

Datos paciente: NHC: 00026

Nº biopsia: 23P00026

Fecha: 24-mar-2023

1 de 3

## Tipo de cáncer de la muestra: Carcinoma pulmonar no microcítico

## Resultados del informe

1 Biomarcadores relevantes

0 Tratamientos disponibles

5 Ensayos clínicos

## Biomarcadores relevantes

Nivel	Alteración genómica	Tratamientos relevantes (En este tipo de cáncer)	Tratamientos relevantes (En otro tipo de cáncer)	Ensayos clínicos
IA	EGFR p.(G779F) c.2335_2336delGGinsTT epidermal growth factor receptor Frecuencia de alelo: 35.40%	Ninguno	Ninguno	5

Fuentes de datos públicos incluidas en tratamientos pertinentes: FDA<sup>1</sup>, NCCN, EMA<sup>2</sup>, ESMO

## Biomarcadores de cáncer prevalente sin evidencia relevante basados en fuentes de datos incluidas

CTNNB1 p.(S37C) c.110C&gt;G

## Detalles de la variante

## Variantes de secuencia de ADN

Gen	Cambio de aminoácidos	Codificación	Exón	Frecuencia de alelo	Locus	Transcripto	ID de la variante	Efecto de la variante	ClinVar <sup>1</sup>
CTNNB1	p.(S37C)	c.110C>G	3	27.51%	chr3:41266113	NM_001904.3	COSM5679	missense	Pathogenic Likely pathogenic
EGFR	p.(G779F)	c.2335_2336delGGinsTT	20	35.40%	chr7:55249037	NM_005228.4	.	missense	
ALK	p.(D1529E)	c.4587C>G	29	100.00%	chr2:29416366	NM_004304.4	.	missense	Benign
ALK	p.(I1461V)	c.4381A>G	29	99.90%	chr2:29416572	NM_004304.4	.	missense	Benign
FGFR4	p.(P136L)	c.407C>T	4	28.82%	chr5:176517797	NM_213647.2	.	missense	

<sup>1</sup> Basado en la versión ClinVar 20180225Fdo. Dra. Smith Peterson, Palm (Bióloga Molecular) /  
Dr. García García, Juan (Jefe de Servicio)

**Declaración:** Los datos aquí presentados proceden de una base de conocimientos seleccionada con información de acceso público, pero puede que no sean exhaustivos. La versión de datos es 2023.02(005).El contenido de este informe no ha sido evaluado ni aprobado por la FDA ni por otras autoridades de registro sanitario.

Datos paciente: NHC: 00026

Nº biopsia: 23P00026

Fecha: 24-mar-2023

2 de 3

## Resumen del tratamiento correspondiente

☒ En este tipo de cáncer
 ☐ En otro tipo de cáncer
 ☒ En este tipo de cáncer y en otros tipos de cáncer
 ☒ Sin pruebas (sin indicios)

### EGFR p.(G779F) c.2335\_2336delGGinsTT

Tratamiento correspondiente	FDA	NCCN	EMA	ESMO	Ensayos clínicos*
atezolizumab, bevacizumab, chemotherapy	×	×	×	×	● (II/III)
sunvozertinib	×	×	×	×	● (I/II)
ABBV 400	×	×	×	×	● (I)
furmonertinib	×	×	×	×	● (I)
lazertinib, amivantamab, chemotherapy	×	×	×	×	● (I)

\* Se muestra la fase más avanzada (IV, III, II/III, II, I/II, I) y puede haber varios ensayos clínicos disponibles.

