

Současný stav z pohledu klinika a nároky na molekulárního biologa

Roman Hájek

Velké Bílovice 8.4.2006

Typy chromosomových aberací

✓ aneuploidie	68%	1/3 hypodiploidie, monosomie 8,13,14,X	
		2/3 hyperdiploidie, zmnoženy 3,5,7,9,11,15,19	
✓ Δ 13	50%	t(4;14)	84%
		del 17(p13)	77 %

Typy chromosomových aberací

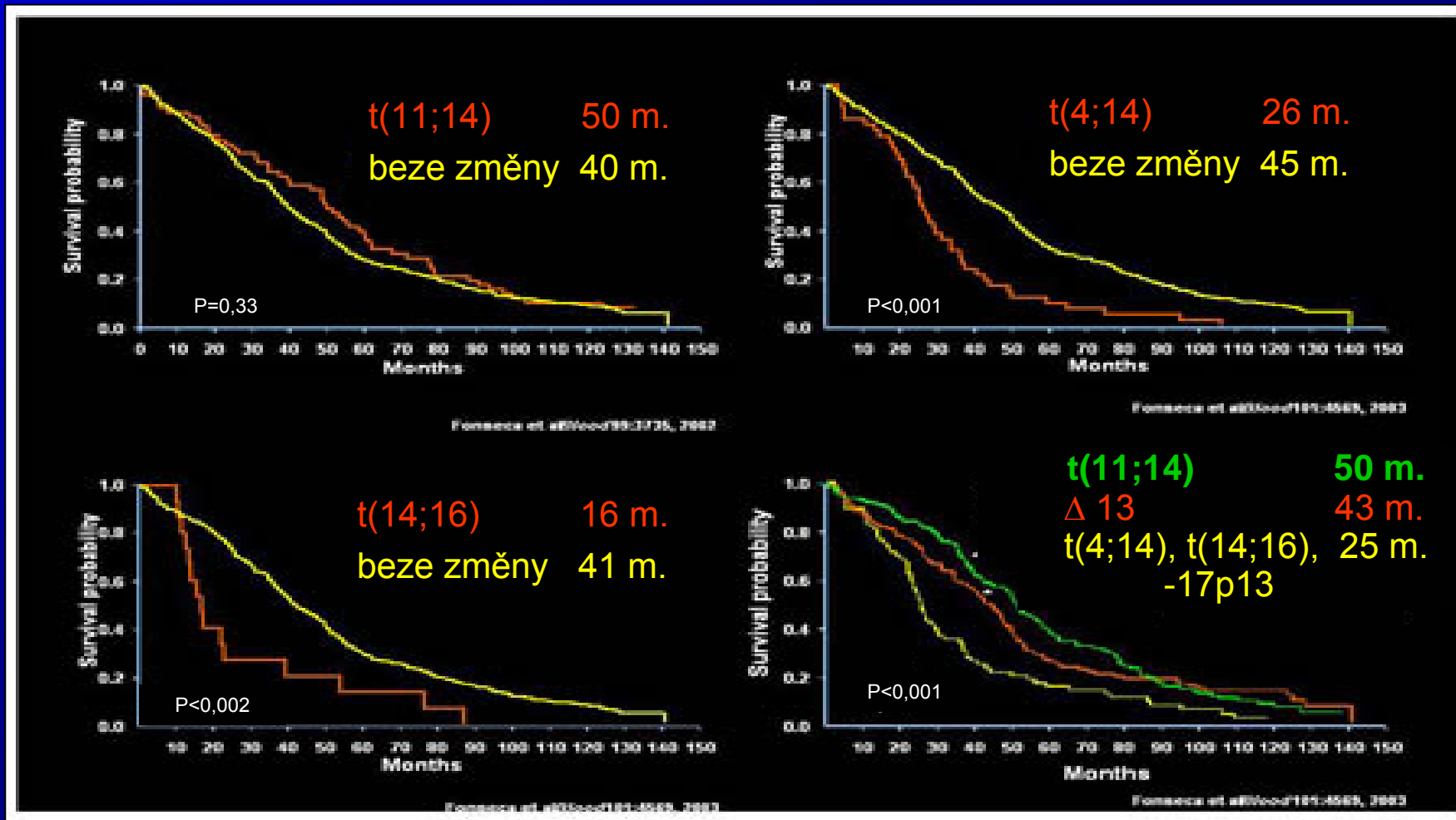
Translokace zahrnující lokus IgH, oblast 14q32

- ✓ t(11;14)(q13;q32) 13-20%
- ✓ t(4;14)(p16,3;q32) 15-20%
- ✓ t(14;16)(q32;q23) 7%
- ✓ t(6;14)(p21;q32) 5%
- ✓ t(6;14)(p25;q32) 5%

✓ aberace chr. 1 40%

✓ del 17(p13) 10%

Doba přežití



Fonseca R, Bersagel PL, Chesi M, et al. Integration of genetics in a comprehensive prognostic model for myeloma (Abstract). Haematologica. 2005; 90(Suppl1):4-5.

Prognostické indikátory

Nepříznivé indikátory

- ❑ $t(4;14)$ a $t(14;16)$
- ❑ hypodiploidie
- ❑ -13 a $-17p13$
- ❑ normální karyotyp

Příznivé indikátory

- ❑ $t(11;14)$
- ❑ hyperdiploidie
- ❑ normální chr. 13 a 17
- ❑ abnormální karyotyp

Fonseca R. Multiple Myeloma: Cytogenetics, FISH, and beyond (Abstract).
Lymphoma & Myeloma. 2004; 11.

Nové a potencionální Prognostické indikátory

Nepříznivé indikátory

- amplifikace 1q21
- +9q34

Příznivé indikátory



Fonseca R. Multiple Myeloma: Cytogenetics, FISH, and beyond (Abstract).
Lymphoma & Myeloma. 2004; 11.

Nároky na molekulárního biologa

- 1. Vyšetřil co nejvíce klíčových abnormalit**
- 2. Používal metodiky stejné jako „nej“ ve světě**
- 3. Udělal to na vysoké úrovni v podmínkách ČR**
- 4. Pracoval rychle a s malým zpožděním na nových metodách**

Nároky molekulárního biologa na klinika

1. Posílal vzorky !

2. Posílal vzorky v dostatečném množství a kvalitě

3. Jasně říkal co chce a co je pro něj důležité

Děkuji
za pozornost

