# DISCUSSIONE COLLEGIALE MOLECULAR TUMOR BOARD

## **ANAGRAFICA PAZIENTE**

ID Paziente:	17
Età:	60 anni
Sesso:	-
Data di nascita:	-

## **DIAGNOSI**

Diagnosi primaria:	adenocarcinoma polmonare		
Stadio:	IV		
Codice ICD-O:	8140/3 (Adenocarcinoma, NOS)		
Istologia:	-		

## **TEST GENOMICI ESEGUITI**

Metodologia:	di mutazione composta di EGFR es 18 Gly719Arg e EGFR es 20 Arg776His
Panel utilizzato:	FoundationOne CDx
Numero di geni:	346
Biomarker analizzati:	TMB, MSI, HRD

## **VARIANTI GENOMICHE IDENTIFICATE**

Gene	cDNA	Proteina	VAF%	Classificazione	ESCAT	HGNC
EGFR	-	L858R	16.0	-	IV	HGNC:3236
PTEN	-	D107Y	20.0	-	IV	HGNC:9588

EGFR	-	R776H	16.0	-	IV	HGNC:3236
EGFR	- L8	358R e comutazio	16.0	-	IV	HGNC:3236
PIK3CA	-	Glu545Lys	-	-	IV	HGNC:8975
PTEN	- [	)107Y è localizza.	20.0	-	IV	HGNC:9588
FGFR3::TACC3	-	fusion	2.9	Pathogenic	I-B	HGNC:3690
FGFR3::TACC3	-	fusion	2.9	Pathogenic	I-B	HGNC:3690
FGFR3::TACC3	-	fusion	2.9	Pathogenic	I-B	HGNC:3690
FGFR3::TACC3	-	fusion	2.9	Pathogenic	I-B	HGNC:3690

#### **RACCOMANDAZIONI TERAPEUTICHE**

#### 1. AFATINIB

Target: EGFR

Livello di evidenza: FDA Approved

#### 2. ERDAFITINIB

Target: FGFR2, FGFR3

Livello di evidenza: FDA Approved

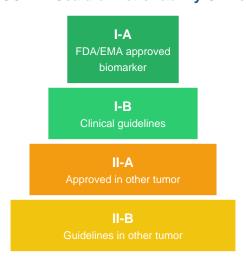
#### 3. OSIMERTINIB

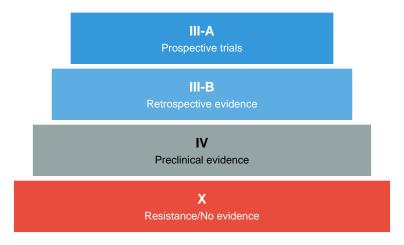
Target: EGFR

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:

I-B: 4 varianteIV: 6 variante

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