

Κατά τον έλεγχο με βιοψία δια βελόνης (FNB) θυρεοειδούς διαπιστώθηκε διήθηση θυρεοειδικού ιστού από υψηλής κακοήθειας ορώδες καρκίνωμα ωοθηκών.

Όλοι οι δείκτες θυρεοειδικής διαφοροποίησης (TTF-1, CK 19, Galectin-3, Vimentin, CD44, p63 και Thyreoglobulin) ήταν αρνητικοί.

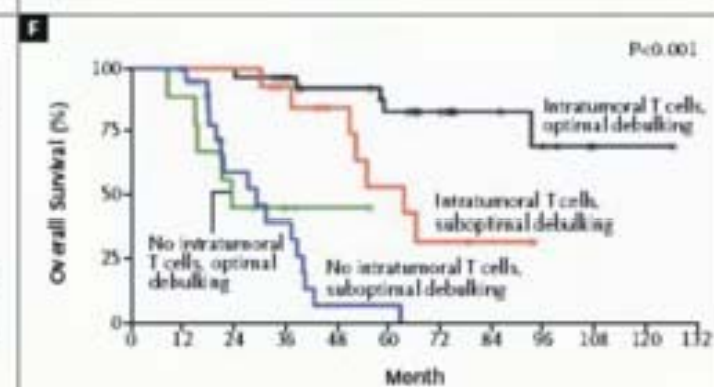
