

BIOMARKERS BIJ LONGKANKER



Biomarkers zijn zeer nuttige signalen die de artsen helpen om de specifieke kenmerken van een kanker te begrijpen. Onderzoek heeft reeds aangetoond dat de analyse van biomarkers bij longkankerpatiënten van groot belang kan zijn. Die analyse maakt het mogelijk om de juiste behandeling, bij de juiste patient, op het juiste moment te kunnen kiezen.¹

HET GEBRUIK VAN BIOMARKERS BIJ LONGKANKER

STAP 1²:

DIAGNOSE VAN DE KANKER

Identificatie van het kankertype en het al dan niet kwaadaardige karakter van de tumor.



STAP 2³:

ANALYSE VAN DE BIOMARKERS

Een bijkomende diagnose op basis van biomarkers kan kostbare informatie opleveren om de beste behandeling te kunnen kiezen.



STAP 3²:

KEUZE VAN DE BEHANDELING

De arts en de patiënt bespreken de resultaten van de analyses om de behandeling te kiezen die de hoogste slaagkans heeft.



DE BRUIKBARE BIOMARKERS VOOR HET KIEZEN VAN DE GESCHIKTE BEHANDELING



of



zijn genetische mutaties van tumorcellen die celdgroei of celdeling veroorzaken.



stelt bepaalde kankers in staat om niet gedetecteerd te worden door het immuunsysteem. Een analyse van de hoeveelheid PD-L1 eiwitten kan helpen voorspellen welke behandeling voor die patiënt het doeltreffendst zou zijn.⁴

NAAR EEN GEPERSONALISEERDE GENEESKUNDE³



Biomarkers zijn een belangrijk onderdeel van de gepersonaliseerde geneeskunde. Ze helpen voorspellen welke patiënten de grootste kans hebben om goed op een bepaalde behandeling te reageren en kunnen op die manier helpen voorkomen dat patiënten een nutteloze behandeling krijgen waarop ze vermoedelijk niet zouden reageren.³

1. Charney et al. Realizing the potential of personalized medicines in Europe. September 2014. EuropaBio White paper.

2. ASCO (2016). ASCO Answers's Guide to Non-Small Cell Lung Cancer.

(http://www.cancer.net/sites/cancer.net/files/ascos_answers_guide_nsccl.pdf, accessed on 13/04/2017)

3. Bicheler et al. Personalised Medicine, in Europe: Enhancing Patient Access to Pharmaceutical Drug-Diagnostic Companion Products.

Patient Access Study Nov. 2014. EPAMED White Paper. Charité, Berlin.

4. Sacher et al. Biomarkers for the Clinical Use of PD-1/PD-L1 Inhibitors in Non-Small Cell Lung Cancer.

JAMA Oncol. 2016;2(9):1217-32.e3. <https://doi.org/10.1001/jamaoncol.2016.0013>, accessed on 20/12/2016.

*Reactive oxygen species (ROS), Anaplastic Lymphoma Kinase (ALK).

Epidermal Growth Factor Receptor (EGFR) and Programmed Death-Ligand 1 (PD-L1).