

Relația mutațiilor C677T și A1298C ale genei MTHFR cu elemente de prognostic terapeutic în cancerul colorectal

G. Osian¹, L. Procopciuc², L. Vlad¹, T. Mocan³, P.G. Cristea¹

¹Clinica Chirurgie 3, UMF "Iuliu Hațieganu" Cluj-Napoca

²Catedra Biochimie, UMF "Iuliu Hațieganu" Cluj-Napoca

³Catedra Fiziologie, UMF "Iuliu Hațieganu" Cluj-Napoca

Rezumat

Polimorfismul genei MTHFR poate influența riscul pacienților de a dezvolta un cancer colorectal. Scopul acestui studiu este să determine relația dintre mutațiile acestei gene și unele aspecte legate de practica chirurgicală: rezecabilitatea tumorală, recidiva tumorală și intervalul liber de boală. Au fost selectați randomizat 69 de pacienți cu cancer colorectal operați în Clinica Chirurgie 3 Cluj-Napoca în intervalul octombrie 2003 - mai 2005. S-au analizat corelațiile dintre mutațiile C677T și A1298C și factorii de prognostic menționați. Rezultatele obținute indică că prezența mutației C677T aduce un risc crescut de nerezecabilitate (OR=3,5, p=0,099), pe când în cazul mutației A1298C nu există diferențe în ceea ce privește rezecabilitatea (OR=1,1). În cazul mutației A1298C există o creștere majoră a riscului de recidivă (OR=3,063), dar în grupul cu mutația C677T există numai o mică creștere, nesemnificativă statistic (OR=1,196). Atât pacienții care prezintă mutația C677T cât și cei cu genotip sălbatic 1298AA prezintă recidive mai precoce decât celelalte grupuri, deci un interval liber de boală mai scurt (HR=0.9458 respectiv 3.1070). Pacienții cu mutația A1298C au mai frecvent recidive nerezecabile. În concluzie, mutațiile genei MTHFR sunt un factor de prognostic pentru tratamentul și evoluția pacienților cu CRC.

Cuvinte cheie: MTHFR, cancer colorectal sporadic, rezecabilitate, interval liber de boală

Correspondență: Gelu Osian

Str. Croitorilor nr. 19-21, Cluj-Napoca

Tel. 0264-432022

E-mail: geluosian@yahoo.com