

**eP1297****Avaliação da acurácia diagnóstica do dispositivo manual de Tissue Microarray (TMA) para aplicação em patologia cirúrgica e experimental**

Rúbia Denise Ruppenthal, Emily Ferreira Salles Pilar, Paulo Ricardo Oppermann Thomé, Paulo Roberto Stefani Sanches, Andréa Pires Souto Damin, Diego de Mendonça Uchôa, Lucia Maria Kliemann, Márcia Silveira Graudenz - HCPA

**Introdução:** Desenvolvemos um dispositivo manual alternativo para a montagem do tissue microarrays (TMA) que utiliza uma lâmina circular acoplada a uma haste plástica (Dermo Punch® CKTrade, 3,0 mm, modificado) que mostrou-se eficiente na construção de TMAs tumorais. Objetivamos neste trabalho avaliar a acurácia diagnóstica e a qualidade dos TMAs construído com este dispositivo para uso na análise de marcadores de mama por imunohistoquímica (IHC). Metodologia: 69 casos de casos de carcinomas mamários invasor do arquivo do Serviço de Patologia do HCPA foram distribuídos em 3 blocos de TMA (1 cilindro/caso), sendo as melhores secções submetidas à IHC para receptor de estrógeno (RE), receptor de progesterona (RP) e HER-2 (Ventana, Roche®). A leitura e interpretação foi registrada de forma independente por dois patologistas, sendo os resultados comparados com aqueles da secção inteira (laudo original). RE, RP foram agrupados em duas categorias (0-1% =neg e > 1=pos), assim como também o HER2 ( $\leq 1$ =neg e  $\geq 3$ =pos). Parâmetros de desempenho como a variabilidade interobservador bem como os percentuais de perda de cilindros por descolamento ou não-informativos foram registrados. Resultados: na análise global dos 69 casos, o marcador RE apresentou a alta concordância de 93% para ambos os patologistas [sensib(s)=0,93/0,94; especif(e)=1,0/1,0; vpp=1,0/1,0; vpn=0,66/0,66, respectivamente). Para o marcador RP, houve menor concordância, de 71% e 70% para o patologista 1 e 2, respectivamente (s=0,68/0,66; e=1,0/1,0; vpp=1,0/1,0; vpn=0,21/0,20. E finalmente para Her-2, a concordância foi de 96% e 94% para o patologista 1 e 2 respectivamente, apesar da menor sensibilidade (s=0,88/0,87; e=0,97/0,95; vpp=0,88/0,77; vpn=0,97/0,97). A análise do índice kappa (RE=1,0; RP=0,87 e HER-2=0,87) mostrou ser pequena a variabilidade interexaminador. 100% dos cilindros foram classificados como sem perda (>50% presente) pelo HE, 92,8% para RE e HER-2 e 88% para RP. Em 3 dos 69 casos havia ausência de tumor no cilindro representado no TMA e em 4 deles houve algum problema de natureza histotécnica. Conclusão: considerando a elevada acurácia diagnóstica verificada para os marcadores RE e HER-2, o TMA montado com nosso dispositivo mostrou-se uma substituição econômica para análise de biomarcadores de mama por IHC. Sugere-se que para RP esta substituição seja melhor avaliada. Palavras-chaves: Tissue Microarray (TMA), imunohistoquímica