

Rolul mutației BRCA în chimioterapia neoadjuvantă pentru cancerul ovarian avansat

Ana Maria Popa, Horia Teodor Cotan, Cristian I. Iaciu, Cornelia Nitipir

Department of Oncology, Elias University Emergency Hospital, Bucharest, Romania

Department of Oncology, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

Rezumat

Obiectiv: acest studiu retrospectiv a avut ca scop evaluarea impactului statutului mutațional BRCA asupra rezultatelor pacienților cu cancer ovarian avansat tratați fie prin chirurgie de citoreducție primară (PDS), fie prin chimioterapie neoadjuvantă urmată de chirurgie de citoreducție intermediară (NACT-IDS).

Material și Metode: au fost incluși un total de 79 de pacienți cu cancer ovarian stadiul III-IV, tratați la Spitalul Universitar de Urgență Elias între ianuarie 2014 și martie 2024. Pacienții au primit fie PDS urmată de chimioterapie, fie NACT-IDS. Caracteristicile clinice și patologice, supraviețuirea fără progresie a bolii (PFS) și supraviețuirea generală (OS) au fost analizate și stratificate în funcție de statutul mutațional BRCA. Analiza Kaplan-Meier și modelele de hazard proporțional Cox au fost utilizate pentru a compara rezultatele de supraviețuire între pacienții cu mutații BRCA (BRCAmut) și cei cu BRCA tip sălbatic (BRCAwt) în diferitele grupuri de tratament.

Rezultate: grupul BRCAwt a prezentat o tendință ușoară în favoarea PDS în ceea ce privește OS (48 luni vs. 38 luni, $p = 0,03$) și PFS (22 luni vs. 19 luni, $p = 0,552$), deși diferența în PFS nu a fost semnificativă statistic. În contrast, pacienții BRCAmut tratați cu NACT-IDS au demonstrat o OS semnificativ îmbunătățită comparativ cu cei care au urmat PDS (71 luni vs. 50 luni, $p = 0,043$), în timp ce PFS a fost similară între grupuri (25 luni vs. 23 luni, $p = 0,345$). Citoreducția completă (R0) a fost obținută într-o proporție mai mare la pacienții BRCAmut (80,8% vs. 56,6% în BRCAwt).

Concluzie: statutul mutațional BRCA este un factor critic care influențează rezultatele de supraviețuire în cancerul ovarian avansat. În timp ce pacienții BRCAwt pot beneficia ușor de PDS, pacienții BRCAmut prezintă o OS semnificativ îmbunătățită cu NACT-IDS. Aceste constatări susțin necesitatea unor strategii de tratament individualizate bazate pe statutul BRCA pentru a optimiza rezultatele în cancerul ovarian.

Cuvinte cheie: cancer ovarian seros de grad înalt, mutație BRCA 1/2, chimioterapie neoadjuvantă, rezecție post terapeutică, supraviețuire globală