

想起一篇 2011 年經典的舊文

- 1) 標題: Identification of human triple-negative breast cancer subtypes and preclinical models for selection of targeted therapies
- 2) 作者: Brian D. Lehmann, Joshua A. Bauer
- 3) 美國田納西, Nashville, Vanderbilt 大學
- 4) 被引用 4410 次
- 5) 重點: 三陰性乳癌之亞型分類, 全世界第一篇分析
- 6) 三陰性乳癌並不完全相同, 6 個亞型: 2 個基底樣(Basal-like BL1, BL2) 免疫調節(Immunomodulatory, IM), 間質(mesenchymal, M) 間質幹樣(mesenchymal stem-like, MSL) 管腔雄激素受體(luminal, LAR)
- 7) 基因表現不同
- 8) Vanderbilt 大學是三總 GS 學長謝渙發(M70)院長(817 醫院院長), 804 國軍總醫院副院長, 怡仁醫院副院長) 進修乳癌的地方, 他回來帶給我們許多新的乳癌治療觀念, 開始外科醫師作輔助性化學治療

三陰性乳腺癌 (TNBC) 是一組高度多樣化的癌症, 需要進行亞型分類以更好地識別基於分子的療法。在這項研究中, 分析了來自 21 個乳腺癌數據集的基因表達 (GE) 譜和確定了 587 例 TNBC 病例。聚類分析確定了 6 個 TNBC 亞型, 顯示出獨特的 GE 和本體, 包括 2 個基底樣 (BL1 和 BL2)、免疫調節 (IM)、間充質 (M)、間充質乾樣 (MSL) 和腔內雄激素受體 (LAR) 亞型。此外, GE 分析們能夠識別 TNBC 細胞系模型這些亞型的代表。預測的“驅動”信號通路在這些細胞系中被藥理學靶向模型作為概念證明, 分析不同的 GE 特徵可以為治療選擇提供信息。BL1 和 BL2 亞型細胞週期和 DNA 損傷反應基因表達較高, 代表性細胞系優先回應順鉑。M 和 MSL 亞型在 GE 中富集用於上皮-間質轉化, 以及生長因子通路和細胞模型對 NVP-BEZ235 (一種 PI3K/mTOR 抑製劑) 和達沙替尼 (一種 abl/src 抑製劑) 有反應。這 LAR 亞

型包括無復發生存期降低且以雄激素受體 (AR) 為特徵的患者發信號。LAR 細胞係對比卡魯胺 (一種 AR 拮抗劑) 特別敏感。這些數據可能有用生物標誌物選擇、藥物發現和臨床試驗設計將使 TNBC 患者與適當的靶向治療。