Optimal Fixation and Decalcification Methods for Bone Marrow Biopsy

Myung-Sub Choi¹, Hyunsup Lee¹, Hyuk-Chul Kwon¹, Moon-Hwan Bae¹, Young-Hye Ko¹,
Hee-Jin Kim², Beom-Se Lee², and Bon-Kyung Koo²

¹Department of Pathology, Samsung Medical Center, Seoul 06351, Korea

²Department of Laboratory Medicine, Samsung Medical Center, Seoul 06351, Korea

골수생검조직을 위한 최적의 고정 및 탈회 방법

최명섭¹, 이현섭¹, 권혁철¹, 배문환¹, 고영혜¹, 김희진², 이범세², 구본경²

삼성서울병원 ¹병리과, ²진단검사의학과

A bone marrow biopsy that has undergone decalcification with 10% nitric acid could not be used for various pathological tests and had extremely limited reproducibility. The fixing solution of each experimental group was differentiated in usage, one solution including acid and the other not. The use of the decalcification solution was separated into either acidic or alkaline (EDTA), and further experiments were conducted with differing time phases. When using a fixing solution and decalcification solution which included acid, the specimens were faulty to the extent that all pathological tests were impossible. However specimens that were processed with an EDTA type decalcification solution did not display a non-specific reaction in EBV ISH and were even able to produce results that were at a level suited to various studies or a pathological diagnosis in the FISH, DNA, RNA tests. By improving the fixing and decalcification of bone marrow biopsy, the study was able to make possible ISH, FISH, DNA tests as well as RNA study, and secured the sensitivity, specificity, and reproducibility of various test methods. The stabilization of various test methods that use bone marrow biopsy contributes to the diagnosis, prognosis, prediction, treatment of the patient and provide guidelines for decision-making.

Keywords: Bone marrow biopsy, Decalcification, Fixation, Methods

Corresponding author: Hyunsup Lee
Department of Pathology, Samsung Medical Center, Seoul 06351, Korea
Tel: 82-2-3410-2772
E-mail: hs772.lee@samsung.com

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>) which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Copyright © 2015 The Korean Society for Clinical Laboratory Science. All rights reserved.

Received: November 1, 2015
Revised 1st: November 16, 2015
Revised 2nd: November 23, 2015
Accepted: November 23, 2015

서론

병리검사 표본용 조직절편은 적출 직후부터 고정, 탈수, 탈회, 투명, 포매, 박절, 동결, 탈파라핀, 염색, 봉입까지 전과정에서 화학적, 물리적 영향이 가해진다.

조직처리과정 중 가장 중요한 단계는 고정이며 그 목적은 자가 용해 방지, 부패 방지, 조직의 보존, 조직의 경화, 염색의 매염 효과를 얻기 위한 것이다(KAUPCLS, 2006).

고정액은 10% 중성 완충 포르말린 용액, Zenker 용액, Bouin 용액, Carnoy 용액 등이 있으며 골조직을 고정하기 위해서는 10% 중성 완충 포르말린 용액을 일반적으로 사용한다. 그 이유는 탈회작용으로 생기는 결체조직의 팽창이 비교적 적기 때문이다(Cotelingam, 2003; Lee 등, 2008).

골조직에는 칼슘이 침착되어 있기 때문에 표본제작을 위해서 사전에 칼슘을 제거하여 박절하기에 적합하도록 조직을 연화시키는 탈회과정이 필요하다.

탈회법은 산(acid) 탈회법, 이온교환수지 탈회법, 전기분해 탈회법, 초음파 탈회법 등이 있다(Witter 등, 2000; Kim 등 2005; Sangeetha 등, 2013).

탈회액은 5~10% 질산 용액, 10% 염산 용액, 5% 개미산 용액, Plank-Rychlo 용액, Morse 용액, EDTA (ethylenediaminetetraacetic acid) 용액 등이 있는데 산은 골조직 내 칼슘과 반응하여 용해성 칼슘 형태로 바뀌며, EDTA는 칼슘이온과 선택적으로 착염하여 칼슘을 제거하는 특징이 있다(Cotelingam, 2003; Dimenstein, 2008; Lee 등, 2008).

일반적으로 10% 질산 용액으로 탈회를 거친 골수생검조직에서는 미량의 엡스타인-바 바이러스(Epstein-Barr virus, EBV) 양성 혈액종양 환자의 골수 침범 시 진단이 불가능하였으며 다른 분자병리검사도 불가능하거나 극히 제한적이었다.

본 실험은 삼성서울병원 병리과에서 수행된 2009년도 질 향상 활동 과제이며, 목적은 골수생검조직을 처리하는 다양한 종류의 고정액과 탈회액 중에서 최적의 고정액, 고정시간, 탈회액, 탈회시간을 찾고, 고정액 및 탈회액으로 인한 DNA 파괴를 최소화함으로써 각종 분자병리검사의 가능성을 추구하고, 동시에 검사의 재현성을 확보하는데 있다.

재료 및 방법

1. 실험재료

본 실험에 사용된 검체는 2009년도에 삼성서울병원에 내원한 환자의 골수생검조직(463건)을 이용하였다.

2. 실험방법

1) 고정액 및 탈회액 제조에 사용된 시약

시약은 zinc chloride (Z0173; Sigma-Aldrich Co., St Louis, USA), glacial acetic acid (A0033; Samchun Co., Pyeongtaek, Korea), 37% formalin (F0162; Samchun Co.), sodium phos-

phate monobasic (S0909; Samchun Co.), sodium phosphate dibasic (S0893; Samchun Co.), nitric acid (438073; Sigma-Aldrich Co.), Shandon TBD-1 신속 염산 탈회액(Thermo Fisher Scientific Co., Waltham, USA), EDTA (E5134; Sigma-Aldrich Co.), Trizma base (T6066; Sigma-Aldrich Co.)를 사용하였다 (Table 1, 2).

2) 고정 및 탈회 과정

실험 방법으로는 고정액은 산 포함 고정액과 산 비포함 고정액으로 구분하고, 고정시간은 4, 8, 24시간으로 나누어 실험하였으며 탈회액은 산성 탈회액, 알칼리성 탈회액(EDTA 계열)으로 구분하고, 탈회시간은 4, 8, 12, 24, 32, 48시간으로 나누어 실험하였다. 고정액 및 탈회액 조합은 1단계로 산 포함 고정액과 산성 탈회액, 산 포함 고정액과 알칼리성 탈회액으로, 2단계는 산 비포함 고정액과 산성 탈회액, 산 비포함 고정액과 알칼리성 탈회액으로, 3단계는 산 비포함 고정액과 알칼리성 탈회액으로 조합하여 실험하였다.

3) 면역 및 분자병리검사를 사용한 검증방법

검증방법으로 Bond-Max immunohistochemistry stainer (Leica Biosystems Co., Wetzlar, Germany) 기기를 사용한 EBV 동소교잡반응(Epstein-Barr virus by in situ hybridization, EBV ISH), StatSpin ThermoBrite slide processing system (Leica Biosystems Co., Wetzlar, Germany) 기기를 사용한 C-MYC 형광 동소교잡반응(C-MYC fluorescence in situ hybridization, C-MYC FISH), GeneAmp 9700 PCR system (Applied Biosystems Co., Waltham, USA) 기기를 사용한 DNA 중합효소연쇄반응(deoxyribonucleic acid polymerase chain reaction, DNA PCR), ABI PRISM 7900HT sequence detection system (Applied Biosystems Co., Waltham, USA) 기기를 사용한 RNA 역전사 실시간 연쇄 중합반응(ribonucleic acid reverse transcriptase poly-

Table 1. Fixation solution

Types	Ingredients	Contents
Acetic acid-zinc formalin	Zinc chloride	50 g
	Glacial acetic acid	1.9 mL
	37% formalin	300 mL
10% formalin	Distilled water	700 mL
	Formalin	100 mL
	Distilled water	900 mL
10% neutral buffered formalin	Sodium phosphate monobasic	4 g
	Sodium phosphate dibasic	6.5 g
	Formalin	100 mL
	Distilled water	900 mL

Table 2. Decalcification solution

Types	Ingredients	Contents
5% nitric acid	Nitric acid	50 mL
	Distilled water	950 mL
10% nitric acid	Nitric acid	100 mL
	Distilled water	900 mL
5% EDTA, pH 8.0	0.5 mole EDTA	200 mL
	Distilled water	800 mL
10% EDTA, pH 8.0	0.5 mole EDTA	400 mL
	Distilled water	600 mL
Tris/EDTA, pH 9.0	0.5 mole EDTA	100 mL
	1.0 mole Tris	10 mL
	Distilled water	950 mL

merase chain reaction, RNA real-time PCR)와 같은 분자병리 검사의 결과에 각 실험군이 미치는 영향을 평가하였다.

