

EndoPredict (EPclin) – בדיקה להערכת סיכון להיווצרות גרורות מרוחקות בקרב חולות בסרטן שד מסוג ER+/HER2-

סרטן השד היא המחלה הממארת השכיחה ביותר בעולם המערבי והראשון בשכיחותו כגורם תמותה בקרב נשים. רוב הנשים, כ- 60-65%, מאובחנות עם גידול חיובי לאסטרוגן ושילי לחלבון Her2 (ER+/Her2-). ההחלטה איך לטפל מבוססת על פרמטרים שונים כגון: גודל הגידול, דרגת הגידול, מידת המעורבות של קשריות הלימפה האזוריות ומדד לקצב חלוקת התאים. כשהטיפול הבסיסי המקובל הוא ניתוח להוצאת הגידול ולאחר מכן 5 שנים של טיפול הורמונלי.

יחד עם זאת, בחלק מהמטופלות קיים עדיין סיכון גבוה להישנות המחלה, למרות הטיפול ההורמונלי ועבורן הוספת טיפול כימותרפי יכול להוביל להפחתת סיכון זה. הבעיה היא שטיפול כימותרפי טומן בחובו סיכונים משמעותיים ולכן יש לאבחן את המקרים בהם הסיכון להישנות המחלה גבוה מספיק.

לצורך זה פותחה בדיקת Endopredict. באמצעות הבדיקה ניתן להעריך את הסיכון להתפתחות גרורות במטופלת ב-10 השנים הקרובות. מידע המסייע בהחלטה האם להוסיף טיפול כימותרפי לחולה. במסגרת הבדיקה מחושב מדד המבוסס על ביטוי של גנים בגידול בשילוב עם המדדים הקליניים והפתולוגיים שלו. המדד המתקבל מחלק את אוכלוסיית החולות לשתי קבוצות סיכון ברורות. הבדיקה הוכיחה את יכולתה לאבחן את רמת הסיכון להישנות המחלה במספר מחקרים והיא נכללת בהנחיות בינלאומיות שונות.

למי הבדיקה מתאימה: הבדיקה מתאימה למטופלות בסרטן שד מסוג ER+/HER2- הרוצות לדעת האם יש צורך להוסיף טיפול כימותרפי לטיפול ההורמונלי המקובל או שהטיפול ההורמונלי מספיק וניתן להימנע מהטיפול הכימותרפי.

התהליך: הבדיקה מבוצעת על דגימה מהגידול. הרופא ממלא טופס הפניה ייעודי לבדיקה והמטופלת חותמת על הסכמה מדעת וטופס ויתור סודיות. באמצעות מסמכים אלה אנו דואגים להוצאת הדגימה מהפתולוגיה ושליחתה למעבדה בחו"ל.

התשובה מתקבלת אצל הרופא המטפל עד שבועיים מיום הגעת הדגימה למעבדה.

הבדיקה מבוצעת בחברת Myriad בגרמניה.