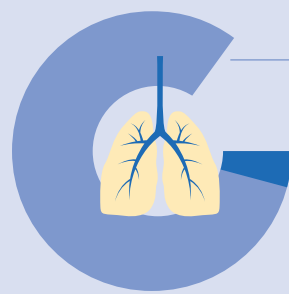


Анапластичен лимфома киназа (АЛК) позитивен не-ситноклеточен белодробен карцином (НСБК)

Белодробен карцином

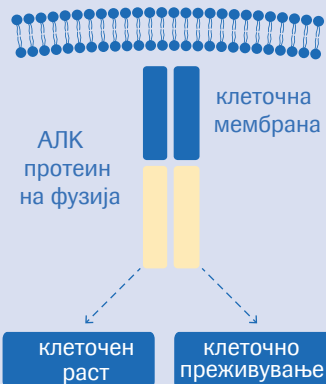
Секоја година белодробниот карцином претставува причина за **смрт на 1,59 милиони лица во светот**, повеќе од било кој друг карцином.¹



Околу **85%** од случаите на белодробен карцином се НСБК.²
Околу **5%** од нив се **АЛК+**.³

АЛК+ НСБК

Кај АЛК+ НСБК, фузијата на АЛК или прераспределувањето води кон **раст и преживување на туморските клетки**.^{4,5}



Профил на пациенти:

Возраст



средно **52**⁶

Пол



54% жени⁷

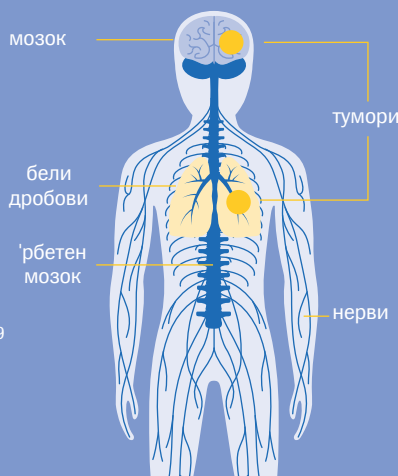
Пушење



почест кај лица кои ретко пушат или **не пушат**⁸

Метастази во ЦНС

Централниот нервен систем (ЦНС) е **најчесто место на прогресија**.⁹



Метастазите во ЦНС многу тешко се третираат бидејќи крвно-мозочната бариера оневозможува влегување на некои лекови и активно ги отстранува истите од мозокот.¹⁰

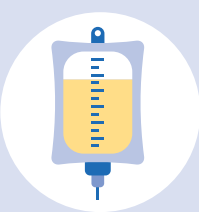


Прволиниски третмани¹¹

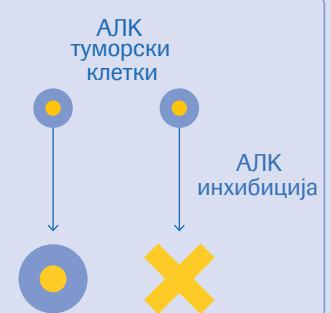
хирургија

хемотерапија

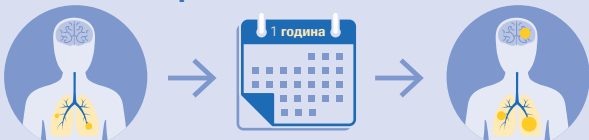
целни лекови



Инхибиторите на АЛК ја стопираат активноста на мутираниот АЛК протеин, и го **инхибираат растот и преживувањето на АЛК+ туморски клетки**.^{5,6}



Повеќето пациенти имаат прогресија на болеста при користење на моментално достапната стандардна терапија во тек на првата година од третманот и кај околу **60% од нив се појавуваат ЦНС метастази**.^{12,13}



Лек кој е активен во ЦНС може да го успори **развојот и влошувањето на метастази во ЦНС**.⁵



Ефикасен третман со дополнителен бенефит во поглед на активност на ниво на ЦНС, која може да го **продолжи времето на прогресија на болеста**.¹⁴



Важно е да се земат предвид сите овие фактори кога ќе се носи одлука за **најдобар третман за секој пациент одделно**.



Референци:

1. GLOBOCAN. [Internet, cited 2017 May 11] Достапно на: http://globocan.iarc.fr/Pages/fact_sheets_cancer.aspx.
2. American Cancer Society [Internet, cited 2017 May 11] Достапно на: <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] Достапно на: 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. F. Hoffmann-La Roche Ltd. data on file.