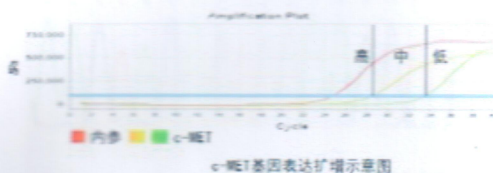
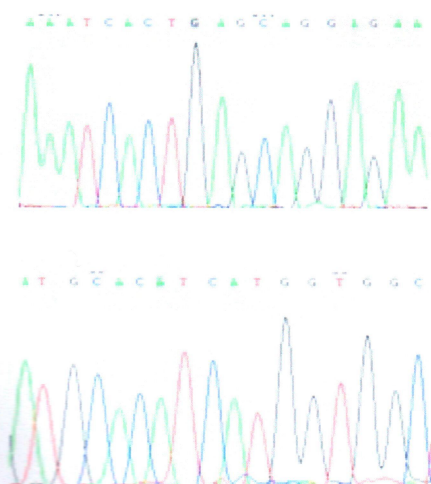


1. c-met基因表达-TKI：高表达



c-Met位于人类7号染色体长臂（7q31），基因大小约110kb，包括21个外显子。c-Met信号通路在原发性肿瘤的形成及继发转移中起着至关重要的作用。临床用于针对c-Met信号通路的药物是克里唑替尼，在对癌症病人使用克里唑替尼治疗时，c-Met基因表达水平高的患者对药物敏感，治疗效果较好，而c-Met基因表达水平低的患者对药物不敏感，治疗效果较差。另外，有研究表明，c-Met可参与肿瘤对吉非替尼或厄洛替尼的抗性。经过吉非替尼或厄洛替尼治疗后出现耐药情况的NSCLC中，部分患者的c-Met基因出现扩增。因此个体化诊疗中检测c-Met的mRNA水平对于靶向药物治疗方案的选择和肿瘤复发、预后的判断有重要意义。

2. PIK3CA基因检测：阴性



EGFR被激活后可通过RAS-MARK-PI3K信号通路传递信号来促进肿瘤生长，抗EGFR靶向治疗正是基于此机理而特异性的阻断此信号通路从而达到治疗目的。但当PIK3CA突变而导致功能异常时，则可绕过EGFR的初始信号而使下游信号通路持续激活，导致抗EGFR的靶向药物疗效不佳。大量数据表明PIK3CA的突变热点集中在9号外显子和20号外显子上；这些突变都能导致肿瘤细胞对EGFR-TKI（EGFR抑制剂）等药物的耐药。