

NAU NOM VE U MEDICINSKOG FAKULTETA
UNIVERZITETA U BEOGRADU

Na sednici Nau nog ve a Medicinskog fakulteta u Beogradu, održanoj dana 13.06.2016. godine, broj 5940/5, imenovana je komisija za ocenu završene doktorske disertacije pod naslovom:

„Korelacija ekspresije MYC i MYCN proteina i autofagije u neuroblastnim tumorima de jeg doba“

kandidata dr Gordane Samardžija, zaposlene u Institutu za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije „dr Vukan upi “ u Beogradu.

Mentor je Prof. dr Dragana Vuji , a komentor VNS dr Slaviša Šurić .

Komisija za ocenu završene doktorske disertacije imenovana je u sastavu:

1. Doc. dr Tamara Kravić -Stevović, docent Medicinskog fakulteta u Beogradu
2. Doc. dr Tatjana Terzić, docent Medicinskog fakulteta u Beogradu
3. N. Sav.dr Mileva Milić, Institut za medicinska istraživanja u Beogradu

Na osnovu analize priložene doktorske disertacije, komisija za ocenu završene doktorske disertacije jednoglasno podnosi Nau nom ve u Medicinskog fakulteta sledeći:

IZVEŠTAJ

A) Prikaz sadržaja doktorske disertacije

Doktorska disertacija dr Gordane Samardžija napisana je na ukupno 131 strani i podeljena je na sledeća poglavља: uvod, ciljevi rada, materijal i metode, rezultati, diskusija, zaključci i literatura. U disertaciji se nalazi ukupno 27 tabela, 20 grafikona i 43 slike. Doktorska disertacija sadrži sažetak na srpskom i engleskom jeziku, biografiju kandidata, podatke o komisiji i spisak skraćenica korишćenih u tekstu.

U **uvodu** je definisano šta su to neuroblastni tumori, koji tipovi neuroblastnih tumora postoje, njihove epidemiološke karakteristike, klinička slika, patohistološke i genetičke osobine. Navedeni su detaljni kriterijumi patohistološke klasifikacije i opisani aktuelni prognostički

parametri za procenu neuroblastnih tumora. Na adekvatan način je opisana pojava i tipovi autofagije sa mehanizmima regulacije, kao i prisustvo autofagije u malignim tumorima sa njenim ulogom u procesu tumorogeneze.

Prikazan je značaj *MYCN* gena i njegove amplifikacije kao najznačajnijeg prognostičkog faktora za neuroblastom i izneta su saznanja o odnosu porodice *MYC* gena sa procesom autofagije.

Ciljevi rada su precizno definisani. Sastoje se od ispitivanja prisustva autofagije u različitim tipovima neuroblastnih tumora elektronskomikroskopskom analizom i primenom imunohistohemijskog bojenja LC3B antitelom sa analizom mogućeg prognostičkog značaja ove pojave kod neuroblastoma. Takođe, kao cilj rada je definisano i ispitivanje postojanja ekspresije *MYC* i *MYCN* proteina u neuroblastnim tumorima primenom imunohistohemijskog bojenja i procena njihovog potencijalnog prognostičkog značaja, kao i njihovog odnosa sa do sada poznatim prognostičkim parametrima.

U poglavlju **materijal i metode** je navedeno da se radi o studiji preseka koja je sprovedena u Institutu za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije „dr Vukan Upić“ i Institutu za histologiju i embriologiju Medicinskog fakulteta u Beogradu. Detaljno je opisana procedura patohistološke analize u parafinu ukalupljenih, formalinom fiksiranih, uzoraka tumorskog tkiva koji se uvaju u arhivi Odeljenja za kliničku patologiju Instituta za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije „dr Vukan Upić“. Opisana je procedura formiranja tkivnog mikroniza i imunohistohemijskog bojenja, kao i procedura fluorescentne *in situ* hibridizacije (FISH) kojom su ispitivani genetički parametri *MYCN* amplifikacija i 1p delecija. Zatim, opisana je procedura pripreme na -80°C smrznutih svežih uzoraka tumorskog tkiva za elektronskomikroskopsku analizu i sama analiza. Ova studija je sprovedena u skladu sa Helsinski komitetskom deklaracijom, a odobrena je od strane Etičkog komiteta, Medicinskog fakulteta, Univerziteta u Beogradu.

U poglavlju **rezultati** detaljno su opisani i jasno predstavljeni svi dobijeni rezultati.

Diskusija je napisana jasno i pregledno, uz prikaz podataka drugih istraživanja sa uporednim pregledom dobijenih rezultata doktorske disertacije.

