

Expresia PD-L1 în carcinomul esofagian și de jonctiune esogastrică, corelată cu infiltratul imun - studiu preliminar

Constantin-Ioan Busuioc^{1,2}, Rodica Daniela Birla^{3,4}, Madalina Mitrea⁴, Carmen Ardeleanu², Eugenia Panaitescu⁵, Simona Enache⁶, Cristina Iosif⁶

¹Pathological Department, National Institute of Infectious Disease, Bucharest, Romania

²Pathological Department, Onco Team Diagnostic, Bucharest, Romania

³General and Esophageal Surgery Department, Center of Excellence in Esophageal Surgery, Sf. Maria Clinical Hospital, Bucharest

Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

⁴General and Esophageal Surgery Department, Center of Excellence in Esophageal Surgery, Sf. Maria Clinical Hospital, Bucharest, Romania

⁵Medical Biostatistics Department, Carol Davila University Bucharest, Romania

⁶Pathological Department – St Mary Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

Scop: Deși managementul tradițional pentru cancerul esofagian și esogastric a fost îmbunătățit, supraviețuirea la 5 ani este încă redusă, iar imunoterapia ar putea fi o cale de ameliorare a sa. Pe lângă valoarea predictivă a răspunsului la imunoterapie, PD-L1 are și valoare prognostică cunoscută. Scopul studiului este de a evalua expresia imunohistochimică a PD-L1, CD8+ T-cell, și CD4/CD25+ T-cell (Tregs) în infiltratul limfatic intratumoral în cancerul de esofag și jonctiune esogastrică.

Material și Metode: Au fost analizate biopsiile endoscopice la 14 pacienți cu cancer de esofag sau jonctiune esogastrică, înainte de începerea tratamentului neoadjuvant, internați în perioada 2019-2021 în Spitalul Clinic Sf. Maria București. S-au efectuat teste imunohistochimice pentru cercetarea expresiilor markerilor infiltratului limfocitar intratumoral.

Rezultate: Din cele 14 cazuri, 13 (93%) au fost bărbați, și o femeie (7%). Histologic, 4 cazuri au fost adenocarcinoame, iar 10 cazuri au fost carcinoame cu celule scuamoase. 10 cazuri au prezentat expresie imunohistochimică pozitivă pentru PD-L1 (78%). Folosind o evaluare cantitativă a PD-L1 am obținut o corelație statistică între valoarea mediană a acestui marker și expresia CD8. S-a obținut o corelație statistică între pozitivitatea PD-L1 și expresia scăzută a celulelor T CD4+/CD25+.

Concluzii: PD-L1 este exprimat în tumori cu densități mai mari de celule T CD8+ și mai mici de celule pozitive CD4/CD25 (Tregs), indicând că prognosticul bun al tumorilor PD-L1 pozitive s-ar datora mai degrabă inhibiției celulelor pozitive CD4/CD25 (Tregs) decât stimulării de celule T CD8 pozitive, printr-un mecanism de rezistență imună adaptivă.

Cuvinte cheie: PD-L1, cancer esofagian, CD8+T cells, Tregs, micromediul tumoral