



ANALIZA T790M MUTACIJE TEKUĆINSKOM BIOPSIJOM U EGFR POZITIVNIH BOLESNIKA - NAŠA ISKUSTVA

BITAR L.¹, Seiwerth F.¹, Krpina K.¹, Srdić D.¹, Bačelić-Gabelica A.¹, Milavić M.², Pleština S.¹, Kukulj S.¹, Samaržija M.¹,
³, Jakopović M.^{1, 3}

¹ KBC Zagreb, Zagreb, Croatia
Klinika za plućne bolesti Jordanovac

² KBC Zagreb, Zagreb, Croatia
Klinički zavod za patologiju i citologiju

³ Sveučilište u Zagrebu, Zagreb, Croatia
Medicinski fakultet

Objective: Produljenje preživljjenja u suvremenj onkologiji zasniva se na novim oblicima liječenja ciljanom terapijom kao i imunoterapijom. Analiza tumorskih biomarkera molekularnom dijagnostikom kod pacijenata s određenom vrstom tumora omogućava odabir najbolje opcije liječenja. Fragmenti DNA dospijevaju u krvotok, a napredak u osjetljivosti i analizi DNA omogućio je detekciju, genotipizaciju i kvantifikaciju cirkulirajuće tumorske DNA - ctDNA. Tekućinska biopsija je metoda koja se koristi u ranoj detekciji tumora, odabiru terapije i procjeni minimalne ostatne bolesti.

Analizirani su podaci bolesnika Klinike za plućne bolesti Jordanovac i Kliničkog zavoda za patologiju i citologiju KBC-a Zagreb i Zavoda za patologiju Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu kod kojih je učinjena analiza EGFR mutacije iz tekućinske biopsije u razdoblju od 18.7.2016. do 1.8.2018. god. U navedenom razdoblju analizirana su 103 uzorka od 77 bolesnika. Kod 20 bolesnika tekućinska biopsija je ponavljana. U 15 uzoraka nađena je T790M mutacija (14.5%). Prosječno vrijeme izdavanja nalaza je 7 dana (3-23). Kod 62 bolesnika nije dokazana T790M mutacija, a kod njih 29 (47%) učinjena je rebiopsija, od čega je citoloških nalaza 27, a

htd TORAKS 2019

hrvatsko
torakalno
društvo

9. Kongres Hrvatskog torakalnog društva
9th Congress of Croatian Thoracic Society

Hotel Westin Zagreb
10.-13. 4. 2019.



patohistoloških 13 (kod nekih bolesnika uzimane su obje vrste uzorka). Dokazana je T790M u 2 (15%) patohistološka i 9 (33%) citoloških uzoraka. Kod 33 (53%) bolesnika nakon negativnog nalaza tekućinske biopsije nije ponavljana daljnja dijagnostika zbog različitih razloga: kod 11 bolesnika radilo se o testiranju postojanja inicijalne EGFR mutacije, kod njih 9 dokazana je diskretna radiološka progresija pa je nastavljen TKI prve ili druge generacije, a kod 6 bolesnika dijagnostika nije nastavljena zbog lošeg općeg stanja.

Do sada je analizirano 103 uzorka tekućinske biopsije od 77 bolesnika sa pozitivnošću od 14%. Daljnja dijagnostika je učinjena samo kod polovine bolesnika, od čega je iz tada uzetih materijala u 38% slučajeva dokazana T790M mutacija. Ukupno je kod 26 bolesnika dokazana T790M mutacija što iznosi 34%. Potrebno je uložiti napore u daljnju dijagnostiku bolesnika koji progrediraju na terapiju tirozin-kinaznim inhibitorima prve ili druge generacije.