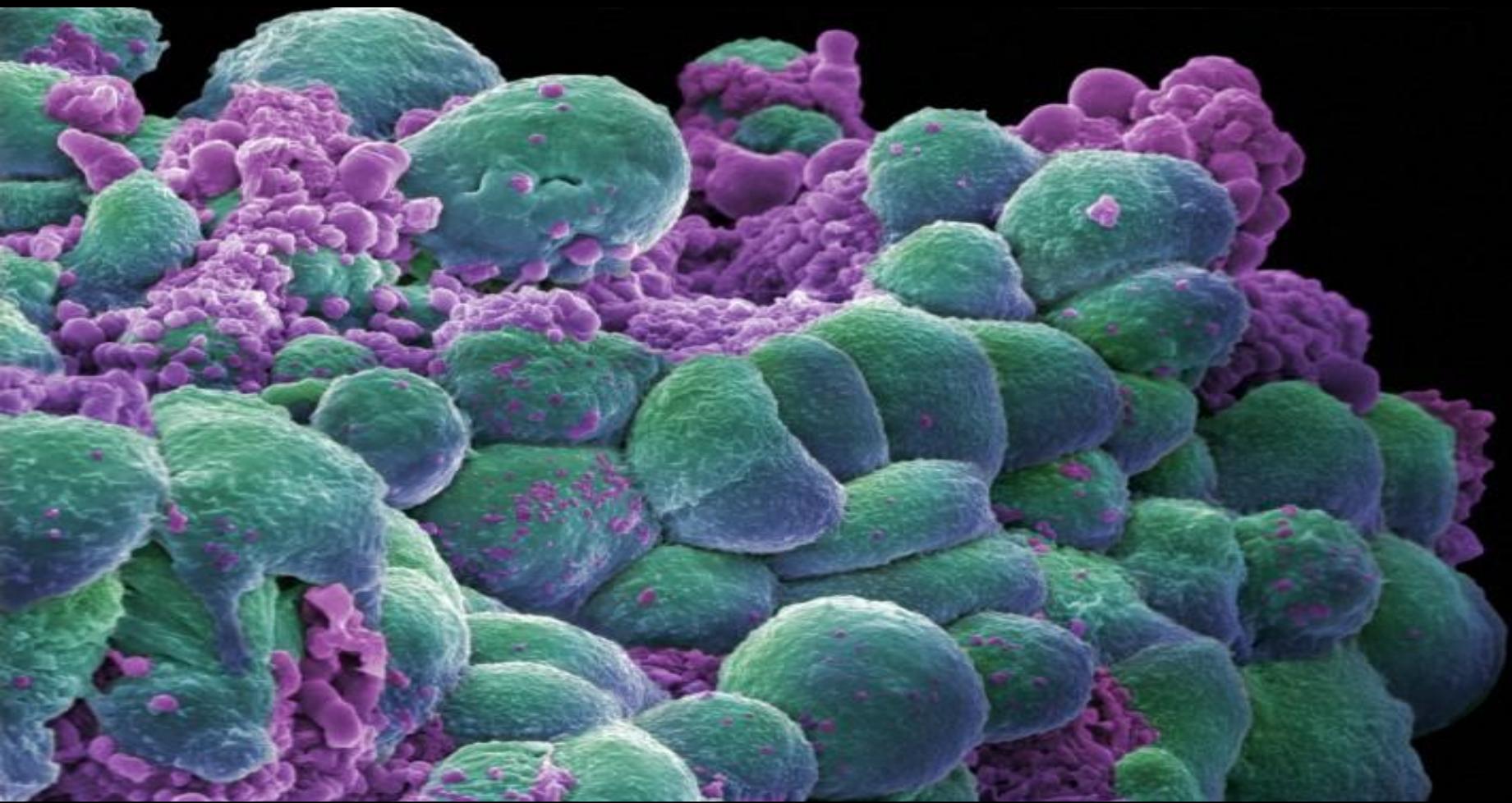


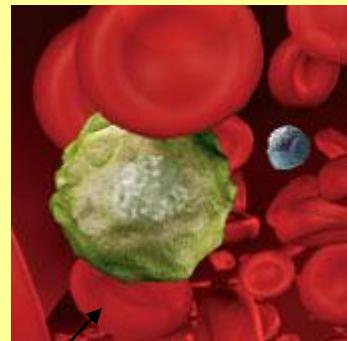
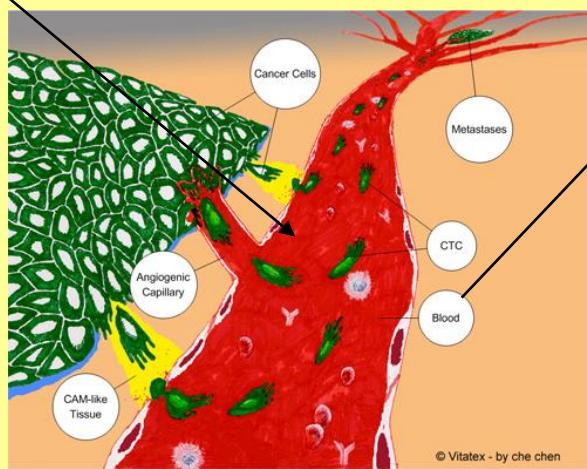
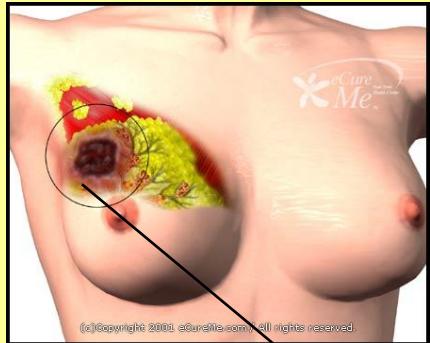
Cirkulujúce nádorové bunky

Circulating Tumor Cells (CTC)



Kološtová K, Pintérová D, Bobek V, Janátková I, Prokopová V, Kubecová M,
Čtrnáctá V, Šindelka R, Kubista M, Barkmanová J, Tesařová P.

Rakovina a metastázy (1% CTC)

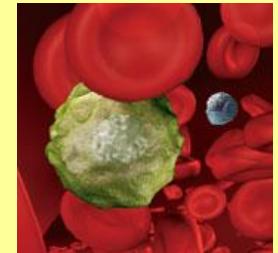


Z pohľadu lekára



- Upresnenie diagnózy na základe molekulárnej klasifikácie nádoru a CTC
- Monitoring priebehu ochorenia
- Molekulárna analýza nových cielených liečiv
- Stratifikácia terapie „pacientovi na mieru“ (personalizovaná medicína)
- Včasná detekcia metastatického rozsevu

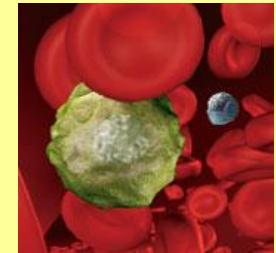
CTC



- *diagnostikované post mortem 1869*
- „A case of cancer in which cells similar to those in the tumors were seen in the blood after death“

Ashworth T.R., Austr.Med.J. 1869, 14,146

CTC



- Bunky v periférnej krvi, patriace antigénne alebo geneticky k typom jednotlivých nádorov
- Zdroj CTC nie je presne definovaný
(ložisko primárneho tumoru alebo – následok mutačného procesu v kmeňových bunkách kostnej dreny?).

Prečo CTC?

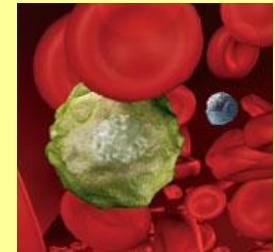
- Odpoveď na liečbu: Primárny nádor vs. Metastázy
- Stratifikácia skupín pacientov – napr. Pozitivita CTC - indikácia k analýze sentinelovej uzliny
- pozitivita CTC – rádioterapia ?

- **CTC**

nový štandard v liečbe rakoviny ????

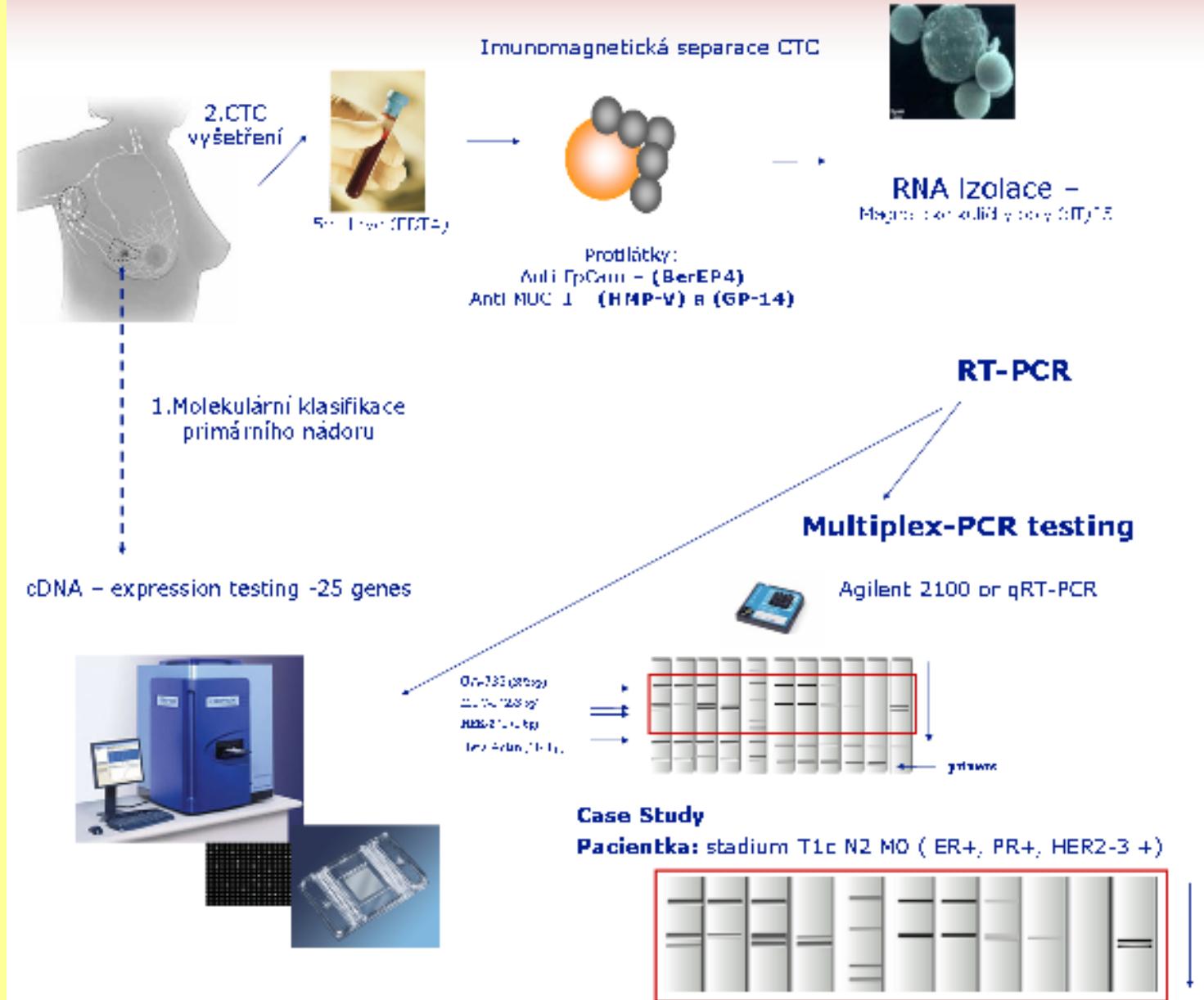
- detekcia relapsu s vyššou presnosťou aj v prípadoch, keď ešte štandardné dg.postupy nie sú schopné metastázy detektovať'

