

Η ανοσοθεραπεία στον καρκίνο του παχέος εντέρου

Ο καρκίνος του παχέος εντέρου αποτελεί τον τρίτο σε συχνότητα καρκίνο σε άνδρες και γυναίκες και τη δεύτερη αιτία θανάτου από καρκίνο. Οι περισσότεροι ασθενείς διαγιγνώσκονται σε ηλικία μεγαλύτερη των 60 ετών, ενώ ο καρκίνος του παχέος εντέρου είναι σπάνιος σε ηλικίες κάτω των 40 ετών. Τα συνήθη συμπτώματα είναι αίμα στα κόπρανα, η αλλαγή στις συνήθειες του εντέρου, κοιλιακή δυσφορία, κόπωση και απώλεια βάρους.

Μια νέα παγκόσμια μελέτη που ανακοινώθηκε στο φετινό Αμερικανικό Συνέδριο Ογκολογίας (ASCO 2020) παραθέτει νέα δεδομένα για μια υποκατηγορία ασθενών με μεταστατικό καρκίνο του παχέος εντέρου. Ειδικότερα, οι ερευνητές ανέδειξαν ότι σε όσους ασθενείς ο όγκος παρουσιάζει μεταλλάξεις στα γονίδια που είναι υπεύθυνα για την επιδιόρθωση του DNA (μικροδορυφορική αστάθεια), η χορήγηση ανοσοθεραπείας (Pembrolizumab)



σε σύγκριση με τη χημειοθεραπεία διπλασιάζει την επιβίωση χωρίς επιδείνωση της νόσου. Πιο συγκεκριμένα, διαπιστώθηκε ότι οι ασθενείς που έλαβαν ανοσοθεραπεία δεν παρουσίασαν πρόοδο της νόσου τους για ένα διάμεσο χρονικό διάστημα 16,5 μηνών έναντι 8,2 μηνών

για όσους έλαβαν χημειοθεραπεία. Επιπλέον, για τους μισούς από τους ασθενείς που λάμβαναν ανοσοθεραπεία, η νόσος δεν είχε παρουσιάσει επιδείνωση στα δύο χρόνια από την έναρξη της θεραπείας. Οι σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν λιγότερο συχνές στους ασθενείς με ανοσοθεραπεία έναντι χημειοθεραπείας. Με βάση τα παραπάνω δεδομένα, ο Αμερικανικός Οργανισμός Φαρμάκων (FDA) ενέκρινε πριν από λίγες ημέρες την ανοσοθεραπεία ως πρώτης γραμμής θεραπεία για τη συγκεκριμένη ομάδα ασθενών.

Παρά τα παραπάνω ενθαρρυντικά αποτελέσματα για τον μεταστατικό καρκίνο του παχέος εντέρου, βασικό όπλο στη μάχη για την αντιμετώπισή του είναι η πρόληψη. Η αποφυγή της παχυσαρκίας, η διακοπή του καπνίσματος, η άσκηση και η κατανάλωση φρούτων και λαχανικών και η αποφυγή κόκκινου κρέατος και ζωικών λιπαρών μειώνουν τον κίνδυνο εμφάνισης της νόσου. Επιπλέον, σχεδόν όλοι οι καρκίνοι του παχέος εντέρου αναπτύσσονται σε έδαφος προϋπάρχοντος πολύποδα και για τον λόγο αυτό ο τακτικός ενδοσκοπικός έλεγχος του παχέος εντέρου και η αφαίρεση των πολύποδων μπορεί να προλάβει την ανάπτυξη του καρκίνου. Όλα τα άτομα ηλικίας 50 ετών ή μεγαλύτερα, χωρίς ιδιαίτερους επιβαρυντικούς παράγοντες και χωρίς συμπτώματα, πρέπει να υποβάλλονται σε τακτικό έλεγχο για πολύποδες ή καρκίνο παχέος εντέρου υπό την καθοδήγηση του θεράποντος γαστρεντερολόγου.

Ο Θάνος Δημόπουλος είναι καθηγητής Θεραπευτικής Αιματολογίας - Ογκολογίας, πρύτανης του ΕΚΠΑ

