

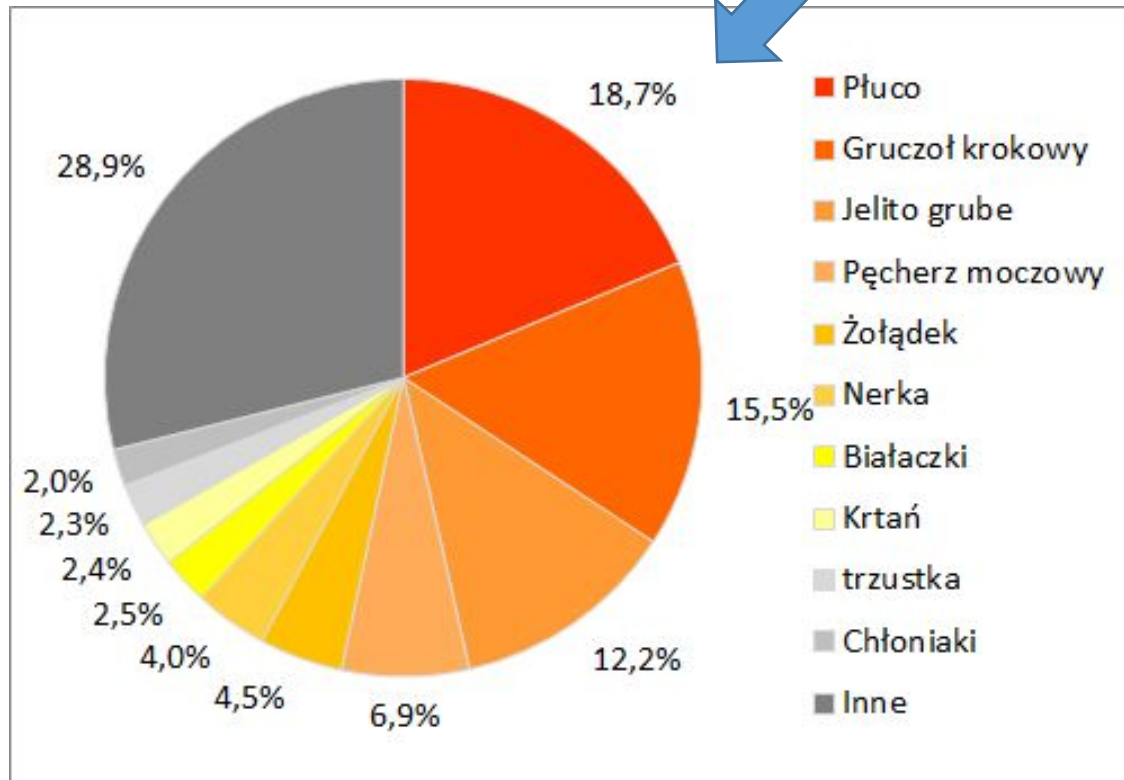
RAK PŁUCA JAKO PRZYKŁAD SUKCESÓW I TRUDNOŚCI MP W ONKOLOGII KLINICZNEJ

Prof. dr hab. Joanna Chorostowska-Wynimko
Zakład Genetyki i Immunologii Klinicznej
Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc

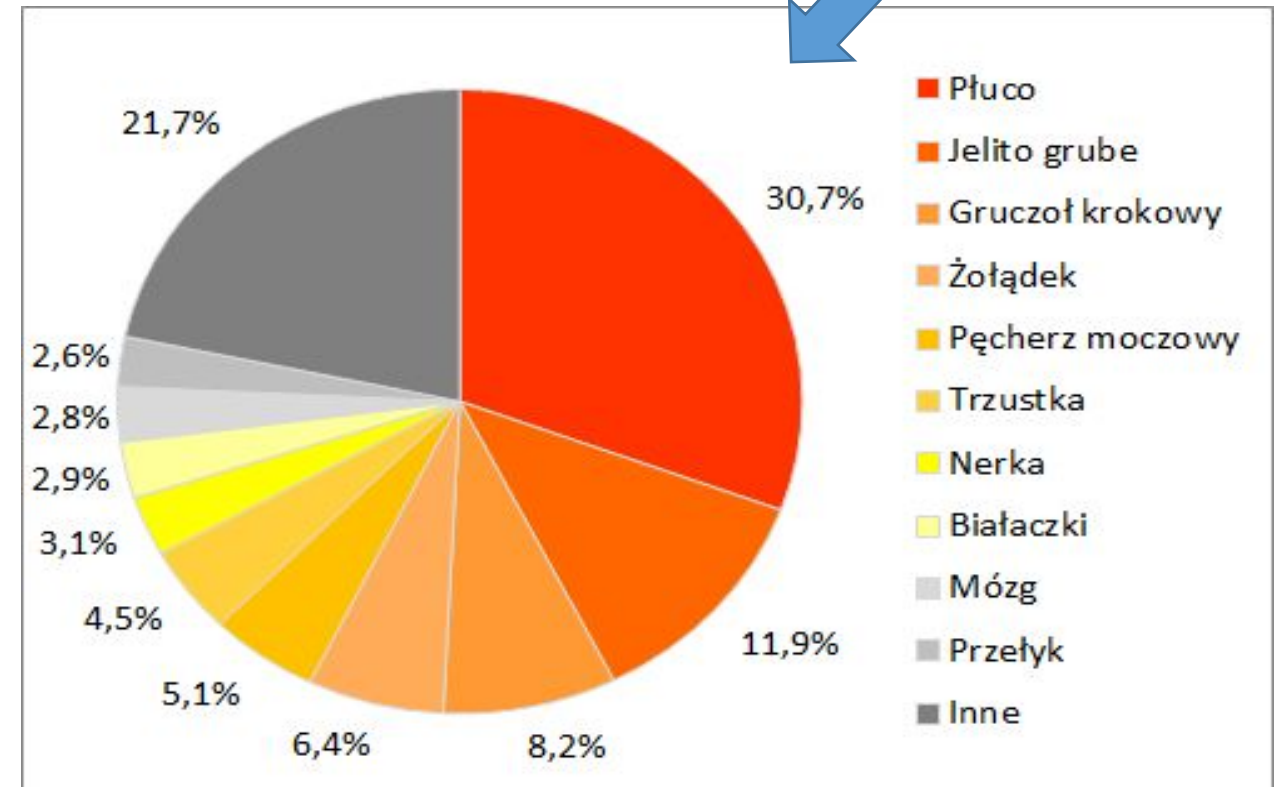


Mężczyźni 2013

Zachorowania

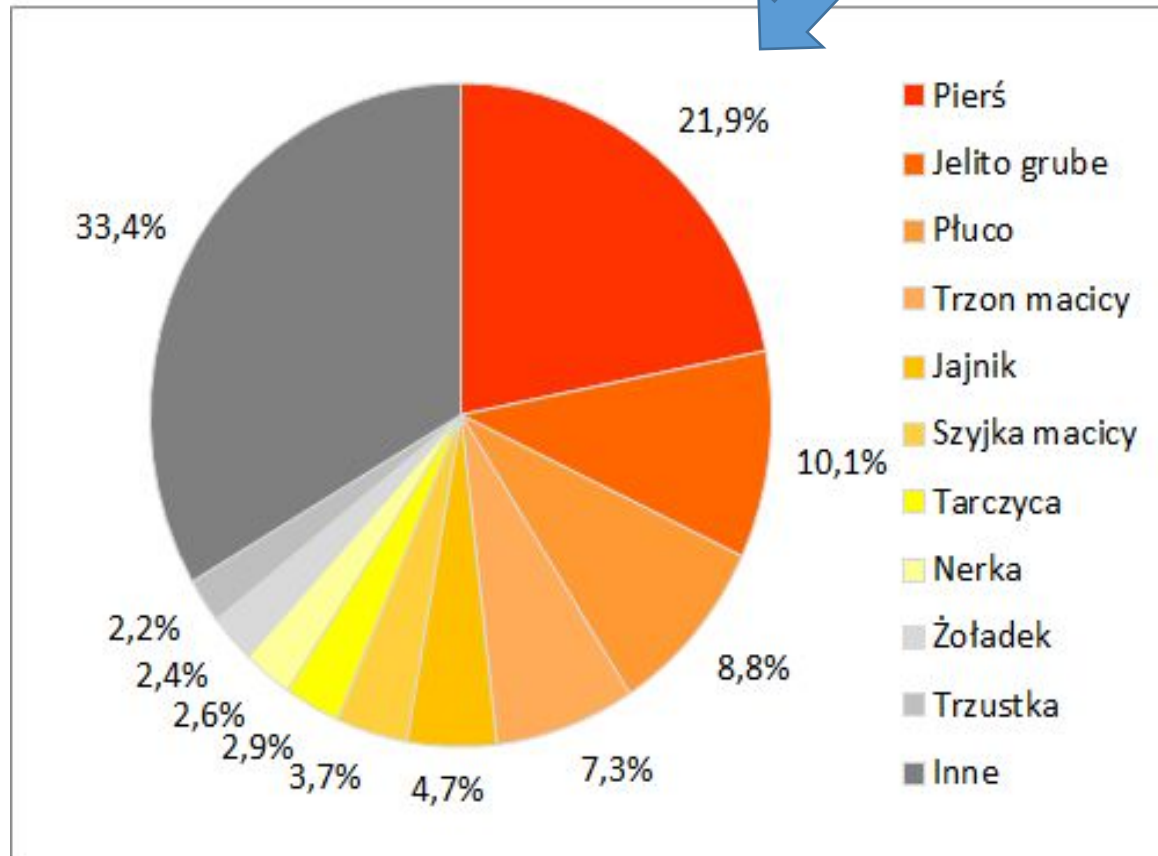


Zgony

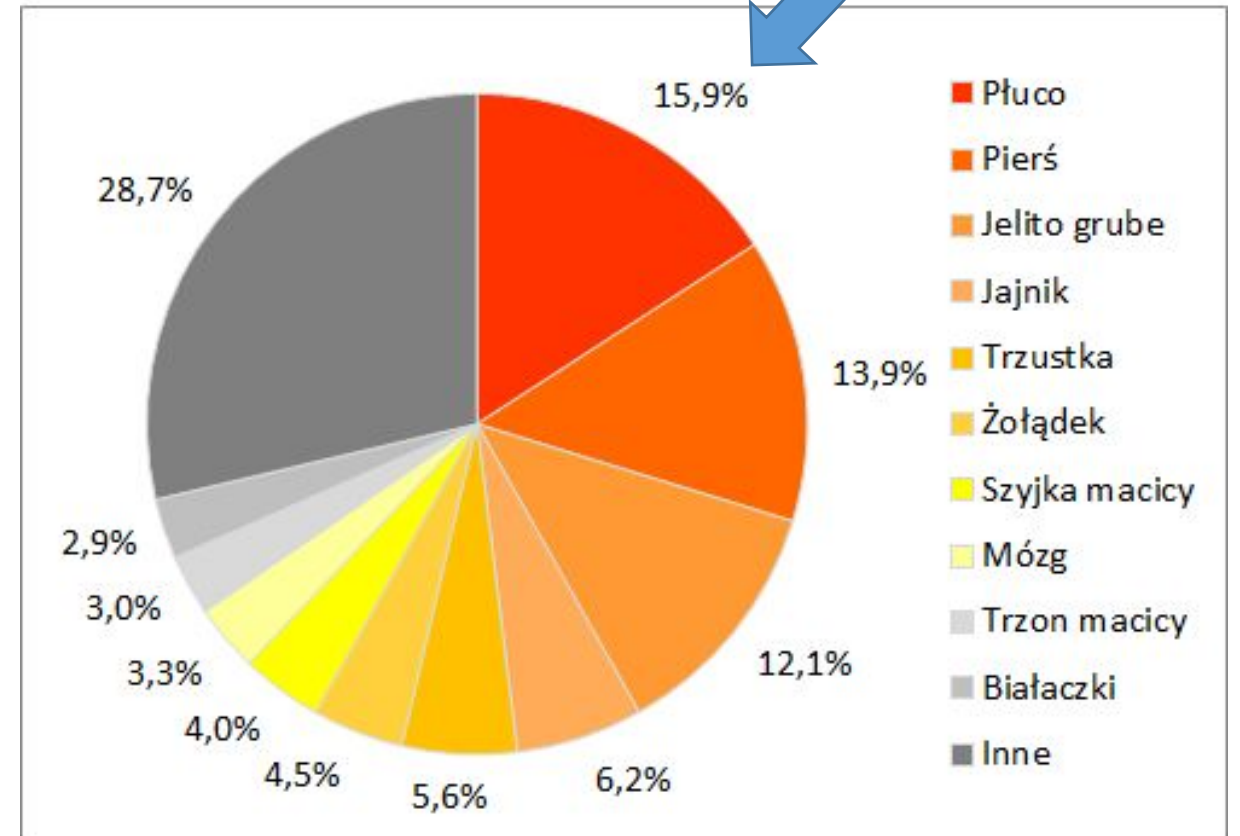


Kobiety 2013

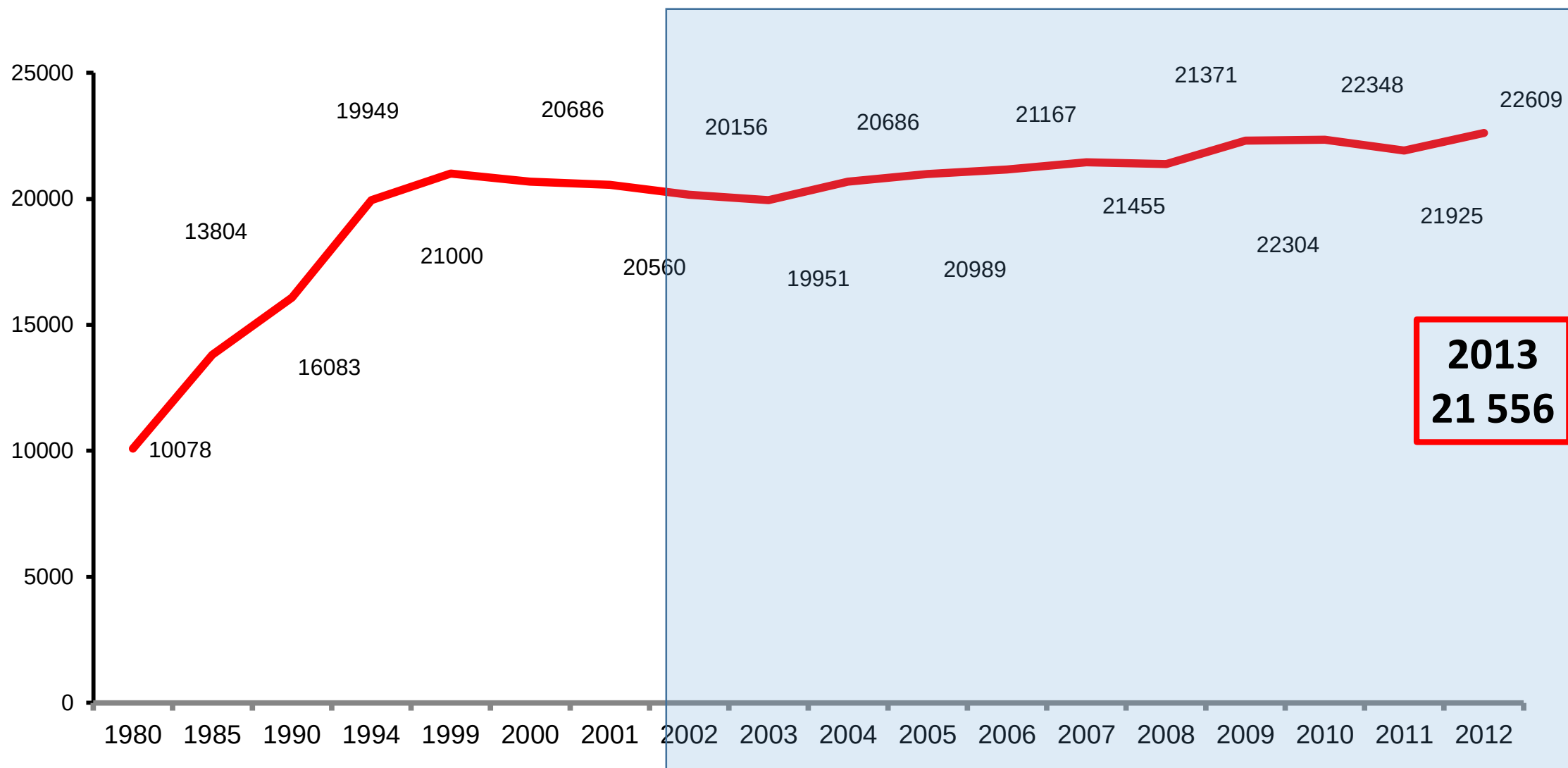
Zachorowania



Zgony



Liczba nowych zachorowań na raka płuca w Polsce w latach 1980-2012



Rak niedrobnokomórkowy płuca

Przeżycie 5-letnie w zależności od stopnia zaawansowania TNM:

I stopień – 60% do 70%

II stopień – 40% do 50%

IIIa stopień – poniżej 15%

IIIb i IV stopień – 1%

Opcje terapeutyczne dla niedrobnokomórkowego raka płuca

1. Leczenie chirurgiczne
