

**Cirkulujúce nádorové bunky v krvi pacienta s pľúcnym adenokarcinómom v štádiu IB –
kazuistika
K. Trhanová**

Oddelení patológie Krajské zdravotní, a. s., Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o. z

SÚHRN

Nádorové ochorenia dolných ciest dýchacích sú celosvetovo najčastejšou smrteľnou malígnou diagnózou. Napriek pokrokom v ich diagnostike, operatívne a terapii je ďalší manažment pacientov po iniciálnom chirurgickom odstránení nádorového ložiska a adjuvantnej terapii neustále – v kontexte medicíny založenej na dôkazoch – viazaný na preukázanie relapsu ochorenia. Pre sledovanie nádorového ochorenia v období bez klinicky zrejmej metastázy je vhodný opakovane získateľný biologický materiál s vysokou pravdepodobnosťou prítomnosti nádorových buniek. Tieto podmienky najlepšie splňuje periférna krv. Na príklade 68-ročného pacienta s pulmonálnym adenokarcinómom v štádiu IB demonštrujeme experimentálny prístup k izolácii a detekcii cirkulujúcich nádorových buniek, ktorý je využívaný u pacientov s NSCLC na Oddelení patológie Masarykovej nemocnice v Ústí nad Labem.

Popisovanou metodikou izolujeme nádorové bunky z periférnej krvi podľa veľkostného kritéria s následnou kultiváciou. Získané bunky sú typizované kombináciou morfometrických, imunocytochemických a cytologických metód, ktoré sa rutinne využívajú na pracoviskách patologickej anatómie. Prežívanie buniek v pasážovanej bunkovej kultúre umožňuje zachovanie dobrej kvality vstupného materiálu pre následné molekulárne-genetické vyšetrenie.

Kľúčové slová: cirkulujúce nádorové bunky (CTC), minimálne reziduálne ochorenie (MRD), pľúcnny adenokarcinóm, NSCLC, morfometria, vimentín, cytokeratíny