

Abstrakt

Práca je rozdelená na dve samostatné štúdie. (i) Vykonali sme retrospektívnu štúdiu na 22 pacientoch s cystickými metastázami skvamocelulárneho karcinómu (SCC) v oblasti hlavy a krku. Cieľom bolo zistiť či histomorfológia, expresia proteínu p16, HPV a EBV status môžu predpovedať primárnu lokalizáciu tumoru. Origo bolo identifikované v 20 z 22 prípadov a zahŕňalo orofarynx (14 prípadov, 63,3%), nazofarynx (traja pacienti, 13,6%), pľúca (dvaja pacienti, 9%) a kožu vonkajšieho zvukovodu (1 prípad, 4,5%). Primárna lokalizácia ostala neznáma v dvoch prípadoch (9%). 16 zo 17 metastáz (94,1%) pochádzajúcich z Waldayerovho prstenca a oba prípady s neznámym origom mali morfológiu nekeratinizujúceho SCC, alebo nekeratinizujúceho SCC s vyzrievaním. Všetky nádory s pôvodom v orofaryngu a oba prípady s neznámym origom boli difúzne p16-pozitívne a HPV-pozitívne. Všetky tri metastázy nazofaryngeálneho (NPCa) karcinómu boli EBV-pozitívne a p16/HPV negatívne. Metastázy pľúcnych karcinómov a karcinómu kože mali morfológiu dobre diferencovaného, resp. nízko diferencovaného keratinizujúceho SCC a boli HPV/EBV negatívne. Potvrdili sme, že cystické metastázy SCC v oblasti hlavy a krku sú asociované s okultným origom v orofaryngu. Orofaryngeálny pôvod by vždy mal byť podporený vyšetrením expresie p16 a HPV špecifickým testom, pretože SCC z iných lokalít sa môžu prezentovať cystickými metastázami. Pridanie EBV testu môže v časti p16/HPV-negatívnych prípadov odhaliť origo v nazofaryngu.

(ii) NPCa je v Českej a Slovenskej republike vzácna malignita a EBV/HPV status týchto nádorov je v podstate neznámy. V retrospektívnej štúdiu sme vyšetrili prítomnosť EBV a HPV u 62 pacientov s NPCa a vykonali sme metaanalýzu štúdií, ktoré udávali zastúpenie EBV-pozitívnych NPCa, HPV-pozitívnych NPCa detekovaných PCR vyšetrením a HPV-pozitívnych NPCa detekovaných pomocou expresie p16 alebo vyšetrením in situ hybridizáciou v bielej (kaukazskej) populácii. 61 prípadov malo morfológiu nekeratinizujúceho SCC a jeden bol keratinizujúci SCC. Iba jeden NPCa bol p16 a HPV-pozitívny; pomocou PCR vyšetrenia sme dokázali prítomnosť typ HPV18. Prítomnosť EBV bola dokázaná v 85,5% (53/62) prípadov. Na rozdiel od udávanej prevalencie EBV a HPV positivity v NPCa v kaukazskej populácii, väčšina našich pacientov z non-endemickej oblasti je EBV-pozitívnych a môžu byť vhodnými kandidátmi na cieľnú liečbu zameranú na prítomnosť EBV. HPV-pozitivita je v našej populácii vzácna a zdá sa, že HPV nezohráva významnú úlohu v patogeneze NPCa. Pravdepodobnosť, že HPV-pozitívna metastáza z neznámeho origa pochádza z okultného origa v nazofaryngu je v našej populácii malá a HPV-pozitivita by mala zamerať diagnostickú pozornosť na oblasť orofaryngu.