



NOLUS ως εναλλακτικό εργαλείο στη διαχείριση ασθενών με πρώιμο HR+/HER2– καρκίνο του μαστού σε περιβάλλοντα με οικονομικούς περιορισμούς:

Πρόβλεψη του Oncotype DX Recurrence Score μέσω ανοσοϊστοχημείας

Αμυλίδη Α. Λ.^{1,2}, Δουγανιώτης Γ.^{2,3}, Κοντοβίνης Λ.^{2,3,4}, Μαρκοπούλου Ε.^{2,3}, Νατσιόπουλος Ι.⁵, Παπαζήσης Κ.^{2,3,4}

1. Ογκολογική Κλινική ΠΓΝΙ, 2. Oncomedicare Oncology Group, 3. Ογκολογική Κλινική, Euromedica Γενική Κλινική, 4. 3^η Ογκολογική Κλινική, Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο, Θεσσαλονίκη, 5. Κέντρο μαστού, Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ο καρκίνος του μαστού αποτελεί τον συχνότερο καρκίνο στις γυναίκες, με τον ορμονοευσταθιστο/HER2-αρνητικό (HR+/HER2–) καρκίνο του μαστού (BC) να είναι ο πιο διαδεδομένος υπότυπος. (1) Οι γονιδιωματικές εξετάσεις, όπως το Oncotype DX, χρησιμοποιούνται καθημερινά για την ταυτοποίηση ασθενών που ωφελούνται από την επικουρική χημειοθεραπεία. (2,3) Ωστόσο, το υψηλό τους κόστος περιορίζει την πρόσβαση των ασθενών με περιορισμένα οικονομικά μέσα. Το Non-Luminal Disease Score (NOLUS) έχει δείξει ενθαρρυντικά αποτελέσματα ως προς την πρόβλεψη της ανταπόκρισης των ασθενών με HR+/HER2– καρκίνο του μαστού στη νεοεπικουρική χημειοθεραπεία. (4)

ΣΚΟΠΟΣ

Στην παρούσα μελέτη, συσχετίσαμε το NOLUS με το κίνδυνο υποτροπής που παρέχεται από το Oncotype DX Recurrence Score (RS).

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

ΑΜΥΛΙΔΗ ΑΝΝΑ-ΛΕΑ, MD, MSc,
Παθολόγος Ογκολόγος
Oncomedicare ογκολογική ομάδα, Ιατρικό
Διαβαλκανικό Κέντρο, Θεσσαλονίκη, Ελλάδα
Email: annalea.am@gmail.com
Phone: +306944777744
Website: <https://oncomedicare.com>

ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ

Στη μελέτη συμπεριλήφθηκαν ασθενείς με πρώιμο HR+/HER2– BC, οι οποίες είχαν υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση και εξέταση Oncotype DX. Συνολικά, αναλύθηκαν δεδομένα από 424 ασθενείς της Oncomedicare, οι οποίες νόσησαν από τον Δεκεμβρίου 2008 έως τον Νοεμβρίο του 2024, κατόπιν έγκρισης της μελέτης από την επιτροπή ηθικής και δεοντολογίας. Το NOLUS υπολογίστηκε από τα αποτελέσματα της βιοψίας των χειρουργικών παρασκευασμάτων χρησιμοποιώντας τον ακόλουθο τύπο: **NOLUS (0–100) = –0.45 × ER(%) – 0.28 × PR(%) + 0.27 × Ki-67(%) + 73**. Στους ασθενείς με πολλαπλούς όγκους, το NOLUS υπολογίστηκε ξεχωριστά για κάθε διηθητική βλάβη.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η μελέτη περιέλαβε προεμμηνοπαυσιακές και μετεμμηνοπαυσιακές γυναίκες. Οι περισσότερες ασθενείς είχαν διαγνωσθεί με διηθητικό πορογενές καρκίνωμα μαστού. Οι ασθενείς με NOLUS <12 είχαν πιθανότητα 97,8% να έχουν RS <25 και 94,51% να έχουν RS <20. Επιπλέον, οι ασθενείς με NOLUS>50 είχαν 100% πιθανότητα να έχουν RS > 20.

Πίνακας δεδομένων με βάση την ηλικία – 28-50 ετών και άνω των 50 ετών

Oncomedicare database				
Age 28-50	n=			
NOLUS SCORE	195	RS 0-20	RS 21-25	RS>25
<12	43	93.02%	4.65%	2.33%
12-18	63	88.89%	7.94%	3.17%
18-30	57	66.67%	22.81%	10.53%
30-50	25	40.00%	28.00%	32.00%
>50	7	0%	42.86%	57.14%
Age >50	n=			
NOLUS SCORE	229	RS 0-20	RS 21-25	RS>25
<12	48	95.83%	2.08%	2.08%
12-18	63	84.13%	11.11%	4.76%
18-30	52	75.00%	15.38%	9.62%
30-50	60	33.33%	25.00%	41.67%
>50	6	0%	16.67%	83.33%

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Τα αποτελέσματα της μελέτης υποδεικνύουν ότι το NOLUS θα μπορούσε να αποτελέσει μια οικονομικά αποδοτική εναλλακτική λύση για την καθοδήγηση των θεραπευτικών αποφάσεων στον HR+/HER2– καρκίνο του μαστού, ιδιαίτερα σε περιοχές με περιορισμένους πόρους, καθώς προσδιορίζει με σχετική ακρίβεια τις ασθενείς με χαμηλό RS. Περαιτέρω προοπτικές μελέτες είναι απαραίτητες για την επιβεβαίωση των αποτελεσμάτων αυτών.

Πίνακας δεδομένων για όλες τις ηλικίες

All ages Oncomedicare	n=			
NOLUS SCORE	424	RS 0-20	RS 21-25	RS>25
<12	91	94.51%	3.30%	2.20%
12-18	126	86.51%	9.52%	3.97%
18-30	109	70.64%	19.27%	10.09%
30-50	85	31.43%	27.14%	41.43%
>50	13	0.00	37.50%	62.50%

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Bray F, Laversanne M, Sung H, et al. Global cancer statistics 2022: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. CA Cancer J Clin.
- Sparano JA, et al. Adjuvant Chemotherapy Guided by a 21-Gene Expression Assay in Breast Cancer. N Engl J Med. 2018 Jul 12;379(2):111-121.
- Kalinsky K, et al.. 21-Gene Assay to Inform Chemotherapy Benefit in Node-Positive Breast Cancer. N Engl J Med. 2021 Dec 16;385(25):2336-2347
- Amylidi AL, et al.. The Role of the NOLUS Score in Predicting pCR and iDFS in HR-positive HER2-negative Early Breast Cancer Patients who Received Neoadjuvant Chemotherapy. Cancer Diagn Progn. 2024 Nov 3;4(6):775-782.