CTC



- pacientka s CTC bunkami trpí agresívnejšou formou ochorenia
- prítomnosť CTC v krvi a rozdielna expresia onkomarkerov na úrovni mRNA v CTC - stanovenie algoritmov skorej detekcie diseminácie (metastáz).
- ideálny prostriedok monitorovania dynamiky priebehu ochorenia - periférna krv je dostupná a umožňuje tak opakovanie vyšetrenia v prípade potreby

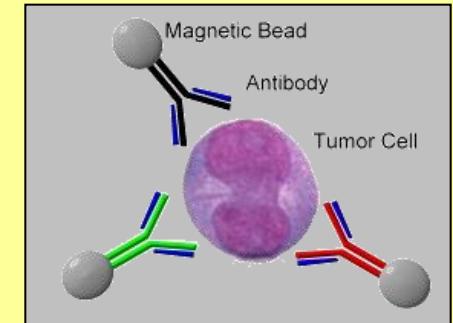
Standardní operační protokol (SOP)



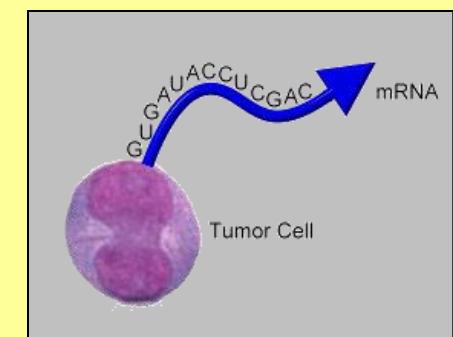
Štandardný operačný protokol pre CTC test



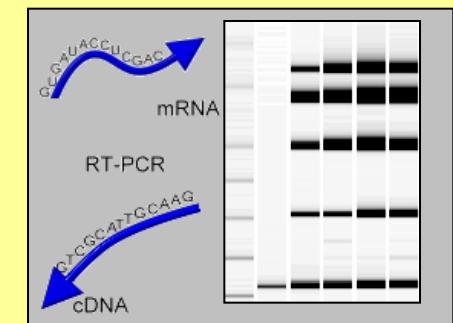
(1) Imunomagnetická separácia buniek z krvi (5 ml EDTA) –
magnetické guličky s protilátkami špecifickými proti nádorovej bunke



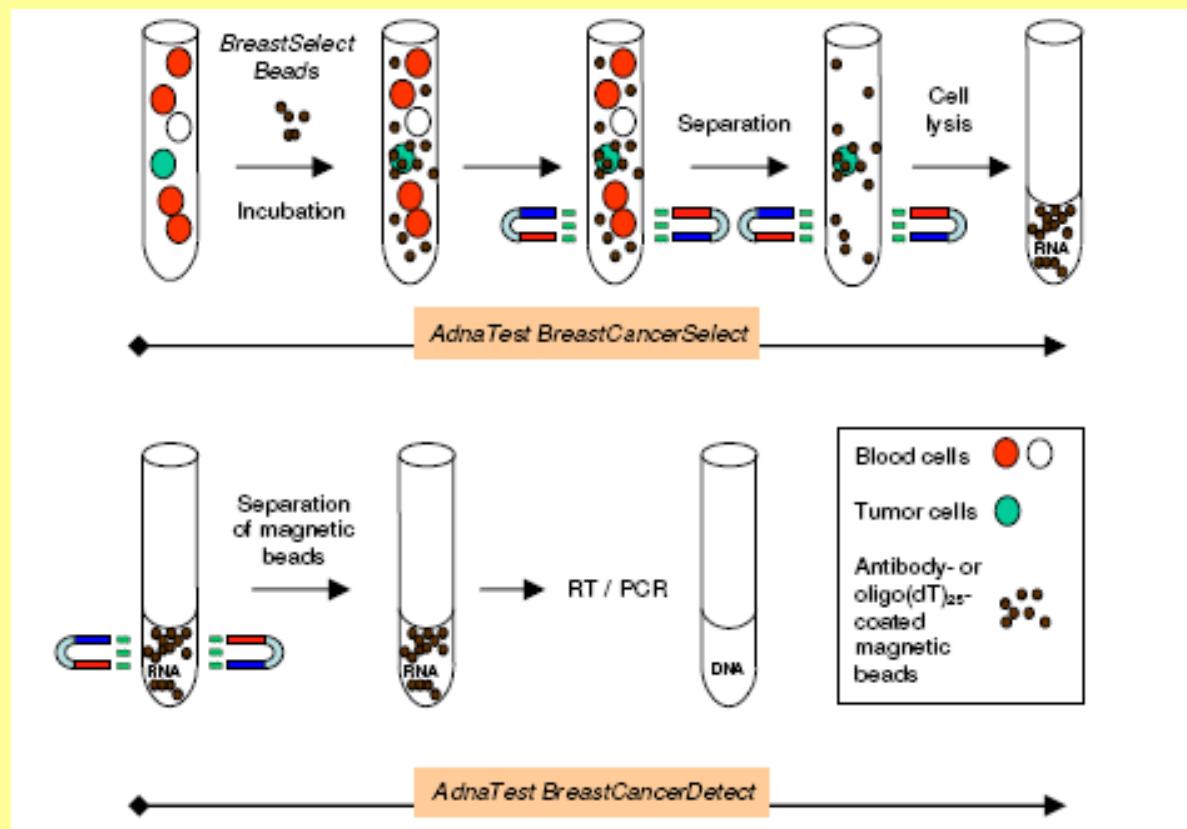
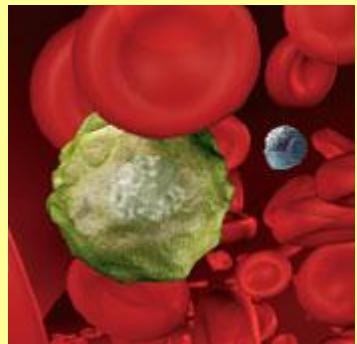
(2) mRNA izolácia a RT - PCR
mRNA stabilizácia, mRNA izolácia s oligo(dT) magnetic.guličkami and cDNA syntéza pomocou enzymu reverná transkriptáza.



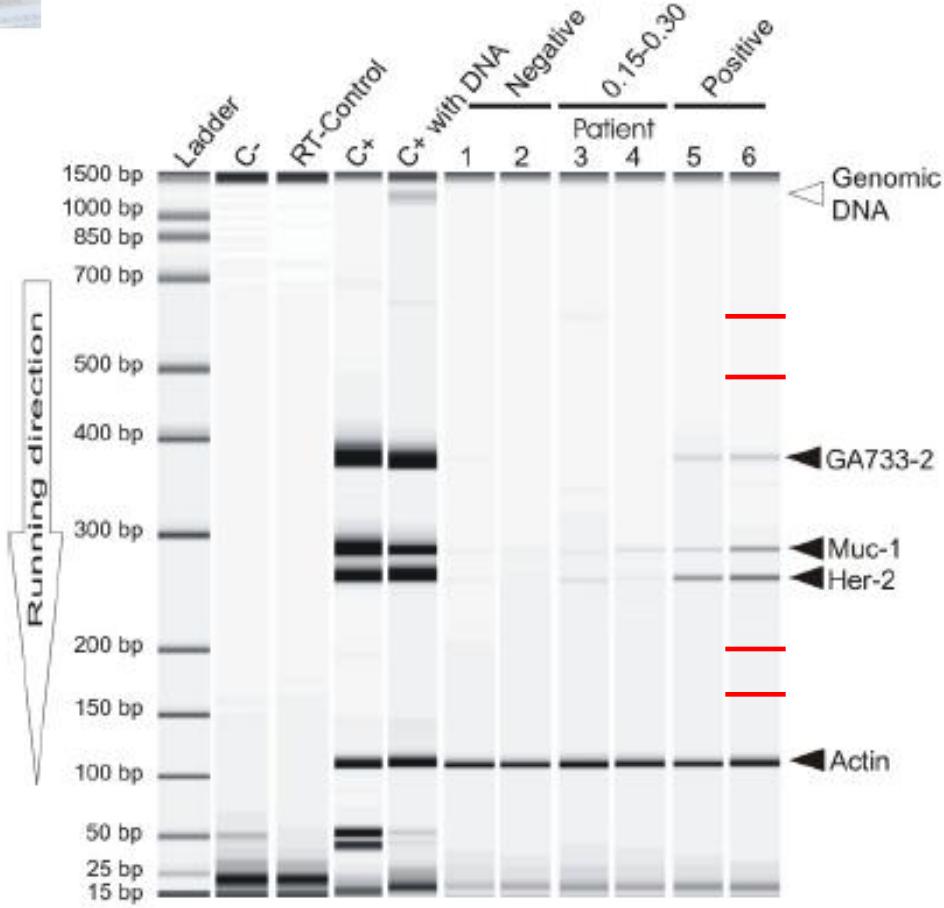
(3) Multiplex-PCR
analýza expresie nádorových markerov –
MUC-1, EpCAM, HER2, ER, PR.



