

Cancro gástrico: novas perspetivas terapêuticas

Ana Margarida Almeida ¹, Pedro Azóia Alexandre ^{1,2*}, Rui Cruz ¹

¹ Instituto Politécnico de Coimbra, Escola Superior de Tecnologia da Saúde de Coimbra, Rua 5 de Outubro – S. Martinho do Bispo, Coimbra, Portugal

² Instituto Português de Oncologia de Coimbra, Av. Bissaya Barreto 98, Coimbra, Portugal

* pedro.azoia@estesc.ipc.pt

Enquadramento: O cancro gástrico (CG), ou carcinoma do estômago é uma neoplasia maligna da mucosa, multifatorial, associada à dieta, tabagismo, consumo de álcool e infeção por *Helicobacter Pylori*. Atualmente, é considerado o 5º tipo de cancro mais comum e a 4ª principal causa de morte, a nível global, prevendo-se um aumento significativo no número de casos até 2040 [1-3]. Na expectativa de encontrar melhores resultados para o CG avançado ou metastático, estão atualmente a ser estudadas terapias inovadoras [4]. **Objetivo:** Analisar as substâncias com potencial terapêutico incluídos em ensaios clínicos randomizados, com indicação para o CG avançado ou metastático **Métodos:** Para esta revisão narrativa da literatura, os dados dos ensaios clínicos em curso foram obtidos através do portal *International Clinical Trials Registry Platform*, da Organização Mundial da Saúde. A caracterização dos fármacos foi feita através de pesquisa dos artigos científicos, publicados entre 2018 e 2023, em língua inglesa, nas bases de dados *PubMed*, *Google Scholar* e *Scielo*. **Resultados:** Pela análise dos ensaios clínicos em curso, é possível verificar que os fármacos que se ligam aos recetores de morte programada-1 (PD-1) se encontram em maioria, destacando-se o camrelizumab. Assinala-se, também, um grande número de investigações com antiangiogénicos, nomeadamente apatinib. Este tem o poder de bloquear a fosforilação do recetor 2 do fator de crescimento endotelial vascular (VEGFR2), restringindo várias vias de sinalização que têm como função a proliferação, migração e permeabilidade de células endoteliais. Os resultados já disponíveis sugerem que a terapia combinada com apatinib possui benefícios significativos ao nível do aumento da sobrevida dos doentes [4-7]. **Conclusões:** Os resultados promissores de alguns fármacos, com mecanismos de ação bem estabelecidos, parecem indicar um maior foco na personalização das terapias. É necessária mais investigação para melhorar a sobrevivência e a qualidade de vida dos doentes com CG.

Palavras-chave: Adenocarcinoma gástrico; cancro gástrico; ensaios clínicos; terapia dirigida,

Financiamentos

Esta pesquisa não recebeu financiamento externo.

Referências

- [1] Bray, F; Ferlay, J; Soerjomataram, I; Siegel, RL; Torre, LA; Jemal, A. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. *Cancer J Clin* **2018**, *68*(6), 394–424.
- [2] Machlowska, J; Baj, J; Sitarz, M; Maciejewski, R; Sitarz, R. Gastric Cancer: Epidemiology, Risk Factors, Classification, Genomic Characteristics and Treatment Strategies. *Int J Mol Sci* **2020**, *21*(11), 4012.
- [3] Lordick, F; Carneiro, F; Cascinu, S; Fleitas, T; Haustermans, K; Piessen, G; Vogel, A; Smyth, EC. Gastric cancer: ESMO Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up. *Ann Oncol* **2022**, *33*(10), 1005–1020.
- [4] ICTRP Search Portal [Internet]. trialssearch.who.int. [cited **2023** Jun 04]. Available from: <https://trialssearch.who.int/>
- [5] Tang Z; Wang Y; Liu D; Wang X; Xu C; Yu Y; et al. The Neo-PLANET phase II trial of neoadjuvant camrelizumab plus concurrent chemoradiotherapy in locally advanced adenocarcinoma of stomach or gastroesophageal junction. *Nat Commun* **2022**, *10*; *13*(1), 6807.
- [6] Zhao D; Hou H; Zhang X. Progress in the treatment of solid tumors with apatinib: a systematic review. *Onco Targets Ther* **2018**, *11*, 4137–47.
- [7] Li SB; Yu W; Xie F; Luo H; Liu Z; Weiwei Lv; et al. Neoadjuvant therapy with immune checkpoint blockade, antiangiogenesis, and chemotherapy for locally advanced gastric cancer. *Nat Commun* **2023**, *14*(1), 8.