## Resumen de los ensayos clínicos

### EGFR p.(G779F) c.2335\_2336delGGinsTT

ID NCT	Título	Fase
NCT05364073	A Phase Ib Dose Escalation and Dose Expansion Study Evaluating the Safety, Pharmacokinetics, and Antitumor Activity of Furmonertinib in Patients With Advanced or Metastatic Non-Small Cell Lung Cancer With Activating EGFR or HER2 Mutations	I
NCT03178552	A Phase II/III Multicenter Study Evaluating the Efficacy and Safety of Multiple Targeted Therapies as Treatments for Patients With Advanced or Metastatic Non-Small Cell Lung Cancer (NSCLC) Harboring Actionable Somatic Mutations Detected in Blood (B-FAST: Blood-First Assay Screening Trial)	II/III
NCT03974022	A Phase I/II, Open-Label, Multicenter Study to Assess the Safety, Tolerability, Pharmacokinetics and Anti-tumor Efficacy of DZD9008 in Patients With Advanced Non-Small Cell Lung Cancer (NSCLC) with EGFR or HER2 Mutation	I/II
NCT05029882	A Phase I First in Human Study Evaluating Safety, Pharmacokinetics and Efficacy of ABBV-400 in Adult Subjects With Advanced Solid Tumors	I
NCT04077463	An Open-label Phase I/Ib Study to Evaluate the Safety and Pharmacokinetics of JNJ-73841937 (Lazertinib), a Third Generation EGFR-TKI, as Monotherapy or in Combinations With JNJ-61186372, a Human Bispecific EGFR and cMet Antibody in Participants With Advanced Non-Small Cell Lung Cancer	I

Fdo. Dra. Smith Peterson, Palm (Bióloga Molecular) /  
Dr. García García, Juan (Jefe de Servicio)

**Declaración:** Los datos aquí presentados proceden de una base de conocimientos seleccionada con información de acceso público, pero puede que no sean exhaustivos. La versión de datos es 2023.02(005).

Datos paciente: NHC: 00026

Nº biopsia: 23P00026

Fecha: 24-mar-2023

3 de 3

## Genes analizados

### Genes Assayed for the Detection of DNA Sequence Variants

AKT1, ALK, AR, BRAF, CDK4, CTNNB1, DDR2, EGFR, ERBB2, ERBB3, ERBB4, ESR1, FGFR2, FGFR3, GNA11, GNAQ, HRAS, IDH1, IDH2, JAK1, JAK2, JAK3, KIT, KRAS, MAP2K1, MAP2K2, MET, MTOR, NRAS, PDGFRA, PIK3CA, RAF1, RET, ROS1, SMO

### Genes Assayed for the Detection of Copy Number Variations

ALK, AR, BRAF, CCND1, CDK4, CDK6, EGFR, ERBB2, FGFR1, FGFR2, FGFR3, FGFR4, KIT, KRAS, MET, MYC, MYCN, PDGFRA, PIK3CA

### Genes Assayed for the Detection of Fusions

ALK, RET, ROS1, NTRK1, NTRK2, NTRK3, FGFR1, FGFR2, FGFR3, MET, BRAF, RAF1, ERG, ETV1, ETV4, ETV5, ABL1, AKT3, AXL, EGFR, ERBB2, PDGFRA, PPARG

El software Ion Torrent Oncomine Reporter de Thermo Fisher Scientific se utilizó en la generación de este informe. El software fue desarrollado y diseñado internamente por Thermo Fisher Scientific. El análisis se basó en Oncomine Reporter (5.6.0 versión de datos 2023.02(005)). Los datos aquí presentados proceden de una base de conocimientos seleccionada con información de acceso público, pero puede que no sean exhaustivos. La información de FDA se obtuvo en [www.fda.gov](http://www.fda.gov) con fecha de 2023-01-18. La información de NCCN se obtuvo en [www.nccn.org](http://www.nccn.org) con fecha de 2023-01-03. La información de EMA se obtuvo en [www.ema.europa.eu/ema](http://www.ema.europa.eu/ema) con fecha de 2023-01-18. La información de ESMO se obtuvo en [www.esmo.org](http://www.esmo.org) con fecha de 2023-01-03. La información de los ensayos clínicos tiene fecha de 2023-01-03. Para obtener información más actualizada sobre un ensayo específico, busque en [www.clinicaltrials.gov](http://www.clinicaltrials.gov) por ID NCT o busque en el sitio web de referencia de ensayos clínicos según identificador local en "Otros identificadores". Las variantes se indican de acuerdo con la nomenclatura HGVS y se clasifican según las directrices AMP/ASCO/CA (Li et al. 2017). Basándose en las fuentes de datos seleccionadas, las variantes, las terapias y los ensayos que se mencionan en este informe se enumeran en orden de posible relevancia clínica pero no en orden de eficacia prevista de las terapias.

Fdo. Dra. Smith Peterson, Palm (Bióloga Molecular) /  
Dr. García García, Juan (Jefe de Servicio)

**Declaración:** Los datos aquí presentados proceden de una base de conocimientos seleccionada con información de acceso público, pero puede que no sean exhaustivos. La versión de datos es 2023.02(005).