

Ocena ekspresji naczyniowo-śródbłonkowego czynnika wzrostu (VEGF) w polipach endometrialnych i prawidłowym endometrium

STRESZCZENIE

Wprowadzenie: Polip endometrialny jest jedną z najczęściej spotykanych patologii ginekologicznych. W zależności od badań częstość występowania waha się od 7,8 aż do 34,9 % [6,56,59]. Patogeneza powstawania polipów endometrialnych nie jest do dnia dzisiejszego jasno wyjaśniona. Jedną z teorii wiąże ten miejscowy rozrost tkanki endometrialnej ze zwiększoną ekspresją czynników proangiogennych, a w szczególności naczyniowo-śródbłonkowego czynnika wzrostu (VEGF).

Cele i założenia pracy: Ocena związku pomiędzy ekspresją VEGF a występowaniem polipa endometrialnego wraz z identyfikacją typowego dla polipów wzorca ekspresji VEGF. Ocena korelacji między wielkością polipa endometrialnego a ekspresją VEGF. Ocena różnicy w ekspresji VEGF w przebiegu cyklu miesięczkowego w prawidłowym endometrium.

Materiały: Przeprowadzono badanie kliniczno-kontrolne. Badaniem objęto populację 200 pacjentek hospitalizowanych w Klinice Ginekologii Operacyjnej i Ginekologii Onkologicznej ICZMP w latach 2011-2013. Grupa badawcza liczyła 100 pacjentek, zawierała pacjentki objawowe oraz pacjentki bezobjawowe, które skierowano do szpitala z powodu nieprawidłowego obrazu ultrasonograficznego. Pacjentki miały wykonaną histeroskopię zabiegową wraz z usunięciem polipa endometrialnego. Wykluczone zostały pacjentki u których w preparacie histopatologicznym oprócz polipa endometrialnego rozpoznano inną patologię endometrium, pacjentki u których w samym polipie endometrialnym rozpoznano współtowarzyszącą inną patologię. Wykluczono pacjentki z innymi patologiami narządu rodowego. Grupa kontrolna liczyła 100 pacjentek. Stanowiły ją pacjentki, które w trakcie hospitalizacji w Klinice Ginekologii Operacyjnej i Ginekologii Onkologicznej ICZMP poddane były zabiegowi wyłyżeczkowania jamy macicy, natomiast badanie histopatologiczne nie wykazało obecności patologii endometrium- stwierdzono obecność prawidłowego endometrium fazy folikularnej (49 pacjentek) lub lutealnej (51 pacjentek). Grupę kontrolną stanowiły pacjentki skierowane do szpitala z powodu zaburzeń statyki narządu rodowego,

pacjentki z nietrzymaniem moczu, pacjentki zmagające się z problemem niepłodności które w przeciągu ostatnich 3 miesięcy nie przyjmowały leków hormonalnych oraz bezobjawowe pacjentki z podejrzeniem polipa endometrialnego w badaniu ultrasonograficznym, które to podejrzenie nie potwierdziło się w trakcie histeroskopii.

Metody: Do analizy immunohistochemicznej do detekcji VEGF zastosowano pierwszorzędowe poliklonalne przeciwciała królicze (Anti-VEGF PU483-UP BioGenex). oraz drugorzędowe końskie immunoglobuliny (ImmPRESS® HRP Horse Anti-Rabbit IgG Polymer Detection Kit, Vector Labs, Burlingame, USA) w rozcieńczeniu 1:100. Do wizualizacji utworzonego kompleksu antygen-przeciwciało użyto zestawu ImmPACK DAB peroxidase substrate (Vector Labs, Burlingame, USA). Próbki endometrium utrwalone w 10% roztworze formaldehydu zostały zatopione w parafinie a następnie zostały pocięte na mikro skrawki (4 μ m) przy użyciu mikrotomu rotacyjnego Accu-Cut SMR 200. Obrazy uzyskane w analizie immunohistochemicznej poddano analizie ilościowej, stosując półilościowy system punktacji.

Wnioski: Istnieje związek pomiędzy ekspresją naczyniowo-śródbłonkowego czynnika wzrostu (VEGF) a wystąpieniem polipa endometrialnego co potwierdza prawdopodobną rolę tego czynnika angiogennego w patogenezie polipa endometrialnego. Polip endometrialny charakteryzuje się własnym wzorcem ekspresji VEGF, który jednakże ma umiarkowane znaczenie w różnicowaniu z prawidłowym endometrium Ekspresja VEGF jest niezależna od wielkości polipa endometrialnego. Ekspresja naczyniowo-śródbłonkowego czynnika wzrostu zależy od faz cyklu menstruacyjnego i jest najwyższa w fazie sekrecyjnej cyklu.