



BRCA-СТАТУС И mFOLFIRINOX КАК ФАКТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ РЕЗЕКТАБЕЛЬНОСТИ ПРИ РАКЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Опыт Национального научного медицинского центра Республики Казахстан

Дмитренко М.С.¹, Башабаев А.М.¹, Абдикаримов А.М.¹, Байгенжин А.К.¹,
Кайдарова Д.Р.², Калдарбеков С.Н.², Калина В.О.¹

¹ АО «Национальный научный медицинский центр», г. Астана, Республика Казахстан

² Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова, г. Алматы, Республика Казахстан

1. АКТУАЛЬНОСТЬ

- Рак поджелудочной железы остается одной из наиболее агрессивных опухолей с низкой общей выживаемостью.
- Большинство пациентов на момент диагностики имеют нерезектабельный или погранично резектабельный процесс.
- Мутации генов BRCA1/2 повышают чувствительность к препаратам платины.
- mFOLFIRINOX является одним из основных режимов конверсионной терапии.

2. ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценить влияние мутаций BRCA1/2 на эффективность терапии mFOLFIRINOX и возможность достижения резектабельного статуса у пациентов с раком поджелудочной железы.

3. ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ



4. ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ (n=38)



Всего пациентов
38



Средний возраст
62,6 ± 4,2 года

5. ГЕНЕТИЧЕСКОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Метод	n (%)
NGS (Illumina NovaSeq 6000)	22 (58%)
ПЦР	16 (42%)

ВЫЯВЛЕННЫЕ МУТАЦИИ (n=7)

- BRCA1 2
- BRCA2 2
- BRCA1 185delAG 2
- BRCA1 5382insC 1

BRCA-положительные
пациенты
7 (18,4%)

6. ОСНОВНОЙ РЕЗУЛЬТАТ: ЧАСТИЧНЫЙ ОТВЕТ НА mFOLFIRINOX



7 из 7 пациентов



19 из 31 пациента



Опухоли с мутациями BRCA обладают значительно более высокой чувствительностью к терапии mFOLFIRINOX.

7. ДОСТИЖЕНИЕ РЕЗЕКТАБЕЛЬНОСТИ

100%
ДОСТИЖЕНИЕ
РЕЗЕКТАБЕЛЬНОСТИ



**7 из 7
пациентов**

после конверсионной терапии
mFOLFIRINOX

8. НАУЧНАЯ НОВИЗНА

- Первый опыт оценки влияния BRCA-статуса на результаты терапии mFOLFIRINOX у пациентов с раком поджелудочной железы в ННМЦ Республики Казахстан.
- Продемонстрирована 100% частота частичного ответа у пациентов с BRCA-мутациями.
- Подтвержден потенциал BRCA-мутаций в качестве предиктивного биомаркера достижения резектабельности после конверсионной терапии.

9. ВЫВОДЫ

- Наличие мутаций BRCA1/2 ассоциировано с высокой эффективностью терапии mFOLFIRINOX.
- У всех пациентов с BRCA-положительным статусом достигнут частичный ответ на лечение.
- Во всех случаях BRCA-положительного статуса удалось достичь резектабельности опухоли.
- BRCA-статус может использоваться как предиктивный биомаркер эффективности конверсионной терапии при раке поджелудочной железы.

10. КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ

- BRCA-тестирование следует включать в стандарт обследования пациентов с протоковой аденокарциномой поджелудочной железы.
- Выделение пациентов с мутациями BRCA позволяет персонализировать выбор конверсионной терапии.
- Конверсионная терапия увеличивает число пациентов, которым возможно радикальное хирургическое лечение.

КОНТАКТЫ

Мария Сергеевна Дмитренко
masha_0206@inbox.ru

ЛИТЕРАТУРА

- Horiguchi A, Matsuda Y, Shindo K, et al. Efficacy of FOLFIRINOX in patients with pancreatic cancer harboring BRCA mutations. Acta Med Okayama. 2023;77(2):101-109.
- Lowery MA, LoConte NK. Systemic therapy for pancreatic cancer. Surg Oncol Clin N Am. 2017;26(1):253-271.

ДЕКЛАРАЦИЯ

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.



Сканируйте QR-код для просмотра тезисов и дополнительной информации