

Персонализирана медицина – реалност и иднина

Е.Рибарска[1], М.Караколевска-Илова[1,2]

[1]Факултет за медицински науки, Универзитет „Гоце Делчев“- Штип;

[2]ЗУ Клиничка болница Штип;

Вовед: Карциномот на дојка е биолошки и генетски најваријабилен малигном. Одредувањето на биолошкиот тип преку Имунохистохемиска анализа (ИХХ), а во корелација со молекуларниот тип, овозможува предикција за соодветна индивидуализирана терапија. ХЕР-2 позитивниот карцином на дојка (20% инциденца) е агресивен биолошки тип, кој предходно беше асоциран со лоша прогноза и висок mortalитет. Со развојот на прецизната медицина се продолжува преживувањето без болест (ПББ) и вкупното преживување (ВП).

Цел: Преку приказ на случај да се прикаже важноста од одредувањето на биолошкиот тип на карцином на дојка во целиот тек на лекувањето за спроведување на соодветна таргет терапија која влијае на ПББ и ВП.

Приказ на случај: 68 годишна пациентка по опериран дуктален карцином на лева дојка со ИХХ наод: ЕР - 0%, ПР - 45%, ХЕР2 – позитивен, и спроведена хемотерапија надополнета со биолошка анти-ХЕР2 терапија со amp.Trastuzumab 600mg/sc. ПББ од 5 години, по што болеста прогредира (плеврална ефузија, локален рецидив, коскени метастази, супраклавикуларни лимфни јазли) третирани (хемотерапија, хормонотерапија, биолошка терапија) во тек на 6 години. Мозочни метастази пред две години.

Резултати: Биопсија на супраклавикуларен лимфен јазол (ИХХ- ХЕР2 позитивен биолошки тип). Единствена опција за третман на мозочни метастази беше повторна апликација на таргет терапија со amp.Trastuzumab 600mg/sc, како единствен лек кој ја минува мозочната бариера. Пациентката е со стабилна болест веќе 2 години.

Заклучок: Утврдувањето на биолошкиот/молекуларен тип на карцином на дојка е од исклучителна важност за правилна терапија со ефект на ПББ и ЦП.

Клучни зборови: *ХЕР2 позитивен карцином на дојка, мозочни метастази, биолошка терапија*