Zaključci sažeto prikazuju najvažnije nalaze koji su proistekli iz rezultata rada. Korišćena **literatura** sadrži spisak od 384 reference.

B) Kratak opis postignutih rezultata

Neuroblastni tumori (NT) su analizirani u grupi koju su inili ganglioneurom (GN) i intermiksni ganglioneuroblastom (iGNB) po deset bolesnika i gupa bolesnika sa neuroblastomom (NB), njih etrdeset od ega dvadeset sa *MYCN* amplifikacijom. Muški pol je bio eš i (1.5:1), a medijana uzrasta je iznosila 36 meseci za ceo uzorak, a 22 meseca za grupu bolesnika sa NB. Potvr eno je da su bolesnici sa GN i iGNB zna ajno stariji od bolesnika sa NB, a u grupi GN i iGNB je bilo više devoj ica, dok je u grupi NB bilo više de aka. Naj eš e je bila zastupljena abdominalna lokalizacija. Nepovoljan klini ki stadijum (IV) imalo je 45% bolesnika, a povoljan (IVs, I, II, III) 55%. Analizom uticaja uzrasta na preživljavanje bolesnika sa NB dobijena je statisti ki zna ajna razlika u preživljavanju izme u grupe mla ih i starijih od 18 meseci. Statisti kog prognosti kog zna aja klini kih stadijuma bolesti nije bilo.

Patohistološkom analizom prema kriterijumima Internacionalne patološke klasifikacije za neuroblastom (INPC) ura ena je podtipizacija NB i svrstavanje u histološke prognosti ke grupe, povoljne (FH) i nepovoljne (UH) prognoze. Na ena je statisti ki zna ajna razlika u prognozi izme u nediferentovanog (UD) i slabodiferentovanog (PD) podtipa neuroblastoma, kao i izme u prognosti kih grupe (FH:UH). Proveravan je i prognosti ki zna aj mitotsko-karioretskog indeksa, kao parametra koji u estvuje u procesu odre ivanja histoloških prognosti kih grupe i nije na ena statisti ki zna ajna razlika izme u grupe niskog, srednjeg i visokog MKI.

U ispitivanoj grupi analizirani su i geneti ki prognosti ki parametri, *MYCN* amplifikacija i 1p delecija, i dobijena je statisti ki zna ajna razlika u prognozi izme u grupa sa i bez ovih alteracija. U maloj grupi bolesnika analizirano je i registrovano 17q umnožavanje.

Na delu uzorka, za koji su bili dostupni uzorci svežeg, na -80°C smrznutih uzoraka (ukupno 20) ura ena je elektronskomikroskopska analiza. Opisane su ultrastrukturne karakteristike NT i potom brojano (u 60 elija po uzorku) prisustvo autofagnih vakuola (AV), kao i brojnih drugih organela, njihov broj je izražavan kao prose an broj po eliji uzorka i upore ivan izme u grupe NT sa dobrom prognozom (GN, iGNB) i NB kao tumora sa pretežno lošom prognozom. Na eno je statisti ki zna ajno više AV u NB i pokazana zna ajna veza autofagije sa stepenom maligniteta NT. Dobijen je i zna ajno ve i broj ošte enih mitohondrija po eliji NB u odnosu na GN i iGNB, a u ve em procentu analiziranih elija NB na en je i dilatirani

endoplazmatski retikulum (ER). Kada je broj AV upore ivan sa prisustvom *MYCN* amplifikacije nije na ena statisti ki zna ajna razlika.

U daljoj analizi autofagije u NT primenjena je imunohistohemijska analiza, u parafinu ukalupljenih uzoraka, LC3B antitelom. Rezultati ovog bojenja su bili u skladu sa elektronskomikroskopskim nalazima, ekspresija LC3B antitela je bila viša u uzorcima NB u odnosu na GN i iGNB. Daljom analizom mogu eg prognosti kog zna aja ove ekspresije, kao posrednog pokazatelja broja prisutnih autolizozoma, a time i autofagije nije dobijena statisti ki zna ajna razlika u preživljavanju za grupe sa niskim i visokim stepenom LC3B ekspresije. Ipak, nešto niža stopa preživljavanja na ena je u grupi sa visokim stepenom LC3B ekspresije.

