



Московская Городская
Онкологическая Больница № 62
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Г. МОСКВЫ

Особенности иммуногистохимической диагностики ROS-1 в аденокарциномах легких.

Макарняева Г.И.

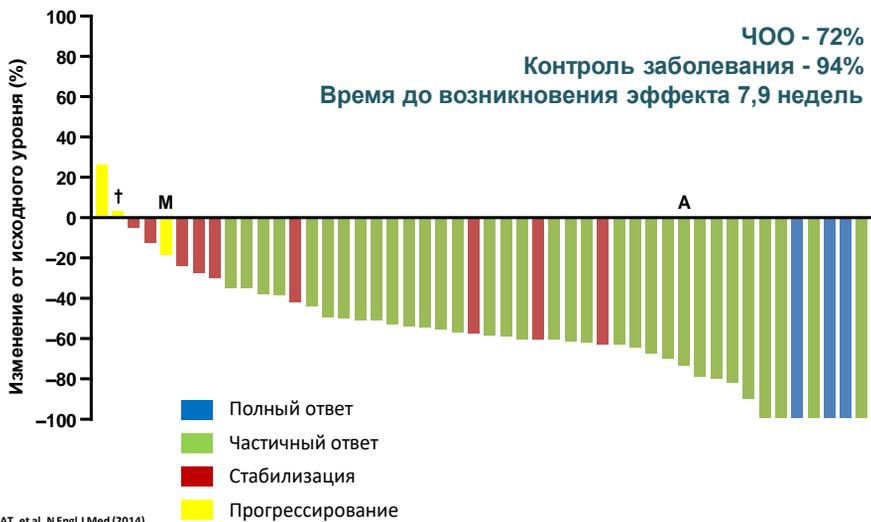
ROS-1 реарранжировка

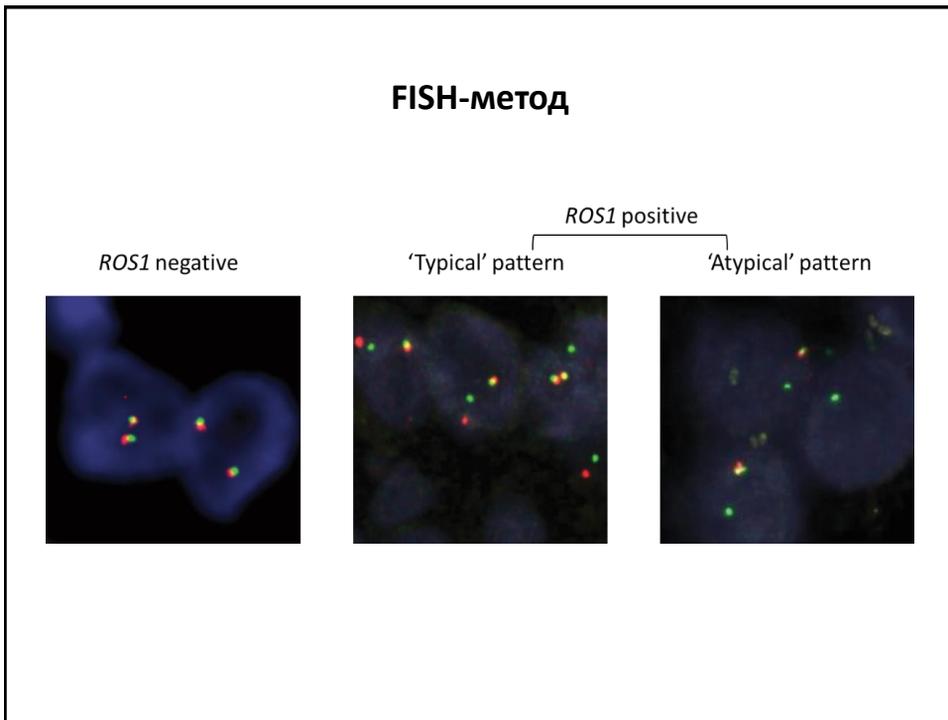
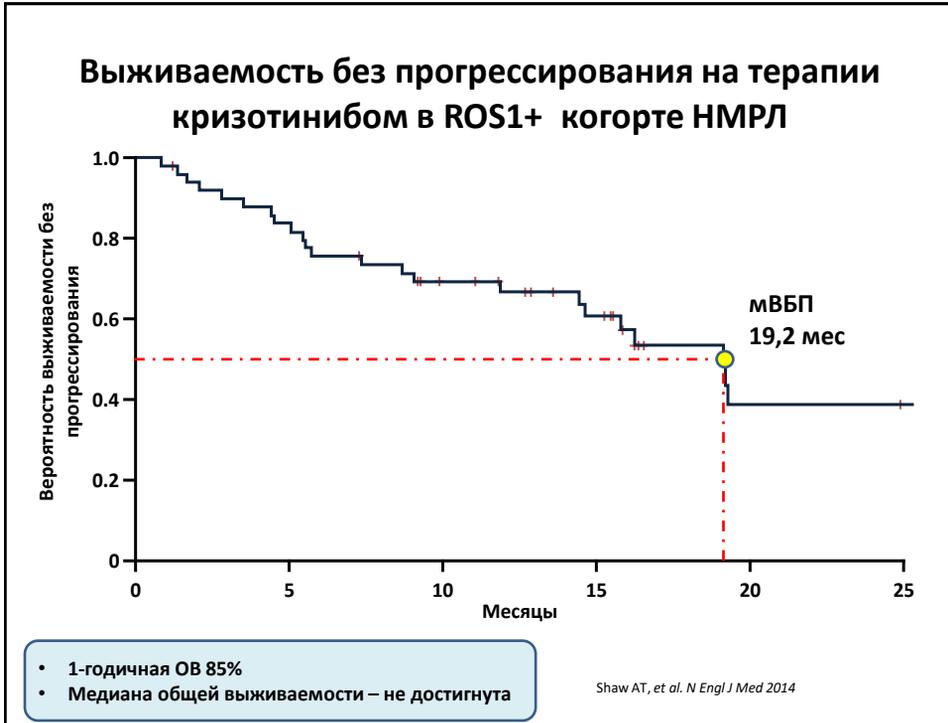
