

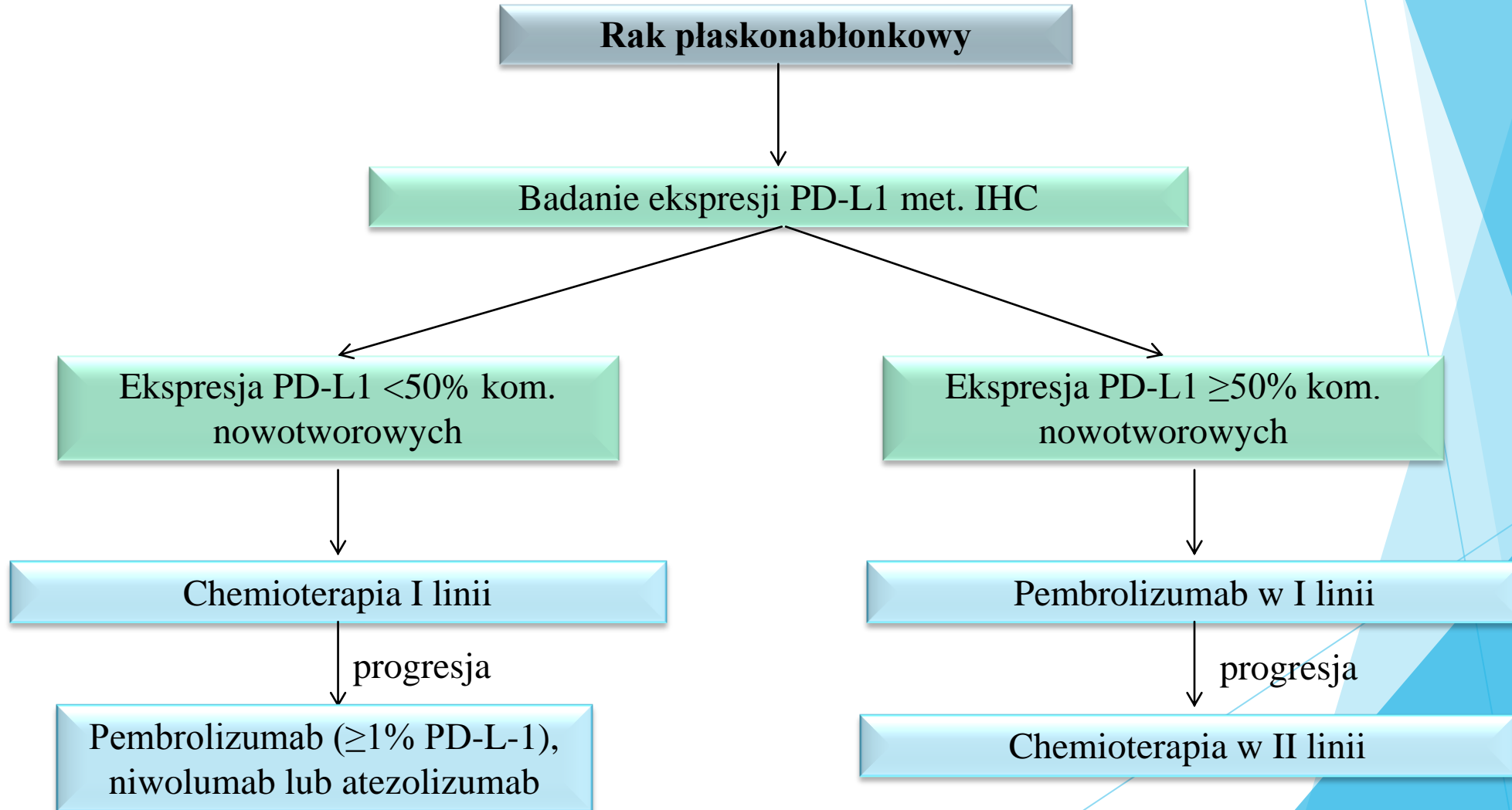
# Diagnostyka czynników predykcyjnych w raku płuca

Prof. dr hab. n. med. Paweł Krawczyk

Kierownik Pracowni Immunologii i Genetyki,  
Katedra i Klinika Pneumonologii, Onkologii i Alergologii  
Uniwersytetu Medycznego w Lublinie

