

Pregledni rad

UDC: 618.19-006.6-085
doi: 10.5633/amm.2025.0312**KARCINOM DOJKE SA HER2 STATUSOM NISKE
EKSPRESIJE: NOVA TERAPIJSKA POJAVA**Ana Cvetanović^{1,2}, Kristina Janković²¹Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija²Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za onkologiju, Niš, SrbijaKontakt: Ana Cvetanović
Bulevar dr Zorana Đinđića 48, 18000 Niš, Srbija
E-mail: ana.stankovic@yahoo.com

Ciljane HER2 terapije koje se koriste u lečenju ranog karcinoma dojke pozitivnog na HER2 i metastatskog karcinoma dojke (engl. *metastatic breast cancer* – mBC) obuhvataju monoklonska antitela, kao što su trastuzumab, pertuzumab i margetuksimab, zatim konjugate antitela i leka (engl. *antibody–drug conjugate* – ADC), kao što su trastuzumab-emtazin (T-DM1) i trastuzumab-derukstekan (T-DXd) i inhibitore tirozin kinaze poput tukatiniba, lapatiniba i neratiniba. Uvođenje ovih lekova u kliničku praksu dramatično je popravilo tok lečenja karcinoma dojke pozitivnog na HER2. Uprkos tome, klinička evaluacija trastuzumaba, pertuzumaba i T-DM1 nije ukazala na njihove značajnije prednosti u grupi bolesnika sa slabo pozitivnim HER2, te su ovi bolesnici svrstani u grupu karcinoma negativnih na HER2 i lečeni na osnovu ekspresije hormonskih receptora (HR) ili drugih biomarkera. Trastuzumab derukstekan, konjugat antitela i leka, koji je najpre pokazao svoju efikasnost u lečenju metastatskog karcinoma dojke pozitivnog na HER2 a potom i u lečenju karcinoma dojke sa niskom HER2 ekspresijom, koji su prema imunohistohemijskom skorom klasifikovani kao IHC+1 i IHC+2 sa negativnom fluorescentnom *in situ* hibridizacijom (engl. *fluorescence in situ hybridization* – FISH), uveo je u kliničku praksu novi tip HER2 karcinoma dojke – tumore slabo pozitivnog HER2 statusa. Posle objavljenih rezultata studije DESTINY-Breast04 jasno je da se lečenje karcinoma dojke može usmeriti na nisku pozitivnost HER2. Rezultati su promenili kliničku praksu i u lečenju slabo pozitivnog HER2 metastatskog karcinoma dojke pozitivnog na HR i u lečenju slabo pozitivnog HER2 metastatskog karcinoma dojke negativnog na HR. Neophodna su dodatna istraživanja koja bi standardizovala HER2 testiranje, prevenirala neželjena dejstva koja ima T-DXd i rezistenciju na terapiju i odredila optimalnu dozu dostupnih terapijskih opcija. Takođe, potrebno je da buduća istraživanja pozicioniraju pomenute lekove i kada je reč o lečenju ranog karcinoma dojke slabo pozitivnog na HER2.

Acta Medica Medianae 2025; 64(3): 90–99.

Ključne reči: karcinom dojke, slabo pozitivni receptor humanog epidermalnog faktora rasta 2, konjugat antitela i leka, trastuzumab derukstekan, sacituzumab govitekan

"This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0) Licence".