U nastavku ura ena je i imunohistohemijska analiza prisustva *MYCN* i *MYC* proteina u elijama NT. *MYCN* protein je uo en u jedrima svih tipova NT, ali je njegovo prisustvo u NB bilo eš e. Napravljen je skor ekspresije ovog protein u NB, na osnovu procenta zahva enih elija i intenziteta obojenosti i analizirani tumori su svrstani u tri grupe: visokog, srednjeg i niskog nivoa ekspresije. Analizom preživljavanja dobijena je statisti ki zna ajna razlika izme u grupe sa visokom i niskom ekspresijom *MYCN* proteina. Imunohistohemijskim bojenjem *MYC* proteinom nije uo ena pozitivnost ni u jednom tumoru kako u prognosti ki dobroj grupi GN i iGNB, tako i u grupi NB. Na ena je samo kod šest uzoraka NB slaba, fokalna pozitivnost endotelnih elija krvnih sudova.

C) Uporedna analiza doktorske disertacije sa rezultatima iz literature

Do sada nije ura eno ni jedno istraživanje ovog tipa u našoj sredini, a u stranoj literaturi autofagija nije analizirana na hirurški dobijenim uzorcima neuroblastnih tumora pedijatrijskih bolesnika, ve su studije ra ene na neuroblastomskim elijskim linijama.

eš a zahva enost de aka neuroblastnim tumorima bila je u skladu sa podacima iz literature (Zimling i sar., 2008). Medijana uzrasta je bila približna medijani danske studije (Zimling i sar., 2008), a ispitivana grupa bolesnika sa GN i iGNB su bili stariji u odnosu na bolesnike u multicentri noj studiji (Shimada i sar., 2003). Medijana uzrasta bolesnika sa NB bila je nešto ve a od literarnih podataka (Monclair, 2006, Shimada i sar., 2003). Izvedena studija je potvrdila injenicu da su bolesnici sa GN i iGNB stariji od bolesnika sa NB (Peuchmaur i sar., 2003). U istraživanju je na en prognosti ki zna aj INPC klasifikacije, što je u skladu sa podacima iz literature (Shimada i sar., 2003, Joshi i sr., 1993, Umehara i sar., 2000, De

Bernardi i sar., 2009). Prognosti ki zna aj uzrasta je u korelaciji sa podacima iz literature (Cohn i sar., 2009). Pojava *MYCN* amplifikacije bila je eš a u grupi sa nepovoljnom histološkom prognozom, što je u skladu sa nalazima iz literature (Goto i sar., 2001, Bagatell i sar., 2009, Ambros i sar., 2009), kao i dobijena visoko statisti ki zna ajna razlika u preživljavanju izme u grupe sa i bez amplifikacije (Bagatell i sar., 2009). U ispitivanom uzorku je prisustvo 1p delecije imalo zna aj za preživljavanje, sa statisti ki zna ajnom razlikom izme u grupe sa i bez delecije što je na eno u nekim istraživanjima (Altungoz i sar., 2007) dok je u drugim na en samo uticaj na preživljavanje bez pojave relapsa (EFS), a ne i veza sa ukupnim preživljavanjem (Maris i sar., 2001).

Brojne studije su ukazale na uticaj autofagije na tumorogenezu (Kungi sar., 2011, Das i sar., 2012), s jedne strane funkcionišu i kao tumor supresorski mehanizam (Maiuri i sar., 2009), a sa druge strane kada je tumor formiran autofagija omogu ava tumorskim elijama da prežive u nepovoljnim uslovima sredine (Degenhardt i sar., 2006). Kandidatkinja je sprovedenim ispitivanjem, primenom elektronske mikroskopije i imunohistohemiskim bojenjem LC3B antitelom, pokazala prisustvo autofagije u svim tipovima NT, od benignih (GN) do najmalignijih NB, što bi moglo da ukazuje, kao što su neki autori špekulisali u analizi kolorektalnih tumora (Sato i sar., 2007), da je autofagija uklju ena u rane faze tumorogeneze. Statisti ki zna ajno ve i broj AV prisutan u NB u odnosu na GN i iGNB, ukazuje na vezu autofagije sa tumorima višeg stepena maligniteta i lošijim ishodom, što je u skladu sa nalazom da autofagija omogu ava preživljavanje elija u uslovima stresa, recikliranje aminokiselina, sintezi novih protein i produkciju energije (Degenhardt i sar., 2006). Istovremeno treba imati u vidu da pove ani broj AV ne ukazuje obavezno na pove anu autofagnu aktivnost (Ravikumar i sar., 2010, Klionsky i sar., 2016). Ultrastrukturnom analizom na en je i pove an broj ošte enih mitohondrija u elijama NB sa prisustvom mitofagije koja predstavlja glavni proces kojim se održava zdrava populacija mitohondrija, bitna za održavanje elije u životu (Youle i sar., 2011). Uz to na en je i statisti ki zna ajno ve i procenat elija sa dilatiranim ER u NB, što može ukazivati na postojanje ER stresa, koji ima ulogu u aktivaciji autofagije (Yorimitsu i sar., 2006, Basile i sar., 2013). Neki objavljeni rezultati ukazuju na vezu elijske autofagije sa nivoom *MYCN* ekspresije (Wang i sar., 2011, Wang i sar., 2014), što u sprovedenom istraživanju nije potvr eno. Postoji mogu nost da ošte enje mitohondrija i oksidativni stres sa dilatacijom ER i mogu im ER stresom predstavljaju faktore koji se pojavljuju ranije u procesu indukcije autofagije ili su zna ajniji za taj proces u odnosu na *MYCN* amplifikaciju. Dobijeni rezultati ekspresije LC3B bili su u skladu sa studijama

