DISCUSSIONE COLLEGIALE MOLECULAR TUMOR BOARD

ANAGRAFICA PAZIENTE

ID Paziente:	7
Età:	-
Sesso:	-
Data di nascita:	-

DIAGNOSI

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

TEST GENOMICI ESEGUITI

Metodologia:	interno 25-M-01194: mut BRAF G469A (VAF 7%)		
Panel utilizzato:	FoundationOne CDx		
Numero di geni:	346		
Biomarker analizzati:	TMB, MSI, HRD		

VARIANTI GENOMICHE IDENTIFICATE

Gene	cDNA	Proteina	VAF%	Classificazione	ESCAT	HGNC
BRAF	-	G469A	7.0	-	IV	HGNC:1097
BRAF	-	G469V	-	-	IV	HGNC:1097

KRAS	-	G12V	50.0	-	IV	HGNC:6407
MET	-	R988C	50.0	-	IV	HGNC:7029
BRAF	-	riscontrata risul	7.0	-	IV	HGNC:1097
BRAF	-	non-V600	-	-	IV	HGNC:1097
BRCA2	- 6	mersa dal test g	. 50.0	-	IV	HGNC:1101
MET	- 1	iscontrata (R9880	; -	-	IV	HGNC:7029

RACCOMANDAZIONI TERAPEUTICHE

1. OLAPARIB

Target: BRCA1, BRCA2

Livello di evidenza: FDA Approved

2. DABRAFENIB

Target: BRAF

Livello di evidenza: FDA Approved

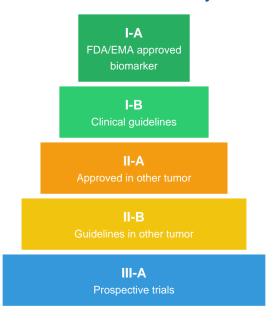
3. TRAMETINIB

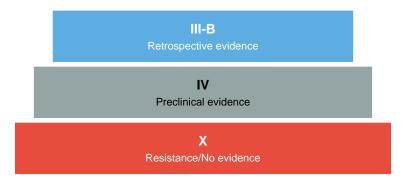
Target: BRAF, MEK

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:

• IV: 8 variante

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