- 1-2% от всех аденокарцином легких
- Молодой возраст
- Не курят
- Аденокарциномы с продукцией муцина/перстневидноклеточная морфология

**Единственный зарегистрированный препарат для
лечения ROS-1-позитивных аденокарцином легкого**



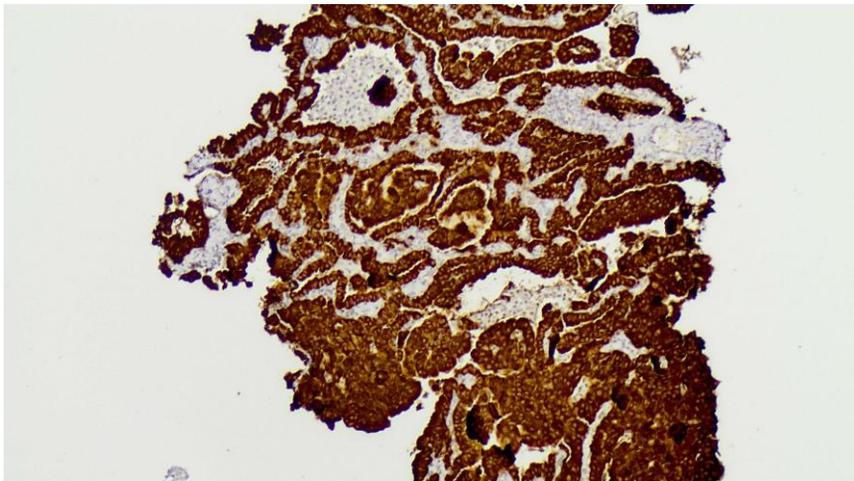
**Изменение размеров опухоли у пациентов с НМРЛ
ROS1+ на фоне терапии кризотинибом**



