МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮПервый заместитель Министра\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Д.Л.Пиневич«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.Регистрационный № |

Метод определения опухолевых клеток в костном мозге при нейробластоме

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр детской онкологии, гематологии и иммунологии».

АВТОРЫ: ­к.м.н., доцент И.В. Пролесковская, И.В. Пахомова, Е.П. Вашкевич, Е.В. Кушнерова, Т.В. Райко, д.м.н., профессор, член‑корреспондент НАН Беларуси О.В. Алейникова, д.м.н., профессор Н.Е. Конопля.

Минск, 2020

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод определения опухолевых клеток в костном мозге при диагностике и на этапах терапии, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на оценку поражения опухолевыми клетками костного мозга у пациентов с нейробластомой.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей лабораторной диагностики, врачей-онкологов и иных врачей‑специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с нейробластомой в стационарных и/или амбулаторных условиях, и/или в условиях отделений дневного пребывания.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Нейробластома (С 00.0 – С 74.9).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Нет.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

|  |  |
| --- | --- |
| НБ | – нейробластома; |
| ММБ | – минимальная метастатическая болезнь; |
| МРБ | – минимальная резидуальная болезнь; |
| КМ | – костный мозг; |
| ПСК | – периферическая стволовая клетка; |
| GD2  | – ганглиозид на поверхности клеток нейробластомы; |
| *TH*  | – ген тирозингидроксилазы; |
| *PHOX2B* | – ген гомеодоменного транскрипционного фактора *PHOX2B*; |
| CD | – кластер дифференцировки; |

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ И РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ

Термоциклер для ПЦР в реальном времени;

Термоциклер;

Спектрофлуориметр;

Дозаторы для работы с объемами растворов в диапазоне от 0,1 до 1000 мкл;

Центрифуга с возможностью охлаждения;

Вортекс;

Микроскоп световой;

Камера Горяева;

Центрифуга для приготовления цитологических препаратов (цитоспин);

Нагревательный столик для стекол;

Морозильная камера с возможностью поддержания температуры -20°С и ‑80°С;

Проточный цитофлуориметр;

Жидкостный хроматограф;

Масс-спектрометр;

Весы аналитические;

Система вакуумной фильтрации растворителей;

Центрифуга;

Сухожаровой шкаф;

Флуоресцентный микроскоп (общее увеличение x1000; объектив x100 подпружиненный, для масляной иммерсии);

Вытяжной шкаф;

Водяные бани-термостаты;

Микроцентрифуга-вортекс;

Гибридизатор (с возможностью охлаждения рабочей поверхности от +85°С до +37°С в течении 1 минуты);

Холодильник (от +2°С до +8°С);

Одноразовые наконечники для дозаторов объемом 10, 100, 200 и 1000 мкл с аэрозольным барьером для дозаторов;

Эппендорфы объемом 0,2 мл, 0,5 мл и 1,5 мл;

Низкопрофильные 96-луночные плашки;

Оптические самоклеющиеся пленки;

Пробирки для взятия биоматериала с К2ЭДТА;

Пробирки для проточного цитофлуориметра;

Шприцевые фильтры нейлоновые с размером пор 0.2 мкм и диаметром
25 мм;

Мембранные фильтры из нейлона для системы вакуумной фильтрации растворителей с размером пор 0.45 мкм и диаметром 47 мм;

Одноразовые стерильные пробирки объемом 12 мл и 15 мл;

Ситечки для клеточной культуры с размером пор 100 микрон;

Предметные стекла;

Покровные стекла разных размеров: 18х18 мм, 22х22 мм, 24х24 мм;

Штативы для пробирок;

Ванночка для льда;

Буфер лизирующий для эритроцитов;

Натрий-фосфатный буфер;

Изопропанол;

Хлороформ;

Этанол;

Реагенты для синтеза кДНК;

Готовая смесь для ПЦР в реальном времени для использования с флуоресцентно мечеными зондами TaqMan (2×);

Праймеры и флуоресцентно меченые зонды;

Деионизированная вода;

Градиент плотности (1077);

Физиологический раствор NaCl;

Бычий сывороточный альбумин;

Параформальдегид;

APAAP комплекс (визуализирующий реагент для иммуноцитохимии);

Система фуксин-субстрат-хромоген;

Краситель гематоксилин;

Глицерин-содержащая среда для покрытия препарата;

Очищенное мышинное моноклональное антитело к человеческому GD2;

Промывочные растворы к проточному цитофлуориметру;

Моноклональные антитела CD45, CD56, CD81 и флуоресцентный краситель нуклеиновых кислот Syto16-Green для проточной цитометрии;

Реактивы для лизиса эритроцитов и фиксации образцов для проточной цитометрии;

Метанол;

Ледяная уксусная кислота;

Натрий-фосфатный буфер;

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Поражение костного мозга (КМ) при нейробластоме фокальное. Оценку поражения костного мозга проводят несколькими технологиями: проточная цитофлуориметрия, пцр-анализ в режиме реального времени и иммуногистохимический метод. Необходимы костномозговые аспираты как минимум из 4-х различных точек.

