

Источник: BMC Cancer. 2013 Apr 23;13:200. doi: 10.1186/1471-2407-13-200.

Значение мутаций KRAS, BRAF и PIK3CA в ректальных карциномах у пациентов, получавших неоадьювантную радиохимиотерапию и хирургическое вмешательство.

Derbel O, Wang Q, Desseigne F, Rivoire M, Meeus P, Peyrat P, Stella M, Martel-Lafay I, Lemaistre AI, de La Fouchardière C.

**ПРЕДИСТОРИЯ:** Обычное лечение местно-распространенного рака прямой кишки, как правило, включает неоадьювантную радиохимиотерапию и операцию. До недавнего времени существовали небольшое количество предиктивных факторов (клинических или биологических) для прогноза ответа опухолей прямой кишки на стандартное лечение.

При раке прямой кишки часто можно выявить мутации KRAS, BRAF и PIK3CA.

В данном исследовании нашей целью являлось установить частоту мутаций KRAS, BRAF и PIK3CA и определить могут ли такие мутации использоваться как прогностические и/или предиктивные факторы при раке прямой кишки.

**МЕТОДЫ:** Мы ретроспективно проанализировали клинические и биологические данные 98 последовательно прооперированных пациентов в период между маем 2006 года и сентябрем 2009 года. Наше внимание было сосредоточено на пациентах, которые были прооперированы в нашем центре после радиохимиотерапии и у которых были доступны образцы опухоли.

**РЕЗУЛЬТАТЫ:** У 98 больных раком прямой кишки среднее время наблюдения составило 28,3 месяцев (4-74). Восемь из девяноста восьми пациентов наблюдался местный рецидив (8%) и у 17 из 98 появились отдаленные метастазы (17%). KRAS, BRAF и PIK3CA были обнаружены соответственно у 23 (23,5%), 2 (2%) и 4 (4%) пациентов. Как описано в предыдущих исследованиях, мутации в KRAS и BRAF не сочетались. Ни у одного из пациентов с рецидивом не обнаружено мутаций KRAS или PIK3CA, и у одного пациента была мутация BRAF (12,5%). Из семнадцати пациентов с отдаленными метастазами (17%) у 5-и были мутации KRAS (29%), одна мутация BRAF (5%) и одна мутация PIK3CA (5%). Никакой взаимосвязи между мутациями PIK3CA, KRAS или BRAF и местными или отдаленными рецидивами обнаружено не было.

**ВЫВОД:** В нашем исследовании частота возникновения мутаций KRAS, BRAF и PIK3CA была ниже, чем средняя частота, обнаруженная при колоректальном раке, и не было обнаружено никакой взаимосвязи между местным/отдаленным прогрессированием и мутациями KRAS, BRAF или PIK3CA.

Для того чтобы полностью понять эту взаимосвязь, необходимы дальнейшие исследования большего количества пациентов с более продолжительным временем наблюдения.