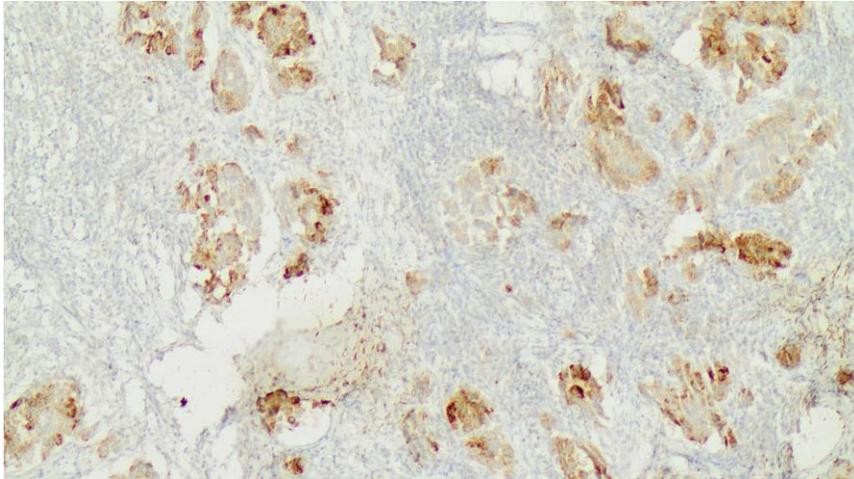


ИГХ-метод

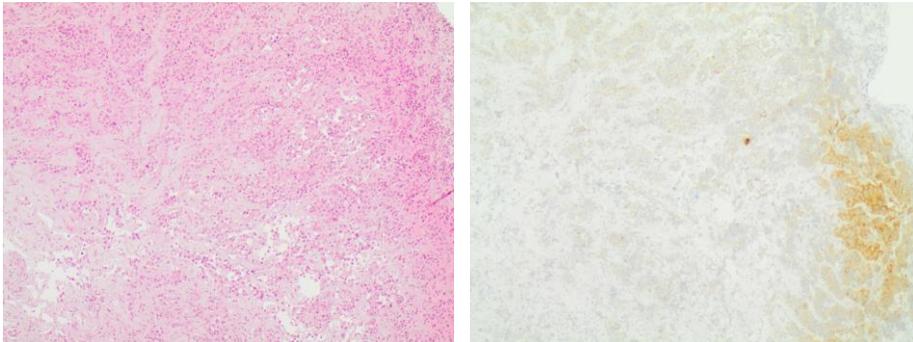
- 2012 г впервые описан метод ИГХ для определения ROS1 реарранжировки
- Единственное коммерчески доступное антитело D4D6 (Cell Signaling Technology)



