肝胆肿瘤NCCN指南相关基因

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 检测基因 | 检测意义 | 检测结果 |
| IDH1 | 对于晚期HCC患者，可考虑进行分子检测，以确定是否可以参加新的分子靶向药物的临床试验（即，针对靶向IDH1，IDH2，FGF和KRAS突变的药物）。在10％至23％的肝内胆管癌中发现了IDH1/2突变，该突变在肝内胆管癌中的预后效果尚不确定，但IDH1突变与肝外胆管癌患者的预后不良相关。 | {%p if nccn.IDH1.f %}  {{ nccn.IDH1.r }}  {%p else %}  {{ nccn.IDH1.r }}  {%p endif %} |
| IDH2 | {%p if nccn.IDH2.f %}  {{ nccn.IDH2.r }}  {%p else %}  {{ nccn.IDH2.r }}  {%p endif %} |
| KRAS | {%p if nccn.KRAS.f %}  {{ nccn.KRAS.r }}  {%p else %}  {{ nccn.KRAS.r }}  {%p endif %} |
| MET | {%p if nccn.MET.f %}  {{ nccn.MET.r }}  {%p else %}  {{ nccn.MET.r }}  {%p endif %} |
| FGFR2 | 在8％至14％的肝内胆管癌中发现FGFR2融合基因，FGFR变异可能与预后良好相关。正在进行的II期研究目前正在研究FGFR作为治疗靶标（NCT02924376，NCT02272998）。 | {%p if nccn.FGFR2.f %}  {{ nccn.FGFR2.r }}  {%p else %}  {{ nccn.FGFR2.r }}  {%p endif %} |
| NRAS | 一项包括35例肝内胆管癌切除患者的研究表明，这些肿瘤中有17％具有NRAS突变，而14％具有BAP1突变。该研究还分析了38例肝外胆管癌患者的肿瘤，结果显示47％的患者患有KRAS突变，24％的患者患有TP53突变，16％的患者患有ARID1A突变。在多达18％的肝外胆管癌中发现了HER2基因扩增。在有淋巴结转移的患者中，HER2基因扩增可能与预后不良有关。其他可能与预后不良有关的基因突变是：肝外胆管癌：ALK；肝内胆管癌： ARID1A，PIK3C2G，STK11和TGFBR2；鉴于肝内和肝外胆管癌的新证据，应考虑对无法切除和转移的肿瘤进行分子检测，以取得关于治疗胆管癌的有效靶点的证据。 | {%p if nccn.NRAS.f %}  {{ nccn.NRAS.r }}  {%p else %}  {{ nccn.NRAS.r }}  {%p endif %} |
| TP53 | {%p if nccn.TP53.f %}  {{ nccn.TP53.r }}  {%p else %}  {{ nccn.TP53.r }}  {%p endif %} |
| ALK | {%p if nccn.ALK.f %}  {{ nccn.ALK.r }}  {%p else %}  {{ nccn.ALK.r }}  {%p endif %} |
| ERBB2 | {%p if nccn.ERBB2.f %}  {{ nccn.ERBB2.r }}  {%p else %}  {{ nccn.ERBB2.r }}  {%p endif %} |

NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines®) Hepatobiliary Cancers Version 1.2020