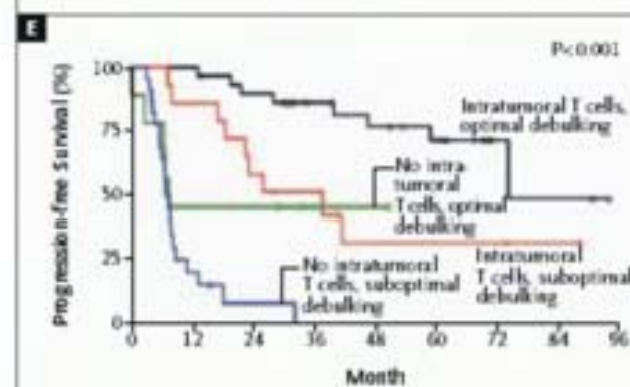
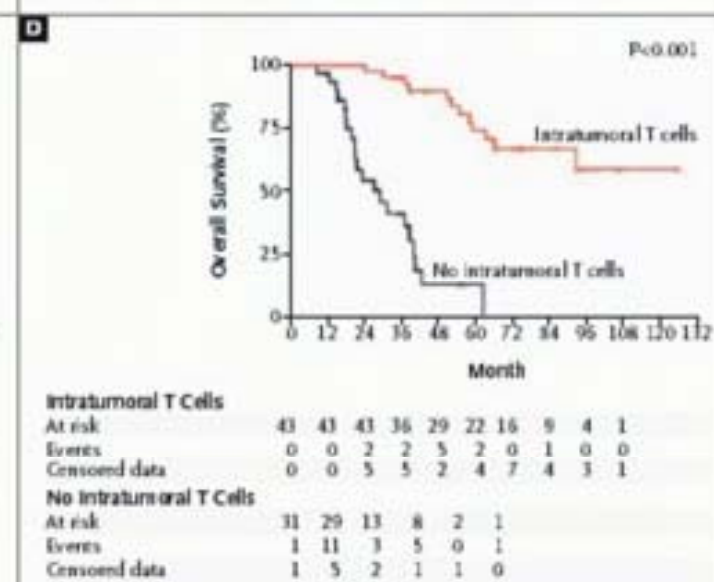
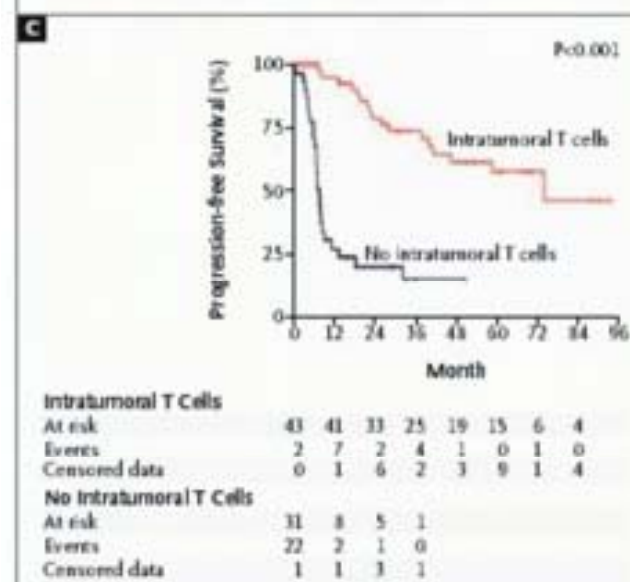
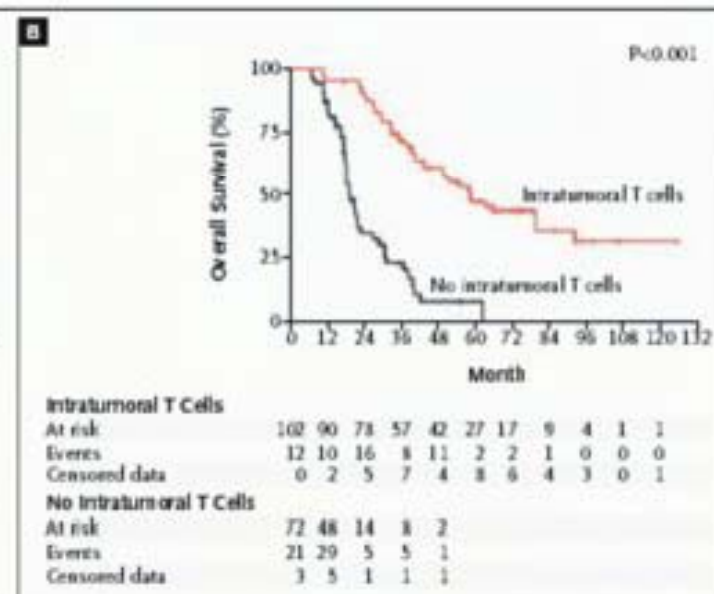
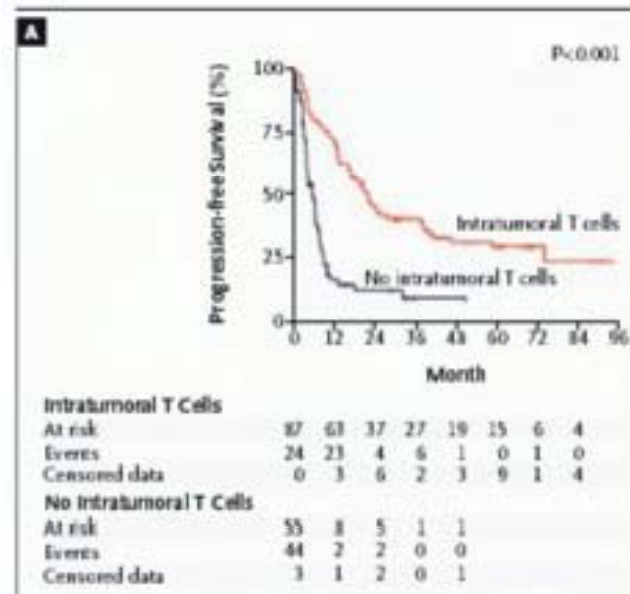
Σε συγκριτικό έλεγχο με τα καρκινώματα των προηγούμενων βιοψιών μορφολογικά και ανοσοϊστοχημικά τα νεοπλάσματα εκτιμάται ότι είναι πανομοιότυπα.

