

Medycyna stratyfikowana i spersonalizowana

Takie same objawy, taka sama choroba, takie samo leczenie?

Uważa się, że u pacjentów, u których rozpoznano taką samą chorobę, jej przyczyny są także takie same. Często pacjenci otrzymują takie samo leczenie. Jednak doświadczenie kliniczne uczy, że nie wszyscy pacjenci odpowiadają na leczenie tak samo.

W rzeczywistości przyczyny jednej choroby rozpoznanej u pacjentów u każdego z nich mogą być inne. Dlatego duże zainteresowanie budzą próby opracowania leków lub terapii dopasowanych do konkretnych grup pacjentów lub jednostek: **medycyna stratyfikowana i spersonalizowana**. Często potrzebna jest „**diagnostyka stowarzyszona**”, aby wskazać przydatność i określić dawkę leku dla danego pacjenta.

Europejskie Przymierze na rzecz Spersonalizowanych Usług Medycznych (EAPM) określa medycynę spersonalizowaną jako „**ukierunkowane podejście do zapobiegania, rozpoznawania i leczenia choroby na podstawie indywidualnego profilu osoby**”. Terminy „medycyna spersonalizowana” i „medycyna stratyfikowana” są często mylone i używane zamiennie, jednak różnice między nimi są istotne:

medycyna stratyfikowana	medycyna spersonalizowana
--------------------------------	----------------------------------

Jest to zastosowanie leku ukierunkowanego na subpopulację pacjentów (grupę lub odsetek pacjentów np. cierpiących na określoną chorobę, w określonym wieku lub stadium choroby), a nie stosowanie jednego leku do leczenia wszystkich osób cierpiących na tę chorobę.	Celem jest stosowanie ukierunkowanych leków przy uwzględnieniu innych indywidualnych informacji w celu dostosowania leczenia pacjentów do ich szczególnej sytuacji. To podejście jest stosowane, aby osiągnąć najlepszy wynik i ograniczyć ryzyko efektów ubocznych.
---	--

Znaczenie medycyny stratyfikowanej i spersonalizowanej rośnie, a ich podejścia są szeroko stosowane w leczeniu raka i rzadkich chorób, których podłoże genetyczne jest dobrze poznane. Zgodnie z oczekiwaniami takie podejścia będą coraz częściej stosowane również do opracowywania leczenia innych chorób. Jest to istotna zmiana podejścia do leczenia, ponieważ pacjenci z tym samym rozpoznaniem (ale o innych przyczynach choroby) będą inaczej reagować na lek:

- niektórzy zareagują dobrze
- niektórzy nie zareagują
- niektórzy będą tolerować leczenie gorzej ze względu na różnice genetyczne
- u niektórych może się wytworzyć „oporność” na lek (przestaną reagować), nawet jeśli ich początkowa odpowiedź była dobra.

Takie różnice mogą mieć wielki wpływ na sposób rozwoju choroby i na wybór leczenia.

A2-1.08.1-V1.4