

DISCUSSIONE COLLEGIALE MOLECULAR TUMOR BOARD

ANAGRAFICA PAZIENTE

ID Paziente:	9
Età:	-
Sesso:	M
Data di nascita:	-

DIAGNOSI

Diagnosi primaria:	-
Stadio:	-
Codice ICD-O:	-
Istologia:	-

TEST GENOMICI ESEGUITI

Metodologia:	possiamo identificare la specifica alterazione genica, ma dal punto di vista biologico tutte le delezioni (e delins) dell'esone 19 condividono il medesimo significato e determinano sensibilità agli inibitori tirosinchinasici.
Panel utilizzato:	FoundationOne CDx
Numero di geni:	346
Biomarker analizzati:	TMB, MSI, HRD

VARIANTI GENOMICHE IDENTIFICATE

Gene	cDNA	Proteina	VAF%	Classificazione	ESCAT	HGNC
JAK2	-	V617F	1.0	-	IV	HGNC:6192

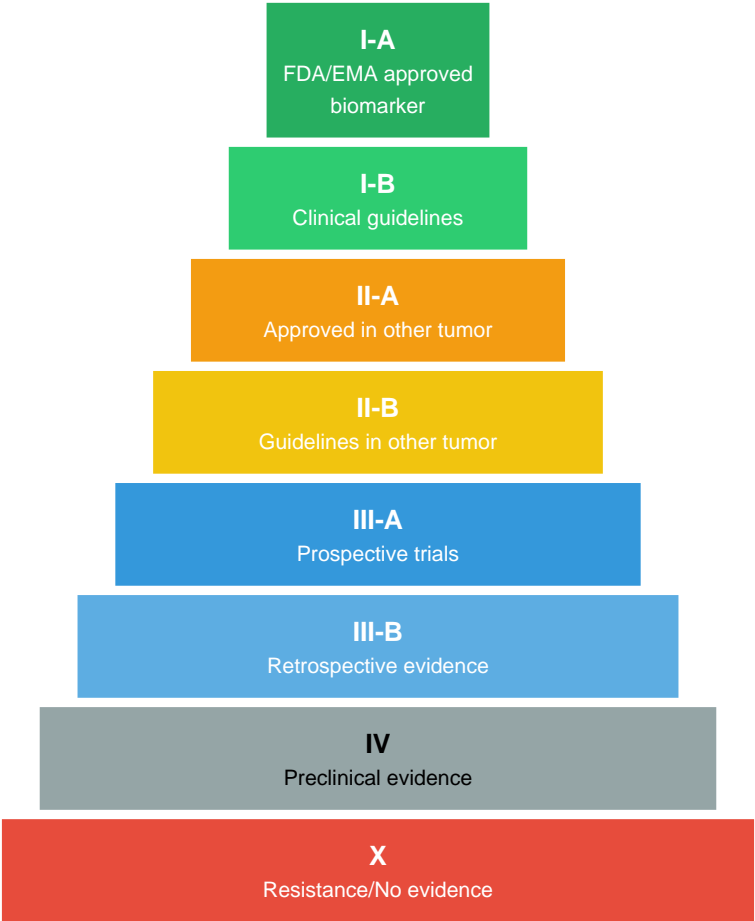
JAK2	-	V617F è tipica de...	-	-	IV	HGNC:6192
EGFR	-	exon 19 deletion	-	Pathogenic	II-A	HGNC:3236

RACCOMANDAZIONI TERAPEUTICHE

1. AMIVANTAMAB
Target: EGFR
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:
- II-A: 1 variante
 - IV: 2 variante