

## خلاصه فارسی

**مقدمه:** سرطان ریه با مرگ و میرسالانه بیش از یک میلیون نفر در دنیا یکی از شایعترین سرطانها در سراسر جهان و پنجمین سرطان شایع در ایران می باشد. متأسفانه اکثر بیماران مبتلا در مراحل پیشرفته تشخیص داده می شوند. هدف ما از این طرح بررسی رابطه سطح بیومارکر Ki67 با میزان نکروز و تعداد میتوز و سایز تومور در تومور های نوراندوکترین ریه می باشد.

**روش کار:** نمونه ها از میان نمونه های موجود در آرشیو بخش پاتولوژی بیمارستان امام رضا (ع) تبریز که در ده سال اخیر مراجعه کرده بودند و گزارش آسیب شناسی آنها تومور نوراندوکترین ریه بوده و نمونه بافتی آنها در بلوک پارانینی برای انجام ایمونوهیستوشیمی از لحاظ کیفیت و کمیت بافتی مناسب بود انتخاب شدند. رنگ آمیزی Ki67 و بررسی تعداد میتوز و میزان نکروز توسط پاتولوژیست های همکار طرح انجام گرفت.

**نتایج:** میانگین  $\pm$  انحراف میار میزان بروز آنتی ژن Ki67 در تومور های نوراندوکترین ریه برابر  $57.7 \pm 6.5$  درصد بود که کمترین رنگ پذیری برابر ۱ درصد و بیشترین رنگ پذیری برابر ۹۰ درصد بود. در بررسی ارتباط درصد رنگ پذیری Ki67 با تعداد میتوز، تفاوت میانگین معنی دار بود. در بررسی ارتباط درصد رنگ پذیری Ki67 با میزان نکروز، تفاوت میانگین ها معنی دار بود. در بررسی ارتباط درصد رنگ پذیری Ki67 با سایز تومور در تومور های typical carcinoid، رابطه معنی دار نبود.

**نتیجه گیری:** با توجه به نتایج مطالعه حاضر، یک سیستم گرید بندی سه گانه بر اساس Ki67 index، تعداد میتوز و میزان نکروز، می تواند به علت ارتباط معنی دار آماری مشاهده

شده در این مطالعه در تشخیص تومور های نوراندوکراین ریه، یک سیستم با حساسیت و اختصاصیت بالا برای تشخیص سرطان در بیماران مبتلا به تومور های نوراندوکراین ریه باشد.

**کلمات کلیدی:** Ki67، تومور نوراندوکراین ریه، متاستاز، گرید بندی تومور