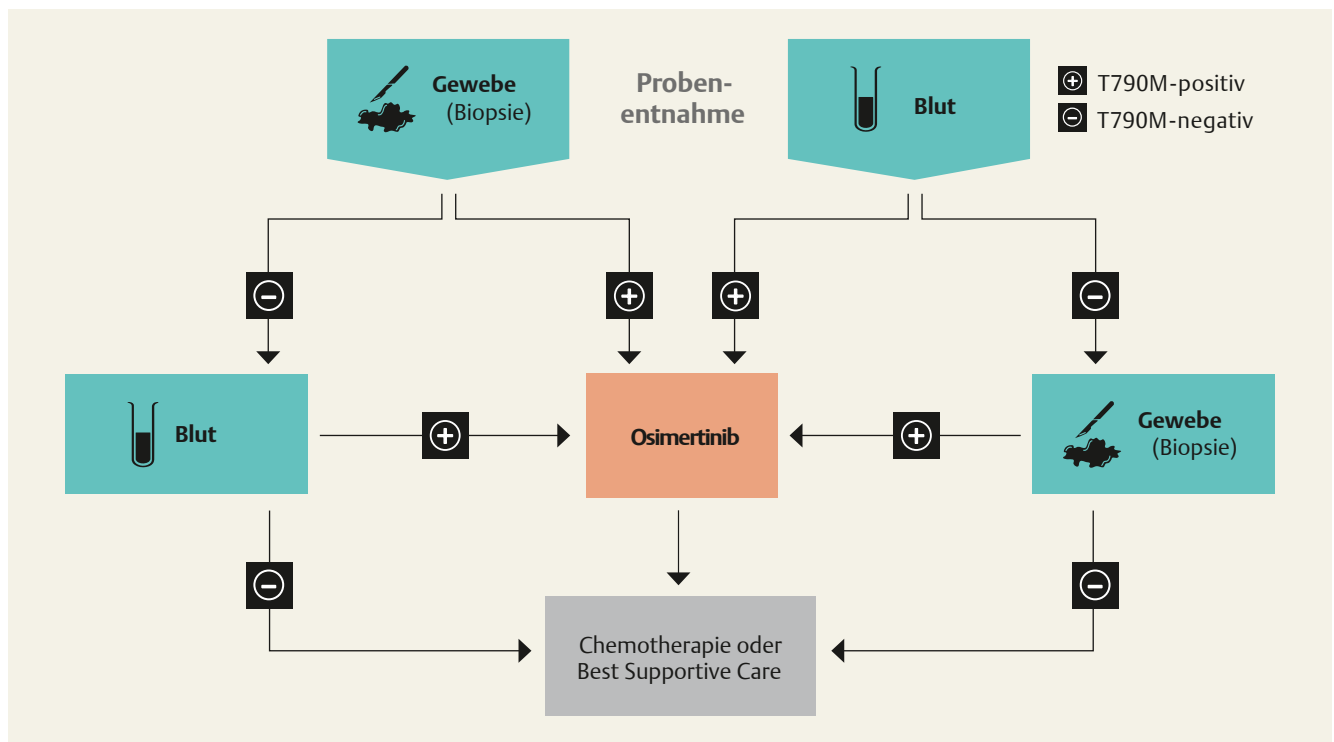


## Osimertinib

### Gewebebiopsie und Liquid Biopsy ergänzen sich gegenseitig

#### Nachweis der T790M-Mutation

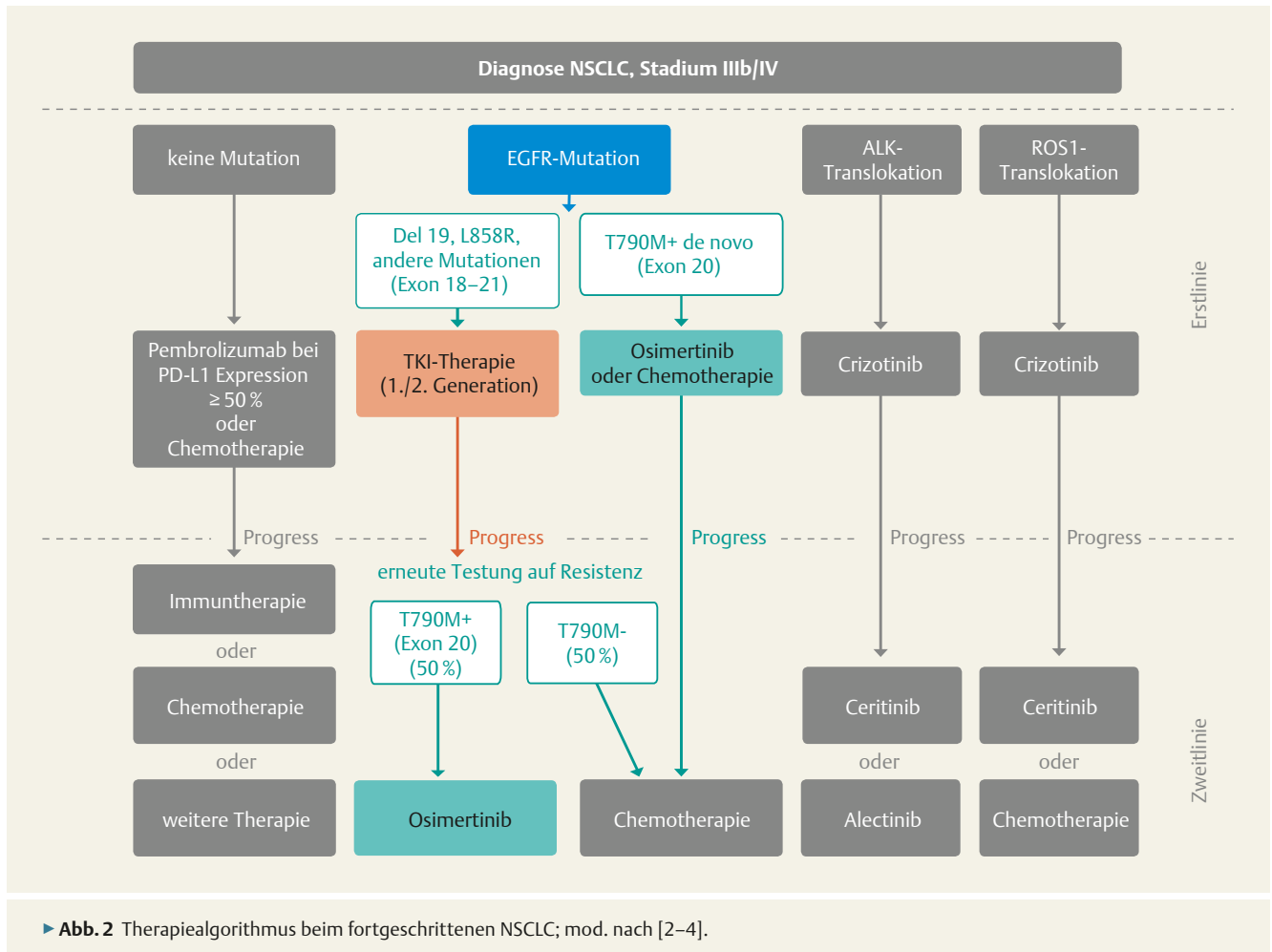
Studiendaten haben ergeben, dass die T790M-Mutation auch noch im Rahmen einer alternativen Untersuchung von Blut bzw. Gewebe in Fällen nachgewiesen werden konnte, wenn die jeweils andere Probe bereits ein negatives Ergebnis gezeigt hat. Durch die Ergänzung beider Methoden können demnach mehr Patienten mit T790M-Mutation identifiziert werden. In dieser Untersuchung wären damit 31 % der Patienten, deren Tumorprobe und 54 % der Patienten, deren Blutprobe T790M-mutationsnegativ war, trotzdem für eine Therapie mit Osimertinib infrage gekommen [1].



► **Abb. 1** Komplementäre Probenquellen.

