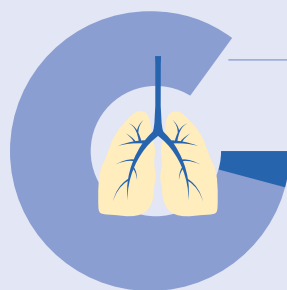


# Tumore del polmone non a piccole cellule (NSCLC) ALK positivo (ALK+)

## Tumore del polmone

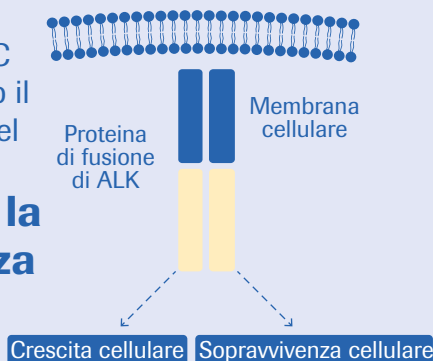
Ogni anno il tumore del polmone provoca quasi **1,8 milioni di morti in tutto il mondo**, più di ogni altro tipo di cancro.<sup>1</sup>



Circa l'**85%** dei tumori al polmone sono NSCLC.<sup>2</sup> Il **5%** di questi, approssimativamente, sono **ALK+**.<sup>3</sup>

## ALK+ NSCLC

Nel tumore NSCLC ALK+, la fusione o il riarrangiamento del gene ALK guida **la crescita e la sopravvivenza delle cellule tumorali**.<sup>4,5</sup>

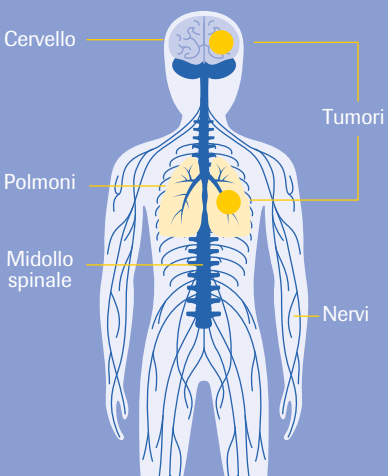


### Profilo del paziente

<p>Età</p> <p>media <b>52</b><sup>6</sup></p>	<p>Genere</p> <p><b>54%</b> donne<sup>7</sup></p>	<p>Correlazione con il fumo</p> <p>Più comune tra i deboli o i <b>non fumatori</b><sup>8</sup></p>
---	---	--

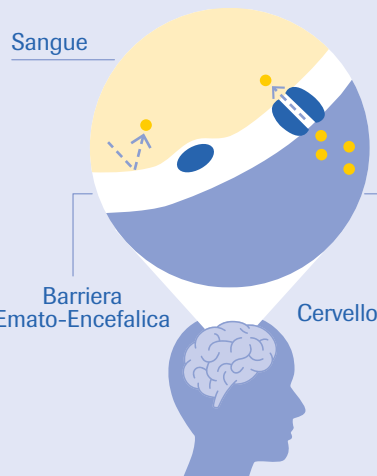
## Metastasi del Sistema Nervoso Centrale (SNC)

Il **Sistema Nervoso Centrale** è spesso coinvolto nella **progressione del tumore**.<sup>9</sup>



**Le metastasi del Sistema Nervoso Centrale (SNC) sono difficili da trattare**

poiché la barriera emato-encefalica, una struttura che protegge il cervello, impedisce l'ingresso di diverse molecole farmacologiche, rendendole inefficaci.<sup>10</sup>

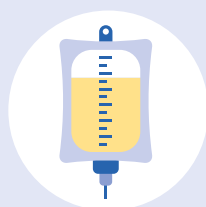


## Trattamenti di prima linea<sup>11</sup>

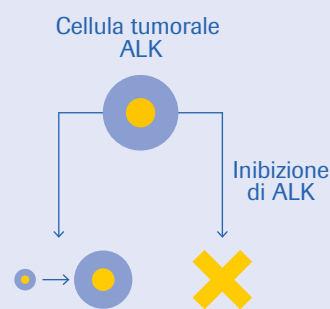
Chirurgia

Chemioterapia

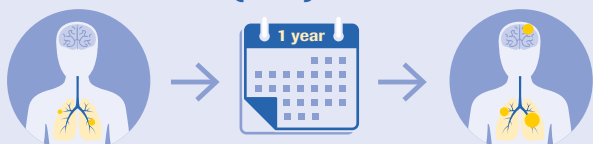
Terapie a bersaglio molecolare



Gli inibitori di ALK bloccano l'attività della proteina ALK mutata e **inibiscono la crescita e la sopravvivenza delle cellule tumorali ALK+**.<sup>5,6</sup>



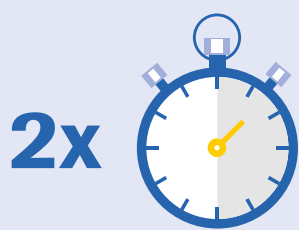
Con i trattamenti standard attuali, la maggior parte dei pazienti va incontro a una progressione di malattia ad un anno dall'inizio delle terapie, e circa il **60% svilupperà metastasi nel Sistema Nervoso Centrale (SNC)**.<sup>12,13</sup>



Un trattamento efficace nel SNC può ritardare lo **sviluppo e la crescita delle metastasi cerebrali**.<sup>5</sup>



Un trattamento efficace anche a livello del SNC può **prolungare il tempo libero da progressione di malattia**.<sup>14</sup>



È importante considerare tutti questi fattori al momento di decidere quale sia il **miglior trattamento per ogni singolo paziente**.



### Riferimenti

- Sung, H, Ferlay, J, Siegel, RL, Laversanne, M, Soerjomataram, I, Jemal, A, Bray, F. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. CA Cancer J Clin. 2021; 71: 209- 249. Disponibile al link: <https://doi.org/10.3322/caac.21660>.
- American Cancer Society [Internet, cited 2017 May 11] disponibile al link: <https://www.cancer.org/cancer/non-small-cell-lung-cancer/about/what-is-non-small-cell-lung-cancer.html>.
- Dearden S, et al. Ann Oncol 2013;24:2371-2376.
- Choi YL, et al. Cancer Res 2008;68:4971-4976.
- Roskoski Jr R, Pharmacol Res 2013;68:68-94.
- Chia PL et al. Clin Epidemiol 2014;6:423-432
- Takeuchi K, et al. Ann of Oncol 2016;27:185-192.
- Gridelli C, et al. Cancer Treat Rev 2014;40:300-306.
- Johung KL, et al. J Clin Oncol 2016;34(2):123-131.
- Misra A, et al. J Pharm Pharm Sci 2003;6(2):252-273.
- Lungcancer.org. [Internet, cited 2017 May 11] disponibile al link: [http://www.lungcancer.org/find\\_information/publications/163-lung\\_cancer\\_101/269-non-small\\_cell\\_lung\\_cancer\\_treatment](http://www.lungcancer.org/find_information/publications/163-lung_cancer_101/269-non-small_cell_lung_cancer_treatment).
- Ghandi L, et al. J Clin Oncol 33, 2015(suppl; abstr 8019).
- Shi W, Dicker A. J Clin Oncol 34, 2016; 2 :107-109.
- F. Hoffmann-La Roche Ltd. data on file.