

Postavenie biomarkerov pre indikáciu inovatívnej liečby karcinómu pľúc v SR na základe platných medzinárodných odporúčaní

Lukáš Stanzel, Tomáš Augustín, Ondrej Bobovnický, Ivana Böhm, Eva Findra, Ingrid Tóthová, Igor Rašík
členovia pracovnej skupiny AIFP Orphan & oncology medicines

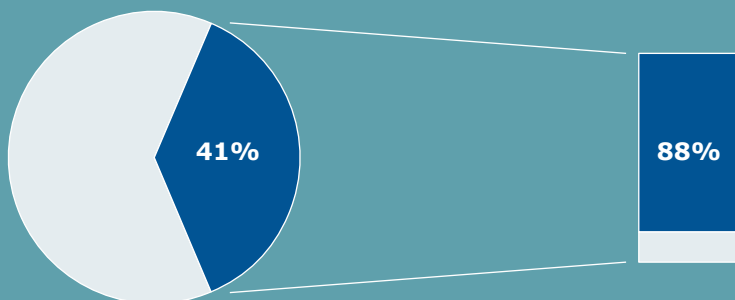
Asociácia inovatívneho farmaceutického priemyslu,
Pracovná skupina Orphan & oncology medicines, Bratislava
Pracovná podskupina Precision Medicine



Biomarkerové testovanie (indikácie)

V rokoch 2011-2023 bolo celkovo registrovaných **139 z 343** indikácií inovatívnej onkologickej liečby, kde je pre zahájenie liečby potrebné testovanie.

Oporu v smerniciach (ESMO, ESCAT) má **122 z 139** identifikovaných biomarkerov



Dostupné od roku 2021 v aktualizovaných ESMO smerniciach (GIST, mBC, mCRC, mNSCLC, GC...)

Smernice

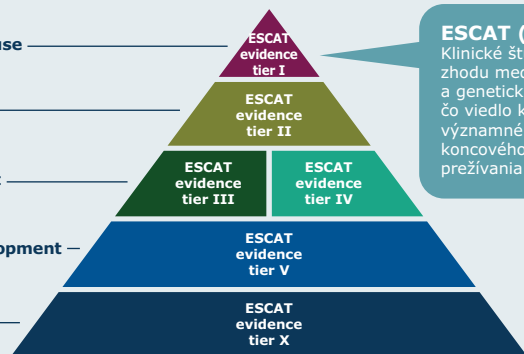
Ready for routine use

Investigational

Hypothetical target

Combination development

Lack of evidence

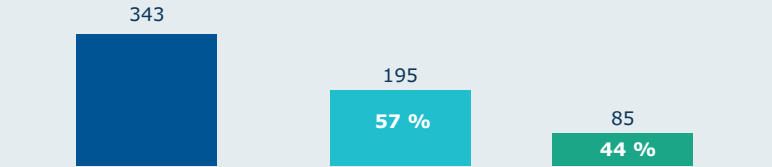


ESCAT (I-A):

Klinické štúdie preukázali zhodu medzi liekom a genetickými alteráciami, čo viedlo ku klinicky významnému zlepšeniu koncového ukazovateľa prežívania

Hodnotenie podľa liečebných smerníc ESMO pre všetky indikácie bez ohľadu na prítomnosť biomarkeru

Celkový počet indikácií vs počet indikácií s ESMO odporúčaním
IA, IB, IIA, IIB vs úhrada v SR pre IA, IB, IIA, IIB

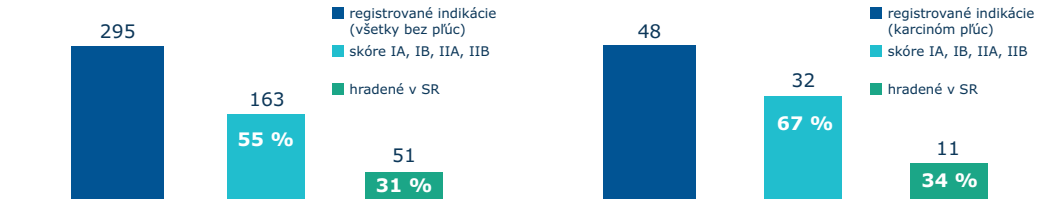


<https://aifp.sk/sk/media-a-verejnost/87/napriek-pozitivnemu-posunu-moderne-lieky-na-slovensku-stale-chybaju/>

Hodnotenie podľa liečebných smerníc ESMO pre karcinóm pľúc vs ostatné diagnózy bez ohľadu na prítomnosť biomarkeru

Indikácie okrem karcinómu pľúc 2011-23

Indikácie v karcinóme pľúc 2011-23



V karcinóme pľúc je vyšší podiel indikácií s najvyššími ESMO odporúčaniami vs iné indikácie, podiel hradených liečob v karcinóme pľúc na Slovensku je však podobný ako u ostatných indikácií.*
* stav k 1. 11. 2024

Najviac indikácií liekov s potrebou biomarkerového testovania je v karcinóme pľúc

