



REVISIÓN

Consenso de la Sociedad Española de Anatomía Patológica (SEAP) y de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) sobre la determinación de HER2 en el carcinoma gástrico

Fernando López-Ríos^{a,*}, Ángel Concha^b, José María Corominas^c, Tomás García-Caballero^d, Elena García-García^a, Mar Iglesias^c, José Antonio López^e, Santiago Ramón y Cajal^f, Federico Rojo^g, José Palacios^h, Francisco Vera-Sempereⁱ, Enrique Aranda^j, Ramón Colomer^k, Pilar García-Alfonso^l, Pilar Garrido^m, Fernando Riveraⁿ y Carlos Gómez-Martín^{o,*}

^a Servicio de Anatomía Patológica y Laboratorio de Dianas Terapéuticas, Hospital Universitario Madrid Sanchinarro, Universidad San Pablo-CEU, Madrid, España

^b Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Universitario Virgen de la Nieves, Granada, España

^c Servicio de Anatomía Patológica, Hospital del Mar, Barcelona, España

^d Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Universitario de Santiago. Santiago de Compostela, A Coruña, España

^e Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares, Madrid, España

^f Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, España

^g Programa de Investigación en Cáncer, IMIM-Hospital del Mar, Barcelona, y Servicio de Anatomía Patológica, IIS-Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España

^h Servicio de Anatomía Patológica, Hospitales Universitarios Virgen del Rocío, Sevilla, España

ⁱ Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Universitario La Fe, Departamento de Patología, Universidad de Valencia, Valencia, España

^j Servicio de Oncología Médica, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España

^k Servicio de Oncología Médica, Centro Oncológico MD Anderson España, Madrid, España

^l Servicio de Oncología Médica, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España

^m Servicio de Oncología Médica, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España

ⁿ Servicio de Oncología Médica, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, Cantabria, España

^o Servicio de Oncología Médica, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España

Recibido el 31 de enero de 2011; aceptado el 16 de febrero de 2011

PALABRAS CLAVE

Carcinoma gástrico;
HER2;
Inmunohistoquímica;
Hibridación *in situ*;

Resumen La identificación de los carcinomas gástricos avanzados con alteraciones de HER2 es esencial en la práctica clínica diaria, ya que estas neoplasias requieren un tratamiento específico con trastuzumab. Por estos motivos, patólogos y oncólogos expertos en carcinoma gástrico y en la determinación de HER2, en representación de las sociedades respectivas (SEAP y SEOM), han trabajado para debatir y consensuar las recomendaciones nacionales de determinación de

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: flopezrios@hospitaldemadrid.com (F. López-Ríos).

Estandarización;
Control de calidad

HER2 en los carcinomas gástricos. Estas recomendaciones se basan no sólo en la experiencia de los participantes en el consenso, sino también en la experiencia internacional publicada. En este consenso se muestran los requisitos mínimos que un laboratorio de anatomía patológica debe cumplir para garantizar la adecuada determinación de HER2 en la práctica diaria. Los laboratorios que carezcan de los estándares mínimos expuestos en esta guía deberían trabajar en alcanzarlos.

© 2011 SEAP y SEC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Gastric carcinoma;
HER2;
Immunohistochemistry;
In situ hybridization;
Standardization;
Quality control

HER2 evaluation in gastric carcinoma: A consensus study by the Spanish Society of Pathology (SEAP) and the Spanish Society of Medical Oncology (SEOM)

Abstract The identification of HER2 alterations in advanced gastric carcinomas is critically important in daily clinical practice as such neoplasms require specific treatment with Trastuzumab. For this reason, expert pathologists and oncologists have agreed on national guidelines for HER2 testing in gastric carcinomas. The guidelines are based on the experience of the participants and pertinent recent international publications. They outline the minimum requirements for the Pathology Laboratory in order to guarantee satisfactory routine HER2 testing. The guidelines recommend that any laboratory not fulfilling such requirements make the adjustments necessary for compliance.

© 2011 SEAP y SEC. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

Necesidad de una Guía de Consenso para la determinación de *HER2* en el carcinoma gástrico

Después de la publicación del ensayo ToGA, resulta obvio que la determinación fiable del estado de HER2 en pacientes con carcinoma gástrico es un requisito imprescindible para el uso correcto del tratamiento anti-HER2¹. Sin embargo, como hemos aprendido en el carcinoma de mama, la determinación de HER2 tiene numerosas dificultades en la realidad cotidiana por su complejidad y requiere seguir unos criterios estrictos en su metodología e interpretación. Estudios recientes indican que uno de cada cinco tests de HER2 es erróneo². Además, todavía quedan por resolver cuestiones tan importantes como el significado predictivo del nivel de amplificación o de la polisomía del cromosoma 17.

Por estos motivos, patólogos y oncólogos médicos expertos en la determinación de HER2 y en carcinoma gástrico, en representación de las sociedades respectivas (SEAP y SEOM), han trabajado para debatir y consensuar las recomendaciones nacionales de determinación de HER2 en pacientes con carcinoma gástrico. Estas propuestas se basan no sólo en la experiencia de los participantes en el consenso, sino también en la evidencia científica disponible en la literatura. Hay que insistir que esta es, hasta donde sabemos, la primera guía de estas características que se publica. La **figura 1** recoge un cronograma en el que se muestran los principales hitos en el desarrollo de trastuzumab en el carcinoma gástrico³⁻⁸.

El resultado es esta guía, hecha para que sirva de base a patólogos y clínicos de nuestro país para la práctica diaria. El objetivo es bidireccional. Por un lado, proporcionar a los patólogos unas recomendaciones detalladas sobre las diferentes fases de la determinación de HER2 en el carcinoma gástrico, de manera que la aplicación de esta técnica se realice estandarizadamente en los diferentes centros sanitarios

de nuestro país y se eviten los problemas metodológicos y de interpretación que han sido comunes en el caso de la determinación de HER2 en el carcinoma de mama. Por otro, dar a conocer al clínico las indicaciones y limitaciones actuales de la determinación, de forma que se pueda establecer una comunicación fluida entre patólogos y oncólogos que contribuya a un mejor tratamiento del paciente con un carcinoma gástrico.

¿Qué diferencias hay con el carcinoma de mama?

Al valorar la sobreexpresión/amplificación de HER2 en el carcinoma gástrico debe tenerse en cuenta una serie de hechos diferenciales fundamentales a la experiencia adquirida en la valoración de HER2 en el carcinoma de mama, como son:

1. La prevalencia de distribuciones heterogéneas de la amplificación de HER2 en el carcinoma gástrico es más alta que la detectada en mama^{5,9}.
2. La correlación entre los niveles de expresión de *HER2* detectados por inmunohistoquímica y el estado del gen es inferior a la observada en el carcinoma de mama^{5,10}. Un número significativo de los tumores gástricos con niveles de expresión catalogados como 0/1+ presentan amplificación de *HER2*. En el estudio ToGA, hasta un 18,6% de los carcinomas gástricos 1+ presentaron amplificación de *HER2*¹.
3. La tasa de pruebas rechazadas por causas preanalíticas en muestras de carcinoma gástrico podría ser menor al utilizar con frecuencia biopsias diagnósticas de pequeño tamaño¹⁰.
4. De acuerdo con la aprobación de la EMEA para trastuzumab, la inmunohistoquímica es más predictiva que la hibridación y, por lo tanto, esta debe reservarse para reclasificar los casos 2+^{1,8}.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4137768>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4137768>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)