CTC test



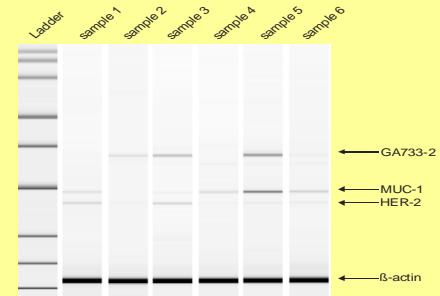
Agilent 2100



- uPA
- PAI-1
- PTEN
- PR
- ER

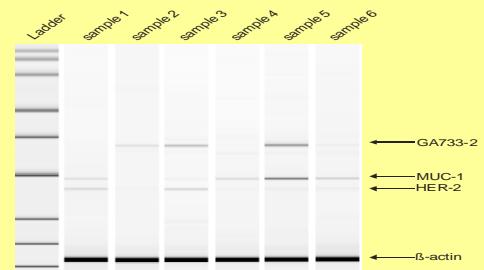
Pokrok v diagnostike rakoviny = zisk pre pacienta aj lekára

- **Prognóza:** CTC v krvi pred operačným zákrokom indikujú zvýšené riziko metastáz
 - indikácia k pooperačnej chemoterapii



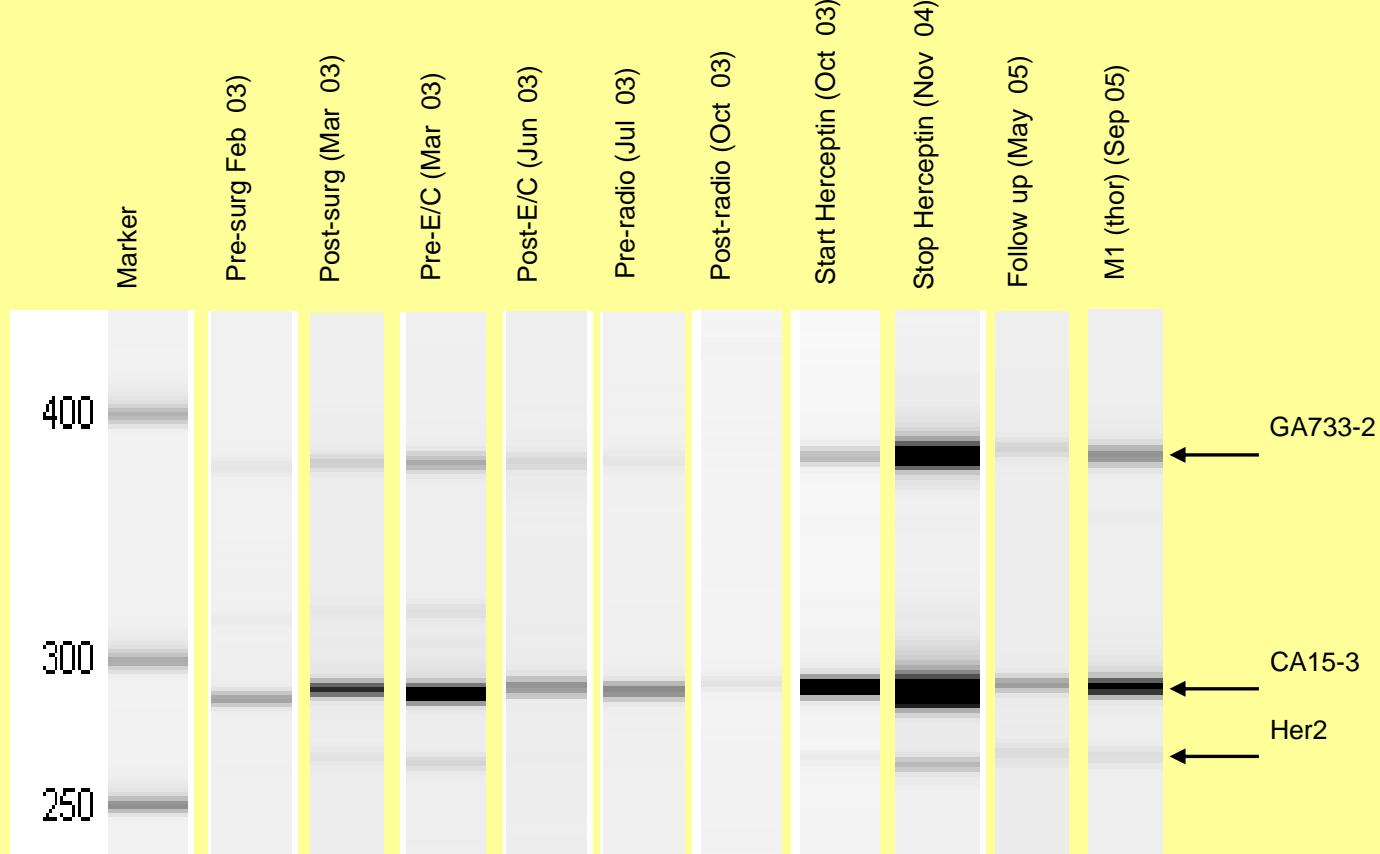
Monitoring v priebehu terapie

- efektivita terapie je meraná efektom úbytku CTC v periférnej krvi
- ak sa CTC vyskytujú v periférii aj po terapii, je potrebné aplikovať alternatívne terapeutické režimy



