

A GLIÓMÁS GRÁDUS, MOLEKULÁRIS BIOLÓGIAI MARKEREK ÉS MR PERFÚZIÓS PARAMÉTEREK ÖSSZEFÜGGÉSEINEK VIZSGÁLATA

Dege Dorina, Horváth Andrea; Bogner Péter, Nagy Szilvia Anett, Kövér Ferenc, Dóczi Tamás

Pécsi Diagnosztikai Központ Neuro CT Kft.

dege.dorina@gmail.com

Bevezetés: A gliómák a leggyakrabban előforduló primer agydaganatok. A glióma előfordulását különböző faktorok befolyásolhatják. A glióma terápiájának a megválasztásáról és a grádusáról a szövettan biztosít információt. Habár a szövettannak vannak korlátai, az MR perfúziós képalkotás segíthet a különböző hátrányok kiküszöbölésében. Azért, hogy az agydaganatok diagnosztizálása minél hatékonyabbá váljon, szükség van molekuláris markerekre.

Vizsgálati anyag és módszer: 28 grade II-IV gliómával diagnosztizált beteg vett részt a vizsgálatban, akiknek készült molekuláris diagnosztika és MR perfúziós vizsgálat. A betegek szövettani vizsgálatára a Pécsi Tudományegyetem Általános Orvosi Kar Patológiai Intézetében került sor. Az adatgyűjtési folyamat folyamatosan zajlott egy 3T MR készüléken a Pécsi Diagnosztikai Központban. Használt statisztikai próbák: t-próba, ROC analízis, Pearson-féle korreláció, Mann-Whitney U próba, átlag megbízhatósági tartomány. Microsoft Office Excel 2007, SPSS és Medcalc szoftvereket használtam a kiértékelésekre.

Eredmények: A vizsgált paraméterek között nem találtam szignifikáns különbséget a nem összehasonlítása során, sem grádust, sem rCBV értéket tekintve. Az 1p/19q kodeletált és nondeletált csoportok között sem volt szignifikáns rCBV különbség. Ugyanakkor találtam szignifikáns különbséget rCBV és grádus között. Illetve a vizsgálat során meghatározott rCBV küszöbérték $>3,4043$ lett.

Következtetés: Az rCBV értéke annál magasabb, minél magasabb grádusú tumorról van szó. Annak ellenére, hogy kodeletált és nondeletált csoportok genetikája különbözik, perfúzióban nincs különbség.

Kulcsszavak: grade II-IV, 1p/19q, IDH1, rCBV, glióma