

Clasificación

Proneural

Neural

Clasico

Mesenquimal

Desde la prescripción realizada por Phillips y colaboradores en 2006 se estratificaron e identificaron diversos subtipos de Glioblastoma (GB), que semejan las etapas de la neurogénesis.

Los marcadores que discriminan el comportamiento de la patología la han dividido en neural, proneural, clásica y mesenquimal, la última de ellas caracterizada por rápida proliferación, angiogénesis y un patrón saromatoide que semeja el mesenquima.

Recientemente, el análisis del Cancer Genome Atlas (TCGA) encontró que los GBs que responden al tratamiento convencional son aquellos que presentan baja expresión de genes asociados con la evolución mesenquimal incluyendo SNAI2.

Curiosamente, se documentó una relación directa entre los niveles de genes relacionados con resistencia y la marcación fuerte y positiva para el CD44, un identificador putativo para células pluripotenciales. Otros factores de transcripción asociados al comportamiento agresivo de los GBs mesenquimales suelen ser el TWIST (50%), MMP2, MMP9, caderina-11, TAZ y VGFR.

Estos hallazgos han dirigido la investigación hacia nuevas intervenciones que permitan modular el comportamiento de los GBs de patrón mesenquimal, incluyendo el uso de vacunas terapéuticas derivadas de células dendríticas, el trióxido de arsénico, o inhibidores directos del receptor para el factor de crecimiento transformante β - TGF β R (LY2109761).

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=clasificacion_de_verhaak

Last update: **2025/05/03 23:59**