검증기준으로는 EBV 동소교잡반응은 비특이적 반응을 보이는 위양성, C-MYC 형광동소교잡반응은 정상 형광신호정보, DNA 중합효소연쇄반응은 뚜렷한 염색대, RNA 실시간 연쇄 중합반응은 260/280 ratio (260/280 values of 1.8 and 2.0, respectively)를 기준으로 하였다.

결 과

1. 초산 아연 포르말린 고정액과 5% 질산, TBD-1, 5% EDTA, 10% EDTA, Tris/EDTA 탈회액을 사용한 1단계 결과

골수생검조직을 초산 아연 포르말린 고정액과 5% 질산, TBD-1, 5% EDTA, 10% EDTA, Tris/EDTA 탈회액에 넣은 후 고정 및 탈회시간을 4/4시간, 24/8시간, 24/32시간, 24/48시간에서 실험하였다. 고정액으로 사용한 초산 아연 포르말린 고정액은 박절 용이성은 용이하나 EBV 동소교잡반응, C-MYC 형광동소교잡반응, DNA 중합효소연쇄반응 검사의 검체로는 부적합한 것으로 나타났다(Table 3). 산 포함 고정액은 골수조직 내 세포의 DNA를 파괴하는 것으로 판단되었다. 개선방향으로 산 포함 고정액을 산 비포함 고정액으로 교체하였다. 고정시간에서 4시간, 고정 및 탈회시간에서 4/4시간, 고정 및 탈회 시 37°C의 조건은 실험에서 큰 의미가 없는 것으로 나타나 제외하였다.

2. 10% 포르말린 고정액과 5% 질산, TBD-1, 5% EDTA, 10% EDTA, Tris/EDTA 탈회액을 사용한 2단계 결과

골수생검조직을 10% 포르말린 고정액과 5% 질산, TBD-1, 5% EDTA, 10% EDTA, Tris/EDTA 탈회액에 넣은 후 고정 및 탈회시간을 24/8시간, 24/32시간, 24/48시간에서 실험하였다. 10% 포르말린 고정액으로 교체한 후 각각의 검사에서 호전되었으나 검체에 적용하기에는 미흡하였다. 산성 탈회액 역시 각각의 검사결과에 영향을 주는 것으로 판단되었다(Table 4). 개선방향으로 고정액을 10% 중성 완충 포르말린 고정액으로 교체하고, 탈회액 중 산성 탈회액은 실험에서 제외하였다. 고정 및 탈회시간은 24/32시간, 24/48시간으로 결정하였다.

3. 10% 중성 완충 포르말린 고정액과 5% EDTA, 10% EDTA, Tris/EDTA 탈회액을 사용한 3단계 결과

골수 생검조직을 10% 중성 완충 포르말린 고정액과 5% EDTA, 10% EDTA, Tris/EDTA 탈회액에 넣은 후 고정 및 탈회시간을 24/32시간, 24/48시간에서 실험하였다. 10% 중성 완충 포르말린 고정액으로 고정한 후 EDTA 탈회액으로 탈회 시 각각의 검사에서 양호한 성적을 얻었다(Table 5). 개선방향으로 탈회액을 10% EDTA, Tris-EDTA 용액으로 결정하였다. 고정시간 및 탈회시간이 기존 처리시간보다 1일이 늦어지는 점이 있었고, 조직이 딱딱해져 박절하기 어려운 점이 있으나 부족한 탈회시간을 보충하기 위하여 KOS rapid microwave tissue processor (Milestone Co., Sorisole, Italy) 기기 도입, 포매 방향, 박절 두께, 박절 기술 향상 등

Table 3. Decalcifying agent results in bone marrow biopsies fixed with acetic acid-zinc chloride formalin solution

Decalcifying agent	Cutting	EBV ISH	C-MYC FISH	DNA PCR
5% nitric acid	Easy	Poor	Poor	Poor
TBD-1®	Easy	Poor	Poor	Poor
5% EDTA	Difficult	Poor	Poor	Poor
10% EDTA	Difficult	Poor	Poor	Poor
Tris/EDTA	Difficult	Poor	Poor	Poor

Abbreviation: EDTA, ethylenediaminetetraacetic acid; EBV, epstein-barr virus; ISH, in situ hybridization; FISH, fluorescence in situ hybridization; DNA, deoxyribonucleic acid; PCR, polymerase chain reaction.

Table 4. Decalcifying agent results in bone marrow biopsies fixed with 10% formalin solution

Decalcifying agent	Cutting	EBV ISH	C-MYC FISH	DNA PCR
5% nitric acid	Easy	Poor	Poor	Poor
TBD-1®	Easy	Poor	Poor	Poor
5% EDTA	Difficult	Good	Good	Good
10% EDTA	Difficult	Good	Good	Good
Tris/EDTA	Difficult	Good	Good	Good

See Table 3.

Table 5. 5% EDTA, 10% EDTA, and Tris-EDTA decalcification results in bone marrow biopsies fixed with 10% neutral buffered formalin solution

Decalcifying agent	Cutting	EBV ISH	C-MYC FISH	DNA PCR
5% EDTA	Difficult	Excellent	Good	Good
10% EDTA	Easy	Excellent	Excellent	Excellent
Tris/EDTA	Easy	Excellent	Excellent	Excellent

See Table 3.

Table 6. 10% EDTA and Tris-EDTA decalcification results in bone marrow biopsies fixed with 10% neutral buffered formalin solution

Decalcifying agent	Cutting	EBV ISH	C-MYC FISH	DNA PCR
10% EDTA	Excellent	Excellent	Excellent	Excellent
Tris/EDTA	Excellent	Excellent	Excellent	Excellent

See Table 3.

Fig. 1. Effect of EBV-ISH by 5% nitric acid decalcification in bone marrow biopsies fixed with 10% formalin solution (Lt & RT, x100).

으로 해결하고자 하였다.

4. 10% 중성 완충 포르말린 고정액과 10% EDTA, Tris-EDTA 탈회액을 사용한 최종 결과

10% 중성 완충 포르말린 용액과 10% EDTA, Tris-EDTA 용액에 넣은 후 고정 및 탈회시간을 24/32시간(32시간 탈회 중 6시간은 탈회기 사용)에서 실험하였다. 조직절편은 기존 2~3 μm 두께에서 1~2 μm 두께로 조정하고, hematoxylin & eosin 염색 시 hematoxylin에 의한 핵 염색 시간을 기존 3분에서 1분으로 조정하였다. 10% 중성 완충 포르말린 용액으로 고정한 후 EDTA 용액으로 탈회 시 각각의 검사에서 양호한 성적을 보였다(Table 6).

5. 면역 및 분자병리검사를 사용한 적합성 평가 결과

1) EBV 동소교잡반응

EBV 동소교잡반응의 경우 10% 포르말린 고정액과 5% 질산 탈회액으로 처리한 검체에서는 위양성이 많이 나타났고(Fig. 1), 10%

중성 완충 포르말린 고정액과 10% EDTA 탈회액에서 고정 및 탈회를 실시한 검체에서는 위양성이 확연하게 줄어들었으며(Fig. 2) 미세하지만 10% 중성 완충 포르말린 고정액과 Tris-EDTA 탈회액에서 조금 더 깨끗한 배경을 얻을 수 있었다(Fig. 3).

2) C-MYC 형광동소교잡반응

C-MYC 형광동소교잡반응의 경우 5% 질산 탈회액으로 처리한 검체는 형광신호정보(fluorescent signal)가 없는 반면에 5% EDTA 탈회액으로 처리한 검체는 형광신호정보가 미세하게 보였다(Fig. 4). 10% EDTA와 Tris-EDTA 탈회액으로 처리한 검체는 형광신호정보가 5% EDTA 탈회액으로 처리한 검체보다 더 뚜렷해진 형광신호정보를 볼 수 있었다(Fig. 5).

3) DNA 중합효소연쇄반응

DNA 중합효소연쇄반응의 경우 5% 질산 탈회액으로 처리한 검체에서는 염색대가 나타 나지 않았다. 5% EDTA 탈회액으로 처리

Fig. 2. Effect of EBV ISH by 5% nitric acid decalcification in bone marrow biopsies fixed with 10% neutral buffered formalin solution (Lt & Rt, x100).

Fig. 3. Effect of EBV-ISH by Tris-EDTA (pH 9.0) decalcification in bone marrow biopsies fixed with 10% neutral buffered formalin solution (Lt & Rt, x100).

Fig. 4. Effect of C-MYC FISH by 5% nitric acid and 5% EDTA (pH 8.0) decalcification in bone marrow biopsies (Lt & Rt x400).

한 검체에서는 대조군과 비교 해봤을 때 희미한 염색 대를 볼수 있었고(Fig. 6), 10% EDTA 탈회액과 Tris-EDTA 탈회액에서 처리한 검체에서는 뚜렷한 염색대를 볼 수 있었다(Fig. 7).

4) RNA 질 평가 결과

10% 중성 완충 포르말린 용액과 10% 질산 용액, 10% 중성 완충

Fig. 5. Effect of C-MYC FISH by 10% EDTA (pH 8.0) and Tris-EDTA (pH 9.0) decalcification in bone marrow biopsies (Lt & Rt, x400).

Fig. 6. Effect of DNA PCR by 5% nitric acid (sample B) and 5% EDTA (sample A) decalcification in bone marrow biopsies.

Fig. 7. Effect of DNA PCR by 10% EDTA (sample B) and Tris-EDTA (sample A) decalcification in bone marrow biopsies.

포르말린 용액과 10% EDTA 용액, 10% 중성 완충 포르말린 용액과 Tris-EDTA 용액에 넣은 후 고정 및 탈회시간을 24/32시간에서 실험하였다. 10% 질산용액을 사용한 검체를 제외한 다른 검체에서

비교적 양질의 RNA를 추출할 수 있었다. RNA 실시간 연쇄 증합반응 검사의 경우 10% 포르말린 고정액과 5% 질산 탈회액으로 처리한 검체의 RNA 양은 29.2 ng/ μ L, 31.5 ng/ μ L로 나타났으며

Table 7. Difference of RNA isolation rate according to decalcification solutions

Decalcifying agent	Sample number	RNA concentration (ng/ μ L)	260/280 ratio
10% formalin/ 5% nitric acid	S1	78.5	1.62
	S2	29.2	1.54
	S3	31.5	1.48
10% NBF/ 10% EDTA	S4	226.2	1.78
	S5	275.6	1.81
	S6	140.7	1.78
10% NBF/ Tris-EDTA	S7	112.5	1.86
	S8	136.8	1.86
	S9	1,106.7	1.86

Abbreviation: NBF, neutral buffered formalin; EDTA, ethylenediaminetetraacetic acid; RNA, ribonucleic acid.

260/280 비는 각각 1.62, 1.54, 1.48로 나왔다. 10% 중성 완충 포르말린 고정액과 10% EDTA 탈회액으로 처리한 검체의 RNA양은 각각 226.2 ng/ μ L, 275.6 ng/ μ L로 나타났으며 260/280 비는 각각 1.78, 1.81로 나왔다. 10% 중성 완충 포르말린 고정액과 Tris-EDTA 탈회액으로 처리한 검체의 RNA양은 각각 112.5 ng/ μ L, 136.8 ng/ μ L로 나타났으며 260/280 비는 모두 1.86으로 나왔다 (Table 7).

고 찰

골수생검조직검사에서 각종 탈회액의 특징을 이해하여 목적에 맞는 용액을 선택하고, 탈회로 인한 인공물(artifact)을 최소화하는 것이 중요하다(Lee 등, 1993; Naresh 등, 2006; Castania 등, 2015; Choi 등, 2015). 탈회를 사용한지 100년 이상 지난 지금도, 탈회방법을 개선하기 위해 많은 매뉴얼과 논문이 발표되고 있다 (Lim, 1991; Choi, 1992; Callis와 Sterchi, 1998; Kim 등 2005). 최근 연구발표에 의하면 골수생검조직으로 분자병리검사 시 행 시 분석이 불가능하거나 재현성이 떨어지는 것은 고정액이나 탈회액의 조성 성분 중 산으로 인한 조직 내의 DNA 손상, 파괴가 주요 원인이며, EDTA 계열 탈회액을 사용한 경우 핵산의 양과 질에서 상당한 개선 효과가 있다고 보고하였다(Alers 등, 1999; Brown 등, 2002; Reineke 등, 2006; Singh 등, 2013; Choi 등, 2015).