Диффузное выраженное цитоплазматическое окрашивание
ROS-1-позитивная опухоль

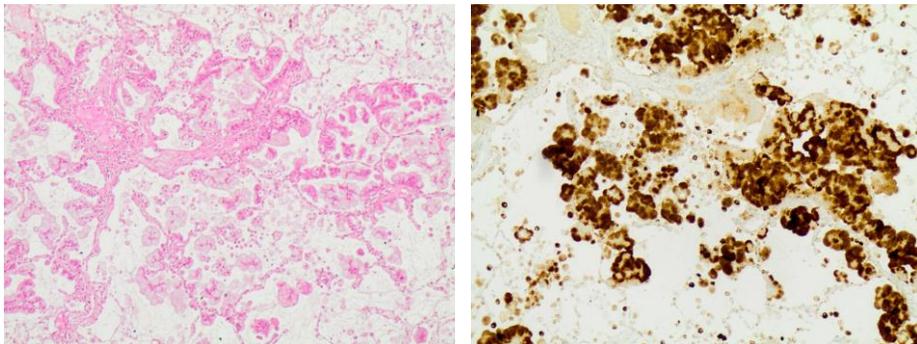


Очаговое окрашивание различной степени выраженности
Ложно-положительная реакция

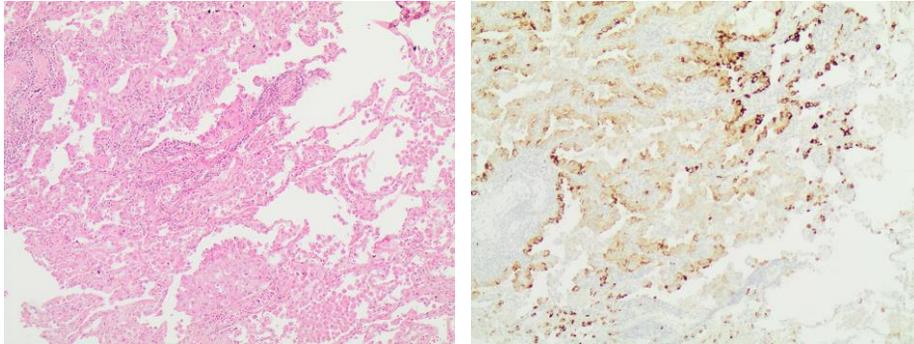


Гетерогенность окрашивания ROS-1 как результат нарушения фиксации препарата

- ROS1+ (ИГХ) может определяться без реарранжировки ROS1 генов
- Экспрессия мРНК ROS1 может наблюдаться в ALK+ и EGFR+ опухолях, при том что это взаимоисключающие мутации
- Экспрессия белка ROS1 описана в ERBB2(Her2)+ опухолях



Ложно-положительная реакция ROS-1 в муцинозной аденокарциноме легкого
FISH – отсутствие реарранжировки



Выраженная реакция в реактивных пневмоцитах по периферии опухоли

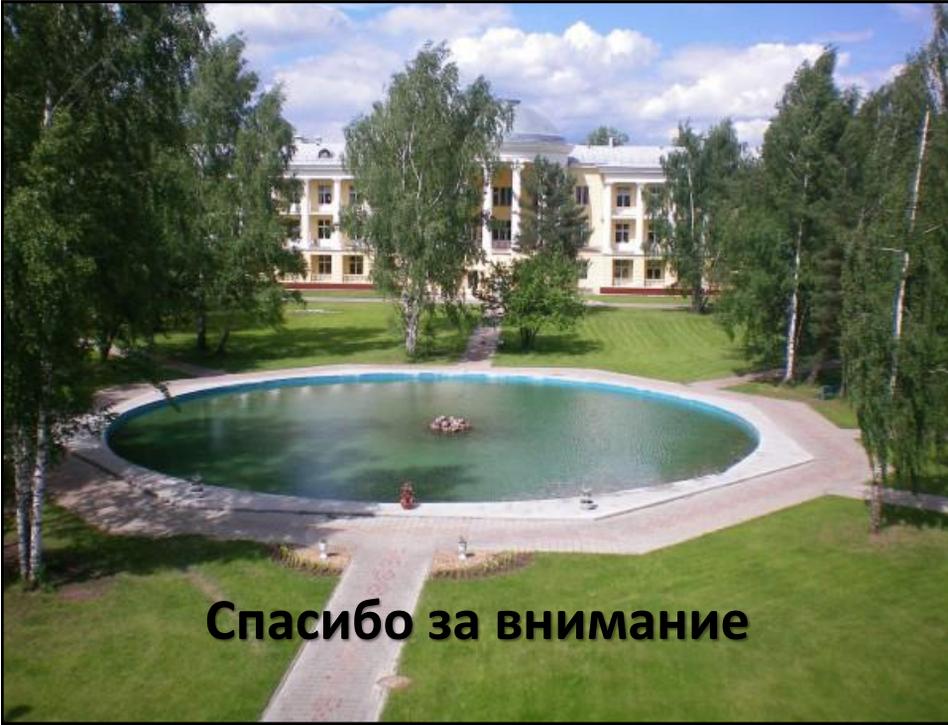
ИГХ – рутинный скрининговый метод определения реарранжировки ROS-1

Достоинства:

- Высокая чувствительность
- Время выполнения анализа
- Низкая стоимость

Недостатки:

- До 30% ложно-положительных результатов без наличия реарранжировки
- Необходимость использования дополнительных методов, подтверждающих реарранжировку гена



Спасибо за внимание