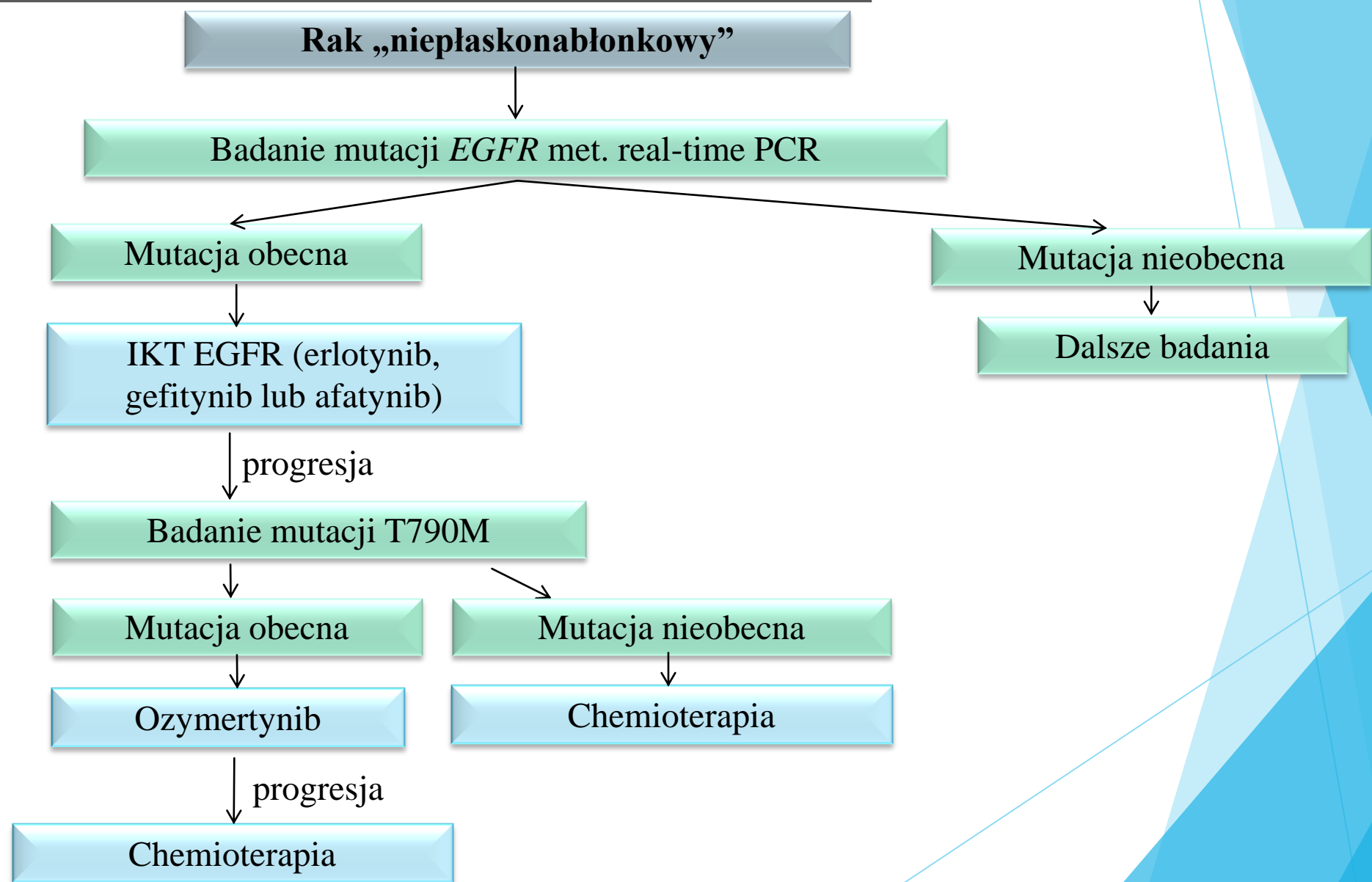
# Zasady diagnostyki patomorfologicznej NDRP w kwalifikacji do immunoterapii u chorych na raka płaskonabłonkowego

- Refundowana terapia I linii pembrolizumabem i II linii niwolumabem od 1 maja 2018
- Terapia II linii atezolizumabem refundowana od 1 stycznia 2019
- Terapia II linii pembrolizumabem nie refundowana