Ανοσολογική διέγερση από Ca ωοθηκών

Έχει μελετηθεί η διήθηση του όγκου από CD3+ T λεμφοκύτταρα

Έχει βρεθεί ότι είναι ευνοϊκός προγνωστικός παράγοντας όσον αφορά την ελεύθερη προόδου νόσου αλλά και την ολική επιβίωση των ασθενών.

Zhang et al. NEJM 2003 348;3 p203 - 213



Με ανάλυση έκφρασης μικροσυστοιχιών γίνεται κατηγοριοποίηση των όγκων σε ανοσογονικούς , αγγειογενετικούς και ανοσοαγγειογενετικούς

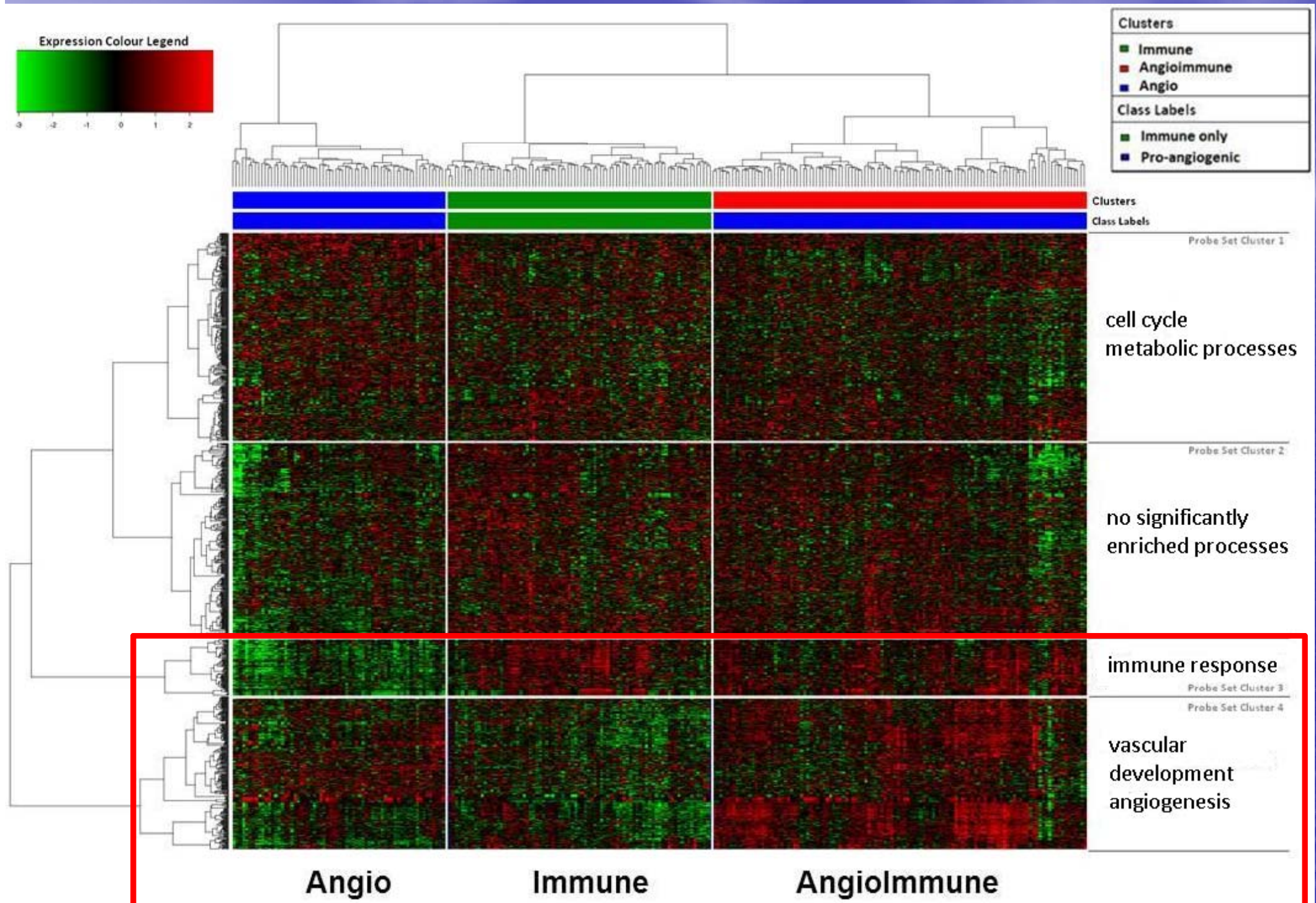
Αρχικά ερευνήθηκε η επίδραση της μοριακής υπογραφής στην πρόγνωση των ασθενών της μελέτης ICON 7.

