

## مقدمه

کانسر سرویکس یکی از بدخیمی‌های نسبتاً شایع در سطح جهان می‌باشد و یکی از مشکلات اساسی سیستم بهداشتی-درمانی محسوب می‌شود. امروزه اهمیت بیومارکرها در تشخیص انواع بدخیمی‌ها اثبات شده است. برخی از مطالعات به نقش P16، در تشخیص کانسر سرویکس اشاره کرده‌اند. هدف از انجام مطالعه حاضر؛ مقایسه واکنش پذیری هسته با آنتی بادی P16 در غدد آتیپیک اندوسرویکال با غدد نرمال آندوسرویکال می‌باشد.

## مواد و روشها

در یک مطالعه توصیفی تحلیلی، 60 نفر از بیمارانی که به دلیل علل غیر اندوسریکال در مرکز آموزشی درمانی الزهرا دانشگاه علوم پزشکی تبریز تحت هیستریکتومی قرار گرفته بودند، وارد مطالعه شده و بررسی شدند. بر اساس بررسی پاتولوژی با استفاده از رنگ‌آمیزی هماتوکسیلین-ائوزین 25 نفر از بیماران غدد اندوسرویکال آتیپیک و 35 نفر از بیماران غدد سرویس نرمال داشتند. پس از آماده‌سازی بافتی واکنش پذیری هسته با آنتی بادی P16 در هر دو گروه مورد مطالعه قرار گرفت. فراوانی واکنش پذیری هسته با آنتی بادی P16 در هر دو گروه مورد بررسی قرار گرفت.

## نتایج

از میان 35 نمونه غدد نرمال سرویکس، در هیچ یک از نمونه‌ها بیان P16 مشاهده نشد. در میان 25 نمونه غدد آتیپیکال سرویکال، تنها 2 نمونه (8.0٪) واکنش پذیری با آنتی بادی P16 نداشتند. همچنین 20 نمونه (80.0٪) به صورت منتشر، و 3 نمونه (12.0٪) به صورت لوکال

---

رنگ گرفته بودند. بر این اساس در گروه همراه با غدد آتیپیک اندوسرویکال واکنش با آنتی بادی P16 به میزان معنی داری بیشتر از گروه همراه با غدد نرمال اندوسرویکال بود ( $P=0.001$ ).

### نتیجه گیری

بر اساس نتایج حاصل از مطالعه حاضر، بیومارکر P16 احتمالاً در پاتوژنز و پیشرفت کانسر سرویکس نقش دارد و می تواند به عنوان مارکر تشخیصی در کانسر سرویکس مورد استفاده قرار گیرد.

کلمات کلیدی: کانسر سرویکس، P16، غدد، آتیپیک.