### 1.1 Полуколичественная оценка экспрессии генов *TH* и *PHOX2B* с использование ПЦР в режиме реального времени

Костный мозг, в объеме равном 2 мл осаждают 10 мин при 1500 об/мин и отбирают около 85% плазмы. Лизируют в 10 мл буфера для лизиса эритроцитов в течении 10 мин при комнатной температуре. Лизат осаждают в течении 10 мин при 1500 об/мин при +40С и супернатант удаляют. Дважды отмывают в 15 мл натрий-фосфатного буфера и проводят подсчет клеток в камере Горяева.

Выделение тотальной РНК осуществляется из осадка, содержащего 5‑10×106 клеток методом гуанидин тиоцианат-фенол-хлороформной экстракции. На матрице тотальной РНК проводится синтез кДНК с использованием рандомных гексамеров.

Определение показателей экспрессии генов *TH* и *PHOX2B* осуществляется методом полуколичественной ПЦР в режиме реального времени. В качестве эндогенного контроля используется ген *GUS*. В таблице 1 представлены олигонуклеотидные последовательности используемых праймеров и зондов. В состав реакции (25 мкл) входят следующие компоненты: готовая смесь для ПЦР в реальном времени с пробами TaqMan (2×) – 12,5 мкл, смесь праймеров и флуоресцентно меченого зонда –1,25 мкл, кДНК в количестве, эквивалентном 100 нг РНК (5 мкл), деионизированная вода до конечного объема. Условия амплификации включают первичную денатурацию в течении 10 минут при +95°С, 50 циклов с последующей сменой условий кондиционирования (10 секунд при +95°С, 40 секунд при +60°С). Количество мРНК исследуемых генов анализируется в триплетах с подсчетом среднего значения Сt для каждого гена. При значении Сt гена *GUS* выше 30 цикла образец исключается из исследования в связи с низким качеством/количеством кДНК.

Таблица 1 – Последовательности праймеров и гибридизационного флуоресцентно меченого зонда для амплификации *GUS* и *PHOX2B*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Название олигонуклеотида | Последовательность олигонуклеотида, 5' → 3' |
| 1 | *GUS* enf1102 | GAAAATATGTGGTTGGAGAGCTCATT |
| 2 | *GUS* enr1162 | CCGAGTGAAGATCCCCTTTTTA |
| 3 | *GUS* enpr1142 | *FAM* – CCAGCACTCTCGTCGGTGACTGTTCA – BHQ11 |
| 4 | *TH*\_F | ATTGCTGAGATCGCCTTCCA |
| 5 | *TH*\_R | AATCTCCTCGGCGGTGTACTC |
| 6 | *TH*\_Pr | *FAM* – ACAGGCACGGCGACCCGATTC – BHQ1 |
| 4 | *PHOX2B*\_F | TGCTGACTTCAGTTCCTGCA |
| 5 | *PHOX2B*\_R | CCGTGGTCCGTGAAGAGTTT |
| 6 | *PHOX2B*\_Pr | *FAM* – AGCAGTCCGTACGCCGCAGTTCCT – BHQ1 |

Для подсчета результатов используется метод сравнения 2ΔСt (формулы 2.1 и 2.2), результат ПЦР был выражен в относительном уровне экспрессии гена-мишени (RGE).

ΔСt = Сt эндогенного контроля – Сt образца, (2.1)

RGE = 2ΔСt (2.2)

Таким образом, получается значение уровня экспрессии искомого гена, нормализованное по уровню экспрессии гена эндогенного контроля, выраженное в относительных единицах экспрессии (о.е.э.) в диапазоне от 0 до 1, если Ct мишени ≤ Ct эндогенного контроля. Если Ct мишени > Ct эндогенного контроля, что может наблюдаться в случае преобладания опухолевых клеток в исследуемом материле, значение RGE будет более 1. Чувствительность метода составляет 10 -4  - 10 -5

#### 1.2 Проточная цитофлуориметрия для выявления клеток с экспрессией CD45-CD56+CD81+

Образец КМ (100-200 мкл) помещают в сухие пробирки для проточной цитофлуориметрии, добавляют флуоресцентный краситель нуклеиновых кислот Syto16-Green и моноклональные антитела в следующей комбинации: CD81-PE/ CD56-PE-Cy5/ CD45-PE-Cy7, согласно инструкции производителя. Затем образцы перемешивают и инкубируют в течение 20 мин при комнатной температуре в темноте. После инкубации проводят лизирование эритроцитов и фиксацию образцов с использованием соответствующих растворов.

