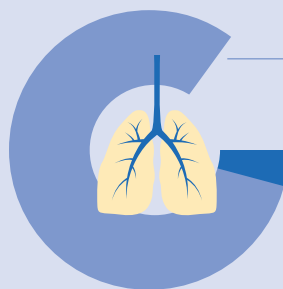


Положителен за анапластична лимфомна киназа (ALK+) авансирал недребноклетъчен рак на белите дробове (НДРБД)

Бял дроб

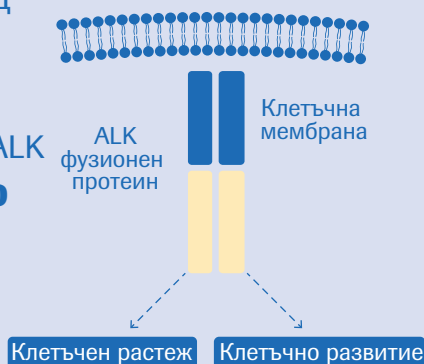
В световен мащаб рактът на белия дроб е причина за **1,79 милиона смъртни случаи годишно**, повече от всеки друг вид рак.¹



Недребноклетъчният рак на белия дроб (НДРБД) представлява около **85%** от всички случаи на белодробен карцином.² Като приблизително **5%** от тях са **ALK+ НДРБД**.³

ALK + НДРБД

При ALK+ НДРБД възниква хромозомно пренареждане, което нарушава ALK гена и **води до разстеж и развитието на раковата клетка.**^{4,5}



Профил на пациента

Възраст



52 години⁶

Пол



54% жени⁷

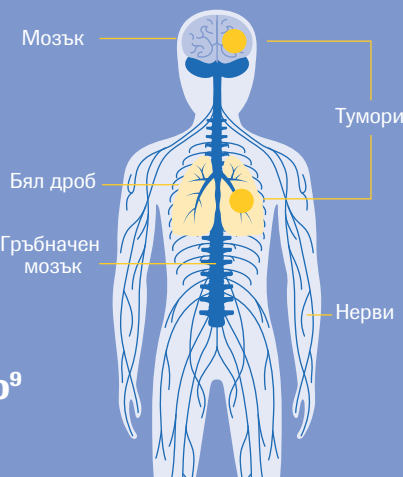
Тютюнопушене



не пушачи или бивши пушачи⁸

Метастази в централна нервна система (ЦНС)

Централната нервна система (ЦНС) е често място на прогресия на заболяването⁹



Метастазите в ЦНС са трудни за лечение, тъй като кръвно-мозъчната бариера блокира преминаването или отстранява някои лекарства попаднали в мозъка.¹⁰

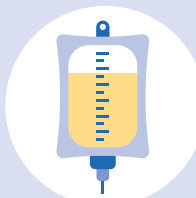


Първа линия на лечение

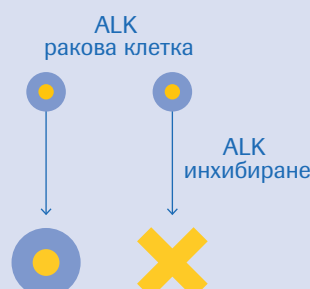
Хирургия

Химиотерапия

Таргетна терапия



ALK инхибиторите блокират ALK мутиралия протеин и **инхибират растежа и развитието на ALK + ракова клетка**^{5,6}



По-голяма част от пациентите прогресират в рамките на година при стандартно лечението и приблизително **60% от тях развиват метастази в ЦНС**^{12,13}



ALK - инхибитори, които имат активност в ЦНС, могат да забавят развитието на метастази в централната нервна система.⁵



Лечението с ALK инхибитор намалява с **84%** риска от прогресия в ЦНС, като първо място на прогресия на заболяването.¹⁴ ALK-ТКИ забавя развитието на нови ЦНС метастази.¹⁴



Много е важно да се имат предвид всички тези факти, при взимане на решение и избор на **най-подходящото лечение за всеки пациент.**



Референции

1. GLOBOCAN 2020.
2. American Cancer Society [Internet, cited 2017 May 11] Available from: <https://www.cancer.org/cancer/non-small-cell-lung-cancer/about/what-is-non-small-cell-lung-cancer.html>.
3. Dearden S, et al. *Ann Oncol* 2013;24:2371-2376.
4. Choi YL, et al. *Cancer Res* 2008;68:4971-4976.
5. Roskoski Jr R. *Pharmacol Res* 2013;68:68-94.
6. Chia PL et al. *Clin Epidemiol* 2014;6:423-432
7. Takeuchi K, et al. *Ann of Oncol* 2016;27:185-192.
8. Gridelli C, et al. *Cancer Treat Rev* 2014;40:300-306.
9. Johung KL, et al. *J Clin Oncol* 2016;34(2):123-131.
10. Misra A, et al. *J Pharm Pharm Sci* 2003;6(2):252-273.
11. Lungcancer.org. [Internet, cited 2017 May 11] Available from: http://www.lungcancer.org/find_information/publications/163-lung_cancer_101/269-non-small_cell_lung_cancer_treatment.
12. Ghandi L, et al. *J Clin Oncol* 33, 2015(suppl; abstr 8019).
13. Shi W, Dicker A. *J Clin Oncol* 34, 2016;2 :107-109.
14. Peters S, Camidge DR, Shaw AT, et al. Alectinib versus crizotinib in untreated ALK-positive non-small lung cancer. *N Engl J Med*. 2017. doi:10.1056/NEJMoa1704795.