

ОнкоТаргет Lung, NGS

Соматична панель для пошуку мішеней терапії НДРЛ #

Пацієнт:	тест тест тест		
Дата народж.	00.00.00	Лаб. № замовлення	0
Стать:		Дата замовлення:	00.00.0000
Коментарі:			

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ

Номер блоку:	XXXX
Кількість пухлинних клітин:	>1000
Відсоток пухлинних клітин:	~40%

Мутацій та транслокацій в досліджених генах не виявлено.
Статус PD-L1 негативний (TPS<1%)

Дослідження методом NGS:

1. Дослідження мутацій (ДНК-панель)

Досліджувані гени:	Мутації ALK, BRAF, EGFR, ERBB2, KRAS, MET, ROS1, TP53, ампліфікація ERBB2 та MET
Результат:	В пухлині не виявлено мутацій в досліджених генах.

Набір: Oncomine Focus Panel (Thermo Scientific, США)
Чутливість: 5% мутантних алелів
Обладнання: The GeneStudio™ S5 Prime System (Thermo Scientific, США)
Контроль якості: Якість покриття цільових послідовностей задовільна

2. Дослідження транслокацій (РНК-панель)

Досліджувані гени:	Транслокації ALK, FGFR1, FGFR2, FGFR3, MET, NTRK1, NTRK2, NTRK3, RET, ROS1, пропуск екзону 14 гену MET
Результат:	В пухлині не виявлено транслокацій досліджуваних генів

Набір: Oncomine Focus Panel (Thermo Scientific, США)
Обладнання: The GeneStudio™ S5 Prime System (Thermo Scientific, США)
Контроль якості: Якість покриття цільових послідовностей задовільна

Дослідження методом ІГХ:

Дослідження експресії PD-L1

Реагенти:	PD-L1 (Dako, Clone 22c3)
Результат:	Експресія PD-L1 в пухлині відсутня (TPS <1%). Пухлини з відсутністю експресії PD-L1 (клон 22C3) не чутливі до терапії пембролізумабом.

Результати досліджень не є діагнозом і потребують консультації лікаря.

Виконавці:

Лікар-
патологоанатом

Генетик

Дата виконання:

Шановний лікарю!

Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань. Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря. ТОВ «МЛ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001 Ліцензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 р.

Шановний клієнте!

Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом. Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря. ТОВ «МЛ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001 Ліцензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 р.

ОнкоТаргет Lung, NGS

Соматична панель для пошуку мішеней терапії НДРЛ #

Пацієнт:	тест тест тест		
Дата народж.	00.00.00	Лаб. № замовлення	0
Стать:		Дата замовлення:	00.00.0000
Коментарі:			

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ

Номер блоку:	XXXX
Кількість пухлинних клітин:	>1000
Відсоток пухлинних клітин:	>40%

**Виявлено делецію в 19-му екзоні гену EGFR та мутацію KRAS G12D.
Пухлина є PD-L1-негативною**

Дослідження методом NGS:

1. Дослідження мутацій (ДНК-панель)

Досліджувані гени:	Мутації ALK, BRAF, EGFR, ERBB2, KRAS, MET, ROS1, TP53, ампліфікація ERBB2 та MET						
Результат:	В пухлині виявлено делецію в 19-му екзоні гену EGFR та мутацію G12D в гені KRAS. Недрібноклітинні карциноми легень (НДРЛ) з такою делецією EGFR є чутливими до інгібіторів EGFR 1-го (ерлотиніб, гефітиніб), 2-го (афатиніб, дакомітиніб) та 3-го (осимертиніб) поколінь. Мутації EGFR та KRAS довгий час вважались взаємо виключними, а мутації KRAS прийнято вважати резистентними до інгібіторів EGFR. Однак, згідно даних нещодавнього систематичного огляду (https://doi.org/10.3390/jmp2020016) мутації KRAS присутні у >6% пацієнтів з мутаціями EGFR. Згідно з деякими дослідженнями серій пацієнтів, пухлини з додатковою мутацією KRAS гірше відповідають на EGFR TKI, в той час як в інших роботах не показано суттєвої різниці ефективності EGFR інгібіторів у пацієнтів з та без мутації KRAS. Таким чином, наявність мутації KRAS у EGFR-позитивних пацієнтів з НДРЛ не є протипоказом до застосування EGFR TKI, однак їхня ефективність у таких пацієнтів може бути менш виражена.						
Ген	Мутація	Частота алелю (%)	Біологічне значення	Терапевтичне значення			
				Так/Ні	Якщо «Так»		
					Оцінка ОнкоКВ	Група препаратів	Чутлив./ Резист.
<i>Схвалені FDA/EMA/NCCN/ESMO маркери для оцінки чутливості/резистентності до терапії, схваленої FDA/EMA/NCCN/ESMO для даного діагнозу</i>							
НЕ ВИЯВЛЕНО							
<i>Маркери, що мають потенційне значення для оцінки чутливості/резистентності до терапії, схваленої або не схваленої FDA/EMA/NCCN/ESMO для даного діагнозу</i>							
KRAS	c.35G>A (G12D, p.Gly12Asp)	34,32%	Активуюча	Так	3A	Інгібітори KRAS G12D	Чутлив.



Набір: *Oncomine Focus Panel (Thermo Scientific, США)*
Чутливість: *5% мутантних алелів*
Обладнання: *The GeneStudio™ S5 Prime System (Thermo Scientific, США)*

Контроль якості: *Якість покриття цільових послідовностей задовільна*

Класифікація біологічного значення: база даних OncoMine (Thermo Scientific)

Класифікація терапевтичного значення: OncoKB (Memorial Sloan Kettering Cancer Center)

2. Дослідження транслокацій (РНК-панель)	
Досліджувані гени:	Транслокації ALK, FGFR1, FGFR2, FGFR3, MET, NTRK1, NTRK2, NTRK3, RET, ROS1, пропуск екзону 14 гену MET
Результат:	В пухлині не виявлено транслокацій досліджуваних генів.

Набір: *Oncomine Focus Panel (Thermo Scientific, США)*
Чутливість: *1 % транслокацій*
Обладнання: *The GeneStudio™ S5 Prime System (Thermo Scientific, США)*
Контроль якості: *Якість покриття цільових послідовностей задовільна*

Дослідження методом ІГХ:

Дослідження експресії PD-L1	
Реагенти:	PD-L1 (Dako, Clone 22c3)
Результат:	Експресія PD-L1 в пухлині відсутня (TPS <1%). Пухлини з відсутньою експресією PD-L1 (клон 22C3) не чутливі до терапії пембролізумабом.

Результати досліджень не є діагнозом і потребують консультації лікаря.

Виконавці:

Лікар-патологоанатом

Генетик

Дата виконання: