

Celem niniejszej pracy było ustalenie czy immunoekspresja podjednostki katalitycznej polimerazy DNA delta (POLD1) ma znacznie prognostyczne w raku jasnokomórkowym nerki (ccRCC) i raku jelita grubego (CRC). Skrawki tkankowe pozyskane z materiału pooperacyjnego, tkanek guza i niezmienionego fragmentu nerki lub jelita grubego, były poddane analizie immunohistochemicznej (IHC) w celu określenia poziomu ekspresji POLD1 w komórkach guza i odpowiadających im niezmienionych nowotworowo komórkach nabłonka. Oceny lokalizacji i poziomu immunoreaktywności POLD1 i jej poziomu dokonywał patomorfolog. Do oceny korelacji pomiędzy immunoekspresją POLD1, a danymi kliniczno-patologicznymi i przeżyciem pacjentów zastosowano metody statystyczne oraz analizę przeżycia. Do badania włączono także poziom ekspresji mRNA *POLD1* u 599 pacjentów z CRC pochodzące z baz danych programu The Cancer Genome Atlas (TCGA). W grupie pacjentów z ccRCC stwierdzono istotnie wyższy poziom immunoreaktywności POLD1 w komórkach raka w porównaniu do komórek nabłonka kanalików krętych bliższych. Wysoki poziom immunoekspresji POLD1 w komórkach ccRCC korelował dodatnio z całkowitym przeżyciem, wskazując na potencjalną przydatność POLD1 jako markera związanego z dobrym rokowaniem u pacjentów z tym nowotworem. Z kolei u pacjentów z CRC stwierdzono, że średni poziom immunoekspresji POLD1 w komórkach raka był niższy niż w enterocytach niezmienionej nowotworowo części jelita grubego. Poziom ekspresji POLD1 w CRC nie korelował z danymi kliniczno-patologicznymi ani z okresem przeżycia pacjentów. W rozprawie dokonano także przeglądu aktualnego stanu wiedzy dotyczącego roli POLD1 w nowotworach złośliwych człowieka i możliwości wykorzystania tego czynnika jako markera w prognozowaniu i optymalizacji terapii przeciwnowotworowej. Dodatkowo w nawiązaniu do tematyki raka jelita grubego, omówiono istotny problem decyzyjny jaki powstaje po stwierdzeniu nacieku raka w obrębie polipa wyciętego w technice kolonoskopowej.