본 연구에서는 탈회과정에서 나타날 수 있는 단점을 극복하고, 고정액 및 탈회액의 종류와 고정시간과 탈회시간의 적정조건을 구하기 위해 실험을 진행해 보았다. 그 결과 산이 포함된 고정액 및 산성 탈회액을 사용하였을 경우 EBV 동소교잡반응 검사에서는 비특이적 반응이 일어나서 진단에 사용할 수 없었으며, C-MYC 형광동소교잡반응 검사에는 정상군이 발현이 되지 않았다. 또한 DNA와 RNA 추출 후 농도 측정과 DNA 중합효소연쇄반응, RNA 실시간 연

쇄 중합반응 검사를 수행한 결과 추출된 핵산의 양과 질이 검사에 이용할 수 없을 정도로 불량하였다. 그러나 10% 중성 완충 포르말린 고정액으로 사용하고 EDTA 계열의 탈회액으로 처리한 검체들은 EBV 동소교잡반응 검사에서 비특이적 반응이 없어졌고, C-MYC 형광동소교잡반응 검사에서는 정상군이 발현되었으며 DNA 중합효소연쇄반응과 RNA 실시간 연쇄 중합반응 검사에 적합하게 나타났다.

EDTA 계열의 탈회액의 단점으로는 탈회시간이 오래 걸리며 파라핀 블록 박절이 불량하고, hematoxylin & eosin 염색에서 핵 염색이 진한 것이 문제였다. 이런 단점들은 탈회기를 이용하여 탈회 시간을 보충하였고, 박절의 두께 조절, 그리고 hematoxylin & eosin 염색 시 핵 염색시간을 단축하는 것으로 문제를 해결하였다. 고정액 선정, 탈회액 선정, 고정시간 24시간 확보, 탈회시간 32시간 (탈회기 6시간 포함), 박절 두께 1~2 μ m, hematoxylin & eosin 염색 시 핵 염색시간 1분으로 업무 표준화를 통해 골수생검조직의 고정 및 탈회방법을 개선함으로써 ISH, FISH, DNA 검사뿐만 아니라 RNA 연구도 가능하며 각종 검사법의 민감도, 특이도, 재현성을 확보할 수 있게 되었다.

EBV ISH 검사 시에 위양성이 없어져 한 두 개의 감염세포도 검출할 수 있게 되어 검사의 신뢰도가 높아졌으며, C-MYC 형광동소교잡반응 검사에서는 형광신호정보가 현저하게 잘 보이게 되었다. 추출된 DNA 및 RNA의 단위 세포당 양이 현저히 증가하였으며, 특히 RNA 실시간 연쇄 중합반응 검사를 성공적으로 수행할 수 있게 되었다.

본 검체처리방법 개선으로 골수생검조직을 이용한 각종 검사법의 안정화로 환자의 진단, 예후, 치료방침 결정에 기여할 수 있게 되었다. 본원에서 개선한 탈회 방법은 동일한 검사를 시행하는 의료진들에게 검사 결과의 질을 향상시킬 수 있는 방법이 될 것으로 생각된다. 또한 골수를 이용한 유전자 발현 연구를 하는 혈액종양내과, 병리과, 진단검사의학과에서는 골수생검조직과 함께 다른 생검조직으로도 연구를 할 수 있게 되어 이 분야의 연구발전에 크게 기여할 것으로 생각된다.

요 약

10% 질산으로 탈회과정을 거친 골수생검조직에서는 각종 병리검사가 불가능하거나 재현성이 극히 제한적이었다. 각 실험군의 고정액으로는 산을 포함한 고정액과 산 비포함 고정액으로 나누어 사용하고, 탈회액으로는 산성 탈회액과 알칼리성 탈회액(EDTA계열)으로 나누어 사용하였으며, 단계별 시간을 각각 다르게 하여 실험하였다. 산이 포함된 고정액 및 탈회액을 사용하였을 경우 모든 병

리검사가 불가능할 정도로 검체가 불량하였다. 그러나 EDTA 계열의 탈회액으로 처리한 검체들은 EBV ISH에서는 비특이적 반응이 없어졌으며 FISH, DNA, RNA 검사에서도 병리진단이나 각종 연구에 적합한 수준의 결과를 얻었다. 골수생검조직의 고정방법과 탈회방법을 개선함으로써 ISH, FISH, DNA 검사뿐만 아니라 RNA 연구도 가능하게 하며 각종 검사법의 민감도, 특이도 및 재현성을 확보할 수 있게 되었다. 골수생검조직을 이용한 각종 검사법의 안정화로 환자의 진단, 예후 예측 및 치료 방침결정에 기여할 수 있을 것으로 생각된다.

