

החידושים האחרונים בתחום סרטן הריאה

בישראל מאובחנים מדי שנה כ-2,000 חולי סרטן חדשים; סרטן הריאה הוא השני בשכיחותו ואחראי על שליש מהתמותה מסרטן.

פרופ' ניר פלד, השירות לסרטן הריאה, מרכז דוידוף לסרטן, מרכז רפואי רבין

דוקטורס אונלי 24.06.2014



פרופ' ניר פלד

בישראל מאובחנים מדי שנה כ-2,000 חולי סרטן חדשים, מרביתם בשלבי מחלה מתקדמים. סרטן הריאה הוא השני בשכיחותו בקרב נשים ובקרב גברים ואחראי על שליש מהתמותה הסרטנית בישראל. 1662 איש נפטרו מסרטן הריאה במהלך שנת 2011 בישראל.

סרטן הריאה הפך להיות מודל לרפואה מותאמת אישית באונקולוגיה, ולנוכח שטף המידע הרב והחידושים בתחום, בחרנו להביא להלן מספר עדכונים בולטים:

1. טיפול ביולוגי על בסיס מוטציה משפעתל מאריך את חציון ההישרדות משנה אחת ל-3.5 שנים. תופעות הלוואי השכיחות הן פריחה ושלשולים הניתנים לשליטה.

בישראל 3 תרופות פומיות המאשרות לעיכוב מסלול ה-EGFR (אירסה- IRESSA, טרסיבה- Tarceva, גיטרף-GIOTRIF). הטיפול הוא טיפול פומי וניתן פעם ביום. 60-80% מהחולים הנושאים מוטציה משפעתל זו יגיבו לטיפול תוך מספר שבועות קצר. ירידה ביעילות הטיפול מופיעה לרוב לאחר כשנה עקב עמידות נרכשת.

2. בישראל 3 תרופות פומיות המאשרות לעיכוב מסלול ה-EGFR (אירסה- IRESSA, טרסיבה- Tarceva, גיטרף-GIOTRIF). הטיפול הוא טיפול פומי וניתן פעם ביום. 60-80% מהחולים הנושאים מוטציה משפעתל זו יגיבו לטיפול תוך מספר שבועות קצר. ירידה ביעילות הטיפול מופיעה לרוב לאחר כשנה עקב עמידות נרכשת.

3. כרבע מהסובלים מאדנוקרצינומה של הריאה הינם נשאים למוטציה משפעתל בגן ה-EGFR וה-ALK.

4. מחצית ממקרי העמידות לעיכוב מסלול ה-EGFR נגרמים בשל מוטציה משנית מסוג T790M, אשר ניתנת לחסימה באמצעות תרופות ייעודיות הנמצאות בקווי מחקר קליני מתקדמים (CO-1686, AZ-9291).

5. עיכוב מסלול ה-ALK ע"י קסלקורי (Xalkori) מוביל לתגובה ב-60-80% מהחולים. החודש אושרה בארה"ב תרופת קו שני(סריטיניב, Ceritinib) לעיכוב מסלול ה-ALK, המציגה תגובה בכ-60% מהחולים.

6. שלישי מהחולים הסובלים מאדנוקרצינומה של הריאה הם נשאים למוטציה משפלת של גן ה-KRAS. קיימים היום מספר טיפולים המעכים קינאזות נמוכות במסלול השפעול. מחקרי פאזה 3 מתקיימים כעת.

מחצית ממקרי העמידות לעיכוב מסלול ה-EGFR נגרמים בשל מוטציה משנית אשר ניתנת לחסימה באמצעות תרופות ייעודיות הנמצאות בקווי מחקר קליני מתקדמים

7. טיפולים אימונו-מודולריים בסרטן הריאה:

- תאי סרטן הריאה משחררים חלבונים המנטרלים את פעילות הלימפוציטים.
- לכידת החלבון המשוחרר (PDL1) או חסימת אתר העיכוב בלימפוציט (PD1) הראו תגובה והארכת חיים משמעותית בכרבע מחולי סרטן הריאה שטופלו ובהתאם לביטוי רמות PDL1 בגידול (מחקרי פאזה ראשונה ושנייה).
- השימוש בתרופות אלו נבדק כעת גם כקו ראשון.

(איור 1)

