# DISCUSSIONE COLLEGIALE MOLECULAR TUMOR BOARD

# **ANAGRAFICA PAZIENTE**

ID Paziente:	1
Età:	-
Sesso:	F
Data di nascita:	-

# **DIAGNOSI**

Diagnosi primaria:	carcinoma tiroideo		
Stadio:	-		
Codice ICD-O:	8010/3 (Carcinoma, NOS)		
Istologia:	-		

# **TEST GENOMICI ESEGUITI**

Metodologia:	genomico interno solo quella di TP53 è stata classificata come di significato patogenetico, mentre per le alterazioni di BAP1, NF1 e PTEN altresì riscontrate non ci sono ad oggi evidenze di significato clinico riportate nei principali database di riferimento.
Panel utilizzato:	FoundationOne CDx
Numero di geni:	346
Biomarker analizzati:	TMB, MSI, HRD

## **VARIANTI GENOMICHE IDENTIFICATE**

Gene	cDNA	Proteina	VAF%	Classificazione	ESCAT	HGNC
KRAS	-	G12D	25.0	-	IV	HGNC:6407

KRAS	-	ed in particolare	-	-	IV	HGNC:6407
STRN::ALK	-	fusion	3.0	Pathogenic	I-B	HGNC:11425

#### RACCOMANDAZIONI TERAPEUTICHE

#### 1. ALECTINIB

Target: ALK

Livello di evidenza: FDA Approved

#### 2. NIRAPARIB

Target: BRCA1, BRCA2

Livello di evidenza: FDA Approved

#### 3. CAPMATINIB

Target: MET

Livello di evidenza: FDA Approved

#### 4. TEPOTINIB

Target: MET

Livello di evidenza: FDA Approved

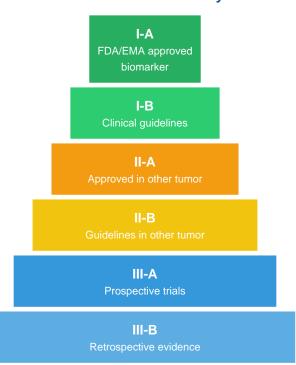
#### **5. ERDAFITINIB**

Target: FGFR2, FGFR3

Livello di evidenza: FDA Approved

# **LIVELLI DI EVIDENZA CLINICA (ESCAT)**

### **ESCAT - Scala di Actionability Clinica**





Tier I (verde): Massima evidenza clinica | Tier X (rosso): Resistenza o assenza evidenza

# Distribuzione varianti per livello ESCAT:

I-B: 1 varianteIV: 2 variante

Report generato automaticamente da MTBParser il 23/10/2025 alle ore 14:22