

## 乳腺癌临床病理指标以及分子分型对TEC新辅助化疗病理完全缓解的预测价值

李小龙, 成宏, 赵晨晖, 涂刚

400016 重庆, 重庆医科大学附属第一医院内分泌乳腺外科

### Predictive Values of Clinicopathological Parameters and Molecular Typing for Pathological Complete Response (pCR) in Breast Cancer Neoadjuvant Chemotherapy by TEC

LI Xiaolong, CHENG Hong, ZHAO Chenhui, TU Gang

Department of Endocrine and Breast Surgery, The First Affiliated Hospital, Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China

- 摘要
- 参考文献
- 相关文章

全文: PDF (572 KB) HTML ( KB) 输出: BibTeX | EndNote (RIS) 背景资料

#### 摘要

目的 本研究旨在探讨乳腺癌临床病理指标以及乳腺癌分子分型对多西他赛联合表柔比星、环磷酰胺(TEC)的新辅助化疗后病理完全缓解率(pathological complete response pCR)的预测价值。

方法 对214例经4周期TEC新辅助化疗的乳腺癌患者的临床病理资料进行回顾性分析;免疫组织化学检测经核心针穿刺的癌组织雌激素受体(ER)、孕激素受体(PR)、人类表皮生长因子受体-2(HER2)、Ki67、p53表达情况,原位基因免疫荧光杂交(FISH)检测HER2有无过表达;根据ER、PR、HER2、Ki67的表达情况将乳腺癌分为4种分子分型:LuminalA、LuminalB、HER2过表达型和三阴性乳腺癌。分析不同的临床病理指标、不同分子分型与pCR的相关性。

结果 4周期TEC新辅助化疗后pCR率为14.0%(30/214);单因素分析:ER、PR、Ki67、乳腺癌分子分型与pCR均具有显著相关性( $P<0.05$ );乳腺癌分子分型各组间显示pCR率不同:LuminalA<LuminalB<HER2过表达型<三阴性乳腺癌;多因素分析:与pCR具有显著相关性的分类变量为ER

(OR=0.311, 95%CI: 0.136~0.712;  $P=0.006$ )和Ki67 (OR=2.788, 95%CI: 1.061~7.327;  $P=0.038$ )。

结论 ER、PR、Ki67以及乳腺癌分子分型可能是TEC新辅助化疗后乳腺癌pCR的预测指标。

关键词: 乳腺癌 新辅助化疗 病理完全缓解 预测指标 分子分型

#### Abstract:

Objective To investigate whether clinical and pathological factors and molecular subtypes of breast cancer was able to predict pathological complete response (pCR) after neoadjuvant chemotherapy using docetaxel plus epirubicin, cytoxan (TEC-NAC). Methods Two hundred and fourteen patients who underwent 4 cycles of TEC-NAC were retrospectively studied. In Core-needle biopsy specimens, estrogen receptor(ER), progesterone receptor(PR), human

epidermal growth factor receptor-2(HER2), Ki67 and p53 were detected by immunohistochemical assay, and HER2 was also detected by Fluorescence In Situ Hybridization(FISH). Breast cancer was divided into 4 molecular subtypes of LuminalA, LuminalB, HER2 overexpression and triple negative breast cancer based on the expression levels of ER, PR, HER2 and Ki67. The correlation between these Factors and pCR was analyzed.

Results Among all 214 cases, pCR was 14.0% (30/214) after 4 cycles of TEC-NAC. In the univariate analysis, the correlation between expressions of ER, PR, Ki67 and molecular subtypes of breast cancer and pCR were significant ( $P<0.05$  all). pCR rates were LuminalA <LuminalB <HER2 over-expressing <triple negative breast cancer. Multivariate analysis: showed categorical variables related to pCR were ER (OR=0.311, 95% CI: 0.136 to 0.712;  $P=0.006$ ) and Ki67 (OR=2.788, 95% CI: 1.061 to 7.327;  $P=0.038$ ).

Conclusion ER, PR negative expression, Ki67-positive and molecular subtypes of breast cancer might be the predictors of pCR.