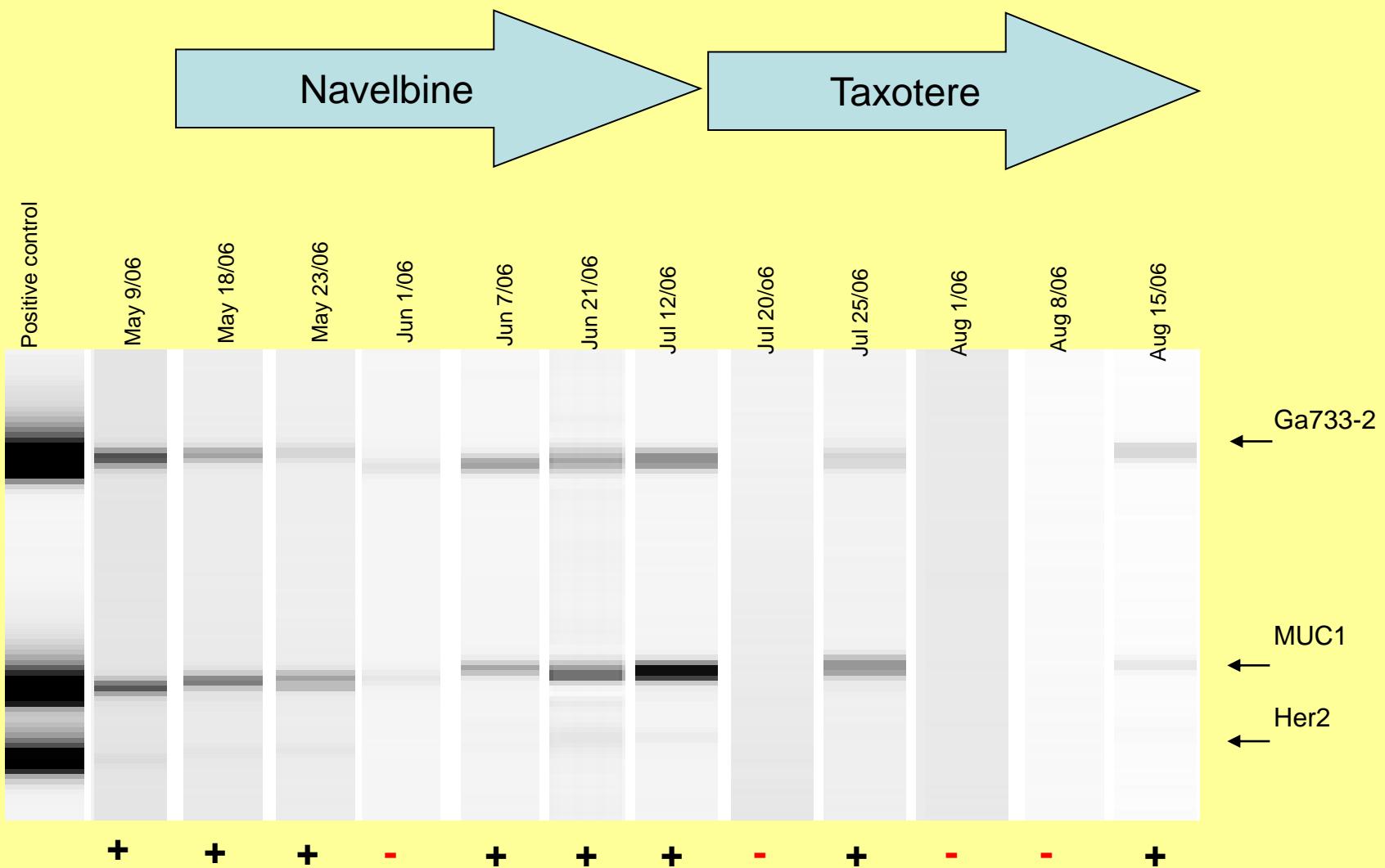
pT1c N2a M0

**pT1c, N2a, M0;
ER (IRS)2, PR (IRS)2
T: Epirubicin,
Cyclophosphamid;
radio, Herceptin**



AdnaTest result

+ + + + + - + + + + +

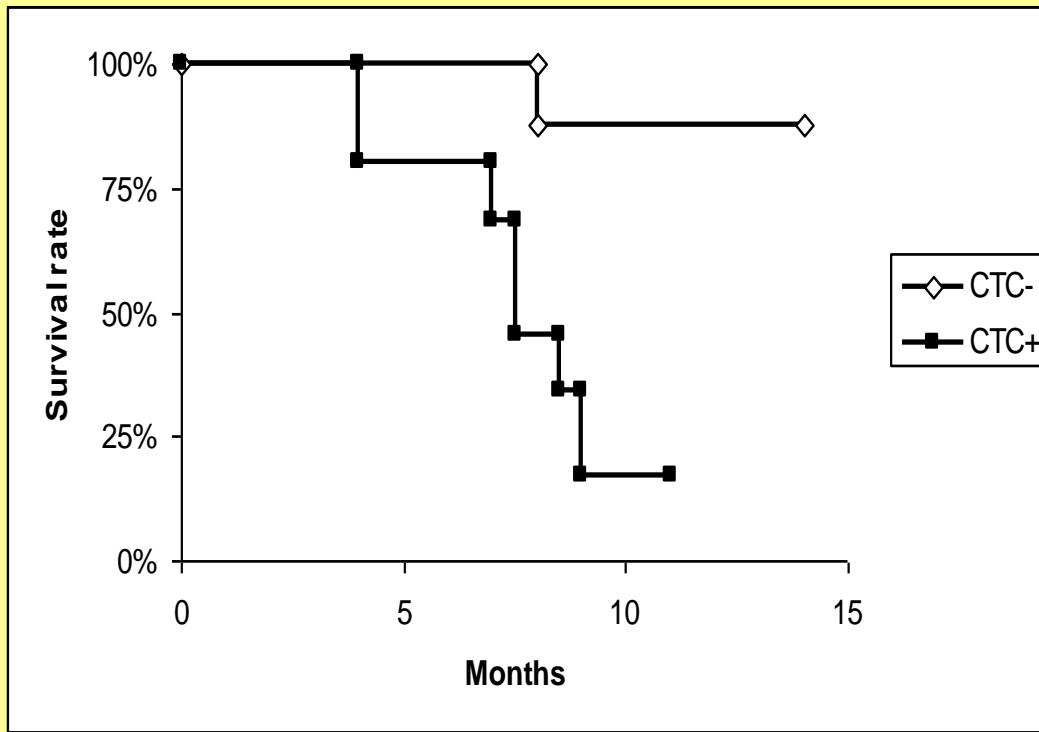


Skorá detekcia relapsu

- AdnaGen test detektuje možný relaps niekoľko mesiacov pre inými dg.metódami (cca. 9 mesiacov)
- **CTC - najsilnejší nezávislý faktor rizika i v porovnaní so sérovými markermi**

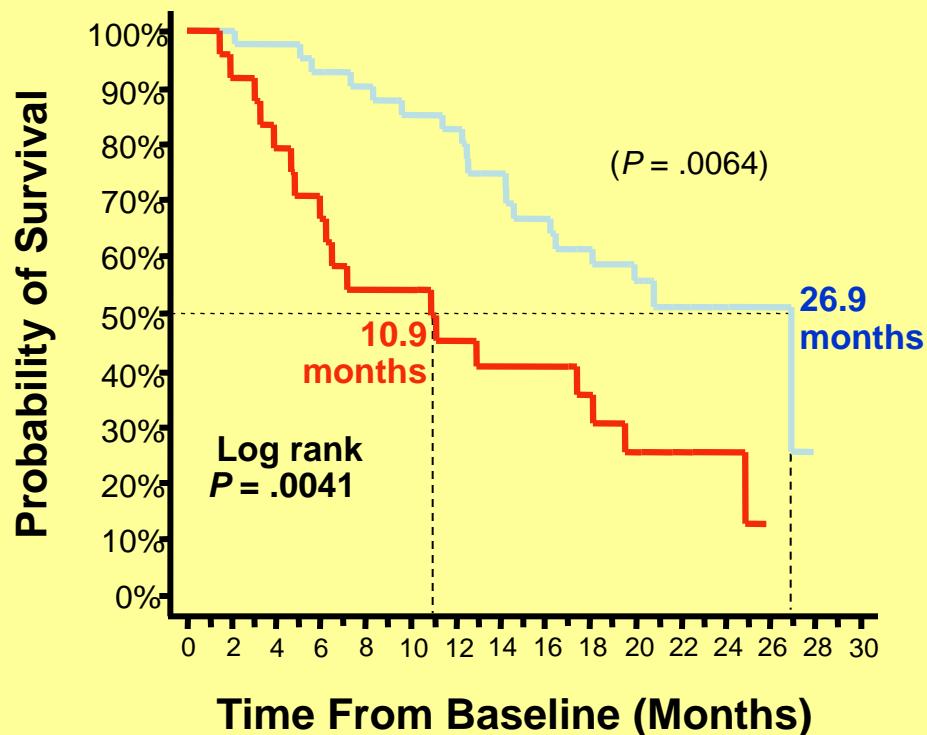
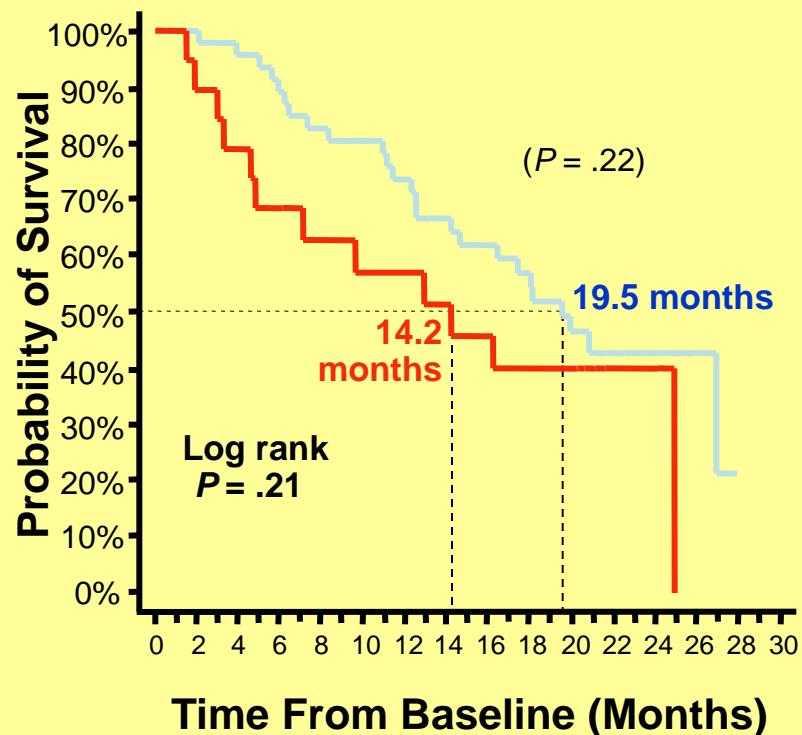


Predikcia OS u Metastazujúceho nádoru



7/10 CTC posit. zomrelo v priebehu 12 mesiacov, ale len 1/10 v skupine CTC negativnej. Prítomnosť CTC je signifikantným prognostickým faktorom s ohľadom na OS ($p<0.008$).

