



PERSONALIZIRANA MEDICINA - SINGLE INSTITUTION EXPERIENCE

KRPINA K.¹, Ljubičić L.¹, Seiwerth F.¹, Jakopović M.¹, Samaržija M.¹

¹ Klinički bolnički centar Zagreb, Zagreb, Croatia
Klinika za plućne bolesti Jordanovac

Objective:

Personalizirana medicina u onkologiji noviji je pristup u liječenju onkoloških bolesnika kojemu je cilj povezati nova znanja vezana za patogenezu tumora uz vrlo preciznu ciljanu terapiju. Danas znamo da većina ili gotovo svi tumori nastaju kao posljedica ili promjena u samim genima ili promjena u regulaciji njihove funkcije. Da bi se omogućilo precizno liječenje nužna je precizna dijagnostika vezana za dobro dizajnirane kliničke studije za procjenu gdje i kada se dobivene genske informacije mogu upotrijebiti u boljem i kvalitetnijem liječenju.

Određivanje genskog profila tumora pomaže liječnicima da točnije dijagnosticiraju subtipove tumora, predvide njihovo ponašanje te im olakšava izbor ciljane terapije. U biti, ako znamo koji su geni promijenjeni u nekom tipu tumora, možemo dati lijek koji specifično blokira posljedice genskih promjena i tako liječimo terapijom koja ima veću vjerojatnost da će biti učinkovita i uz manju vjerojatnost da će se izazvati ozbiljnije nuspojave.



Sveobuhvatno gensko profiliranje u Hrvatskoj započelo je u srpnju 2019.g. na Kliničkom bolničkom centru Rebro i Kliničkom bolničkom centru Split. Prema točnom zadanim kriterijima i sijelima karcinoma odabiru se pacijenti za testiranje.

Do pisanja ovog sažetka na Klinici za plućne bolesti na testiranje je upućeno 60 pacijenata od čega su 4 neadekvatna uzorka, a 2 nalaza su trenutačno u izradi. Ukupno je testirano 54 pacijenata (M 30; Ž 24). Prosječna životna dob je 63.2 godine. Gledajući patohistološku dijagnozu od ukupnog broja testiranih u 37 slučajeva radilo se o adenokarcinomu, 7 slučajeva mezotelioma, dok preostalih 10 čine rijetki tumori. Među klinički značajnim mutacijama izdvojili bi MET mutacije kod 3 pt, EGFR mutacije (+T790M) kod 3 pt, ROS1 kod dva pt, PD-L1 (7 pts s mutacijom > 50%, te 19 pts s mutacijom < 50%), KRAS kod 7 pts. Svi su imati stabilnu MSI (mikrosatelitnu nestabilnost tumora) te TMB (mutacijsko opterećenje tumora) kod 16 pts > 10, te kod 23 < 10. Terapiju je započelo 13 pacijenata, od čega je 6 na imunoterapiji, 2 na EGFR TKI, 4 pacijenta na krizotinibu (2 s MET , te 2 s ROS1 mutacijom), te 1 na sunitinibu.

Inovacije u preciznoj medicini obećavaju značajne koristi, ali će promijeniti i način na koji će se određene zdravstvene usluge pružati. Kako se otkrivanje novih biomarkera ubrzava i kako se pojavljuju tehnologije utemeljene na umjetnoj inteligenciji, uz međunarodnu suradnju, dijeljenje kliničkih i istraživačkih podataka te primjeni ovog znanja u kliničkoj praksi, omogućuju nam postizanje vizije precizne medicine u svakodnevnoj praksi za sve populacije.