#### 服务

- ▶ 把本文推荐给朋友
- ▶ 加入我的书架
- ▶ 加入引用管理器
- ▶ E-mail Alert
- ▶ RSS

#### 作者相关文章

- ▶ 李小龙
- ▶ 成宏
- ▶ 赵晨晖
- ▶ 涂刚

Key words: Breast cancer')" href="#">  
Breast cancer Neoadjuvant chemotherapy Pathological complete response (pCR) Predictive biomarker Molecular  
subtypes  
)" href="#">  
Molecular subtypes

收稿日期: 2012-07-20;

通讯作者: 涂刚, E-mail: tugang68@126.com E-mail: tugang68@126.com

作者简介: 李小龙(1985-), 男, 硕士在读, 主要从事乳腺癌治疗、乳腺癌术后乳房I期重建的研究

引用本文:

李小龙,成宏,赵晨晖等. 乳腺癌临床病理指标以及分子分型对TEC新辅助化疗病理完全缓解的预测价值[J]. 肿瘤防治研究, 2013, 40(06): 599-603.

LI Xiaolong, CHENG Hong, ZHAO Chenhui et al.  
Predictive Values of Clinicopathological Parameters and Molecular Typing for Pathological Complete  
Response (pCR) in Breast Cancer Neoadjuvant Chemotherapy by TEC  
[J]. Cancer Research on Prevention and Treatment, 2013, 40(06): 599-603.

没有本文参考文献

- [1] 马瑞兰,张海琛,李国权,徐晓颖,邹丽娟. 血浆性激素水平和绝经前女性患乳腺癌危险性的关系[J]. 肿瘤防治研究, 2013, 40(07): 667-670.
- [2] 王楠,代醒,王留兴. 长春瑞滨联合希罗达对蒽环类/紫杉类治疗后复发转移性乳腺癌的疗效观察[J]. 肿瘤防治研究, 2013, 40(07): 698-701.
- [3] 刘馨,伍治平,王熙才. 乳腺癌相关成纤维细胞与成纤维活化蛋白[J]. 肿瘤防治研究, 2013, 40(07): 717-719.
- [4] 姜茂竹,麦仲伦,曾融,吴钢,郑燕芳,张积仁. 基底样型和Luminal A型乳腺癌microRNAs表达谱的生物信息学分析[J]. 肿瘤防治研究, 2013, 40(05): 417-421.
- [5] 杜芸,李迎娟,吴家宁,王珩. 自噬基因Beclin1在细针穿刺乳腺病变中的表达及其与Bcl-2和p53的相关性[J]. 肿瘤防治研究, 2013, 40(05): 459-462.
- [6] 代醒,李向柯,吴海波,王楠,王留兴. 替吉奥单药治疗老年晚期乳腺癌的临床疗效与安全性[J]. 肿瘤防治研究, 2013, 40(05): 481-484.
- [7] 汪春林,黄盛鑫,程小伟,张勇. VEGF+936C/T多态性与乳腺癌易感性关系的Meta分析[J]. 肿瘤防治研究, 2013, 40(05): 489-494.
- [8] 李庆霞,邢雅军,赵静,颜聪亚,张秀智,荀文娟. 乳腺浸润性导管癌分子分型与临床特征的关系[J]. 肿瘤防治研究, 2013, 40(04): 341-344.
- [9] 吴晓波,曹亚丽,谢春伟,刘秋明,瞿伟. TRAIL及其受体在乳腺癌组织中的表达及意义[J]. 肿瘤防治研究, 2013, 40(04): 345-348.
- [10] 崔慧霞,董云青,姜又红. 人乳腺珠蛋白在乳腺癌生物免疫治疗研究中的进展 [J]. 肿瘤防治研究, 2013, 40(04): 388-390.
- [11] 邵彬,余靖,邸立军,宋国红,朱步东,车利,贾军,姜晗防,祝毓琳,梁旭,张洁,王超颖,严颖,吕敏,林晓琳,黄晓蕾,尤渺宇,王小利,周心娜,任军. 乳腺癌恶性胸腔积液的临床特征及预后因素分析[J]. 肿瘤防治研究, 2013, 40(04): 381-387.
- [12] 张守鹏,荀雪琼,黄韬. 副乳腺癌的临床资料回顾[J]. 肿瘤防治研究, 2013, 40(04): 391-394.
- [13] 陈静琦,曾波航,朱必胜,侯开连. PI3K和MEK抑制剂抑制选择性激活的巨噬细胞促乳腺癌细胞浸润迁移的研究[J]. 肿瘤防治研究, 2013, 40(03): 221-225.
- [14] 张丽,佟仲生,李淑芬,史业辉,郝春芳. 紫杉醇脂质体对乳腺癌MCF-7细胞生长抑制作用的机制[J]. 肿瘤防治研究, 2013, 40(02): 138-143.
- [15] 王斐邈,袁芑,徐兵河. 替吉奥单药治疗转移性乳腺癌获部分缓解1例并文献复习[J]. 肿瘤防治研究, 2013, 40(02): 218-220.