MUC-1(CA15.3) a CTC

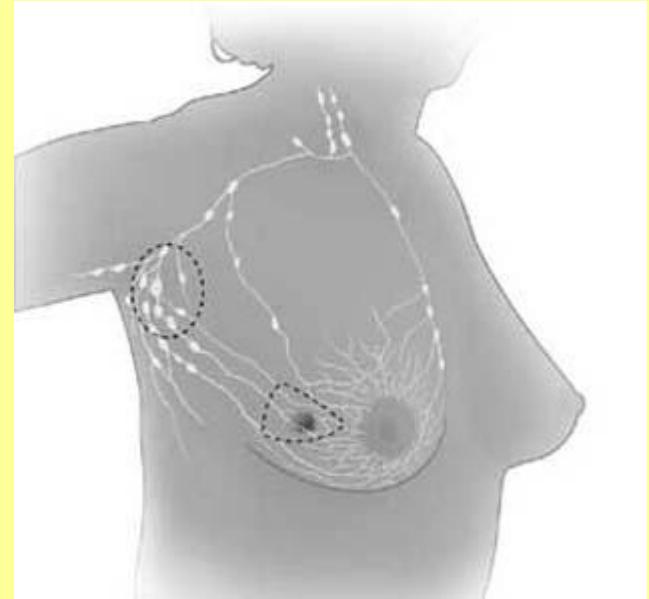


Metastatic Breast Cancer

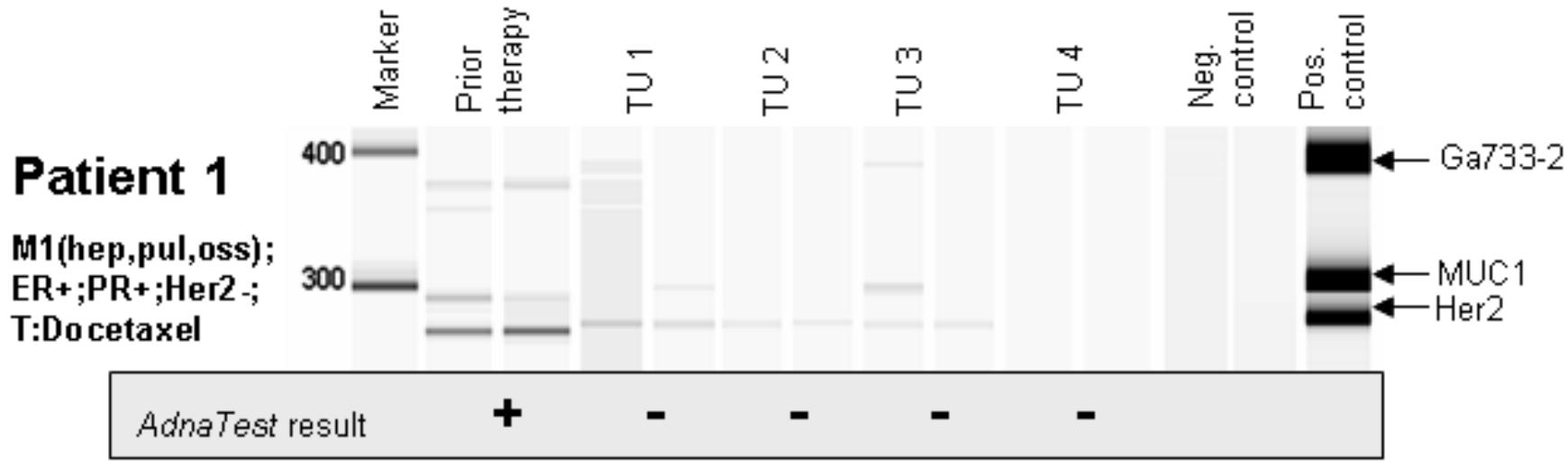
- MBC je veľmi heterogénna
- Liečba je paliatívna
- Súčasné klinické, laboratórne a rádiologické metódy sú neadekvátne pre
 - Biologickú definíciu nádoru
 - Stanovenie prognózy
 - A dynamické meranie efektu terapie a odpovedi na liečbu

MBC - Metastatic Breast Cancer

- Axilárne uzliny
- Kostná dreň
- Periférna krv

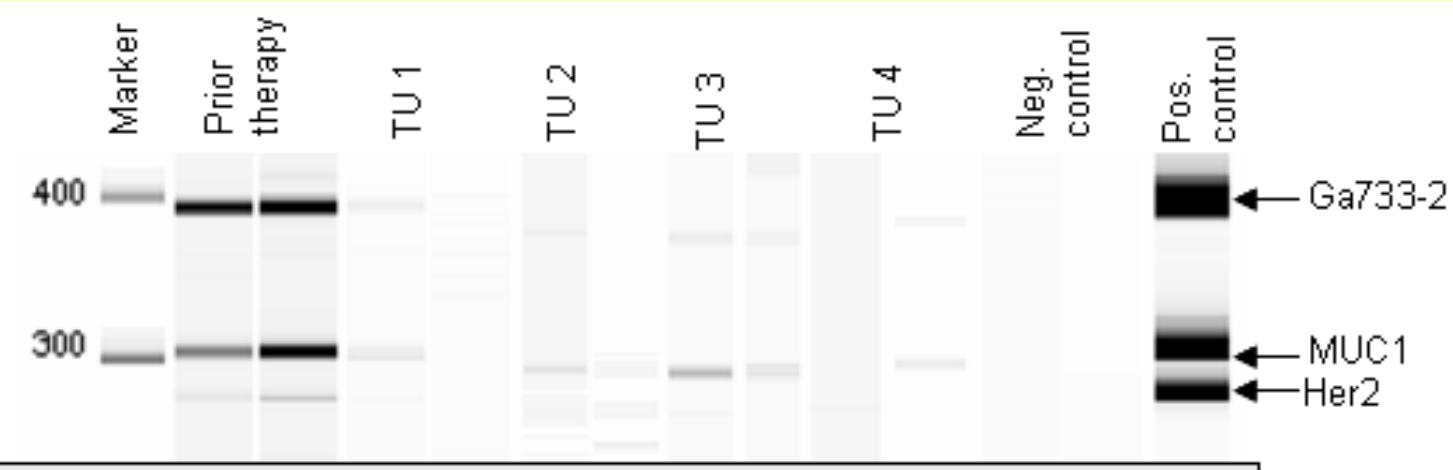


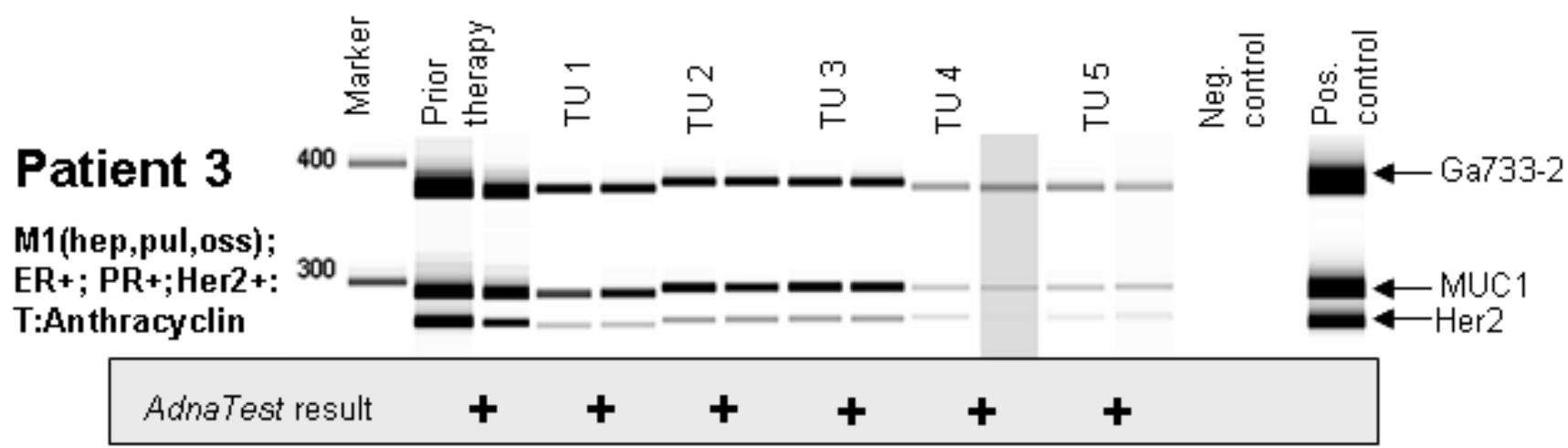
- Prítomnosť metastáz v regionálnych lymfatických uzlinách je navýznamnejším prognostickým faktorom