Учет и анализ результатов проводят на проточном цитофлуориметре. В ходе анализа на графиках Syto16-Green/SS и прямого и бокового светорассеяния FS/SS выделяют ядросодержащие и жизнеспособные клетки (Рисунок 1А, 1Б). Учитывают не менее 500 тысяч таких клеток. Затем на графиках выделяют регион CD45-CD56+ клеток, среди которых определяют CD81+ популяцию (Рисунок 1В, 1Г). Атипичные клетки преимущественно имеют высокую экспрессию CD56 маркера. Количество опухолевых клеток с фенотипом Syto16+CD45-CD56+CD81+ выражают как процент от всех ядросодержащих жизнеспособных клеток. Положительным считается результат ≥ 0,01% (чувствительность метода 10 -3 ).

|  |  |
| --- | --- |
| **Syto16-Green****SS****А** | **FS****SS****Б** |
| **CD45-PE-Cy7****CD45-CD56+****В****CD56-****PE-Cy5** | **Г****CD56+CD81+****CD56-****PE-Cy5****CD81-PE** |
| Рисунок 1 - Алгоритм идентификации опухолевых клеток в образце КМ пациента с нейробластомойА – анализ распределения клеток по связыванию Syto16-Green;Б – анализ распределения клеток по интенсивности прямого (FS) и бокового (SS) светорассеяния;В – анализ распределения клеток по связыванию CD 45-PC7 и CD56-PE-Cy5.Г – анализ распределения клеток по связыванию CD81-PE и CD56-PE-Cy5. |

## 1.3 Иммуноцитохимический анализ GD2- позитивных клеток при нейробластоме

При первичной обработке биоматериала выделяют мононуклеарные клетки на градиенте плотности (1077). Из полученных мононуклеарных клеток готовят шесть препаратов-цитоспинов диаметром 17 мм, содержащих 5×105 клеток. Перед иммуноцитохимической покраской препараты выдерживают 10 минут в закрытом боксе при комнатной температуре. Затем цитоспины фиксируют 4%-м параформальдегидом в течение 10 мин. После фиксации препарат трижды промывают натрий‑фосфатным буфером, после чего проводят иммуноцитохимическую окраску. Инкубируют препарат-цитоспин с 30 мкл первичных антителами GD-2 (клон 14.G2а) в разведении 1/100 в 1% БСА/ФСБ в течении 30 минут при 37ºС, затем его промывают дважды фосфатно-солевым буфером по 5 минут, прокрашивают вторичными кроличьими анти-мышинными антителами в разведении 1/20 в 1% БСА/ФСБ и выдерживают в термостате 30 минут при 37ºС. Повторяют процедуру промывки, описанную выше. Далее препарат инкубируют 30 минут с 30 мкл АРААР комплекса в разведении 1/20 в 1% БСА/ФСБ. Повторяют процедуру промывки. Для окраски используют систему фуксин-субстрат-хромоген, рабочий раствор которого готовят перед самым окрашиванием. Выдерживают препарат с красителем 10 мин при комнатной температуре. Промывают цитоспин 5 минут под проточной водой. Для контрастирования ядер проводят окрашивание гематоксилином (согласно инструкции по применению красителя), в результате ядра приобретают голубой цвет. Для просмотра препарата наносят монтирующую жидкость, содержащую глицерин. Микроскопию проводят под покровным стеклом.

В качестве контроля используют нейробластомную клеточную линию IMR32. При окраске клеток этой линии с использованием первичных анти‑GD2-антител во всех клетках наблюдается специфическое красное (положительное) окрашивание. При использовании первичных мышиных античеловеческих IgG2-антител (отрицательный контроль) клетки данной линии окрашиваются в голубой цвет.

 Для оценки полученных результатов используют следующие морфологические критерии:

- клетки с круглыми ядрами, с зернистой структурой и небольшим количеством цитоплазмы, расцениваются как положительные;

- клетки с незначительным показателем соотношения размеров ядра и цитоплазмы или имеющие типичные морфологические признаки кроветворных клеток, расцениваются как отрицательные.

Для оценки результатов также применяются иммуноцитологические критерии:

- клетки с выраженной красной окраской клеточной мембраны и цитоплазмы расцениваются как положительные. При этом слабая окраска неравномерная окраска расценивается как отрицательная.

Основываясь на морфологических и иммуноцитологических критериях, клетки можно разделить на две группы:

- положительные: клетки, отвечающие полностью всем вышеперечисленным критериям;

- отрицательные: клетки, исключающие все критерии.

Также проводят количественную оценку образца. Учитывают количество положительных клеток на 500 тысяч клеток (общее число клеток в одном цитоспине). Группы положительных клеток оцениваются отдельно, причем устанавливается примерное число клеток в каждой такой группе. Чувствительность метода 10 -4.

**1.4 Алгоритм оценки «поражения» костного мозга у пациентов с нейробластомой**.

Если уровень опухолевых клеток исследованных всеми тремя методами позитивен, т.е. выше порога чувствительности, не менее, чем в двух методах , то костный мозг считается «поражен».

Если уровень опухолевых клеток исследован всеми тремя методами, и выше порога чувствительности, только одним методом, то такие данные считаются не корректными. В данном случае необходимо повторное исследование всеми доступными методами.

Необходимо исследование как минимум двумя методами, для исключения как ложно положительных так и ложно отрицательных результатов.

## 1.5 Определение остаточных опухолевых клеток в костном мозге на этапах терапии

На этапах терапии остаточные опухолевые клетки также оценивается теми же методами полуколичественной ПЦР в реальном времени, проточной цитометрии и иммуноцитохимии.

Алгоритм оценки «поражения» костного мозга оценивается аналогичным образом, как описано ранее.

Этими же методами оценивается уровень опухолевых клеток при лечении рецидива заболевания.