sprovedenim na različitim tumorima (Yoshioka i sar., 2008, Schlafl i sar., 2015). Nije naša statistika koja zna da li je razlika u preživljavanju između grupa sa visokom i niskom LC3B ekspresijom kod NB, što nije naša ena ni u istraživanjima na nekim drugim tumorima (Biggers i sar., 2013, Del Bello i sar., 2013). Nedavno sprovedenim istraživanjima pokazan je moguća prognostika koja zna da li ekspresije MYC i MYCN proteina u elijama neuroblastoma (Wang i sar., 2015). Sprovedenim istraživanjima, kandidatkinja je našla statistiku koja zna da li je razlika u preživljavanju između grupa sa visokim i niskim gradusom MYCN protein ekspresije, što ukazuje da bi ekspresija MYCN proteina mogao biti novi prognostički parameter. Nasuprot tome, u studiji nije naša ekspresija MYC proteina ni u jednoj grupi NT, ali je uočena pojava ovog protein u endotelnim elijama krvnih sudova čime je potkrepljen u literaturi postojeci podatak o tome da je MYC-a za proces angiogeneze (Baudino i sar., 2002).

D) Objavljeni radovi koji su deo doktorske disertacije

Gordana Samardžija, Tamara Kravic-Stevovic, Slavisa Djuricic, Dragomir Djokic, Marina Djurisic, Darko Cirić, Tamara Martinovic, Vladimir Bumbasirevic, Dragana Vujić.
Aggressive human neuroblastomas show a massive increase in the numbers of autophagic vacuoles and damaged mitochondria. Ultrastructural Pathology. (Manuscript ID UUSP-2012-0016, prihvati en za objavljinje 05.05.2016.)

E) Zaključak (obrazloženje naučnog doprinosa)

Doktorska disertacija „Korelacija ekspresije MYC i MYCN proteina i autofagije u neuroblastnim tumorima“ je jedan dobar primjer dr Gordane Samardžije, kao prve ovakav rad kod nas predstavlja originalni naučni doprinos u razumevanju prirode neuroblastnih tumora, njihovih patohistoloških, kliničkih i genetičkih osobina, kao i ultrastrukturnih karakteristika. Ovo je, koliko je nama poznato, i prvi rad u svetskoj literaturi koji proučava proces autofagije na hirurškim uzorcima neuroblastnih tumora pedijatrijskih pacijenata, a ne na genetički formiranim elijskim linijama. Proces autofagije kod neuroblastoma je, po prvi put, uporenivan sa do sada poznatim prognostičkim parametrima. Tako je i proučavanje ekspresije MYC i MYCN proteina u elijama neuroblastnih tumora je prvi put ura eno kod nas, a postoji samo nekoliko publikacija objavljenih u svetskoj literaturi sa ovom temom.

Ova doktorska disertacija je ura ena prema svim principima naučnog istraživanja. Ciljevi su bili precizno definisani, naučni pristup je bio originalan i pažljivo izabran, a metodologija

rada je bila savremena. Rezultati su pregledno i sistematicki prikazani i diskutovani, a iz njih su izvedeni odgovarajući zaključci.

Na osnovu svega navedenog, i imajući u vidu dosadašnji naučni rad kandidata, komisija predlaže Naučnom veću Medicinskog fakulteta Univerziteta u Beogradu da prihvati doktorsku disertaciju dr Gordane Samardžija i odobri njenu javnu odbranu radi sticanja akademske titule doktora medicinskih nauka.

U Beogradu, 05.07.2016.

Ilanovi Komisije:

Doc. dr Tamara Kravić -Stevović

Mentor:

Prof. dr Dragana Vujić

Doc. dr Tatjana Terzić

Komentor:

VNS dr Slaviša Šurić

Nauč. dr Mileva Mićić