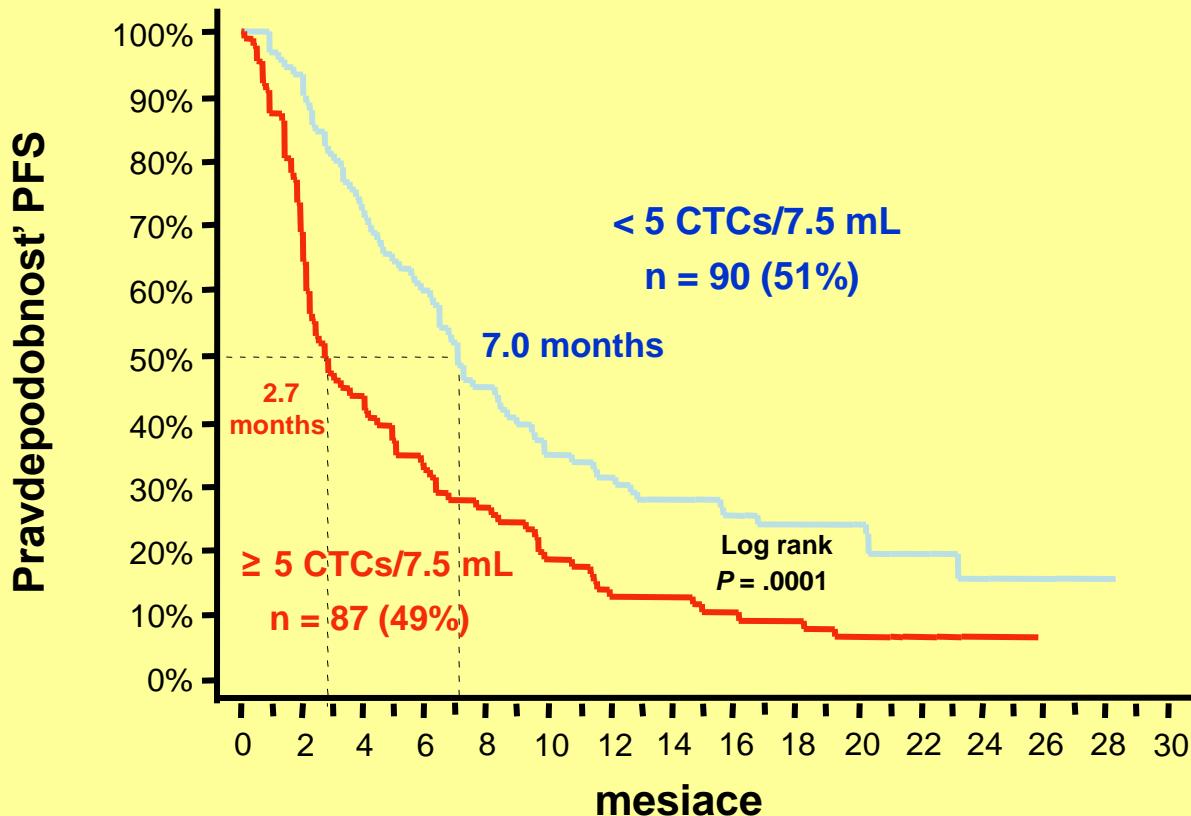
Patient 2

M1(thorac,oss);
ER-; PR-;Her2-;
T:Paclitaxel

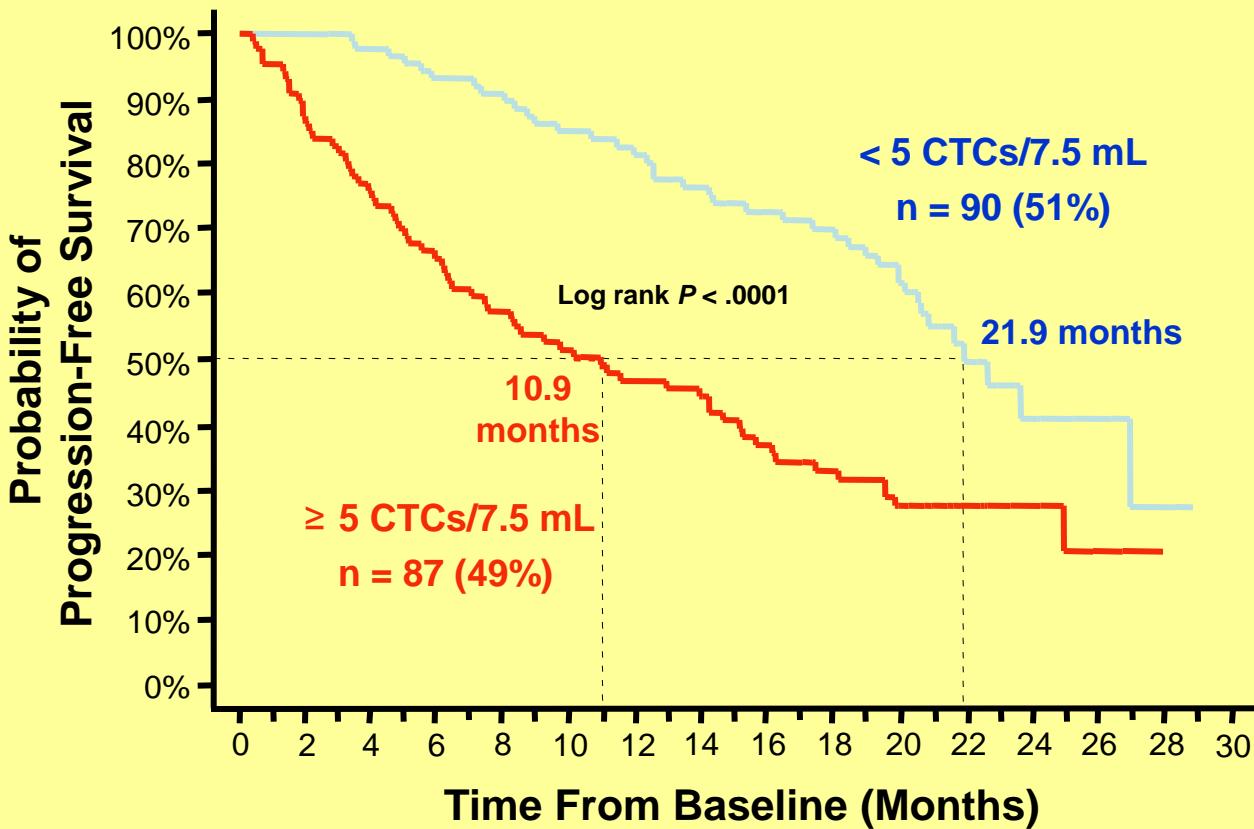




Progression-Free Survival (PFS)

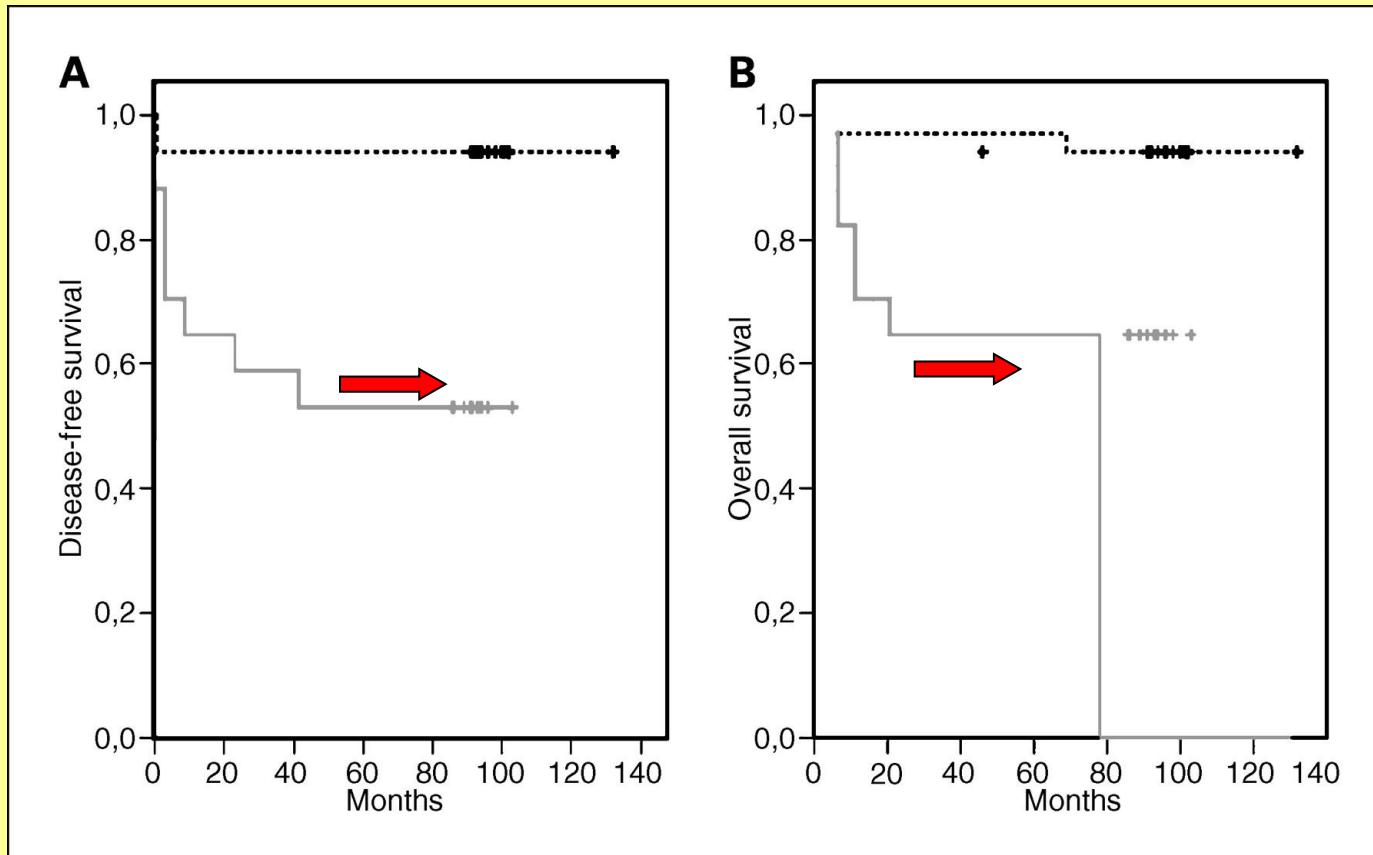


Overall Survival (OS)



