

Resumen #666

ANÁLISIS INMUNOHISTOQUÍMICO DE LA EXPRESIÓN DE KI-67 EN 22 MELANOMAS CUTÁNEOS INVASORES GRUESOS (ESPESOR MAYOR A 1 MM)

¹Mazzotta MM, ²Maldonado M, ²Caballer MED

¹Becario de Doctorado, Secretaría de Ciencia y Tecnología (SeCyT), UNC; ²° Cátedra de Patología, FCM, UNC

Persona que presenta:

Mazzotta MM, marco_mazzotta@hotmail.com

Área:

Clínico / Quirúrgica

Resumen:

El entendimiento de los factores pronósticos del melanoma cutáneo (MC) es importante. El índice de proliferación (IP) más utilizado es Ki-67. Diversos trabajos mostraron resultados contradictorios como marcador pronóstico. Algunos evidenciaron correlación positiva con potencial metastásico y mortalidad en MC gruesos (>1 mm), mientras que otros sólo en delgados. Otros sugieren que su impacto pronóstico es dependiente de la clasificación de Breslow.

Calcular el IP con Ki-67 en MC gruesos, relacionándolo con variables clínico-patológicas

Estudio descriptivo, observacional y retrospectivo sobre 22 MC invasores y gruesos (>1 mm), obtenidos de archivo (período 2006-2016). Muestras fijadas en formol 10% y embebidas en parafina, procesadas con técnicas de rutina y coloreadas con H/E. Inmunohistoquímica con anticuerpo monoclonal anti-Ki-67, clon SP6 (Cell Marque®). Para obtener IP: porcentaje de marcación sobre 500 células tumorales en campos de gran aumento (400X), en áreas "hot spot". Se consideró positiva la marcación nuclear débil y fuerte. Control interno: núcleos de células basales epidérmicas. Se relacionó el porcentaje con los siguientes parámetros: edad, sexo, Breslow, Clark, ulceración y mitosis/mm², utilizando estadística descriptiva (distribución de frecuencias).

IP Ki-67 bajo (valor < 10%)=8 casos (media de edad: 57,5 años, media de Breslow: 5,25 mm y promedio de Mitosis/mm²: 2,87), moderado (10-20%)=7 casos (media de edad: 60 años, Breslow: 4,57 mm, Mitosis/mm²: 6,28), alto (>20%)= 6 casos (media de edad: 64 años, Breslow: 5,07 mm, Mitosis/mm²: 13,14). Promedio de IP Ki-67: ulcerados (n=15): 17%, no ulcerados (n=7)=13%, hombres (n=9)=16,87%, mujeres (n=13)=15,46%, Clark IV (n=17): 16%, Clark V (n=5): 13%.

Este estudio corresponde al resultado parcial de una línea de investigación sobre MC. El IP con Ki-67 no está protocolizado en esta neoplasia pero permite conocer su actividad proliferativa de manera más fiel que el número de mitosis, valor superado por el mismo en cada caso individual en la muestra estudiada. Si bien el N analizado no permite obtener conclusiones estadísticamente significativas, la relación observada del IP con parámetros de valor pronóstico (espesor tumoral, ulceración e índice mitótico) en MC gruesos, nos induce a hipotetizar que existiría correlación positiva, independiente o no, con los mismos, y que los valores del IP y mitosis difieren ampliamente.

Palabras Clave:

Melanoma Índice proliferación Ki-67 Inmunohistoquímica

IMMUNOHISTOCHEMICAL ANALYSIS OF KI-67 EXPRESSION IN 22 THICK CUTANEOUS INVASIVE MELANOMAS (THICKNESS MORE THAN 1 MM)

¹Mazzotta MM, ²Maldonado M, ²Caballier MED

¹Becario de Doctorado, Secretaría de Ciencia y Tecnología (SeCyT), UNC; ²I° Cátedra de Patología, FCM, UNC

Persona que presenta:

Mazzotta MM, marco_mazzotta@hotmail.com

Abstract:

Is important to understand the prognostic factors of cutaneous melanoma (CM). The most usually proliferation index (PI) used is Ki-67. As a prognostic marker, Several papers show conflicting results and others show a positive correlation with metastatic potential and mortality in thick CMs (> 1 mm), while others only in thin ones. Others suggest that its prognostic impact is dependent on Breslow classification.

Objetives. to calculate the PI with Ki-67 in thick CMs, relating to clinical and pathological variables

Descriptive, observational and retrospective study of 22 invasive and thick CMs (> 1 mm), recorded from 2006 to 2016. Samples were fixed in 10% formalin and embedded in paraffin, processed with routine techniques and colored with H / E. Immunohistochemistry with anti-Ki-67 monoclonal antibody, SP6 clone (Cell Marque®). To obtain PI: percentage of labeling on 500 tumor cells in high magnification fields (400X), in "hot spot" areas. Weak and strong nuclear labeling were considered positive. Internal control: nuclei of epidermal basal cells. The percentage was related to the following parameters: age, sex, Breslow, Clark, ulceration and mitosis / mm², using descriptive statistics (frequency distribution).

Low Ki-67 PI (value <10%) = 8 cases (mean age: 57.5 years, Breslow mean: 5.25 mm and mean Mitosis / mm²: 2.87), moderate (10-20%) = 7 cases (mean age: 60 years, Breslow: 4.57 mm, Mitosis / mm²: 6.28), high (> 20%) = 6 cases (mean age: 64 years, Breslow: 5.07 Mm, Mitosis / mm²: 13, 14). Mean of Ki-67 PI: ulcerated (n = 15): 17%, non-ulcerated (n = 7) = 13%, men (n = 9) = 16.87%, females (n=13) =15.46 %, Clark IV (n = 17): 16%, Clark V (n = 5): 13%.

This study represents the partial result of a CM's line research. The PI with Ki-67 is not protocolized in this neoplasia but allows to know its proliferative activity more faithfully than the number of mitosis, value surpassed by itself in each individual case of the studied sample. Although the N analyzed does not allow to obtain significative statistics conclusions, the relationship observed of the PI with prognostic value parameters (tumor thickness, ulceration and mitotic index) in thick CMs leads us to hypothesize that there would be a positive correlation whit them , independent or not, and that the values ??of PI and mitosis differ widely.

Keywords:

Melanoma proliferation index Ki-67 Immunohistochemistry