



MAMMAPRINT+BLUEPRINT

NCCN Update
Breast Cancer Version
1.2026

NCCN

AKTUALIZACE DOPORUČENÍ NCCN

MammaPrint personalizuje použití anthracyklinů u HR+/HER2– časného karcinomu prsu

Aktualizace vychází z dat z reálné klinické praxe získaných v registru FLEX a prezentovaných na SABCS 2025.

IRVINE/AMSTERDAM – 20. ledna 2026 – Společnost Agendia, Inc., působící v oblasti precizní onkologie u karcinomu prsu, oznámila, že

aktualizovaná doporučení NCCN Guidelines® pro karcinom prsu, verze 1.2026, nově zohledňují, že **kombinace testů MammaPrint® + BluePrint®** může pomoci identifikovat podskupinu pacientek s hormonálně receptor pozitivním a HER2-negativním (HR+/HER2–) časným karcinomem prsu (EBC), u nichž je **nejpravděpodobnější přínos anthracyklin-obsahující chemoterapie**.

„Jsem velmi ráda, že onkologové konečně mají možnost identifikovat pacientky s HR+/HER2– časným karcinomem prsu, které budou mít prospěch z anthracyklinové léčby. Biologické zdůvodnění i data podporující pozorování, že pacientky s High Risk 2 a Luminal B (dle BluePrint) mají z anthracyklinů přínos, považuji za přesvědčivá,“
 uvedla Joyce A. O'Shaughnessy, MD, hlavní řešitelka studie/registru FLEX.

O společnosti Agendia

Agendia je globální společnost zaměřená na precizní onkologii u časného karcinomu prsu. Její genomické testy MammaPrint + BluePrint poskytují biologické informace podporující individualizaci léčby. Agendia působí v Amsterdamu a Irvine a generuje real-world evidence mimo jiné prostřednictvím registru FLEX (NCT03053193).

O testu MammaPrint

MammaPrint je test genové exprese, který hodnotí riziko vzdálené metastazace u časného karcinomu prsu. Stratifikace rizika zahrnuje čtyři kategorie: UltraLow, Low, High 1 a High 2 a může pomoci při plánování léčby včetně rozhodování o intenzitě systémové terapie.

O testu BluePrint

BluePrint je test molekulární subtypizace, který klasifikuje tumory na Luminal-type, HER2-type nebo Basal-type a poskytuje informace nad rámec standardní IHC klasifikace.



Podklad aktualizace:

3letá analýza registru FLEX (NCT03053193)

Aktualizace NCCN vychází z tříleté analýzy výsledků kohorty 1 261 pacientek s HR+/HER2- EBC z prospektivního real-world registru FLEX (NCT03053193), kterou prezentovala Joyce O'Shaughnessy a kol. na San Antonio Breast Cancer Symposium 2025.

Pacientky s výsledkem MammaPrint High Risk 1 nebo High Risk 2 byly léčeny buď adjuvantním režimem TC (taxan + cyklofosfamid), nebo režimem AC-T (anthracyklin + taxan) a byly sledovány s mediánem 3,2 roku. K vyvážení rozdílů mezi skupinami (věk, velikost tumoru, nodální status) byla použita metoda propensity score matching, samostatně pro skupiny H1 a H2.

Klíčové výsledky analýzy (IDFS ve 3 letech)

Pacientky s MammaPrint High Risk 2 + BluePrint Luminal B jsou nejpravděpodobněji beneficičky anthracyklin-obsahující léčby, zatímco u pacientek s High Risk 1 + Luminal B nebyl pozorován významný přínos.

- U High Risk 2 / Luminal B byla 3letá IDFS 89,3 % při léčbě TC oproti 100 % při AC-T (absolutní rozdíl 10,7 %).
- Naopak u High Risk 1 nebyl pozorován významný rozdíl 3leté IDFS mezi AC-T (95,6 %) a TC (94,6 %), což naznačuje, že u těchto pacientek přidání anthracyklinu nepřináší klinicky významný přínos.

Anthracyklin-obsahující režimy patří mezi účinné adjuvantní léčebné postupy u časného karcinomu prsu, nicméně u části pacientek může být absolutní přínos relativně omezený vzhledem ke krátkodobé toxicitě a dlouhodobým rizikům včetně kardiotoxicity a rizika sekundární leukémie. To může vést k nejistotě při volbě optimálního režimu.



Zdroj: Tisková zpráva společnosti Agendia, Inc. (Irvine, CA / Amsterdam)



Zastoupení pro ČR:
LERAM diagnostic s.r.o.,
Páteří 1216/7, Bystrc, 635 00 Brno, Česká republika

Reference

1. NCCN Guidelines: Breast Cancer, verze 1.2026; NCCN neposkytuje žádné záruky ohledně obsahu, použití či aplikace doporučení a neodpovídá za jejich použití v praxi.
2. O'Shaughnessy J. et al., poster #PS2-07-03, San Antonio Breast Cancer Symposium, prosinec 2025.