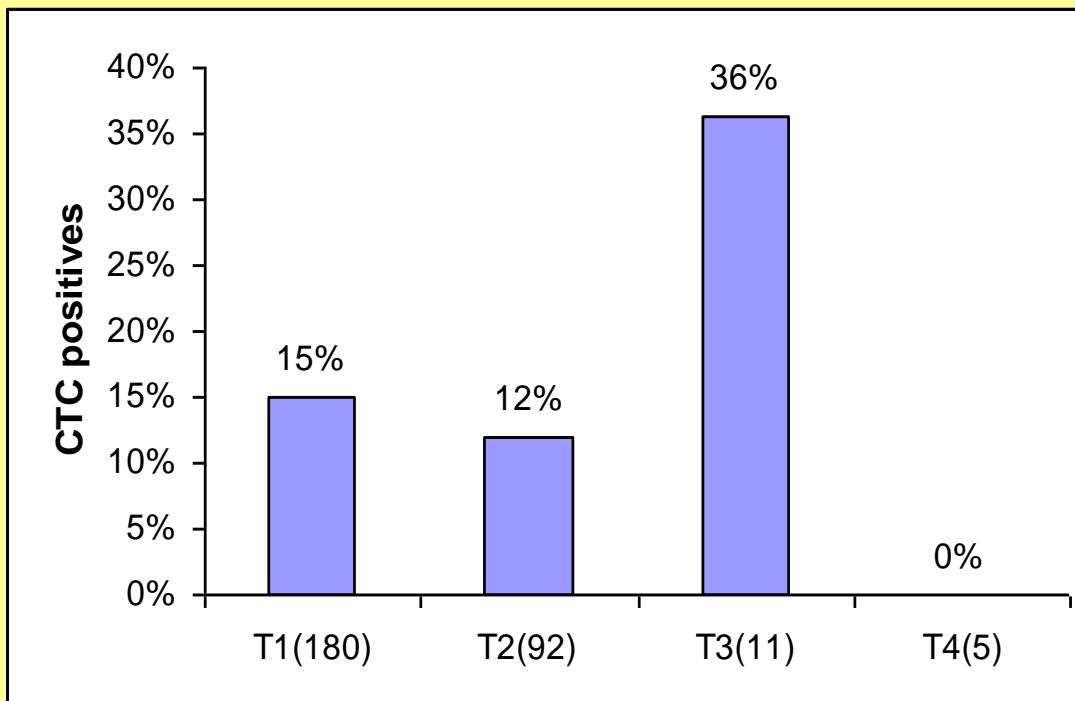
Prežívanie pacientiek s HER2+ CTC

Až 29% pacientiek s HER2- primárnym nádorom ma HER2 + CTC

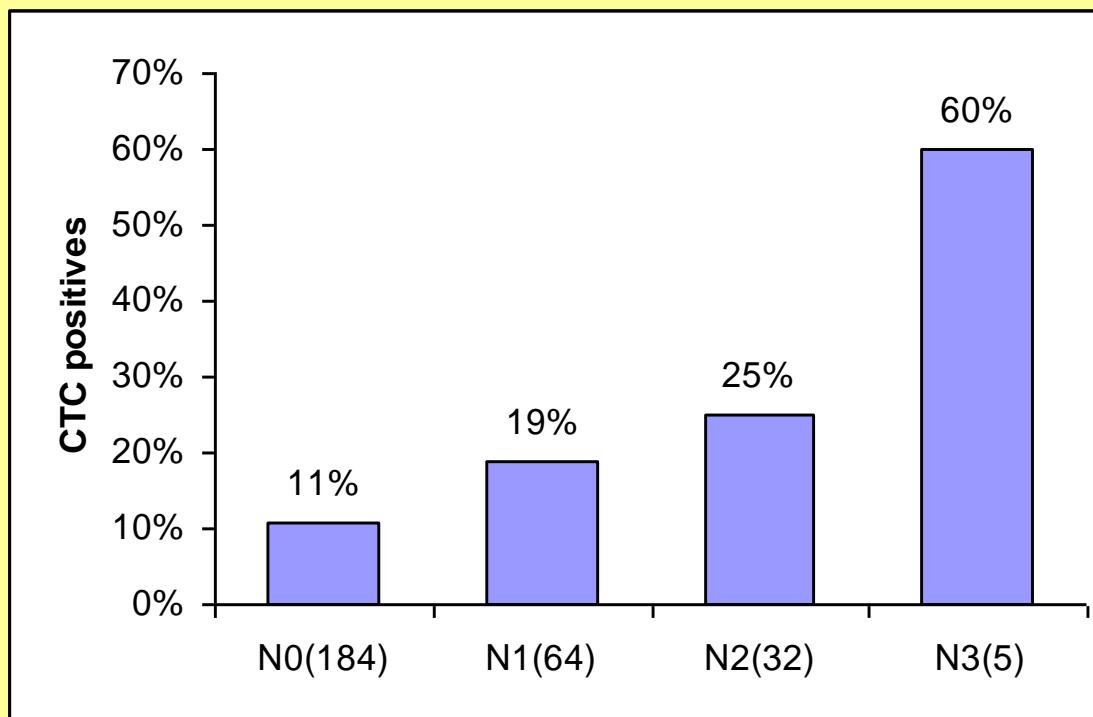


Wulfing, P. et al. Clin Cancer Res 2006;12:1715-1720

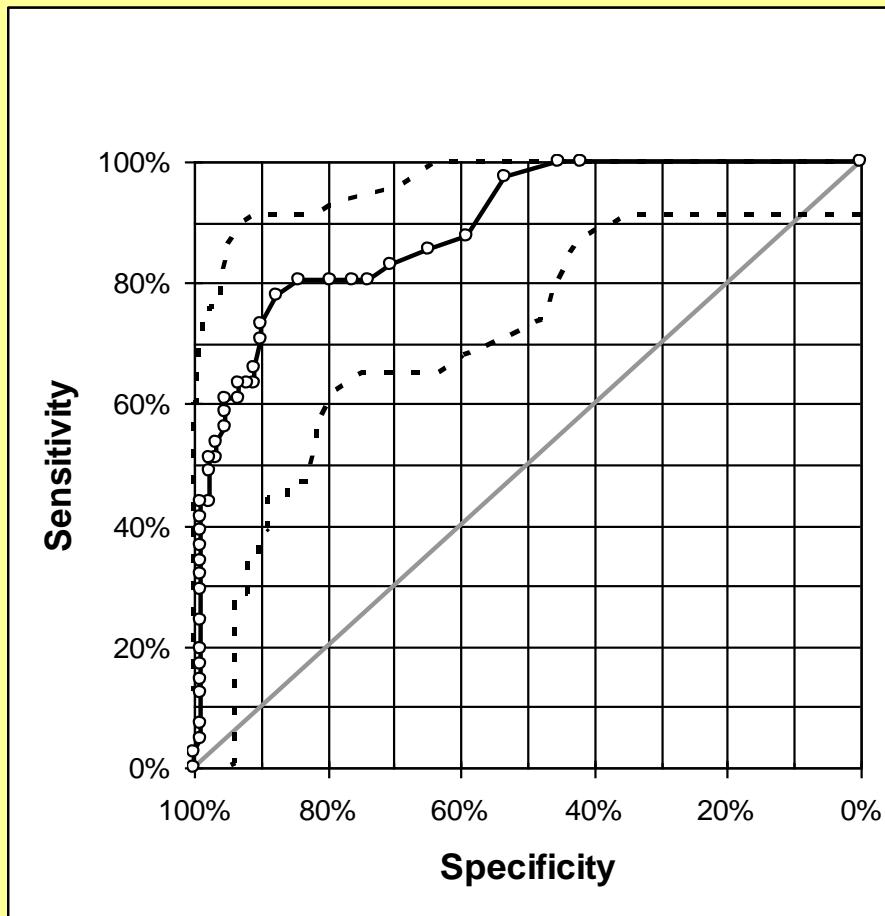
Staging a CTC



Nodal Stage



Specificita ROC Analýza



| HD | M1 |
|----|----|
| 88 | 41 |

| ROC CURVE | P1 |
|----------------|--------|
| AUC | 0.8907 |
| SE | 0.0352 |
| low. CI (0,95) | 0.8234 |
| upp. CI (0,95) | 0.9389 |

| SPEC | SENS |
|------|-------|
| 95% | 61.0% |
| 90% | 65.9% |
| 80% | 80.5% |

- **CTC**
 - výpovedný marker pre stanovenie benefitov v priebehu terapie
 - použiteľné a nutné pre stratifikáciu rizika
- **CTC u pacientiek s MBC**
 - Nezávislý prognostický faktor
 - Vyššia výpovedná hodnota ako pri iných vyšetrovacích metódach
- **Budúcnosť**
 - Lepšia charakteristika CTC fenotypov (profilovanie génovej expresie pre jednotlivé rizikové skupiny)
 - Presné stanovenie prediktívnej hodnoty aj pre pacientky s primárnym ochorením

Molecular profiling and predictive value of circulating tumor cells in patients with metastatic breast cancer: an option for monitoring response to breast cancer related therapies.

Breast Cancer Res Treat. 2008 Aug 5

Tewes M, Aktas B, Welt A, Mueller S, Hauch S, Kimmig R, Kasimir-Bauer S.

Department of Internal Medicine (Cancer Research), University Hospital Essen,
University of Duisburg-Essen, 45122, Essen, Germany.

Purpose We analyzed circulating tumor cells (CTC) in blood of metastatic breast cancer patients ($n = 42$) and determined the ability of this method to predict therapy response. **Methods** CTC from blood were analyzed before and during therapy for EpCAM, MUC1 and HER2 transcripts with the AdnaTest BreastCancer. The estrogen (ER) and progesterone (PR) receptor expression was assessed by RT-PCR. **Results** The overall detection rate for CTC was 52% (thereof 86% EpCAM; 86% MUC1; 32% HER2; 35% ER; 12% PR). CTC were ER, PR and HER2 negative in 45% (ER), 78% (PR) and 60% (HER-2) of patients with steroid receptor-positive tumors. 29% of patients with HER2-negative tumors had HER2-positive CTC. The test predicted therapy response in 78% of all cases. Persistence of CTC significantly correlated with shorter overall survival ($P = 0.005$). **Conclusions**

Molecular profiling of CTC may offer superior prognostic information with regard to risk assessment for recurrence and predictive judgement of therapeutical regimens.

Cíle projektu: Sledování exprese genů v cirkulujících nádorových buňkách (CTC) u karcinomu prsu jako součást procesu individualizace léčby a časné detekce metastatického procesu



Česká Republika – Praha



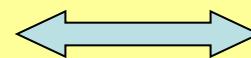
Laboratory of Immunology -
Oncology VFN a 1. LF UK
U nemocnice 2 , Prague