Διαπιστώθηκε καλύτερη πρόγνωση όσον αφορά την ελεύθερη προόδου νόσου αλλά και την ολική επιβίωση των ασθενών με ανοσογονικούς όγκους.

Ακολούθως αναλύθηκε η ανταπόκριση τους στη χορήγηση Bevacizumab αναλόγως της μοριακής υπογραφής τους .

Διαπιστώθηκε δυσμενής επίδραση της χορήγησης του bevacizumab στην ομάδα των ασθενών με τους ανοσογονικούς όγκους!

Edinburgh dataset; unsupervised hierarchical



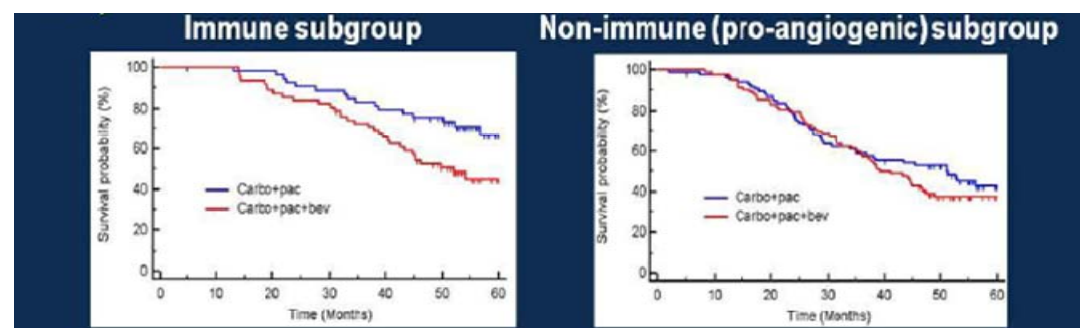
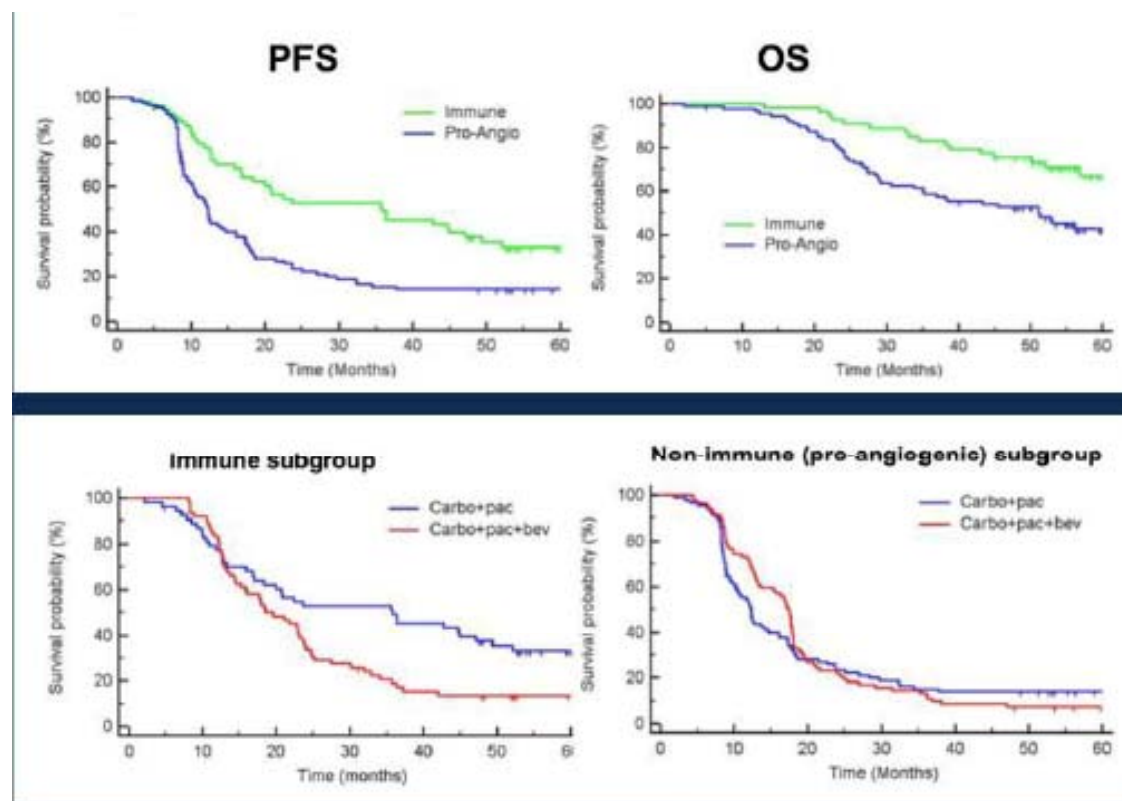
- **Abstract 5502: Molecular subgroup of high-grade serous ovarian cancer (HGSOC) as a predictor of outcome following bevacizumab**
- Charlie Gourley,¹ Andrena McCavigan,² Timothy Perren,³ James Paul,⁴ Caroline Ogilvie Michie,⁵ Michael Churchman,¹ Alistair Williams,⁶ W. Glenn McCluggage,⁷ Mahesh Parmar,⁸ Richard S. Kaplan,⁸ Laura A. Hill,² Iris A Halfpenny,² Eamon J. O'Brien,² Olaide Raji,² Steve Deharo,² Timothy Davison,² Patrick Johnston,⁹ Katherine E. Keating,² D. Paul Harkin,^{2,9} Richard D. Kennedy^{2,9}
- ¹University of Edinburgh Cancer Research UK Centre, MRC IGMM, Edinburgh, UK
- ²Almac Diagnostics, ¹⁹Seagoe Industrial Estate, Craigavon, UK
- ³St. James's Institute of Oncology, St. James's University Hospital, Leeds, UK
- ⁴Beatson West of Scotland Cancer Centre, University of Glasgow, Glasgow, UK
- ⁵Ninewells Hospital, Dundee, UK
- ⁶Division of Pathology, University of Edinburgh, Edinburgh, UK
- ⁷Department of Pathology, Royal Group of Hospitals Trust, Belfast, UK
- ⁸MRC Clinical Trials Unit, London, UK
- ⁹Center for Cancer Research and Cell Biology, Queen's University of Belfast, UK
- Gourley C et al **J Clin Oncol 32:5s, 2014 (suppl; abstr 5502)**

