

DCCG'S NATIONALE RETNINGSLINIER FOR DIAGNOSTIK OG BEHANDLING AF KOLOREKTAL CANCER		
K-RAS mutation		
Forfattere: JLL	Gælder fra: 1. januar 2013	Gælder til: 1. Juni 2016

Rekommandationer

- K-RAS mutations analyse udføres efter rekvisition inden behandling med antistoffer mod epidermal growth factor receptor (EGFR) ved metastatisk kolorektal cancer

D

K-RAS mutation er signifikant associeret med manglende respons på behandling med antistoffer rettet mod epidermal growth factor receptor (EGFR), som anvendes til behandling af patienter med metastaserende colorectal cancer (1(2b), 2(2a)). K-RAS mutation påvises ved molekylærbiologisk undersøgelse, og kan foretages på formalin fikseret og paraffin indstøbt materiale (3(3b), 4(2b)). Der er høj grad af overensstemmelse mellem K-RAS status mellem primære colorectale tumorer og korresponderende metastaser (5(2a), 6(1b)). I en undersøgelse af 305 patienter fandtes K-RAS mutations konkordans på 96,4 pct. mellem den primære colorectal cancer og tilhørende levermetastase. På denne baggrund konkluderes det at både primær tumor og metastaser kan anvendes til K-RAS mutations analyse (6(1b)). Undersøgelsen rekvireres af onkologisk afdeling.