

Los anticuerpos monoclonales contra el receptor del factor de crecimiento epidérmico (EGFR) están aprobados para el tratamiento del cáncer colorrectal metastásico de tipo RAS (WT), pero la aparición de mutaciones de resistencia restringe su eficacia. Estudios anteriores demostraron que los alelos mutantes de RAS, BRAF y EGFR, que aparecen en el ADN tumoral circulante (ctDNA) durante el bloqueo del EGFR, disminuyen al retirar la terapia. La hipótesis de CHRONOS fue que la monitorización de las mutaciones de resistencia en sangre podría guiar racionalmente la terapia posterior con anticuerpos anti-EGFR. Este ensayo clínico de fase 2 explota la identificación en sangre de los niveles de mutaciones RAS/BRAF/EGFR para adaptar una reexpedición antiEGFR sin quimioterapia con panitumumab. En CHRONOS, los pacientes con tumores RAS WT tisulares tras un tratamiento previo con regímenes basados en el antiEGFR se sometieron a un cribado intervencionista basado en el ctDNA. La mayoría de los pacientes (63%) con RAS/BRAF/EGFR de tipo salvaje lograron una respuesta parcial o una enfermedad estable de más de 4 meses de duración cuando se les volvió a aplicar la monoterapia con panitumumab.

A FEATURED

Published in **Oncology**
Journal Scan / Research · August 22, 2022

ctDNA to Guide Panitumumab Rechallenge in Metastatic Colorectal Cancer

Nature Medicine

https://www.practiceupdate.com/c/140327/2/1/?elsca1=emc_eneews_daily-digest&elsca2=email&elsca3=practiceupdate_onc&elsca4=oncology&elsca5=newsletter&rid=NjI5MDUyOTqwNDYS1&lid=20844117#commentarea