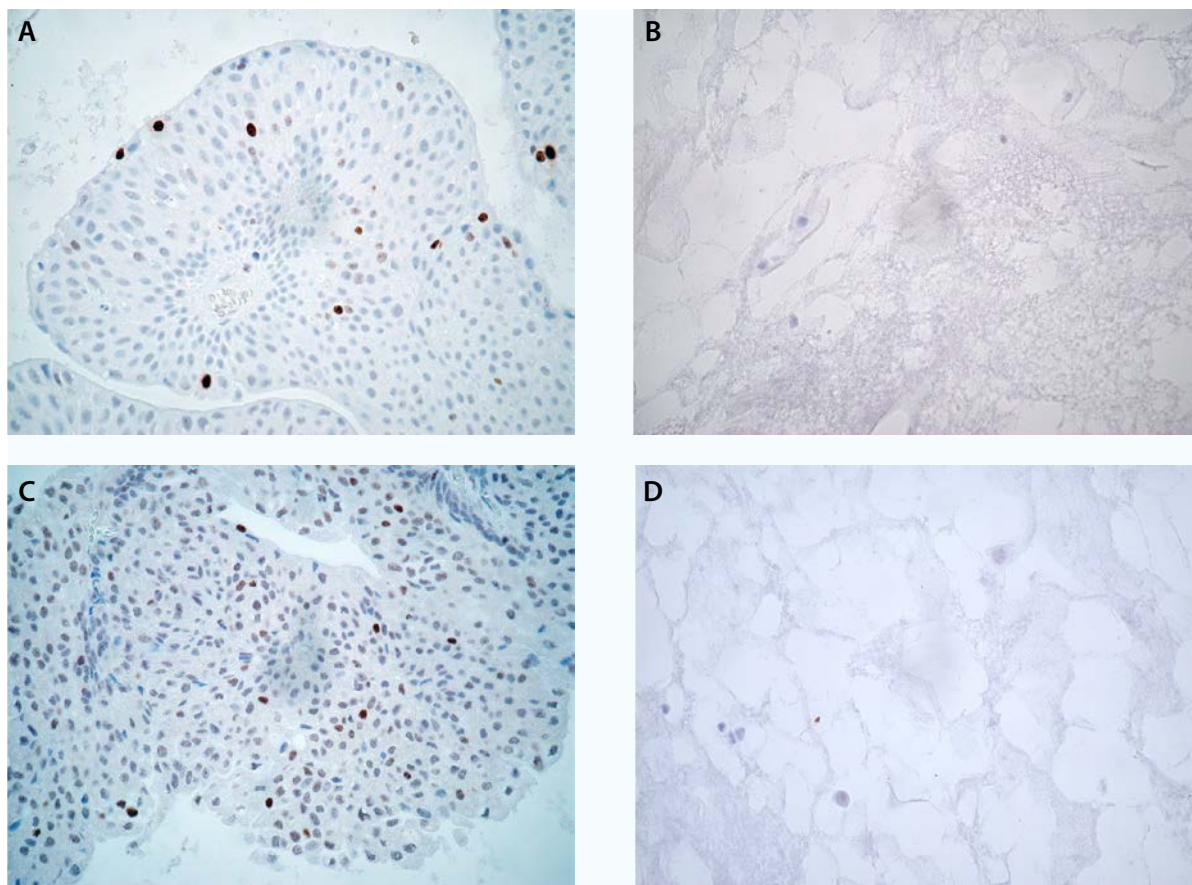




Obr. 1. Low-grade uroteliální karcinom, imunochemické vyšetření markeru Ki-67 ve tkáni (A) a v cytobloku (B) a markeru p53 ve tkáni (C) a v cytobloku (D), zvětšení 400×

Fig. 1. Low-grade urothelial carcinoma, expression of Ki-67 in tissue section (A) and in cell block section (B) and expression of p53 in tissue section (C) and in cell block section (D), magnification 400×

a levným vyšetřením, které má vysokou specifitu (83–99 %). Její senzitivita závisí na stupni diferenciace nádoru, u LG karcinomů klesá až na 26 % (16).

Imunohistochemie má již desítky let široké uplatnění v histopatologické diagnostice, přispívá nejen k diagnostice, ale i k hodnocení prognostických a prediktivních ukazatelů. Imunochemické metody se užívají čím dál více i v oblasti cytologické diagnostiky. Rozšíření cytologického vyšetření moči o imunocytochemii by tak mohlo přispět ke zvýšení senzitivity tohoto vyšetření.

Možnost použití této metody však závisí na adekvátní buněčnosti cytologického vzorku. V tomto ohledu se jeví výhodněji zpracování vzorku moči metodou LBC, která zajistí dostatečnou buněčnost, a která je používána ve většině publikovaných studiích týkajících se imunocytochemického vyšetření moči.

Metoda cytobloku je na rozdíl od LBC levná a dostupná ve většině cytologických laboratořích. Ne-

Tab. 3. Prostá korelace mezi expresí ve tkáni a v cytobloku

Tab. 3. Rank correlation between tissue and cell block expression

marker	grade	Spearmanův korelační koeficient	p
Ki-67	všechny	0,638	< 0,0001
	LG	0,404	0,045
	HG	0,335	0,015
MCM2	všechny	0,500	0,0001
	LG	0,385	0,06
	HG	0,187	0,19
MCM5	všechny	0,715	< 0,0001
	LG	0,665	0,0003
	HG	0,425	0,002
p53	všechny	0,689	0,0001
	LG	0,214	0,3
	HG	0,715	<0,0001

LG – low-grade karcinom; HG – high-grade karcinom