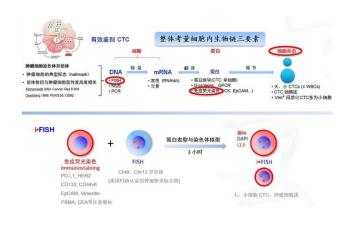
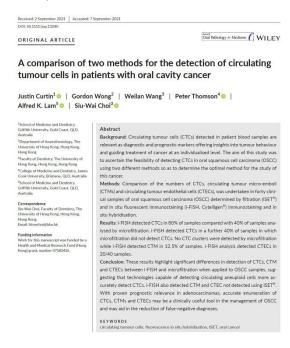
SE-iFISH 与细胞过滤法检测口腔癌 CTEC-CTC 的临床对比

进入淋巴系统的肿瘤细胞 CD31⁻ CTC 及肿瘤血管内皮细胞 CD31⁺ CTEC 参与肿瘤淋巴通路的转移,它们最终汇入外周血,参与肿瘤的血路远端转移。口腔癌是发生于口腔部位的鳞状细胞癌,可通过淋巴系统或者血液转移到身体各个组织或器官,其中转移至头颈部位的可能性较大。因此,同步、原位联合检测 CTEC-CTC 是有效监测肿瘤转移及评估疗效的关键。

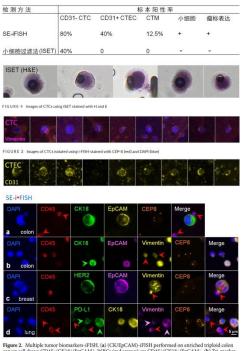
目前国内外 CTC 检测方法种类繁多,但大都只针对肿瘤细胞的单一生物学特性开展检测,从而严重制约了 CTC、CTEC 的准确检测与临床应用。相对于其它检测方法,SE-i•FISH 在整体考量细胞三要素 (核酸、蛋白、细胞形态) 的基础上,针对 CTC、CTEC 的染色体异倍体、多种瘤标蛋白表达、及各种细胞形态 (大小、细胞团等) 进行全方位综合性检测,其显著特有技术优势已被广泛证实与报导。



为进一步验证赛特生物 SE-i•FISH 与细胞过滤法在检测 CTEC-CTC 过程中的技术差异,最近,澳大利亚 Griffith 大学医学院、James Cook 大学医学院及香港大学对在香港玛丽医院 (Queen Mary Hospital) 接受手术治疗的 10 名口腔癌患者,独立比较了 SE-i•FISH 与细胞过滤法的主要代表技术 ISET (Vona et al. 2000 Am J Pathol 156:57)在监测患者术前、术中及术后 MRD CTC、CTEC 动态变化过程中的应用,相关结果已得到发表(Curtin et al. 2022 J Oral Pathol Med 51:249)。



与细胞过滤法 (ISET) 结合单一检测核浆比的 H&E 染色鉴定 CTC 相比,赛特 SE-i•FISH 检测 CD31⁻ CTC、CD31⁺ CTEC 及与肿瘤转移密切相关的肿瘤细胞团 CTM 的技术优势显而易见。在 40 例样本中,ISET 没有检测到 CTM 且无法检测到小细胞循环稀有细胞、CTEC 及肿瘤标志物的表达。SE-i•FISH 可在 40% ISET 检测为阴性的样本中有效检出 CTC、CTEC。



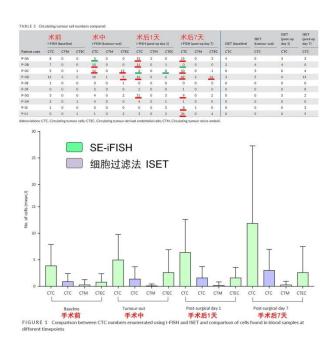
Class (1987) (19

Lin et al. 2017 Sci Rep 7:9789

作者对接受手术的患者在术前、术中、术后 1 天及 7 天进行了动态监测。SE-i•FISH 结果显示:

- 木中:与术前相比,1 例患者 CTC 数目降低 (绿色),2 例患者 CTC 及/或 CTEC 有所升高 (红色)
- 术后 1 天:除 1 例患者(P-OC)
 CTC-CTEC 降低外,大部分患者

- 的 MRD CTC-CTEC 数目有所增高
- 术后 7 天: 10 例患者中, 3 位患者 CTC 与术前比无明显变化, 1 例显著下降归零,但另外 6 例患者(包括术后 1 天降低的 P-OC 患者) MRD CTC 数目显著升高
- 细胞总数分析显示 CTC、CTEC 数目从术前至术后 7 天依次递增。



结论

系统性监测口腔癌患者从术前到术后 MRD CTC、CTEC 的动态变化结果显示,术后 7 天检测患者 CTC-CTEC 的结果更为稳定、可靠。本实验再次证明了 SE-i•FISH 全方位有效检测 CTC、CTEC 的独特技术优势,从而为进一步研究动态变化的 CTC、CTEC 在口腔癌及其它癌种中的预后价值提供了可靠技术保障。