



Θεραπεία συντήρησης με Olaparib στον καρκίνο των ωοθηκών

Ο καρκίνος των ωοθηκών, όπως και του μαστού, μπορεί να σχετίζεται με την κληρονομικότητα. Τα κύρια γονίδια που εμπλέκονται στην εμφάνιση της νόσου είναι τα γνωστά BRCA1,2, τα οποία φυσιολογικά δρουν ογκοκατασταλτικά προφυλάσσοντας τον οργανισμό, αλλά όταν φέρουν μετάλλαξη χάνουν την ιδιότητά τους και ευνοείται η καρκινογένεση. Υπολογίζεται ότι στο σύνολο των ασθενών που πάσχουν από καρκίνο των ωοθηκών περίπου 15% φέρει μετάλλαξη BRCA.

► Για τις ασθενείς αυτές που φέρουν μετάλλαξη, τα τελευταία χρόνια έχει καθιερωθεί η ειδική στοχευμένη από του στόματος θεραπεία με τους φαρμακευτικούς παράγοντες που ονομάζονται PARP αναστολείς με κύριο εκπρόσωπο το Olaparib. Η μελέτη SOLO-1, με βάση την οποία το Olaparib έλαβε έγκριση, δημοσίευσε πρόσφατα τα επικαιροποιημένα αποτελέσματά της. Στη συγκεκριμένη μελέτη συμμετείχαν ασθενείς με καρκίνο ωοθηκών προχωρημένου σταδίου που φέρουν μετάλλαξη



BRCA1,2 οι οποίες, μετά το χειρουργείο και τη χημειοθεραπεία, τυχαίοι υπήρξαν να λάβουν θεραπεία συντήρησης με Olaparib για 2 χρόνια έναντι παρακολούθησης. Με βάση τα πρώτα αποτελέσματα της μελέτης φάνηκε σημαντικό όφελος στις ασθενείς που έλαβαν θεραπεία συντήρησης με Olaparib

και το φάρμακο έλαβε έγκριση και καθιερώθηκε ως θεραπεία συντήρησης το 2018.

► Τα πιο πρόσφατα δεδομένα της μελέτης επιβεβαιώνουν τα αρχικά αποτελέσματα και είναι ιδιαίτερα ενθαρρυντικά καθώς φάνηκε πως στην 5ετία μετά την αρχική διάγνωση το 48% των ασθενών που έλαβαν θεραπεία συντήρησης με Olaparib δεν είχε υποτροπή της νόσου έναντι 21% των ασθενών στο σκέλος που δεν έλαβαν το φάρμακο. Με βάση τα αποτελέσματα αυτά η χορήγηση Olaparib σε ασθενείς με καρκίνο ωοθηκών προχωρημένου σταδίου, άρα και υψηλού ρίσκου για υποτροπή, που φέρουν μετάλλαξη στα γονίδια BRCA1,2 αποδεδειγμένα μειώνει την πιθανότητα υποτροπής νόσου κατά 67%.
► Επιπλέον, αναλύθηκαν ξεχωριστά οι ασθενείς με βάση τα χαρακτηριστικά της νόσου που τους κατατάσσουν σε υψηλού ή χαμηλού κινδύνου για υποτροπή και φάνηκε πως ωφελήθηκαν όλοι εξίσου.

Τα αποτελέσματα της μελέτης δίνουν μεγάλη αισιοδοξία για την αντιμετώπιση της νόσου με αύξηση της πιθανότητας για μακροχρόνια ύφεση ή ακόμα και για ίαση. Γι' αυτό είναι σημαντικό να διενεργείται σε όλες τις ασθενείς με καρκίνο των ωοθηκών, ιδιαίτερα σταδίου III-IV γονιδιακός έλεγχος προκειμένου να αναγνωριστούν όσες φέρουν μετάλλαξη στα γονίδια BRCA1,2 και κρίζουν θεραπείας συντήρησης με Olaparib καθώς αποκομίζουν μεγάλο όφελος.

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