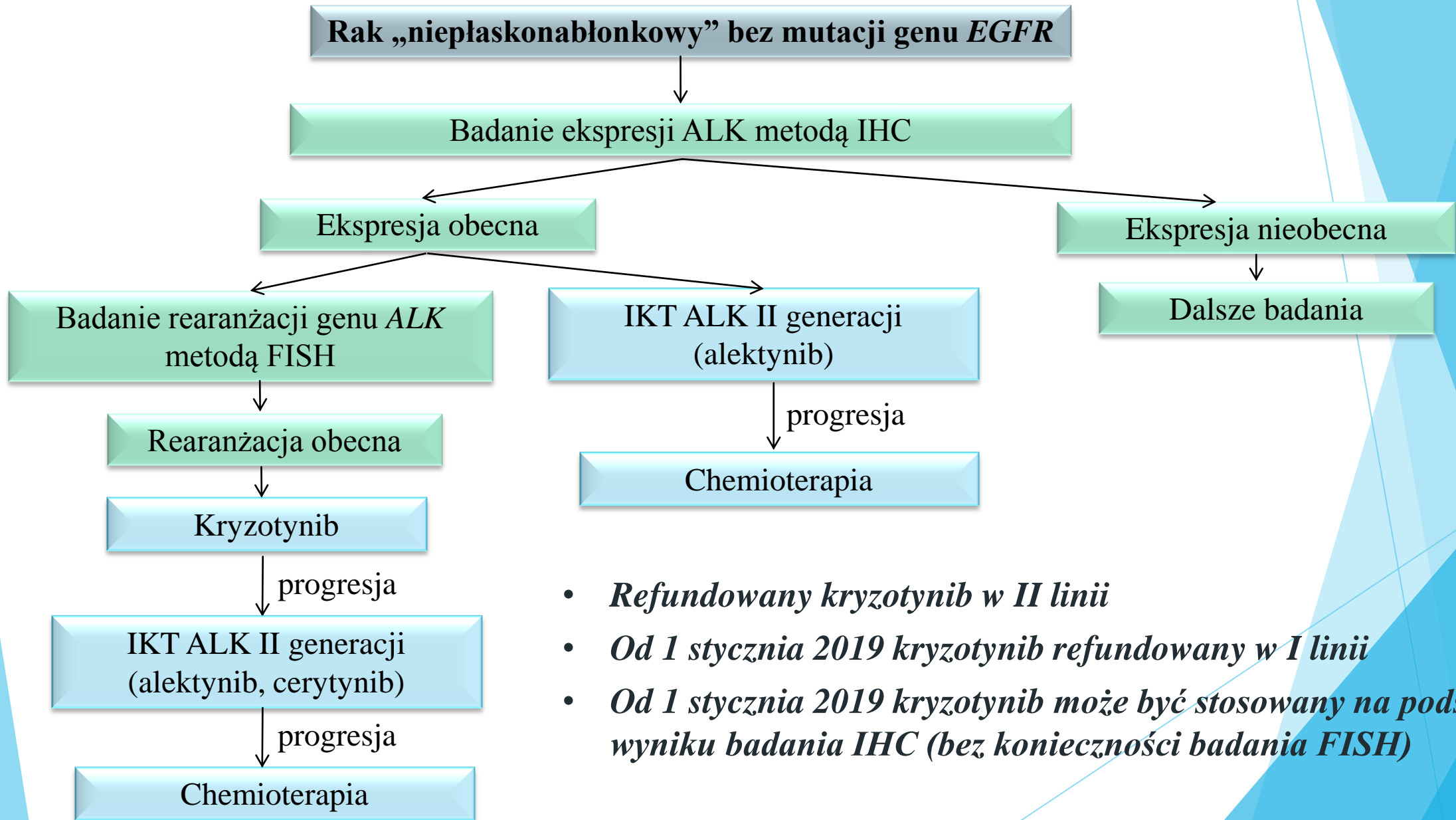


# Zasady diagnostyki genetycznej NDRP w kwalifikacji do terapii inhibitorami kinazy tyrozynowej EGFR – rak „nieplaskonablonkowy”