#### QUALITÄTSCHECK:

Die in der Patientenakte dokumentierte Primärmutation sollte dem pathologischen Institut immer zusammen mit der Probe mitgeteilt werden. Besonders bei einer Liquid Biopsy kann diese als Referenz für die Sensitivität dienen. Wird die Primärmutation in der Blutprobe nachgewiesen, ist sichergestellt, dass eine ausreichende Menge an Tumor-DNA für die Analytik vorhanden ist.



► **Abb. 2** Therapiealgorithmus beim fortgeschrittenen NSCLC; mod. nach [2–4].

Literatur

- Oxnard GR et al. J Clin Oncol 2016; DOI: 10.1200/JCO.2016.66.7162
- Tagrisso® Fachinformation. Stand: Juli 2017
- Yang JCH et al. ELCC 2016; Abstr. #LBA2\_PR
- Onkopedia Leitlinien, Lungenkarzinom, nicht-kleinzellig (NSCLC), Stand April 2017. Erhältlich unter: <https://www.onkopedia.com/de/onkopedia/guidelines/lungenkarzinom-nicht-kleinzellig-nsclc/@@view/html/index.html> (Letzter Zugriff: 01.09.2017)

Medikamentenhinweis

**TAGRISSO® 40 mg und TAGRISSO® 80 mg Filmtabletten**

▼Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu melden. **Wirkstoff:** Osimertinib. Verschreibungspflichtig. **Zusammensetzung:** TAGRISSO® 40 mg: Jede Tablette enthält 40 mg Osimertinib (als Mesilat). TAGRISSO® 80 mg: Jede Tablette enthält 80 mg Osimertinib (als Mesilat). **Sonstige Bestandteile:** *Tablettenkern:* Mannitol (Ph.Eur.), Mikrokristalline Cellulose, Hypromellose (5,0–16,0 %) (E463), Natriumstearylfumarat (Ph.Eur.). *Tablettenhülle:* Poly(vinylalkohol), Titandioxid (E171), Macrogol (3350), Talkum, Eisen(III)-hydroxid-oxid  $\times$  H<sub>2</sub>O (E172), Eisen(III)-oxid (E172), Eisen(II,III)-oxid (E172). **Anwendungsgebiet:** TAGRISSO® ist angezeigt zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem, nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom (NSCLC) und einer positiven T790M-Mutation des epidermalen Wachstumsfaktor-Rezeptors (*Epidermal Growth Factor Receptor*, EGFR). **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. Johanniskraut darf nicht zusammen mit TAGRISSO® angewendet werden. **Nebenwirkungen:** *Sehr häufig:* Diarrhö, Stomatitis, Hautausschlag, trockene Haut, Paronychie; Pruritus, verminderte Thrombozytenzahl, verminderte Leukozytenzahl, verminderte Neutrophilenzahl. *Häufig:* Interstitielle Lungenerkrankung. *Gelegentlich:* Keratitis, QTc-Intervall-Verlängerung. **Weitere Hinweise:** siehe Fachinformation. **Pharmazeutischer Unternehmer:** AstraZeneca GmbH; 22876 Wedel, E-Mail: [azinfo@astrazeneca.com](mailto:azinfo@astrazeneca.com), [www.astrazeneca.de](http://www.astrazeneca.de), Servicehotline für Produktanfragen: 0800 22 88 660. **Stand:** Juli 2017.

DE-11318/17

Impressum

therapie card Tagrisso

Redaktion: Richard Kessing, Zeiskam  
**Eine Sonderpublikation unterstützt von AstraZeneca GmbH, Wedel.**

Für Angaben über Dosierungsanweisungen und Applikationsformen kann vom Verlag keine Gewähr übernommen werden. Jeder Benutzer ist angehalten, durch sorgfältige Prüfung der Beipackzettel der verwendeten Präparate und ggf. nach Konsultation eines Spezialisten festzustellen, ob die dort gegebene Empfehlung für Dosierung oder die Beachtung von Kontraindikationen gegenüber der Angabe in dieser Beilage abweicht. Eine solche Prüfung ist besonders wichtig bei selten verwendeten Präparaten oder solchen, die neu auf den Markt gebracht worden sind. Jede Dosierung oder Applikation erfolgt auf eigene Gefahr des Benutzers.

© 2017 Georg Thieme Verlag KG, 70469 Stuttgart