

oncotype dx<sup>®</sup>

Krūts vēža recidīva varbūtības  
novērtējums

PACIENTĒM AR HR+, HER2- KRŪTS VĒZI AGRĪNĀ STADIJĀ

# Ko nozīmē recidīva novērtējuma rezultāts?

Izlemt par ārstēšanu  
nav viegli, tomēr ir  
pieejama **svarīga**  
informācija, kas  
**palīdz** pieņemt  
lēmumus.



**EXACT  
SCIENCES**

# KĀDĒĻ JUMS NEPIECIEŠAMS ONCOTYPE DX TESTS?

Izmantojot **Oncotype DX Breast Recurrence Score® testu**, tiek analizēts jūsu audzēja audu paraugs. Ārsts, ievērojot šī testa rezultātu, nosaka, vai jums ir vajadzīga ķīmijterapija.

## Tas notiek tā.



## Tas ļauj iedziļināties.

Kad krūts audi ir izanalizēti ar **Oncotype DX testu**, tas ģenerē recidīva varbūtības rezultātu no 0 līdz 100 vērtējumiem. Zemāks novērtējums (0–25) nozīmē, ka ķīmijterapija diez vai mazinās krūts vēža atjaunošanās risku. Augstāks novērtējums (26–100) nozīmē, ka ir lielāka varbūtība ar ķīmijterapiju nepieļaut iespējamo vēža atjaunošanos.<sup>1,2</sup>



## Tas ir personisks.

Katras pacientes audzējs ir citāds. **Oncotype DX® testa** rezultāts dod specifisku informāciju par jūsu vēža genomu. Unikālā informācija par genomu liecina par jūsu gēnu uzvedību un aktivitāti. Šī aktivitāte var ietekmēt vēža iespējamo augšanu un reakciju uz ārstēšanu.<sup>1</sup> Tā kā jūsu audzējs ir unikāls, šī informācija var palīdzēt ārstiem saprast jūsu vēža specifiskās bioloģiskās pamatīpašības un izstrādāt tieši jums pielāgotu īpašu ārstēšanas plānu.



## Tas dod pārliecību lēmuma pieņemšanā.

**Oncotype DX testa rezultāts** palīdz lemt par ārstēšanu, norādot, vai hormonterapijas papildināšana ar ķīmijterapiju mazinās krūts vēža atjaunošanās risku.<sup>1,3</sup> Informācija par genomu palīdz mazināt gan nepietiekamas, gan pārāk intensīvas krūts vēža ārstēšanas risku.<sup>4</sup>

**Oncotype DX tests ir izmantots vairāk nekā 1,5 miljonu pacienšu testēšanai.** Šis tests ir validēts daudzos klīniskos pētījumos un ieteikts visās galvenajās medicīniskajās vadlīnijās.<sup>1–4, 6–10</sup>

# TESTS ĻAUJ IEGŪT TRĪS VEIDU INFORMĀCIJU.



Visa trīs veidu informācija attiecas tikai uz jums, ir specifiska jūsu situācijai un personalizēta, tas ir, tiek ņemts vērā tieši jūsu limfmezglu stāvoklis un vecums vai menopauzes statuss. Jūsu **recidīva varbūtības novērtējuma rezultāts** izriet no četros randomizētos pētījumos iegūtiem datiem par vairāk nekā 17 000 iekļauto pacientu.<sup>2-4,5</sup> Ar **Oncotype DX testu** iegūto plašo pierādījumu pamatā ir datu kopas par visu vecumu sievietēm dažādos dzīves posmos. Šī informācija jums dos pārliecību turpmākai rīcībai.

## Ko nozīmē rezultāts?

### Recidīva novērtējuma rezultāts

8

Jūsu recidīva varbūtības novērtējums ir izteikts ar skaitli no 0 līdz 100, kas ļauj prognozēt krūts vēža atjaunošanās risku.

Jo zemāks novērtējums (0–25), jo mazāka ir varbūtība, ka jums palīdzēs ķīmijterapija.

Jo augstāks novērtējums (26–100), jo lielāka ir varbūtība, ka ķīmijterapija palīdzēs mazināt vēža atjaunošanās risku.<sup>1,2</sup>

## Kāda ir krūts vēža atjaunošanās varbūtība?

### Attālināta recidīva risks<sup>a</sup>

Hormonterapija

3%

95% CI (2%, 4%)

**Attālināts recidīvs** attiecas uz vēža atjaunošanos kādā ķermeņa daļā piecu gadu laikā (ja ir skarts vismaz viens limfmezgls)<sup>3,6</sup> vai deviņu gadu laikā (ja nav skarti limfmezgli).<sup>1,4</sup>

Recidīva risks izriet no tā, vai paciente saņem hormonterapiju ar piemēram, tamoksifēnu vai aromatāzes inhibitoriem.<sup>1,11</sup>

Pamatojoties uz šiem rezultātiem, hormonterapijas līdzekļus ir svarīgi lietot pat tad, ja nav nepieciešama ķīmijterapija.

