

18th International Congress of Cytology

Toward a more personalised medicine through the art of cytopathology
26-30 maj 2013 Palais des Congrès, Paris, France



Kongressen blev afholdt i Paris på Palais des Congrès, som ligger centralt placeret tæt ved Triumfbuen. Den Internationale Cytologikongres bliver afholdt hver fjerde år.



Der var 1163 deltagere fra 83 forskellige lande. Der var flest deltagere fra USA stærkt efterfulgt af Frankrig.

Kongressen bestod af symposier, slide seminars, companion meetings, proffered papers, cytotechnologist session, samt workshops, meet the expert og video-mikroskopi tutorials (3 sidstnævnte mod merbetaling).

Temaet for kongressen i år har været et forsøg på at gøre diagnosticeringen mere målrettet mod den enkelte patient, for at kunne give en individuel behandling. Mange af foredragene drejede sig derfor mere om immunfarvninger og molekylærbioologiske metoder end den klassiske brug af morfologiske metoder. En fælles betegnelse for foredragene var dog, at man er nødt til at bruge morfologien for at målrette sin søgning.

LUNGE:

Inden for lungecytologi er en præcis diagnosticering nødvendig. Vi lærte om hvilke immunfarvninger man bedst anvender til differentiering mellem ADC og SQCC. I den forbindelse nævntes p40 som en lovende markør for SQCC til erstatning for p63. Ved ADC laves DNA-ekstraktion til EGFR samt KRAS, BRAF og HER2. Endvidere 5a4 mAb og FISH til påvisning af ALK mutation.

Mange steder bruger man cytologien direkte til supplerende undersøgelser og hvis man har f.eks EBUS-FNA eller børsteskrab skraber man ganske enkelt cellerne af glasset. Hvis der er mere end 30% cancerceller på glasset skraber man dem af manuelt og er der under 30% foretager man lasermikrodissektion og laver tumorcelleenrichment.

I forbindelse med **EBUS** blev der talt varmt for **ROSE** "rapid on site evaluation" Man havde undersøgt virkningen af ROSE på EBUS proceduren og på brug af ressourcer.

Der tages signifikant færre biopsier og man får væsentlig færre glas at screene. Det er således en skånsom metode for patienten, og færre glas at screene får en positiv indflydelse på laboratoriets workload

18th International Congress of Cytology

Toward a more personalised medicine through the art of cytopathology
26-30 maj 2013 Palais des Congrès, Paris, France



Cervixcytologi:

Om 10 år vil HPV-testen sandsynligvis være indført som primærscreening. I England er man startet dette forår med et pilotprojekt, der inkluderer seks afdelinger. Men er HPV-testen bedre end den traditionelle screeningsmetode? Der er problemer. Adenocarcinomer samt forstadier til disse er ikke HPV-positive. Desuden er ca 10% af carcinomerne og ca 15% af CIN 3 HPV negative. I Hong Kong findes 2 andre HPV-typer (52 og 58) som også kan være en fejlkilde. Der er sammenfaldende en voldsom nedgang i dysplasier i vaccinerede lande. I Australien gives HPV-vaccination gratis på skoler, hvilket gør at også "den oprindelige befolkning" får fuld glæde af programmet.

Thyreoidea:

Mange af foredragene handlede om hvordan man kunne undgå overdiagnosticering og overbehandling.

Under kongressen i 2009 blev behovet for at standardisere terminologien fremhævet, og dette har gjort at man mange steder i dag bruger Bethesda klassifikationen.

Man er enig om at FNA er en sikker og billig test, der er god til at selekttere patienter til kirurgi.

Den store udfordring er AUS/FLUS kategorien (Atypical cells of undetermined significance/Follicular cells of undetermined significance). Reproducerbarheden er dårlig og mange patienter får foretaget en diagnostisk lobectomy som efterfølgende viser sig at være benign.

Der er stor forskel på hvor ofte man opererer. I Frankrig 1 ud af 7 – i Tyskland 1 ud af 15.

I dette område er der endnu ikke den helt store udvikling indenfor immuncytokemi og molekylærbiologi så derfor:

Høj FNA kvalitet (ultralyd og cytolog tilstede på stuen) **er kirurgens bedste ven.**

Endvidere blev omtalt en australsk undersøgelse af **anal HPV-infektion og relaterede neoplasier.**

En gruppe australske homoseksuelle mænd blev tilbudt undersøgelse for analcancer eller forstadier dertil i form af

- Anal cytologi - Thin Prep
- HPV-test - Linear Array Roche
- High-resolution anoscopi (+ biopsi hvis man så noget abnormt)

Resultaterne viste at HGAIN (high grade anal intraepithelial neoplasia) er hyppige hos homoseksuelle mænd. Fundet af abnorm cytologi var stærkt associeret med HGAIN.

Deltagere: Dorthe Ejersbo, John Finn Nielsen og Ruth Svends Pedersen

