

Her2 negativní metastatický karcinom žaludku

Marián Liberko^{1,2}, Renata Soumarová^{1,2}

¹Onkologická klinika, 3. LF UK a FNKV, Praha

²3. lékařská fakulta Univerzity Karlovy, Praha

Karcinom žaludku je v naprosté většině případů diagnostikován ve stadiu metastatického onemocnění. Nicméně i u pacientů, kteří jsou diagnostikováni v časnějších stádiích onemocnění, dochází k relapsu v podobě systémové generalizace. Možnosti léčby metastatického onemocnění se odvíjí od řady proměnných. V současnosti je nepodkročitelným minimem vyšetření prediktivních markerů (Her2, MMR, PD-L1 CPS). V případě Her2 negativních nádorů byla dlouho standardem samotná chemoterapie. Pokroky v molekulární biologii, genetice společně s rozvojem imunoterapie vedly ke změně terapeutických možností u těchto pacientů. Cílem článku je podat přehled současných možností léčby Her2 negativního metastatického onemocnění napříč liniemi.

Klíčová slova: metastatický karcinom žaludku, Her2 negativní onemocnění, chemoterapie, imunoterapie.

Her2 negative metastatic gastric cancer

In the vast majority of cases, gastric cancer is diagnosed at the metastatic stage. However, even patients who are diagnosed at earlier stages of the disease experience relapse in the form of systemic generalization. Treatment options for metastatic disease depend on a number of variables. At present, the unsurpassed minimum is testing for predictive markers (Her2, MMR, PD-L1 CPS). For Her2-negative tumors, chemotherapy alone has long been the standard of care. Advances in molecular biology, genetics, together with the development of immunotherapy have led to a change in therapeutic options for these patients. The aim of this article is to provide an overview of the current treatment options for Her2 negative metastatic disease across multiple lineages.

Key words: metastatic gastric cancer, Her2 negative disease, chemotherapy, immunotherapy.

Úvod

Karcinom žaludku se globálně řadí mezi onemocnění s vysokou incidencí, kdy je ročně diagnostikováno přibližně 1 milion nemocných a přes 750 000 nemocných ročně na tuto nemoc umírá (1). Incidence tohoto onemocnění se liší v závislosti od regionu. V České republice (ČR) dochází ke kontinuálnímu poklesu incidence. V roce 2021 bylo v ČR diagnostikováno 1 269 nových případů (o 5,4 % méně než v předchozím roce) a 973 nemocných na toto onemocnění zemřelo (o 0,1 % méně než v předchozím roce). Vzhledem k nespecifickým projevům bylo v období 2017–2021 za-

chyceno až 55 % případů v pozdních stádiích (stadium III a IV), konkrétně ve stadiu IV bylo v roce 2021 diagnostikováno 521 pacientů (2).

Metastatický karcinom žaludku je v současnosti nevyléčitelné onemocnění s nedobrou prognózou, kdy je medián přežívání pacientů přibližně 12 měsíců (3). Paliativní systémová léčba je spojena se zlepšením celkového přežívání ve srovnání s placebem a vede rovněž ke zlepšení symptomů metastatického onemocnění (4). Při volbě 1. linie systémové léčby je potřeba zohlednit několik proměnných: vlastnosti pacienta (biologický věk, komorbidita, preference a očekávání), vlastnosti nádorového

DECLARATIONS:

Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

Ethical principles compliance:

The authors attest that their study was approved by the local Ethical Committee and is in compliance with human studies and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18th WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018, including patient consent where appropriate.

Conflict of interest and financial disclosures:

None.

Funding/Support:

None.

Cit. zkr: *Onkologie*. 2024;18(4):244-248

<https://doi.org/10.36290/xon.2024.050>

Článek přijat redakcí: 17. 6. 2024

Článek přijat k tisku: 21. 7. 2024

MUDr. Marián Liberko

marian.liberko@fnkv.cz