OUTCOME OF "IMMUNE" AND "PRO-ANGIOGENIC" GROUPS OF OVARIAN CANCER IN ICON 7

**Control arm
ICON7**

BEVACIZUMAB

BEVACIZUMAB



Επιβεβαίωση των ανωτέρω ευρημάτων σε προοπτική μελέτη θα οδηγήσει στον καθορισμό νέων προβλεπτικών βιοδεικτών που θα οδηγούν στην εξατομικευμένη χορήγηση του bevacizumab μόνο στις ασθενείς που ωφελούνται, και θα αλλάξει την καθημερινή μας πρακτική.

Παράλληλα ερευνάται και η ανοσοδιεγερτική θεραπεία.

Η ασθενής μας,

Μετά την τεκμηρίωση της υποτροπής του αρχικού Ca ωοθηκών
έλαβε χημειοθεραπεία 3^{ης} γραμμής.

Λόγω του μακρού χρόνου μέχρι την υποτροπή (>1 έτος) η νόσος
χαρακτηρίστηκε πλατινοευαίσθητη και η ασθενής έλαβε συνδυασμό
Docetaxel με Cis-Platin

Πριν το 4^ο Χημειοθεραπευτικό σχήμα η ασθενής είχε αποκαταστήσει την τιμή του CA 125 στο φυσιολογικό.

Λόγω θετικής δερματικής αντίδρασης Mantoux η ασθενής έλαβε χημειοπροφύλαξη με ισονιαζίδη.

Θα λάβει συνολικά 6 χημειοθεραπευτικά σχήματα και ακολούθως θα επανεκτιμηθεί με PET/CT.

Ευχαριστώ τη Δ' Π για τη νοσηλεία και παθολογική
διερεύνηση της ασθενούς

Ευχαριστώ για την προσοχή σας