Tumor biology, 3.LF UK, Prague

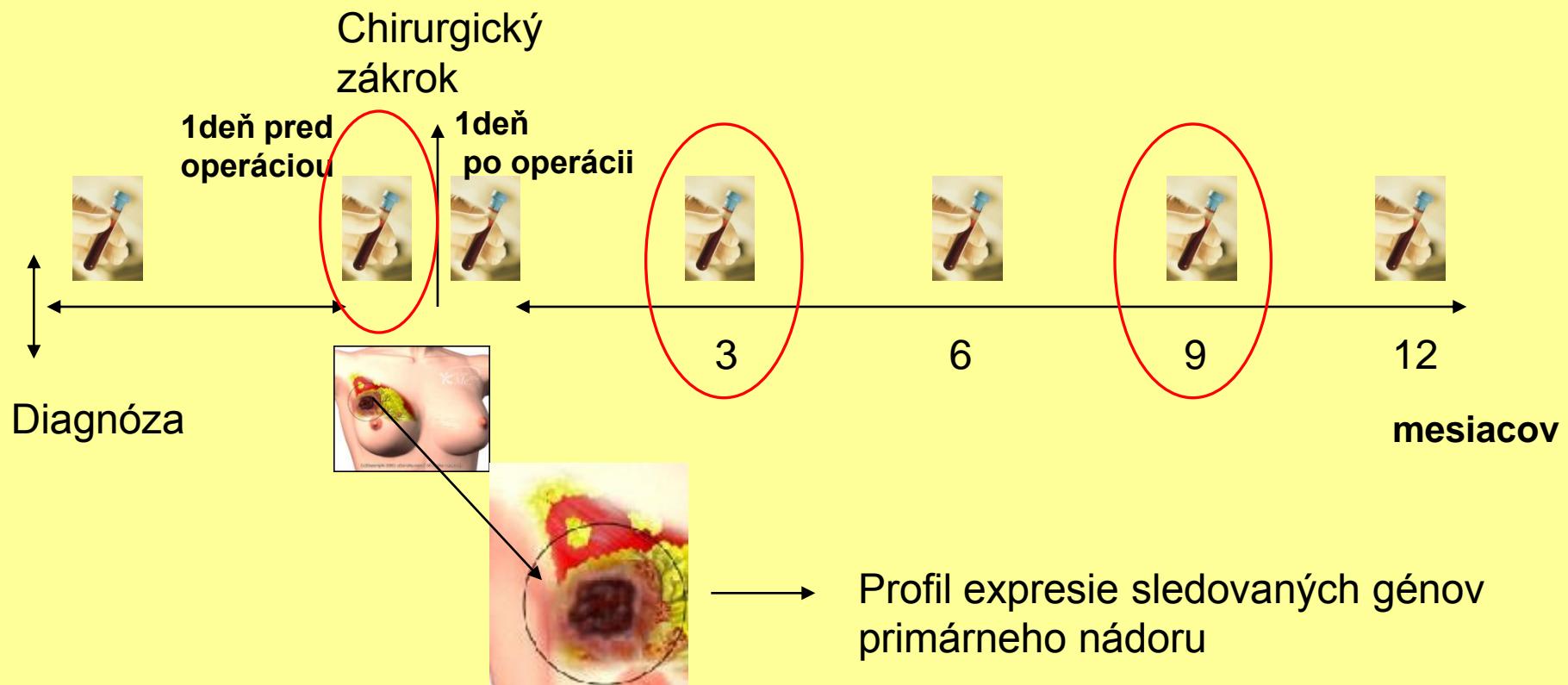


Faculty Hospital Královské Vinohrady Prague
Radiotherapy and Oncology

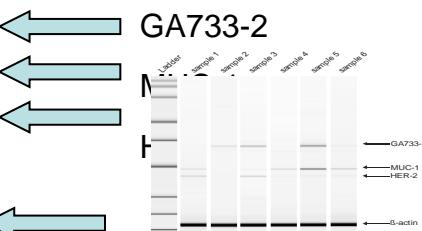
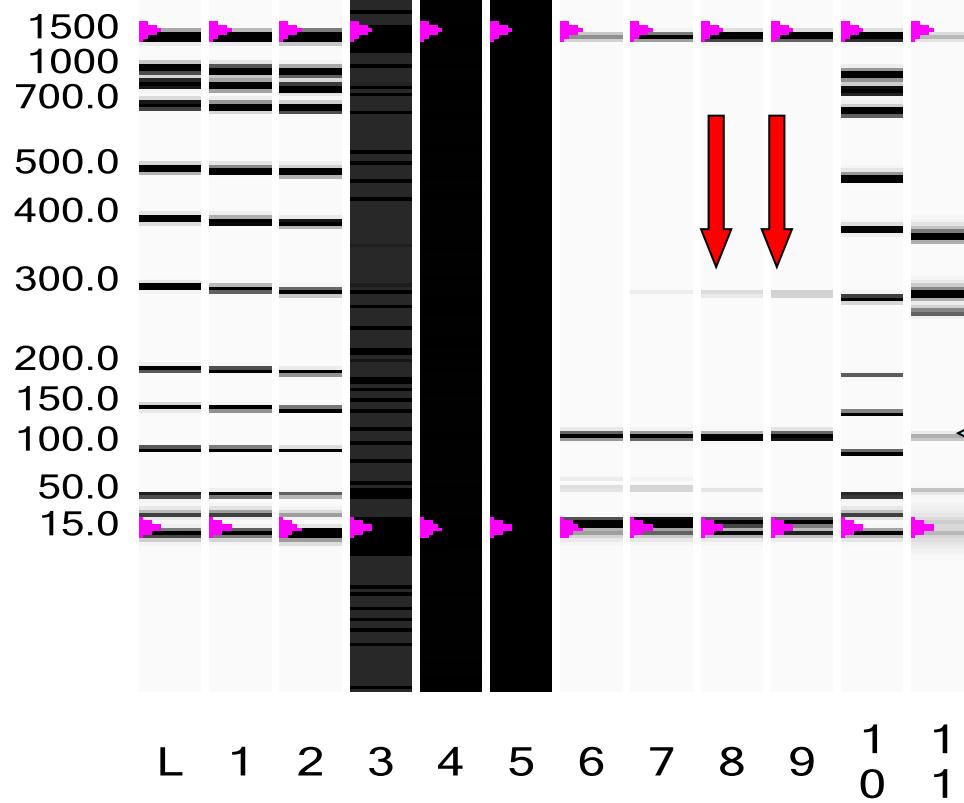


Academy of Sciences Dr. Kubista, Prague
Sweden TAATA biocenter

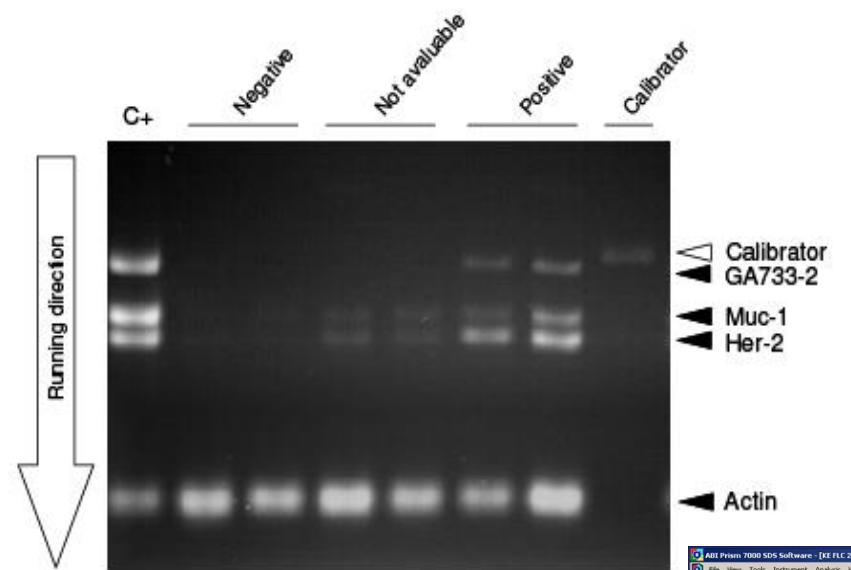
Projekt



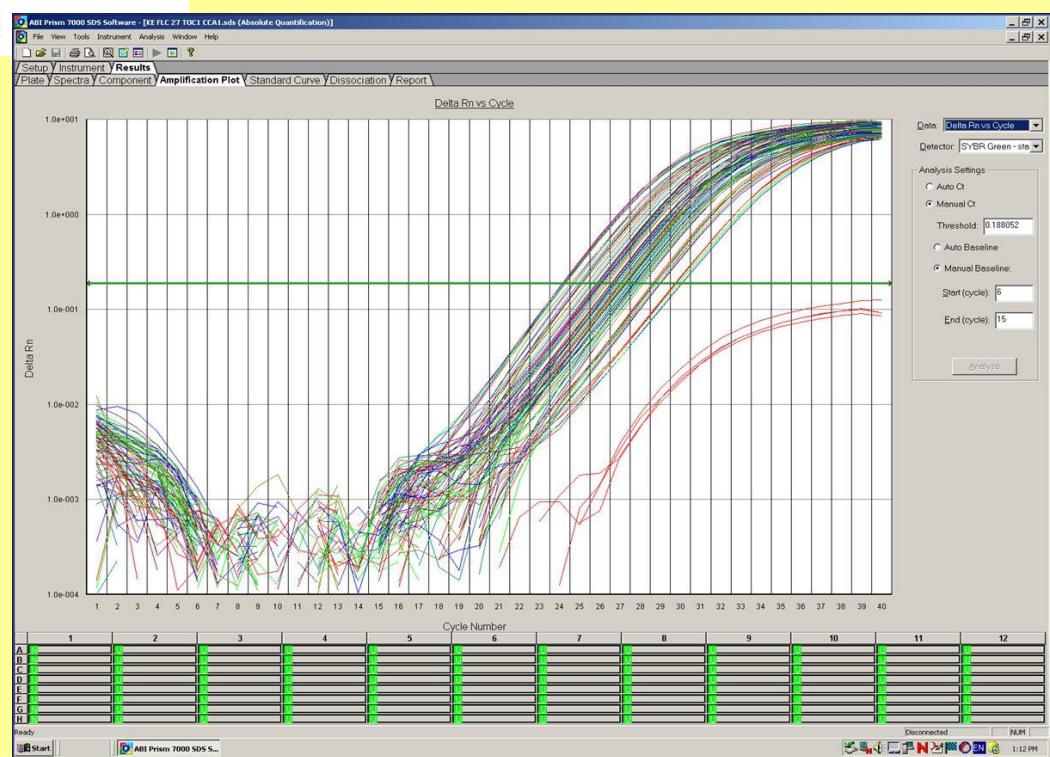
Multiplex PCR



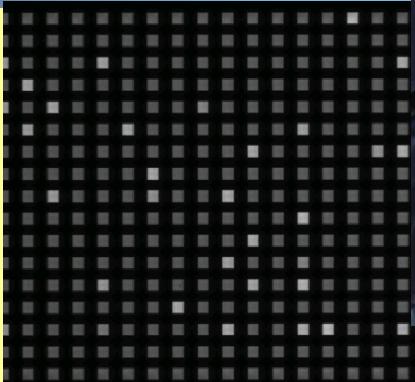
Alternatívy



qRT-PCR



High-Density Microfluidic PCR



- 48 vzoriek x 48 reakcií x 2 farby
- 2304 reakcií
- 10 nl objem reakcie
- vysoká senzitivita – 24 génov z jednej vzorky



www.fludigm.com

Ďakujeme ☺

- ASCOMED, spol. s r. o.
Innogenetics Inc



Pod Cihelnou 6/664
161 00 Praha 6
tel.: +420 233 313 578
fax: +420 233 313 582
e-mail: asco@ascomed.cz

- Egis Praha, spol. s r.o.



Ovocný trh 1096/8
110 00 Praha 1
tel: (420) 227 129 111
fax: (420) 227 129 199
DIČ: CZ63982722

Kde sa o vyšetrení dozviete viac ?

onkologie.ctc@seznam.cz