- *Terapie refundowane*

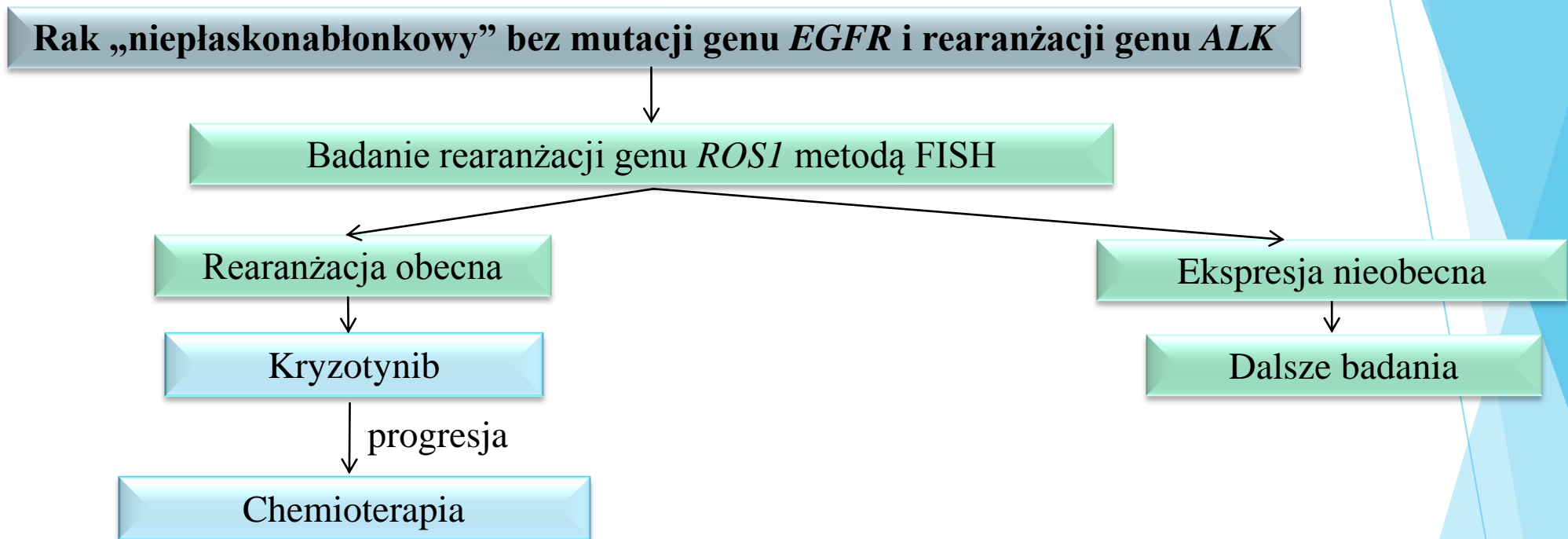


**Zasady diagnostyki patomorfologicznej i genetycznej NDRP u chorych bez mutacji w genie *EGFR* w kwalifikacji do terapii inhibitorami ALK – rak „niepłaskonabłonkowy”**



- *Refundowany kryzotynib w II linii*
- *Od 1 stycznia 2019 kryzotynib refundowany w I linii*
- *Od 1 stycznia 2019 kryzotynib może być stosowany na podstawie wyniku badania IHC (bez konieczności badania FISH)*

