

ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΥΛΑΚΗΣ



ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΟ ΓΕΝΕΤΙΚΟ ΠΡΟΦΙΛ ΤΟΥ ΟΓΚΟΥ: ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΣ, ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΕΩΣ ΤΟ ΚΛΙΝΙΚΑ ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΙΜΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ

Κωνσταντουλάκης Π. PhD, Οικονομάκη Κ. MSc, Σαμαρά Σ. PhD, Χριστοπούλου Γ. PhD.

Genotypos Science Labs, A.I.E.

ПЕРИЛНЧУН

ΕΙΣΑΓΩΓΗ: Η πρώιμη διάγνωση του καρκίνου επηρεάζει την έκφραση ιατρική παρέμβαση, βελτιώνοντας σημαντικά τις πιθανότητες επιβίωσης και ποικιλής ζωής των ασθενών. Οι πιθανότητες βελτίωσης στη διάγνωση και παροπαλιότητης της εξέλιξης της νοούση, η οποία έρχεται όταν αναδιέλαση υποψηφίων βιώσεων για τον καρκίνο, από τους οποίους επιλέγονται οιλαντικά και περιουσιαρά, για επόμενη στην ελάχιστη προδρόμη. Η πρωτευότητα στον καρκίνο είναι αυγάντισμα και διαπράττεται αλικό, στα οποία εφερμούνται αναλυτικά για την κατεύθυνση των Βεραπαλιότητων επιλογών.

περισσότερα από 20-40 μέτρα σε πλάτη και όποιας περιοχής της ουδέποτε έχει επισκεφθεί, επίσης συμπεριλαμβάνει δύκινη φαρμακοθεραπεία της μεβοδόνης Trisight Oncology 300 σε πλατφόρμα Illumina NextSeq 300, σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή. Τα δεδομένα αλληλούχησης νέας γενεάς επεξεργάστηκαν στην επικυρωμένη πλατφόρμα Pieriedx και τα αποτελέσματα υστερήστηκαν με την λικνική εκκόνια των ασθενών.

ΕΠΙΧΟΡΗΣΗ: Η φαρμακογνωσία ολοκληρωμένης γενετικής ανιχνεύσης του άνοικα και ήδη τόπου νωριεστάτη και ανενδιαμόνως βελτιώνεται.

σημείου για οποιους τους γνωστούς και ανασυρμένους πιστεύεται ότι καρέκλινον με μία σέβαση.
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ: Από τα 23 κλειδιά δείγματα που εναλλάχθηκαν, 11 είσπενταν μέσον σε επίπεδο DNA για μονοκατεύθυντες προσθήκες (SNVs), μερικού μεγέθους ελαφρών και προθήκης (In/Dels), παραπλέον αποτελούμενα αντιγράφων (CNVs), παραλλαγές ωρίμασης του RNA, μακροδιφορέματα απόταξης (MSIs), συνολικό φερτό μεταλλάξεων (TMB) και 14 σταύρωση DNA και RNA για συντήρησης γονιδίων (fusions). Ανιχνεύθηκαν συνολικά 130 παραλλαγές σε γωνιάτικα μειωδήσεις κλανικής σημασίας για Βερπετικής καρκίνωση και 173 παραλλαγές σε γωνία γνώστων κλανικής σημασίας για την παρούσα στιγμή.

ΣΥΜΠΕΡΙΦΑΣΗ: Η εφαρμογή της πλέον ολοκληρωμένης ανάλυσης του γενετικού προφίλ συμπεριφέρεται έγκυως, με τη

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η πρώτη διάγνωση του καρκίνου επηρέπει την έγκαιρη λατρική παρέμβαση, βελτιώνοντας σημαντικά τις πιθανότητες επιβίωσης και που ιστότασα ζωής των ογκολογικών ασθενών. Μια το σκοτώνει αυτό χρησηποιούται πλήρως βιωσεντών με τεκμηριωμένη κλίνωση χρησηποτάσσο τόσο στη διάγνωση όσο και στην επιλογή της θεραπευτικής στρατηγικής και παρακολούθησης της πορείας της ασθενούς. Διαρκείς αισιοδοξίες γίνονται νέες βιωδείσσεις αναδυόμενες και τα τελευταία χρόνια προέζουνται θέση μετάβασης αυτών έχοντας οι γενετικοί γνωμονικοί βιωδείσσεις. Στην ομάδα αυτή είναι μεταλλάξεις σε γονίδια με ρόλο στην καρκινογένεση, μικροδροφοφυρική ασθέτικα (MicroSatellite Instability, MSI) και το συνολικό φορτίο μεταλλάξεων στο γενετικό υλικό του γόνου (Tumor Mutational Burden, TMB).

