

Типичен пат на пациентот со ран не-ситноклеточен карцином на бели дробови

Roche

Карциномот на бели дробови останува рак со најголема стапка на смртност¹

Секоја година на повеќе од **2,2 милиони луѓе** им се дијагностицира карцином на бели дробови – до **85%** имаат не-ситноклеточен карцином на бели дробови (НСКБД).^{1,2}

Повеќе од половината од пациентите со НСКБД се дијагностицирани во **ран или локално напреднат стадиум (стадиум I-III)**, кога болеста не е распространета надвор од белите дробови или во околните лимфни јазли.^{3,4}

Некои познати бариери за рана дијагноза:⁵



Нема карактеристични симптоми



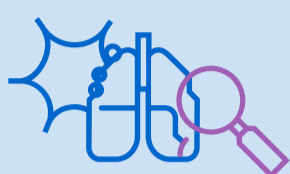
Стигма и страв кај пациентите



Погрешна дијагноза поради некарактеристични симптоми



Дијагноза

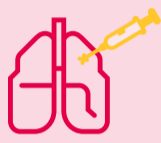


Раната дијагноза на не-ситноклеточен карцином на бели дробови може да го промени третманот и да овозможи опции за подобар исход.⁶

Следниве методи се користат при дијагноза на рак на бели дробови:⁷



КТ скен



Ткивна биопсија



Микроскопски анализи

Откако ќе се воспостави дијагноза за ран не-ситноклеточен карцином на бели дробови, најдобро е во консултација со мултидисциплинарен тим да се одлучи кој тераписки пристап е најсоодветен за секој поединечен пациент.^{8,9}

Одлука за терапија

Истражувањата укажуваат дека персонализираните лекови може да дадат клинички бенефит и во адјувантниот сетинг. Препорака е дека во иднина тестирањето за биомаркери треба да се прави кај сите пациенти при иницијална дијагноза, без оглед дали се дијагностицирани во ран или напреднат стадиум на болеста.



Хирург



Онколог



Патолог



Радиолог

Актуелни опции за третман

Неoadјувантна терапија, вклучува хемотерапија и зрачење, се применува пред хируршка интервенција со цел да се намали големината на туморот и да се делува целно на микрометастазите (мали кластери на канцер клетки) порано.¹⁰⁻¹²

Кај најголем дел од луѓето со НСКБД со стадиум I-III може да се направи **операција**, но времето на оваа интервенција зависи од индивидуалната состојба на секој поединечен пациент.¹³

Операција

Дури и после операцијата, може да останат микрометастази и не постои начин да се детектираат со моментално достапните методи.

Адјувантна терапија, која вклучува хемотерапија, зрачење и таргетирана терапија, се применува после операцијата со цел да се отстранат преостанатите канцер клетки и да се намали ризикот од повторување на болеста.¹⁰



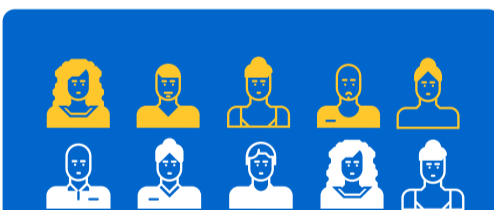
Хемотерапија



Зрачење



Таргетирана терапија



Кај околу **половина** од сите луѓе со ран карцином на бели дробови ќе дојде до повторување на болеста по операцијата.¹⁴

Следење и контрола

Потребен е колаборативен пристап

Преку соработка во рамки на здравствениот систем, со колаборативен и мултидисциплинарен пристап пациентите може да добијат персонализиран третман и подобри исходи од лекувањето.



Потреба за ран третман

Во Рош, ние сме посветени да им обезбедиме на луѓето со ран карцином на бели дробови најдобра шанса за лек, преку испитување на нови третмани кои може да водат до потраен одговор, приспособени согласно посебните потреби на секој поединечен пациент.

Референци:

¹World Health Organization: GLOBOCAN 2020 – Lung Cancer. [Internet; cited May 2021] Available from: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/cancers/15-Lung-fact-sheet.pdf>. ²Cancer.org: What is non-small-cell lung cancer? [Internet; cited May 2021] Available from: <https://www.cancer.org/cancer/lung-cancer/about/what-is.html#:~:text=Non%2Dsmall%20cell%20lung%20cancer,of%20lung%20cancers%20are%20NSCLC>. ³EpiCast report: NSCLC Epidemiology Forecast to 2025. GlobalData. 2016. ⁴Cancer.net: Lung Cancer - Non-Small Cell: Stages [Internet; cited May 2021] Available from: <https://www.cancer.net/cancer-types/lung-cancer-non-small-cell/stages>. ⁵Cassim S, et al. Patient and carer perceived barriers to early presentation and diagnosis of lung cancer: a systematic review. BMC Cancer. 2019;19(1):25. ⁶Blandin Knight S, et al. Progress and prospects of early detection in lung cancer. Open Biol. 2017;7(9):170070. ⁷Cancer.net: Lung Cancer - Non-Small Cell: Diagnosis. [Internet; cited May 2021] Available from: <https://www.cancer.net/cancer-types/lung-cancer-non-small-cell/diagnosis>. ⁸Ellis PM. The importance of multidisciplinary team management of patients with non-small-cell lung cancer. Curr Oncol. 2012;19(Suppl 1):S7-S15. ⁹Kowalczyk A, Jassem J. Multidisciplinary team care in advanced lung cancer. Transl Lung Cancer Res. 2020;9(4):1690-1698. ¹⁰CONQUER: Treatment of Non-Small-Cell Lung Cancer: A Guide for Patients. [Internet; cited April 2021] Available from: <https://conquer-magazine.com/issues/2020/vol-6-no-2-april-2020/1240-treatment-of-non-small-cell-lung-cancer-a-guide-for-patients>. ¹¹Blumenthal G, et al. Current Status and Future Perspectives on Neoadjuvant Therapy in Lung Cancer. J Thorac Oncol. 2018;13(12):1818-1831. ¹²National Cancer Institute. Cancer Terms. [Internet; cited May 2021] Available from: <https://www.cancer.gov/publications/dictionaries/cancer-terms/def/micrometastasis>. ¹³Raman V, et al. Surgical treatment for early stage non-small cell lung cancer. J Thorac Dis. 2018;10(Suppl 7):S898-S904. ¹⁴Yano T, et al. Therapeutic strategy for postoperative recurrence in patients with non-small cell lung cancer. World J Clin Oncol. 2014;5(5):1048-1054.