2. Chemioterapia standardowa
3. Terapie ukierunkowane molekularnie
4. Immunoterapia
5. Radioterapia

Markery predykcyjne NDRP

(w aktualnej praktyce klinicznej w Polsce)

- **mutacje somatyczne genu EGFR**
- **rearanżacje genu ALK**

(w powszechnej praktyce klinicznej w Europie)

- **mutacje somatyczne genu EGFR**
- **rearanżacje genu ALK**
- **rearanżacje genu ROS-1**
- **białko PD-L1**

Diagnostyka molekularna NDRP w Polsce

1. Adekwatna liczba dobrych laboratoriów diagnostycznych
 2. Nowoczesne/czułe metody laboratoryjne
(*diagnostyka prowadzona w oparciu o drobne materiały biopsyjne i pozakomórkowe DNA we krwi obwodowej*)
 3. Wysoka jakość poświadczona certyfikatami EMQN
- Ale....

Faktyczną dostępność diagnostyki molekularnej = MP ograniczają

1. Przewlekłość procedur diagnostycznych
2. Brak harmonizacji/koordynacji procesów diagnostycznych i decyzji terapeutycznych
3. Brak standaryzacji/kontroli jakości badań patomorfologicznych i molekularnych
4. Brak powiązania refundacji z efektywnością diagnostyki molekularnej (jakość i czas)
5. Niedostateczna edukacja/wiedza na temat standardów diagnostyki molekularnej i leczenia raka płuca

BRAK SYSTEMOWYCH ROZWIĄZAŃ