Η επιλογή της κατάλληλης μεθόδου, για τον προσδιορισμό και την αξιολόγηση των γενωμάκιών βιοδεικών, είναι υψηλής σημασίας. Επιπλέον, η περιοριστική ποσότητα των καρκινικών ιστών, η ποιότητα των παρασεύματος και η ανάγκη για αποτελέσματα σε σύντομο χρόνο καθιστούν τις μεμονωμένες προσεγγίσεις με παλιές μεθοδολογίες λιγύτερης αποτελεσματικές. Η επιλογή μιας αξιόπιστης μεθόδου, η οποία θα μπορεί να προσδιορίζει πολλαπλούς γενωμακούς βιοδεικέτες από ελάχιστη ποσότητα ιστών και σε εύλογο χρόνο είναι από τα καίρια σύγνοοια ζητώντας στην ονοματολογία.

МЕСОДО

προβλεπτικούς και πραγματικούς βιοδείκτες, που θα αποτελέσουν πυξίδα για τον κλινικό ογκολόγο στη βέλτιστη διαγνώση των ασθενών.

Stargazing activities.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Παντελέημον Κωνσταντουλάκης, PhD
Genotypos ScienceLabs A.I.E
Email: pconstantoulakis@genotypos.gr
Phone: +30 210 7770870
Website: www.genotypos.gr

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Στα 25 περιστατικά που αναλύθηκαν καλύφθηκε το 98,9% των εξανίνων 523 γονιδίων, ενώ ο μέσος όρος καλύψη των περιοχών-στόχων ήταν 94,17% σε 100X. Σε επίπεδο RNA, οι περιοχές-στόχοι καλύφθηκαν κατά μέσο όρο 544X. Αναγνωρίζηκαν συνολικά 300 παραλλαγές (SNVs, In/Dels, CNVs, splice site). Η αισθανόμενη ποση, προκειμένου να ταξινομηθούν ως παθογόνων ή ως κλινικά χρήστες στα πλαίσια της φαρμακογενετικής, έγινε με βάση τις πληροφορίες που είναι καταχωρισμένες σε ειδικές βάσεις δεδομένων και οι οποίες είναι ενωμένα μεταξύ των αισθητών ποσών προ-ταξινόμησης της πλατφόρμας ανάλυσης Clinical Genomics Workspace (CGW, PierianDX). Η διασύνδεση πλατφόρμα ανάλυσης χαρακτηρίζει τη μικροδυορυφική αστειά και προσδιορίζει το ποσοστό των μεταλλάξεων σε μήκος καρκινούκιο DNA 1Mb (TMB). Ιδιαίτερα για το TMB, καθορίστηκε ως όριο >10% μεταλλάξεις/C/Mb, παρ' ότι αποτελεί ακόμα ένα διοδεικτικό μέτρο αναμενόμενα δεδομένα από μελέτες προκειμένου να προσδιορίσει καλύτερα το όρο συναρπάτησης της κλινικής του χρησημάτων. Από τα 25 δειγμάτα τα 14 αναλύθηκαν και σε επίπεδο RNA, στους οποίους αναγνωρίζηκαν προϊόντα γονιδιακής σύντετης. Τα αποτελέσματα συνοψίζονται στην πίνακα 1.

