

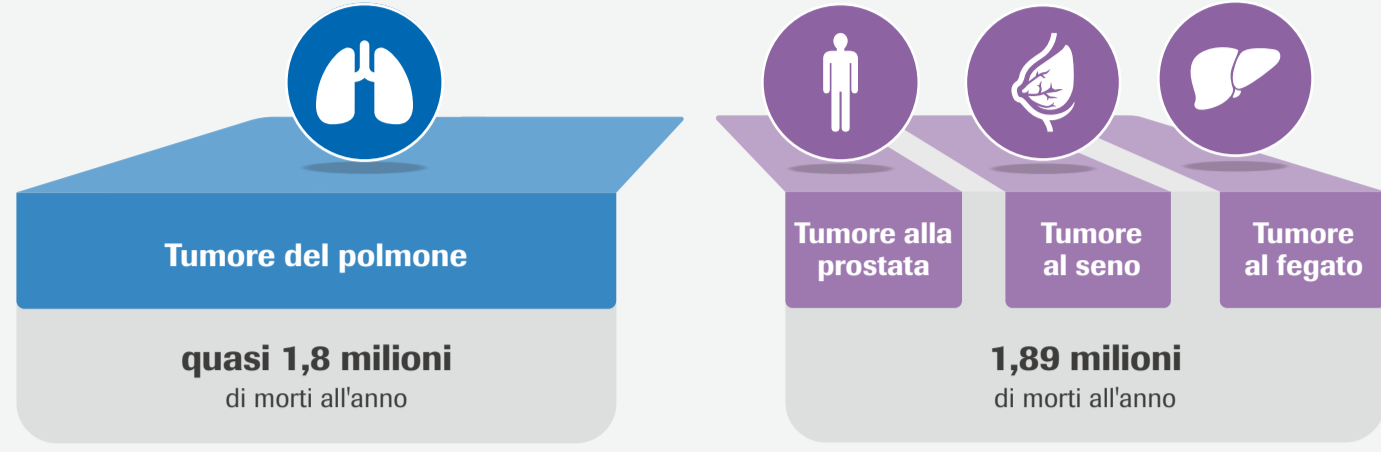
Carcinoma polmonare a piccole cellule



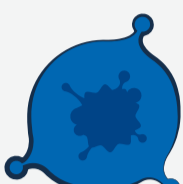
Il tumore del polmone è il secondo più comune tipo di cancro, sia nelle donne sia negli uomini¹



Causa circa lo stesso numero di decessi del tumore della prostata, del seno e del fegato messi insieme²



Il tumore del polmone può essere diviso in due grandi gruppi:

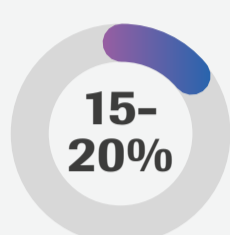


Carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC)

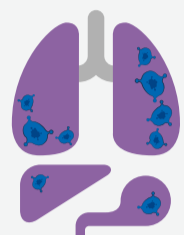


Carcinoma polmonare a piccole cellule (SCLC)

Le cellule sono piccole e assumono una forma ovale³



Rappresenta il **15-20%** dei casi³



Le cellule si **dividono** più rapidamente e **metastatizzano** prima rispetto al tumore NSCLC^{3,4}

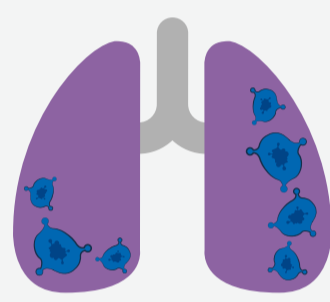


La malattia viene di solito diagnosticata in fase già **metastatica⁴**

Generalmente, il tumore SCLC è associato a una prognosi peggiore rispetto a NSCLC³

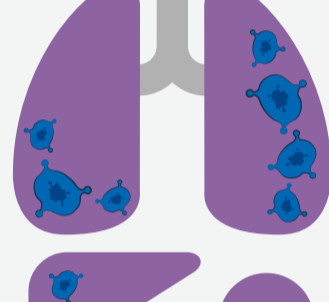
La diagnosi del tumore SCLC prevede due stadi:³

SCLC in stadio limitato



Come negli stadi iniziali del NSCLC, il tumore è confinato nella sede in cui si è originato. **Con i trattamenti, il 12-15%** dei pazienti è vivo a più di **5 anni** dalla diagnosi³

SCLC in stadio esteso



Come nel caso del NSCLC avanzato, il tumore è diagnosticato quando ha già dato metastasi. **Con i trattamenti, appena il 2%** dei pazienti è vivo a **5 anni** dalla diagnosi³



2 persone su 3 ricevono la diagnosi quando la malattia è in stadio esteso a causa della velocità di progressione del tumore SCLC³

Una risposta unica alla terapia

SCLC di solito risponde bene alla chemioterapia iniziale



La risposta, però, è di breve durata, con tumori che solitamente si **ripresentano dopo 1-2 anni⁵**



La maggior parte dei pazienti con una recidiva di SCLC svilupperanno tumori resistenti alla chemioterapia^{5,6}



Sopravvivenza mediana⁶

Per oltre 20 anni i **progressi** nel trattamento sono **stati limitati⁶**

>60 diversi agenti hanno fallito negli studi clinici negli ultimi 2 decenni⁷

Un nuovo approccio contro SCLC

I ricercatori stanno tentando di utilizzare l'**immunoterapia** per riprogrammare il sistema immunitario affinché riconosca e **attacchi le cellule tumorali⁸**



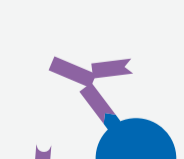
Numerosi studi si sono concentrati su nuovi approcci per il tumore SCLC, quali:⁹



Inibire i checkpoint immunitari



Vaccini



Bersagli antigenici

Roche è impegnata nel portare avanti la ricerca nei tumori rari e difficili da trattare, incluso SCLC

Riferimenti

1. Key Statistics for Lung Cancer. American Cancer Society. disponibile al link: <https://www.cancer.org/cancer/non-small-cell-lung-cancer/about/key-statistics.html>. Ultimo accesso settembre 2021.
2. 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>. Ultimo accesso settembre 2021.
3. Non-Small Cell vs. Small Cell Lung Cancer. MedicineNet. Disponibile al link: https://www.medicinenet.com/non-small_cell_lung_cancer_vs_small_cell/article.htm#what_is_non-small_cell_lung_cancer_nsclc. Ultimo accesso settembre 2021.
4. Lüchtenborg M. et al. Survival of patients with small cell lung cancer undergoing lung resection in England, 1998-2009. Thorax. 2014;69(3):269-73.
5. Klameth L et al. Small cell lung cancer: model of circulating tumor cell tumorspheres in chemoresistance. Nature Scientific Reports. 2017;7(1):5337.
6. Alvarado-Luna G et al. Treatment for small cell lung cancer, where are we now?-a review. Transl Lung Cancer Res. 2016;5(1):26-38.
7. Oronsky B et al. What's new in SCLC? A Review. Neoplasia. 2017;19(10):842-847.
8. Immunotherapy Treatment for Small Cell Lung Cancer. WebMD. Disponibile al link: <https://www.webmd.com/lung-cancer/small-cell-lung-cancer-immunotherapy#1>. Ultimo accesso settembre 2021.
9. Li Q et al. A new hope: the immunotherapy in small cell lung cancer. Neoplasia. 2016;63(3):342-350.