Iepriekšminētais piemērs ir par pacientu ar slimības neskartiem limfmezgliem: tad pastāv 3% varbūtība, ka pēc deviņiem gadiem vēzis būs atjaunojies.<sup>4</sup>

## Vai pacientei palīdzēs ķīmijterapija?

### Grupā novērotais vidējais absolūtais ķīmijterapijas radītais ieguvums

Recidīva varbūtības novērtējuma diapazons

<1%

95% CI (-6%, 3%)

**Grupā novērotais vidējais absolūtais ķīmijterapijas radītais ieguvums** ļauj prognozēt to, vai ķīmijterapijas pievienošana hormonterapijai dos vai nedos labumu. Tas ir atkarīgs no pacientes recidīva varbūtības novērtējuma rezultāta<sup>2,4,6</sup> un vecuma vai menopauzes statusa.

Iepriekšminētajā piemērā slimība nav skārusi pacientes limfmezglus, un ķīmijterapija viņai var nepalīdzēt.<sup>4</sup>

Ja vēlaties uzzināt par datu kopu, uz kuras pamata veidots pārskats par jums, skatiet tajā atsauci uz pētījumu nosaukumiem.

<sup>a</sup> Attālināta recidīva risks piecu gadu laikā vai attālināta recidīva vai nāves risks piecu gadu laikā tādēļ, ka ir metastāzes limfmezglos. Attālināta recidīva risks deviņos gados, ja nav metastāžu limfmezglos.

# KĀDA IR KRŪTS VĒŽA ATJAUNOŠANĀS VARBŪTĪBA?



**Oncotype DX testu** visā pasaulē ir pasūtījušas vairāk nekā 1,5 miljoni pacienšu.<sup>5</sup> Daudzas sievietes pēc **recidīva varbūtības novērtējuma rezultātu** saņemšanas var izvēlēties ķīmijterapiju – ārstēšanas veidu, kas var glābt dzīvību. Vairākums sieviešu, kuru recidīva varbūtības novērtējuma rezultāti ir zemi, var turpināt tikai hormonterapiju un izvairīties no nevajadzīgajām ķīmijterapijas blakusparādībām.<sup>2-4, 6</sup>

## **Zemāks** recidīva varbūtības novērtējuma rezultāts nozīmē, ka

- vēža atjaunošanās varbūtība ir mazāka<sup>1, 3, 4, 6</sup>
- ķīmijterapijas kā jauna ārstēšanas veida pievienošana var nozīmīgi nemazināt vēža atjaunošanās risku<sup>2-4, 6</sup>

## **Augstāks** recidīva varbūtības novērtējuma rezultāts nozīmē, ka

- vēža atjaunošanās varbūtība ir lielāka<sup>1, 3, 4, 6</sup>
- ķīmijterapijas pievienošana nozīmīgi mazina vēža atjaunošanās risku<sup>2-4</sup>

### **Vai zems novērtējums nozīmē to, ka ārstēšana nav vajadzīga?**

Ir svarīgi apzināties, ka **hormonterapija** ir nepieciešama pat tad, ja ir zems recidīva varbūtības novērtējuma rezultāts, savukārt augsts rezultāts nebūt nenozīmē to, ka krūts vēzis noteikti atjaunosies. Lēmumi par ārstēšanu ir atkarīgi no sievietes unikālās situācijas un viņas pašas vēlmēm.

### **Vai lēmumus par ārstēšanu ietekmē vecums?**

Pētījumos, izmantojot **Oncotype DX testu**, ir novērots, ka sievietēm līdz 50 gadu vecumam vai pirms menopauzes var palīdzēt ķīmijterapija, ja viņu recidīva varbūtības novērtējuma rezultāts ir zemāks.<sup>4, 6</sup>

“ Es zinu, kādas ir mana vēža specifiskās īpašības, un tas man liek daudz cerīgāk raudzīties uz nākotni. ”

Ajako no Japānas

### **Jūs neesat viena.**

Kad sieviete uzzina, ka viņai ir krūts vēzis, tas rada lielu satraukumu. Mēs aicinām vērsties pēc palīdzības pie pacientu atbalsta grupām. **Recidīva varbūtības novērtējuma rezultāts** ir plaši validēts rīks, kas ārstniecības personālam palīdz pieņemt lēmumus par jūsu ārstēšanu. Ceram, ka tas jums dos sirdsmieru turpmākajās gaitās.

**Atsauces.** 1. Paik et al. *N Engl J Med.* 2004. 2. Paik et al. *J Clin Oncol.* 2006. 3. Albain et al. *Lancet Oncol.* 2010. 4. Sparano et al. *N Engl J Med.* 2018. 5. Exact Sciences. Data on file. 6. Kalinsky et al. *N Engl J Med.* 2021. 7. NCCN Guidelines® for Breast Cancer v4.2022. 8. Andre et al. *J Clin Oncol.* 2022. 9. Curigliano et al. *Ann Oncol.* 2023. 10. Loibl et al. *Annals of Oncology* 2024. 11. Dowsett et al. *J Clin Oncol.* 2010

Oncotype DX Breast Recurrence Score®, Oncotype DX® un Recurrence Score® prečzīmju īpašnieks ir uzņēmums “Genomic Health”, Inc. “Exact Sciences” ir uzņēmuma “Exact Sciences Corporation” reģistrēta prečzīme.

© 2024 Genomic Health, Inc. Visas tiesības aizsargātas. EXS15183\_1124\_EN\_INT

**EXACT  
SCIENCES**