Acknowledgements: None

Funding: None

Conflict of interest: None

References

1. Alers JC, Krijtenburg PJ, Vissers KJ, van Dekken H. Effect of bone decalcification procedures on DNA in situ hybridization and comparative genomic hybridization: EDTA is highly preferable to a routinely used acid decalcifier. *J Histochem Cytochem*. 1999, 47(5):703-710.
2. Brown RS, Edwards J, Bartlett JW, Jones C, Dogan A. Routine acid decalcification of bone marrow samples can preserve DNA for FISH and CGH studies in metastatic prostate cancer. *J Histochem Cytochem*. 2002, 50(1):113-115.
3. Callis G, Sterchi D. Decalcification of bone: Literature review and practical study of various decalcifying agents, methods, and their effects on bone histology. *J Histotechnol*. 1998, 21(1):49-58.
4. Castania VA, Silveira JW, Issy AC, Pitol DL, Castania ML, Neto AD, et al. Advantages of a combined method of decalcification compared to EDTA. *Microsc Res Tech*. 2015, 78(2):111-118.
5. Choi SE, Hong SW, Yoon SO. Proposal of an appropriate decalcification method of bone marrow biopsy specimens in the era of expanding genetic molecular study. *Journal of Pathology and Translational Medicine*. 2015, 49(3):236-242.
6. Choi YI. Influence of Decalcification on the Immunoreactivity of Paraffin Sections. *Korean Journal of Medical Technologists*. 1992, 24:90-100.
7. Cotelingam JD. Bone marrow biopsy: interpretive guidelines for the surgical pathologist. *Adv Anat Pathol*. 2003, 10(1):8-26.
8. Dimenstein IB. Bone grossing techniques: helpful hints and procedures. *Annals of Diagnostic Pathology*. 2008, 12(3):191-198.
9. Kim SC, Back OU, Kim TJ, Bae HJ, Kang HG. Comparative research of decalcification methods for quick diagnosis on bone tissue. *Korean J Clin Lab Sci*. 2005, 37(1):47-55.
10. Korean Association of University Processors in Clinical Laboratory Science. *Histotechnology*. 2006, p40-41. Korea Medical Book. Seoul.
11. Lee SH, Erber WN, Portwit A, Tomonaga M, Peterson LS, ICSH guidelines for the standardization of bone marrow specimens and reports. *Int J Lab Hematol*. 2008, 30(5):349-364.
12. Lim HS. A Study on condition of decalcification solution in examination of marrow. *Korean Journal of Medical Technologists*. 1991, 23:139-148.
13. Naresh KN, Lampert I, Hassserjian R, Lykidis D, Elderfield K, Horncastle D, et al. Optimal processing of bone marrow trephine biopsy: the Hammersmith protocol. *J Clin Pathol*. 2006, 59(9):903-911.
14. Reineke T, Jenni B, Abdou MT, Frigerio S, Zubler P, Moch H, et al. Ultrasonic decalcification offers new perspectives for rapid FISH, DNA, and RT-PCR analysis in bone marrow trephines. *Am J Surg Pathol*. 2006, 30(7):892-896.
15. Sangeetha R, Uma K, Chandavarkar V. Comparison of routine decalcification methods with microwave decalcification of bone and teeth. *J Oral Maxillofac Pathol*. 2013, 17(3):386-391.
16. Singh VM, Salunga RC, Huang VJ, Tran Y, Erlander M, Plumlee P, et al. Analysis of the effect of various decalcification agents on the quantity and quality of nucleic acid (DNA and RNA) recovered from bone biopsies. *Ann Diagn Pathol*. 2013, 17(4):322-326.
17. Witter K, Matulova P, Misek I. The effects of two different decalcification procedures on size and structure of embryonic epithelial tissue in objects prepared for light microscopy. *Anat Histol Embryol*. 2001, 26(6):351-355.