Персонализация предоперационной химиотерапии в зависимости от экспрессии молекулярно-генетических маркеров

Фундаментальные и экспериментальные исследования рака молочной железы

Клименко В.В.,Семиглазова Т.Ю.,Кудайбергенова А.Г., Криворотько П.В., Палтуев Р.М., Башлык В.О., Семиглазов В.В., Бусько Е.А., Имянитов Е.В., Семиглазов В.Ф.

г. Санкт-Петербург

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России

 veronika30081987@mail.ru 89218843651

Введение: Местно-распространенный рак молочной железы (cT1-2N2-3M0, cT3N1-3M0, cT4N0-3M0) отличается высокими показателями заболеваемости и смертности. Эффективная предоперационная системная терапия является ключевым этапом лечения местно-распространенного рака молочной железы. Препаратами выбора в неоадъювантной химиотерапии РМЖ по-прежнему остаются антрациклиновые антибиотики и таксаны. С появлением экспериментальных маркеров (бета-тубулинов III класса, топоизомеразы II альфа) появилась возможность предварительно спрогнозировать эффективность предоперационной химиотерапии и проанализировать 5ти летнюю выживаемость больных.

Материалы и методы. Работа содержит информацию о 141 больной местно-распространённым раком молочной железы, получившие таксан-антрациклин содержащую химиотерапию до 6 циклов. Медиана наблюдения за больными составила 68.8 мес. Больные были рандомизированы на 2 группы, обе группы сопоставимы по клиническим, патоморфологическим и биологическим характеристикам.

Результаты и выводы. Анализ 5-летней безрецидивной выживаемости показал, что с низким уровнем экспрессии бета-тубулинов III класса отмечается значимое улучшение показателей безрецидивной выживаемости по сравнению с больными, у которых экспрессия гена была высокой (62.5 против 36.7, p=0.0027). У больных с высоким уровнем экспрессии гена топоизомеразы II альфа в опухоли до начала химиотерапии отмечается значимое увеличение показателей EFS по сравнению с низким уровнем экспрессии (70.7% против 29.2%, p<0.0001). У больных при сочетании низкой экспрессией бета-тубулинов III класса и высоким уровнем экспрессии гена топоизомеразы II альфа отмечается значимое увеличение 5-летней безрецидивной выживаемости по сравнению с другими сочетаниями экспрессии маркеров. Таким образом, при выборе предоперационной лекарственной терапии местно-распространенного РМЖ наравне со стандартами и определением биологического подтипа РМЖ следует использовать оценку экспрессии бета-тубулинов III класса, топоизомеразы II альфа в качестве прогностических и предиктивных маркеровов.