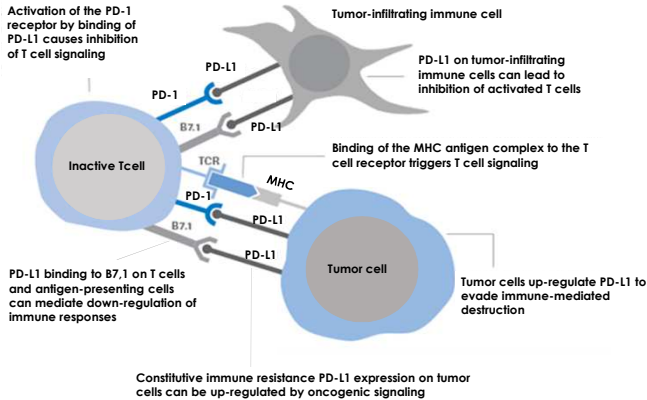


IMMUNOISTOCHEMICA in CITOLOGIA PD-L1 (SP263) SU STRISCIO CITOLOGICO

Marconi M., Sighele G., Zamboni G., Munari E., Bogina G.

Ospedale Classificato Equiparato Sacro Cuore Don Calabria Di Negrar (VR)



INTRODUZIONE

Il PD-L1 è una proteina transmembrana che si lega al recettore PD1 per modulare la risposta immunitaria.

Nel NSCLC la sua determinazione seleziona i pazienti trattabili con terapia immunitaria (Pembrolizumab): in particolare, il valore di PD-L1 $\geq 50\%$ candida un paziente al trattamento con il farmaco in prima linea.

Sono in commercio 2 test immunoistochimici validati per la determinazione di PD-L1 su materiale FFPE.

Questo lavoro ha visto l'esecuzione del test immunoistochimico PD-L1 (SP263) su striscio citologico e la correlazione con i risultati su materiale istologico dei relativi campioni operatori.

Data la spesso esigua disponibilità di materiale su cui eseguire molte determinazioni, si è voluta valutare la possibilità di poter utilizzare anche la citologia su striscio per l'inquadramento di PD-L1.

MATERIALE E METODI

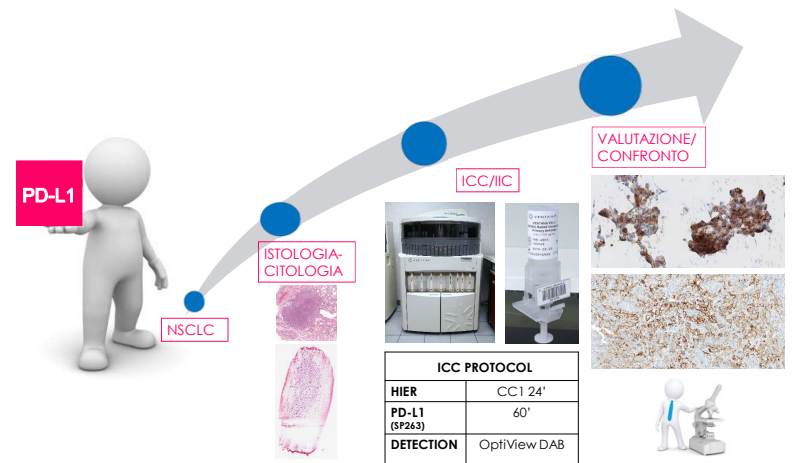
Abbiamo analizzato 53 vetrini citologici strisciati e il corrispondente istologico FFPE relativi a NSCLC.

Dopo aver tolto il coprioggetto dal vetrino citologico ed aver reidratato il campione, è stato eseguito il test PD-L1 (SP263) su BenchMark ULTRA di Ventana (Roche). Lo stesso è stato eseguito anche sulla sezione del campione istologico.

I protocolli di colorazione tra citologia e istologia differivano per durata del recupero antigenico e dell'incubazione dell'anticorpo.

I preparati sono stati valutati separatamente dal patologo referente per la patologia polmonare.

Successivamente sono stati confrontati i risultati della reazione citologica e istologica relativi ad ogni tumore.

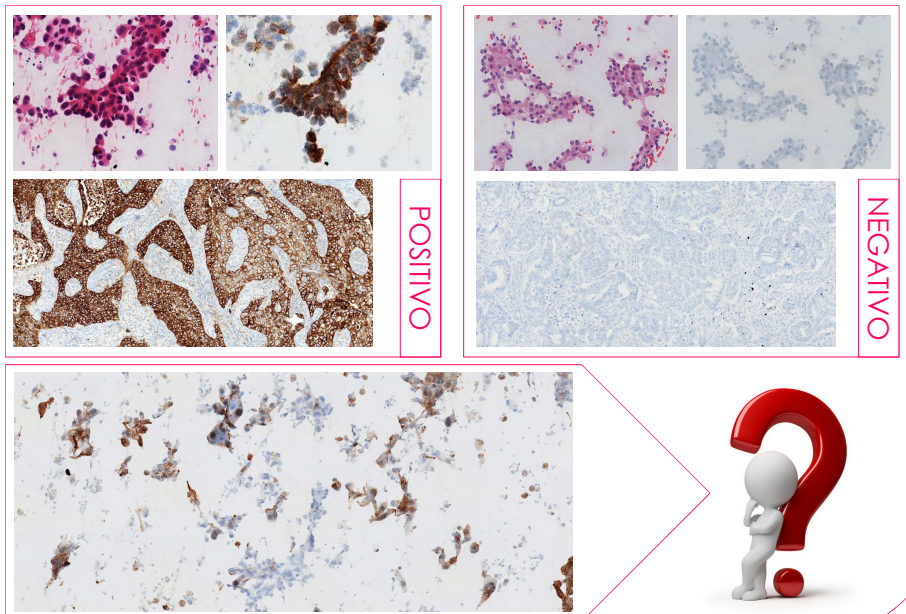


RISULTATI

Dei 53 vetrini citologici analizzati per PD-L1, 43 sono stati valutati come negativi (TP score $< 50\%$) e 10 come positivi (TP score $\geq 50\%$).

Dei 43 casi valutati negativi, 38 sono risultati negativi anche sul corrispondente istologico, mentre 5 sono risultati positivi sull'istologico. Tutti i 10 casi positivi si sono confermati tali anche sull'istologico.

L'agreement complessivo è risultato pari al 90,6% con sensibilità del 67,7% e specificità del 100%. I 5 casi risultati falsamente negativi erano: 2 casi di pazienti sottoposti a radiochemioterapia neoadiuvante, gli altri 3 con valore attribuito su citologico comunque maggiore al 30%.



CITOLOGICO PEZZO OPERATORIO	$< 50\%$	$\geq 50\%$	Totale
$< 50\%$	38	0	38
$\geq 50\%$	5	10	15
Totale	43	10	53

CONCLUSIONI

Il confronto dei risultati immunoistochimici ha dimostrato che la citologia su striscio è utilizzabile per la determinazione di PD-L1 (SP263), con percentuale di concordanza versus l'istologia maggiore del 90%. Nella nostra esperienza degli ultimi due anni, nel 16,7% dei casi lo striscio citologico era l'unico materiale disponibile per le determinazioni immunofenotipiche/molecolari, necessarie per le terapie target.

