

بسته خدمات ارزیابی و مدیریت بیمار محور بیماران مبتلا به سرطان پستان مقاوم به درمان (کد بسته OncoBR)

۱. بیماران گروه هدف:

۱.۱. بیماران مبتلا به سرطان پستان که به خط نخست درمان مقاومت نشان داده‌اند

۲. معیار انتخاب بیماران:

۲.۱. پایدار بودن شرایط بالینی بیمار به گونه‌ای که امکان شروع درمان جدید در بازه زمانی ۳ تا ۴ هفته وجود داشته باشد.

۲.۲. امکان تحمل درمان‌های بالقوه جدید توسط بیمار

۳. شرح خدمت:

۳.۱. اخذ تاریخچه و تشکیل پرونده

۳.۲. بررسی معیارهای Eligibility بیمار توسط متخصصین BESTforPM

۳.۳. بررسی کمی و کیفی نمونه بیمار برای ارزیابی‌های مولکولی و تأیید آن توسط پاتولوژیست BESTforPM

۳.۴. انجام آزمایش‌های مولکولی به شرح ذیل:

۳.۴.۱. تعیین توالی با NGS برای ژن‌های ذیل:

PIK3CA	cMET	FBXW7	AKT-1	BRC	SRC	BRAF	STK11
CDH1	JAK2	IDH1	APC	BRCA2	SMAD4	FLT3	VHL
PTEN	TP53	SMARCB1	NPM1	BCL-6	APC	RET	GNAQ
SMO	ALK	FGFR1	CDKN2A	MPL	GNA11	ERBB4	NRAS
ABL1	ATM	IDH2	FGFR3	CTNNB1	KDR	KRAS	
NOTCH1	CSF1R	SPARC	JAK3	KIT	ERCC	AKT1	
HRAS	EGFR	FGFR2	PDGFRA	BCL-2	HNF1A	EZH2	

۳.۴.۲. ارزیابی بیان پروتئین با IHC برای بیومارکرهای ذیل:

pAKT	CCND1	CDH1	PD-1	PD-L1	AR	TOPO-1	TOPO-2	ps6
PRM1	MGMT	PGP-TLE3	PTRN	cMET	JAK2	TP53	SPARC	FGFR-1
FGFR-2	VHL	RET	ERCC	SRC	BCL2	BCL6	P4EBP1	pGSK3b

۵.۴. تفسیر نتایج
۵.۵. بررسی نتایج در تومور بورد مولکولار
۵.۶. ارایه گزارش

۶. نوع نمونه مورد نیاز:

۴.۶. بلوک پارافینی بافت تثبیت شده در فرمالین (FFPE)

۷. مدت زمان انجام ارایه خدمات این بسته:

۴ هفته

پزشکی بیمار محور

امروزه یافته های علمی حکایت از آن دارند که ویژگی های مولکولی تومور هر بیمار با سایر افراد دارای تفاوت هایی می باشد. این اختلافات مولکولی بین افراد موجب پاسخ دهی بالینی متفاوت افراد به درمان می شود. پزشکی بیمار محور شاخه جدیدی از علم پزشکی است که هدف آن مدیریت درمان هر فرد بر اساس خصوصیات مولکولی منحصر بفرد بیمار می باشد. تمرکز پزشکی فردمحور بر انتخاب مقدار درست از داروی مناسب برای بیمار واجد شرایط در زمان مقتضی معطوف است. با توسعه داروهای هدفمند و ورود آنها به بازار، اهمیت پزشکی بیمار محور دوچندان گردیده است. یکی از رهیافت های نیل به پزشکی شخصی، بررسی کامل پروفایل بیومارکرهای بیمار با فن آوری هایی نظیر Next-Generation Sequencing می باشد که ارزیابی تغییرات ژنومیک هر بیمار را در کمترین زمان ممکن مقدور می سازد. پانل های ارزیابی تغییرات ژنومیک تومور بیماران مبتلا به سرطان به منظور انتخاب داروهای مقتضی برای هر فرد برای نخستین بار در سال ۲۰۱۷ از سازمان غذا و داروی ایالات متحده تأیید گرفتند. این اتفاق تأثیر گذار زمینه را برای ورود پزشکی بیمار محور به راهنماهای بالینی درمان سرطان فراهم نموده است. در حال حاضر خدمات پزشکی بیمار محور در ۳۰ درصد از مراکز بیمارستانی کشورهای توسعه یافته عرضه می شود.

معرفی گروه ارزیابی و مدیریت بیمار محور

با توجه به ضرورت مبرم راه اندازی پزشکی فردمحور سرطان در ایران، جمعی از اساتید برجسته رشته های میکال انکولوژی، جراحی سرطان، رادیوتراپی، پاتولوژی، ژنتیک، رادیولوژی، داروشناسی بالینی، بیونفورماتیک، ایمونولوژی بالینی، فیزیک پزشکی و بیولوژی سرطان در مجتمع بیمارستانی امام خمینی دانشگاه علوم پزشکی تهران گروهی را تحت عنوان گروه ارزیابی و مدیریت بیمار محور (BESTforPm) راه اندازی نموده اند که هدف آن ارایه خدمات پزشکی بیمار محور به بیماران ایرانی می باشد. بیمارانی که به درمانگاه BESTforPm ارجاع داده می شوند، بعد از اخذ شرح حال کامل و بررسی معیارهای ورود از نظر مولکولی بررسی می شوند و در خاتمه نظر مشورتی گروه بر اساس آنچه که در تومور بورد مولکولار تصمیم گیری می شود، اعلام می گردد.

هدف گروه ارزیابی و مدیریت بیمار محور، انتخاب رژیم های درمانی بهینه برای هر بیمار و اجتناب از تجویز داروهای غیر مؤثر می باشد.