubor a materiál:**

54 pacientů operovaných pro tumor ledviny.

Odběr 3 vzorků krve:

1. před operací.
2. 7-10 dní po operaci.
3. 6 týdnů po operaci.

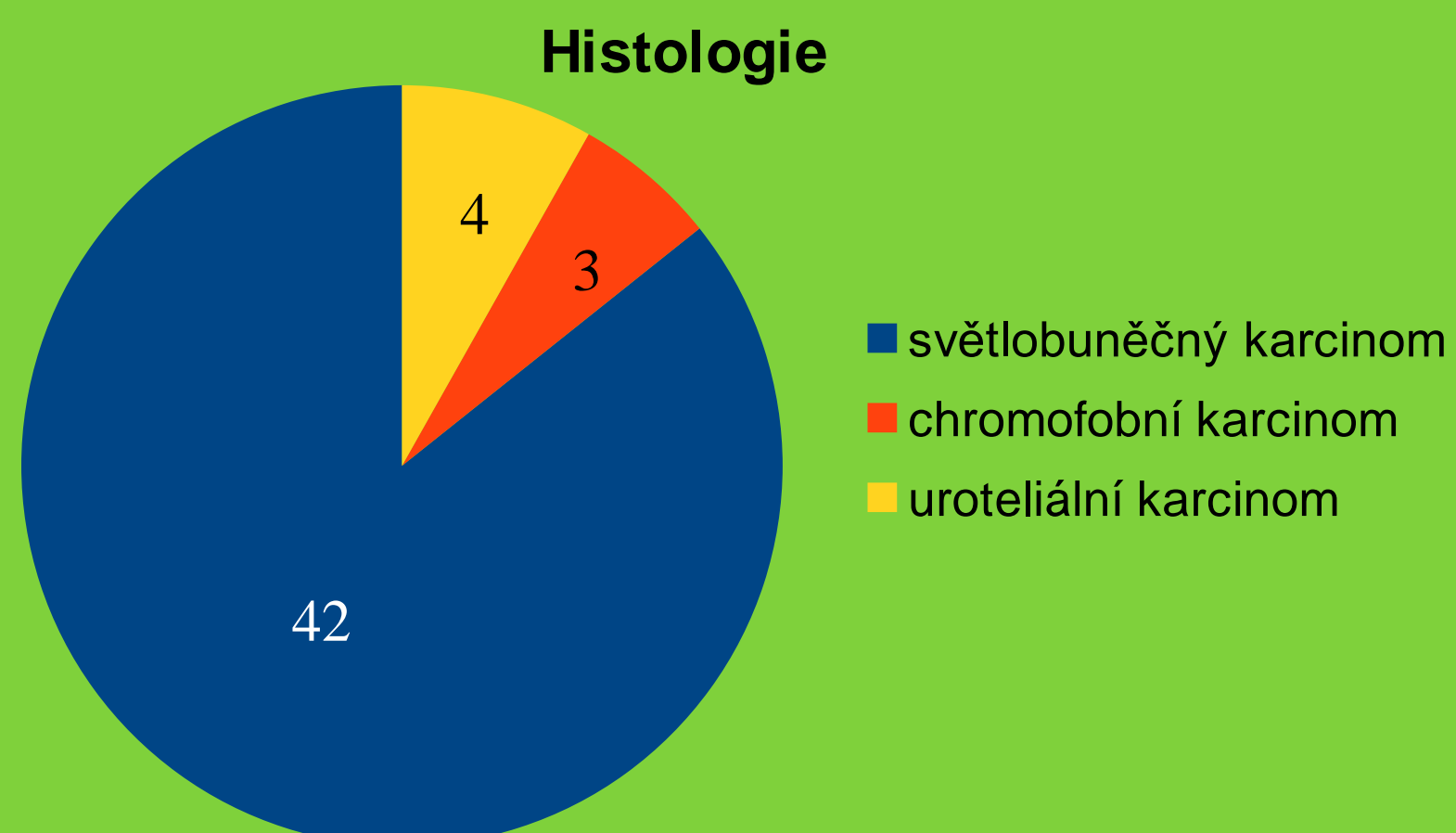
### **Metody:**

1. Size-based filtrace
2. Inkubace 3-5 dní

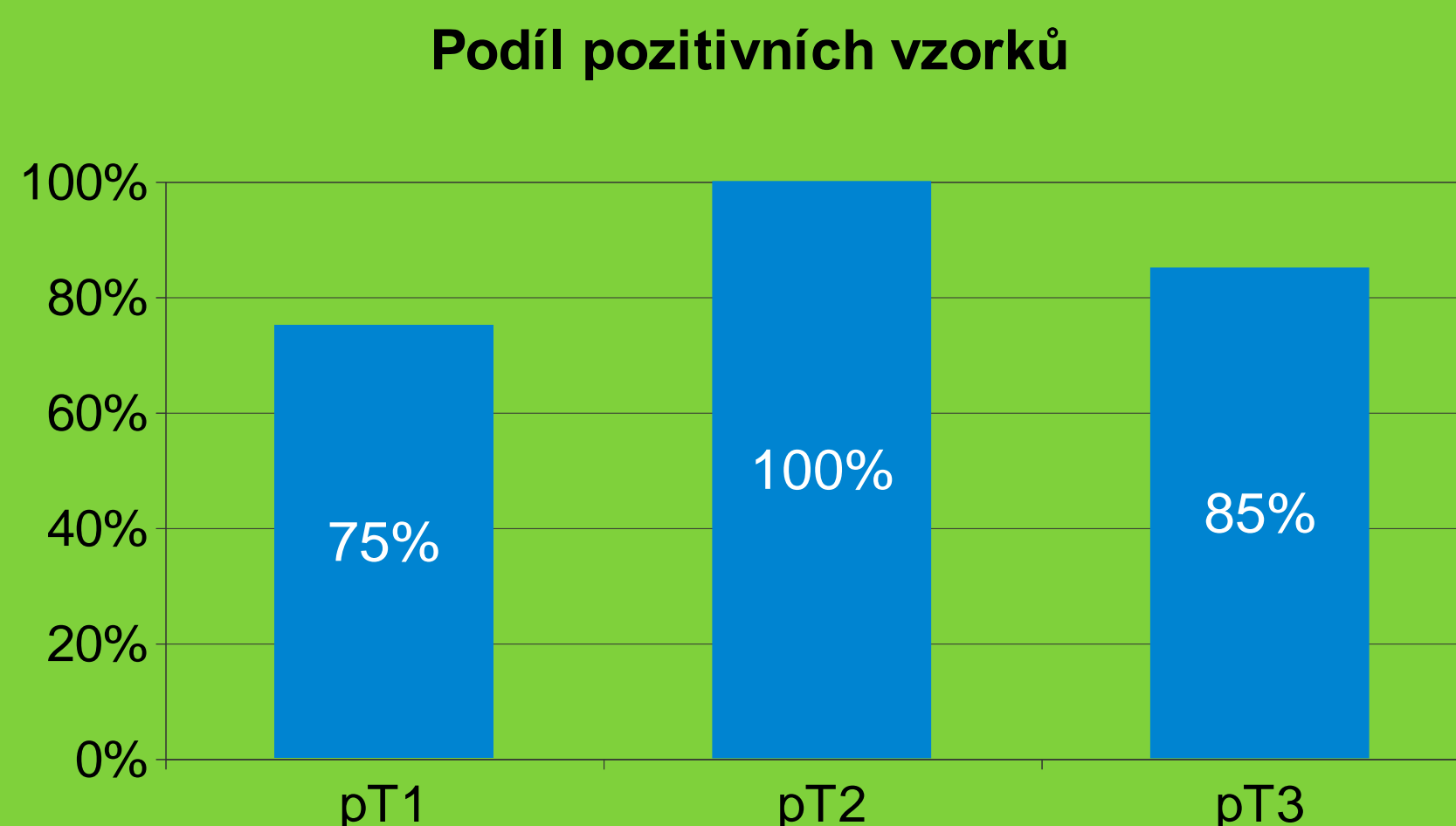
- Fluorescenční in vivo mikroskopie - cytomorfologické charakterizace buněk
- Molekulárně-biologické vyšetření - testování genové exprese skupiny tzv. tumorsociovaných genů a genů asociovaných s chemorezistencí.

### **Výsledky:**

Kompletní schema odběru 3 vzorků bylo splněno u 20 pacientů.



- Pouze ve 2% vzorků byla identifikována pouze jedna cirkulující nádorová buňka.
- Hodnocení Grade a přítomnosti CTC nepotvrdilo vyšší výskyt CTC u tumorů s vyšším gradingem.
- Kombinací parametrů velikosti tumoru (T) a gradu jsme však prokázali, že přítomnost CTC vykazuje závislost na velikosti tumoru ( $p=0,021$ ).



## **Závěr:**

- Ačkoliv se jedná o malý soubor pacientů jsou aktuální výsledky příslibem, že vyšetření CTC může hrát významnou roli jako marker pro renální karcinom.
- Pokud by se na větším souboru pacientů potvrdila sensitivita a specifita vyšetření, mohlo by se vyšetření CTC stát také významným nástrojem ve sledování pacientů po operacích ledvin.
- Důsledkem překvapivě vysokého výskytu CTC i v 3. testovaném odběru (až 80%) bude další prospektivní testování přítomnosti CTC v době 3-6 měsíců po operaci (odběr č. 4).