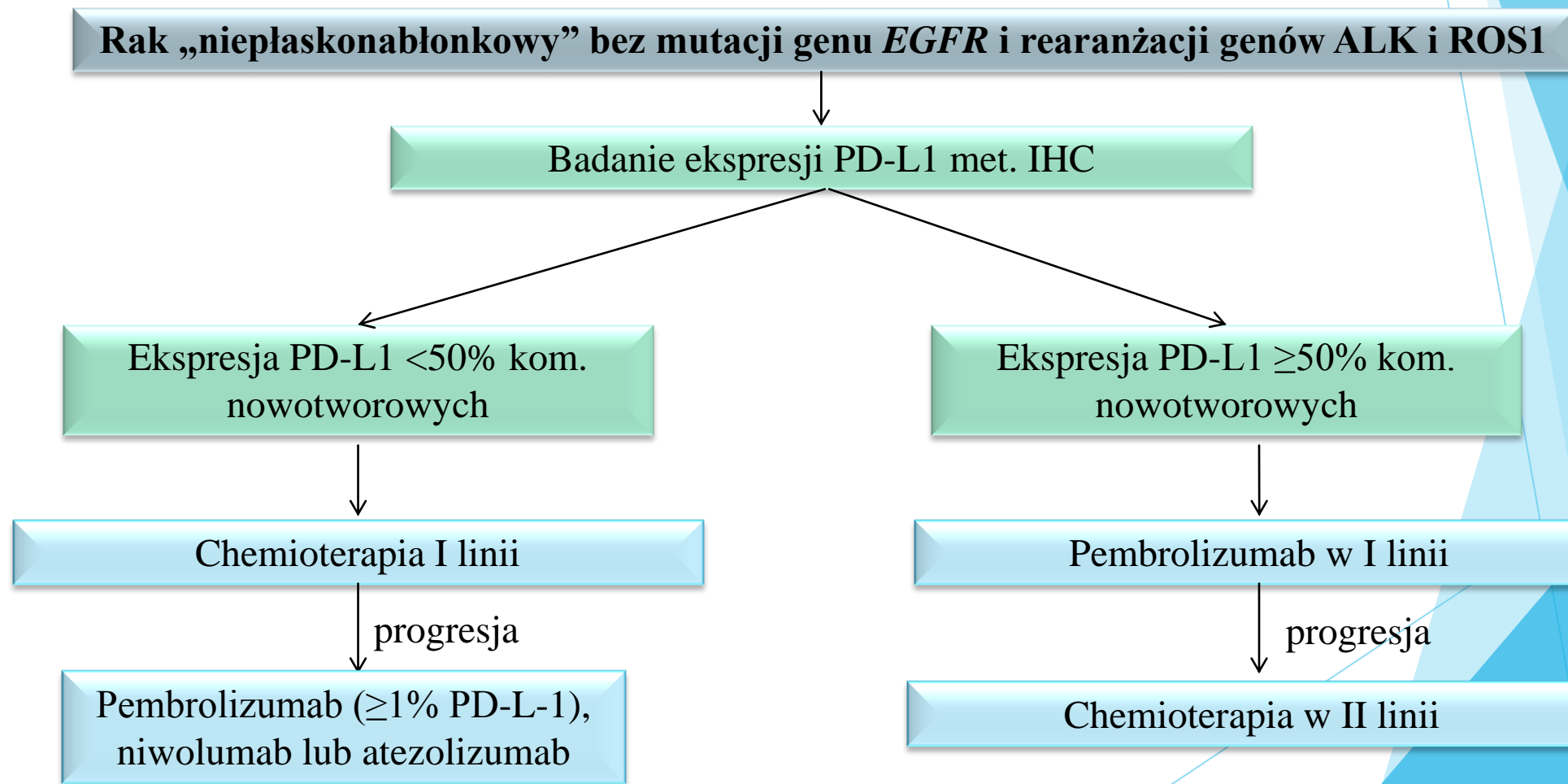
Zasady diagnostyki patomorfologicznej i genetycznej NDRP u chorych bez mutacji w genie *EGFR* i rearanżacji genu *ALK* w kwalifikacji do terapii inhibitorem *ROS1* – rak „niepłaskonabłonkowy”



- *Od 1 stycznia 2019 kryzotynib refundowany w I linii u chorych z rearanżacją genu ROS1*

# Zasady diagnostyki patomorfologicznej i genetycznej NDRP u chorych bez mutacji w genie *EGFR*, rearanżacji genów *ALK* i *ROS1* w kwalifikacji do immunoterapii – rak „niepłaskonabłonkowy”

- Refundowana terapia I linii pembrolizumabem od 1 maja 2018
- Terapia II linii atezolizumabem refundowana od 1 stycznia 2019
- Terapia II linii pembrolizumabem i niwolumabem nie refundowana



***Odsetek i liczba chorych spełniających kryteria udziału w programach lekowych z terapiami ukierunkowanymi molekularnie i immunoterapią, koszty badań patomorfologicznych i genetycznych oraz poziom refundacji tych badań przez NFZ na podstawie Zarządzenia Prezesa NFZ nr 66/2018***

Badany czynnik	Liczba badanych chorych (liczba badań)	Liczba chorych z kwalifikacją do leczenia	Odsetek chorych z kwalifikacją do leczenia	Koszt jednego badania	Refundacja NFZ
Mutacja <i>EGFR</i>	5 000	425	8,5 %	480 zł	648,96 zł **
Ekspresja ALK met. IHC	4 575	225	4,5 %	350 zł	Nie refundowane
Rearanżacja <i>ALK</i> met. FISH	4 350	225	4,5 %	500 zł	1297,92 zł ***
Rearanżacja <i>ROS1</i> met. FISH	4 250	100	2 %	500 zł	1297,92 zł ****
Ekspresja PD-L1 met. IHC	12 000	3 000	25 %	380 zł	Nie refundowane
<i>Razem:</i>	30 175	3 750	40 %	2 200 zł*	648,96 zł lub 1 297,92 zł

\* Najczęściej (85% chorych) koszt realnie wykonanej diagnostyki będzie wynosił 1 710 zł

\*\* Jeśli chory ma mutację genu *EGFR*

\*\*\* Jeśli chory miał dodatni wynik badania ekspresji ALK metodą IHC i wykonano badanie genu *ALK* metodą FISH

\*\*\*\* Refundacja dotyczy tylko jednego badania FISH (albo genu *ALK* albo genu *ROS1*)