

<b>AC – 69 anni</b>	
<b>Tipo Di Tumore Polmonare</b>	NSCLC - Adenocarcinoma
<b>Stadio Di Malattia</b>	IV
<b>Presenza Di MARCATORI GENETICI DEL TUMORE E PER IL PD-L1</b>	KRAS G12C PDL 5%
<b>Co-morbidità</b>	Extrasistolia Ipercolesterolemia
<b>Pregresse Terapie Per Il Tumore Al Polmone</b>	1° linea: Cisplatino e Vinorelbina x 3 cicli 06/07/2021, 28/07/2021 e 18/08/2021 + intervento chirurgico (remissione)  Progressione trattata con: 02/01/2023-13/01/2023 Whole brain IMRT 3000cGy in 10 fractions 13/02/2023-17/02/2023 CyberKnife IGRT 1800cGy 1 fraction and 2400cGy 3 fractions  Tecentriq (Atezolizumab) 1200Mg 4 cicli, 14/02/2023 07/03/2023, 08/04/2023, 02/05/2023  Attualmente in progressione
<b>Disponibilità A Trasferirsi Oltre-Regione</b>	Sì
<b>Studio Individuato</b>	
STUDIO ADEPPT: <b>Adagrasib</b> in Patients With KRASG12C-mutant NSCLC Who Are Elderly or Have Poor Performance Status	
<a href="https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05673187?term=g12c&amp;recrs=ab&amp;cond=NSCLC&amp;cntry=IT&amp;draw=2&amp;rank=5">https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05673187?term=g12c&amp;recrs=ab&amp;cond=NSCLC&amp;cntry=IT&amp;draw=2&amp;rank=5</a>	
<b>Farmaco Sperimentale</b>	<b>Adagrasib</b>
<b>Farmacodinamica (come funziona il farmaco)</b>	Nuovo inibitore di KRAS-G12C che agisce legando il gene mutato irreversibilmente e selettivamente, e bloccandolo nel suo stato inattivo.
<b>Centri partecipanti</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fondazione IRCCS Policlinico S. Matteo, Pavia Referente: Francesco Agustoni    f.agustoni@smatteo.pv.it</li> <li>• Santa Maria della Misericordia, Perugia Referente: Giulio Metro    giulio.metro@ospedale.perugia.it</li> <li>• Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena", Roma Referente: Federico Cappuzzo    federico.cappuzzo@ifo.it</li> <li>• AULSS2 Marca Trevigiana, Treviso Referente: Adolfo Favaretto adolfo.favaretto@auls2.veneto.it</li> </ul>