Πίνακας 1. Σύνοψη ευρημάτων

Είδος ευρήματος (Παθογόνες/Πιθανά παθογόνες παραλλαγές)	SNVs	In/Dels	CNVs	Splice variants	Gene fusions	MSI	TMB
Τεκμηριωμένης συσχέτισης γονίδια	88	9	7	14	12	✓	✓
“Άγνωστης” συσχέτισης γονίδια	124	7	11	13	15	✓	✓

πονητοί θεοδέκτες του καρκίνου



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το ολοκληρωμένο γενωματικό προφίλ του όγκου με *TruSight™ Oncology 500* είναι μια μέθοδος επιλογής, η οποία προσφέρει τη μέγιστη πληροφορία, σε πολύ μικρότερο χρόνο σε σύγκριση με άλλες μεθόδους, συμβάλλοντας σημαντικά στην λήψη έγκαιων αποφάσεων για την ορθότερη και αποτελεσματικότερη διαχείριση της ιγείας του ογκολογικού ασθενεύς.

Από τις 300 συνισταί παραλλαγές που ανιχνεύθηκαν, οι 130 αφορούν παραλλαγές σε γονίδια με τεκμηριωμένο ρόλο στην καρκινογένεση ή αποτελούν γνωστούς, υποχρεωτικούς φαρμακογονιδιαματικούς βιοδείκτες. Ως εκ τούτου, η ανήγειρη αυτών των παραλλαγών επέτρεψε τη διάγνωση της νόσου σε 19 περιπτώσεις, ενώ για 6 ασθενείς, η πληροφορία συνέβαλε καθοριστικά στην επιλογή θεραπευτικής στρατηγικής. Για καθέναν από τους «γνωστούς» φαρμακογονιδιαματικούς βιοδείκτες είναι διάθεσή η τρέχουσα πληροφορία για ανταπόκριση σε συγκεκριμένη φαρμακευτική αγωγή και η διανοτάτητα έντονας σε κλινικές δοκιμές.

Ο χαρακτηρισμός της μικροδυνηφορικής αστάθειας, πέραν της επιλογής της βέλτιστης θεραπευτικής προσέγγισης, επέτρεψε τον προσδιορισμό των περιπτώσεων με αυξημένο κίνδυνο για κληρονομούμενο καρκίνο (π.χ. σύνδρομο Lynch σε περιστατικά καρκίνου του πατέρος εντέρου) και την δυνατότητα εντοπισμού επιπλέον μελών της οικογένειας με αυξημένο κίνδυνο.

Ο προσδιορισμός του συνολικού φορτίου μεταλλάξεων (TMB) αποτελείς χρήσιμη πληροφορία, παρ' ότι επί του παρόντος είναι αναδυόμενος θεωρείται. Τα πλεονεκτήματα της μεθόδου που εφαρμόζεται, έναντι όλων εναλλακτικών για τον προσδιορισμό του TMB, είναι η μονάδα μηκούς DNA που χρησιμοποιήθηκε ως αναφορά (1Mb) και η διανοτάτη παρούσα του αλγόριθμου να διαχωρίσει τις παραλλαγές στα καρκινικά κύτταρα έναντι αυτών σε φυσιολογικά (germline). Παρ' ότι δεν την άμεσα αξιοποιήσαμε πληροφορία, λήφθηκε υπόψη συντριβής της θεραπευτικής προσέγγισης και έβασης της προκεμένου να απολογούνται οι υποστηριζόμενη τις *Beiktos*.

Ενα σημαντικό συγκριτικό πλεονέκτημα της μεθόδου είναι η μικρή ποσότητα αρχικού υλικού που απαιτείται προκειμένου να αποκτηθεί η συνολική πληροφορία. Είναι γνωστό ότι σε πολλούς τύπους καρκίνου, όπως αυτός του πνευμάτου, ο διαβαθμός ιστού προς μελέτη είναι ιδιαίτερα περιορισμένος. Εφαρμόζοντας μία μόνο μεθόδο, με την οποία μπορεί κανείς να αγνοεύει τα τετρόγρα δύολους αυτούς τους τύπους παραπλαγών, καθίσταται εφικτή η πληρέστερη γενναϊκή διερεύνηση του όγκου διαφύλασσόντας τη διαβεσμότητα του υλικού για περισσότερη αναλύσει. Ταυτόχρονα, η συγκεκριμένη άλιστικη ανάλυση παρέχει πληροφορίες που είναι πιθανό να ωφελούνται το ασθενή μελλοντική ανάζητη θεραπευτικής επιλογών, όταν πληροφορίες για νέα βιολογικά μοντάπτα και περισσότερες μεθόδους παρέμβασης γίνονται γνωστές από την έρευνα.