

Sammendrag

Formål Formålet med studien var å evaluere den prognostiske betydningen av rutinemessig bruk av PCR amplifikasjon av immunoglobulinen-rearrangeringer i benmargsundersøkelse av pasienter med follikulært lymfom (FL).

Metoder PCR-baserte klonalitätsanalyser av tung kjede og lett kjede immunoglobulinen-rearrangeringer ble utført i benmargsaspirat fra 96 pasienter med FL. Funnene ble sammenlignet med morfologisk deteksjon av benmargsaffeksjon i biopsier, samt med flowcytometrisk immunfenotyping hos 71 pasienter som fikk utført dette samtidig.

Resultat Benmargsaffeksjon ble påvist ved PCR hos 34.4% (33/96) av pasientene. Påvisning av PCR-basert klonalitet var assosiert med avansert klinisk stadium (I-III vs IV, $p < 0.001$), høy Follicular Lymphoma International Prognostic Index (FLIPI) score (0-1, 2 vs ≥ 3 , $p = 0.003$), og påvisning av benmargsaffeksjon ved morfologi og flowcytometrisk immunfenotyping ($p < 0.001$ for begge). PCR-positive pasienter hadde signifikant dårligere overlevelse enn PCR-negative ($p = 0.001$, logrank test). Tretten pasienter med positiv PCR hadde ikke morfologisk detekterbar benmargsaffeksjon. Disse pasientene viste i tillegg signifikant dårligere overlevelse enn pasientene negative for både PCR og morfologi ($p = 0.002$). Den dårlige overlevelsen ved påvisning av benmargsaffeksjon ved PCR var uavhengig av FLIPI score ($p = 0.007$, Cox-regresjon). Benmargsaffeksjon påvist ved morfologi eller flowcytometrisk immunfenotyping viste ikke signifikant prognostisk betydning.

Konklusjoner Resultatene viste at rutinemessig bruk av PCR-baserte klonalitätsanalyser foredret den prognostiske betydningen av benmargsundersøkelse hos pasienter med FL. Påvisning av benmargsaffeksjon ved PCR var også en uavhengig risikofaktor for dårligere overlevelse.

Disclaimer: BMJ Publishing Group Limited takes no responsibility for the accuracy of the translation from the published English original and is not liable for any errors which may occur.