

Roczne spotkanie AACR 2007r.**14-18 kwietnia, 2007r.****Los Angeles, CA****Numer rejestracyjny:** LB-151**Tytuł prezentacji:** Bezpośrednia wizualizacja fluorescencji jako urządzenie pomocnicze do identyfikacji przednowotworowych zmian jamy ustnej wysokiego ryzyka**Termin prezentacji:** wtorek, 17 kwietnia 2007r., 8:00-12:00**Miejsce prezentacji:** Exhibit Hall, Los Angeles Convention Center**Autorzy:** [nazwiska autorów]

Cel: Zbadanie wartości łatwego, ręcznego urządzenia do bezpośredniej wizualizacji fluorescencji (FV), VELscope w identyfikacji niebezpiecznych zmian w jamie ustnej w Klinikach Dysplazji w Kolumbii Brytyjskiej w Kanadzie.

Metoda: 501 pacjentów z historią dysplazji lub nowotworu w wywiadzie zrekrutowano z trwającego badania OUN (ang. Oral Cancer Prospective Longitudinal) i oceniano za pomocą VELscope dla prawidłowej zielonej autofluorescencji (zatrzymanie FV, FVR) lub utraty fluorescencji (utrata FV, FVL), z wyłączeniem możliwych czynników maskujących z niedawnej operacji, urazu lub przewlekłych stanów zapalnych błony śluzowej.

Wyniki: przebadano 790 zmian chorobowych z łącznie 2731 badaniami. Zmiany były klinicznie oczywiste w 1727 badaniach: 48% to FVR i 52% FVL. Co ciekawe, w 14% badań, FVL były obecne na dawnych miejscach uszkodzeń, które nie były już klinicznie widoczne.

W sumie w czasie obserwacji wykonano 419 biopsji: 119 bez dysplazji, 121 dysplazji niskiego stopnia, 122 dysplazji wysokiego stopnia i 57 nowotworów. FVL było istotnie skorelowane z ciężkością histologii, występującej w 24% zmian niedysplastycznych, 74% zmian o niskim stopniu złośliwości, 94% zmian o wysokim stopniu złośliwości i 96% raków ($P = 0,0001$). Spośród 121 dysplazji niskiego stopnia 14 przeszło do dysplazji o wysokim stopniu złośliwości (11 FVL), a 7 do raka (6 FVL). Spośród 40 trwałych miejsc występowania zmian FVL, 21 przypadków rozwinęło klinicznie widoczne uszkodzenia podczas obserwacji. Wśród tych biopsji ($N = 12$), wynik ujawnił 6 wysokiej jakości, 3 niskiej jakości i 3 niedysplastyczne. Porównawcze biopsje wykonano na pozostałych 19 klinicznie niewidocznych, trwałych zmianach FVL, które ujawniły 6 raków, 6 dużych dysplazji, 5 małych dysplazji i 2 bez dysplazji.

Wniosek: dane wspierają stosowanie VELscope jako pomocniczego narzędzia do identyfikacji uszkodzeń jamy ustnej wysokiego ryzyka. (Obsługiwane przez R01DE13124, R01DE17013, NIDCR, z obsługą płac dla formularza CHIR w CFP).