

# Vključitev statusa mutacij EGFR v označevalca M nove klasifikacije TNM in vpliv na krivulje preživetja pri bolnikih z nedrobnoceličnim pljučnim rakom

Stanič K, Turnšek Hitij N, Vrankar M

**Izhodišča.** Osmo izdaja sistema za določanje stadija (tumor- bezgavke- zasevki; TNM) pljučnega raka je uvedla revizijo označevalca M. Nova klasifikacija je pri napovedovanju poteka bolezni omejena, ker je osredotočena le na anatomsko razsežnost bolezni. Informacije o molekularnem statusu tumorja pomembno vplivajo na odgovor na zdravljenje in preživetje; vendar je podatkov, ki obravnavajo to vprašanje, malo. Pričujoča raziskava kaže vpliv mutacij receptorja za epidermalni rastni faktor (EGFR) pri bolnikih z nedrobnoceličnim pljučnim rakom (NSCLC) na preživetje z vidika novih označevalcev M klasifikacijskega sistema TNM.

**Bolniki in metode.** Retrospektivno smo pregledali medicinske zapise 479 zaporedno zdravljenih metastatskih bolnikov z NSCLC, ki smo jih zdravili med letoma 2009 in 2011 in so bili testirani na mutacije EGFR. Pri 355 bolnikih je zdravstvena dokumentacija vključevala dovolj informacij, da jih je bilo mogoče ustrezno razvrstiti v eno od novih podskupin v skladu z označevalcem M osme klasifikacije TNM. Med temi je bilo 89 (25,1 %) bolnikov, ki so imeli mutacije EGFR (EGFR-m).

**Rezultati.** Srednje celokupno preživetje (mOS) EGFR-m bolnikov je bilo znatno daljše od mOS bolnikov brez mutacij EGFR (20,6 meseca v primerjavi z 8,3 meseca,  $p < 0,001$ ). Bolniki z omejeno obremenitvijo bolezni (podskupina M1b) so imeli najdaljše mOS tako med EGFR bolniki divjega tipa (EGFR-wt) kot tudi med EGFR-m bolniki, 14,4 meseca in 39,2 meseca. Četudi so imeli EGFR-m bolniki močno razširjeno metastatsko bolezen (M1c) je bil njihovo mOS (18,8 mesecev) daljše od mOS oligometastatskih EGFR-wt bolnikov (M1b), ki so imeli najnižjo obremenitev bolezni (14,4 meseca). Srednja vrednost spremljanja je bila 53,9 meseca.

**Zaključki.** Vključitev statusa mutacij EGFR pri napredovalem NSCLC še dodatno loči krivulje preživetja posameznih kategorij M v 8. klasifikaciji TNM in natančneje napoveduje preživetje kot število metastaz ali število metastatskih mest.