

Įsami sprendimas su „Tempus“

Siūlome platų molekulinės diagnostikos paslaugų spektrą, padedantį gydytojams priimti pagrįstus sprendimus dėl gydymo.

MINIMALI LIEKAMOJI LIGA IR LIGOS STEBĖJIMAS

TYRIMAS	APŽVALGA	MĖGINIO TIPAS (-AI)
xM Navikui nepritaikytas minimalios likutinės ligos (MRL) tyrimas	Tyrimas, sukurtas pasitelkiant daugialypę duomenų bazę ir pažangias mašininio mokymosi technologijas, pateikia teigiamą arba neigiamą MRL rezultatą kartu su kiekybine verte. <i>Skirta pacientams, sergantiems kolorektaliniu vėžiu.</i>	KRAUJAS (4) 8,5 ml Streck mėgintuvėliai, pripildyti periferiniu krauju (iš klinikos)

TESTAI, PADEDANTYS PARINKTI GYDYMĄ

xT DNA Kietasis navikas + normalus mėginys arba tik kietasis navikas	648 genų panelė, tiriama DNR sekoskaitos metodu, su atsitiktiniais germinalinės linijos radiniais Navikas + normalus audinio palyginimas Imunoterapijos rodikliai Mikrosatelitų nestabilumas (MSI) Naviko mutacijų krūvis (TMB) HLA I klasės genotipavimas	AUDINYS (iš patologijos skyriaus) + AUDINYS (2) 8,5 ml Streck mėgintuvėliai, pripildyti periferiniu krauju*
xR (RNA) Kietasis navikas	Viso transkriptomo RNR sekoskaita su patvirtintu genų susiliejimų nustatymu. Pakitęs splaisingo modelis MET egzone 14 ir EGFRvIII. <i>Galima užsisakyti kaip atskirą tyrimą arba kartu su xT (DNR) sekoskaita.</i>	AUDINYS (iš patologijos skyriaus)
xF/xF+ Skystoji biopsija Kraujas (skystoji biopsija, cfDNA)	105/523 genų panelė, tiriama DNR sekoskaitos metodu. Imunoterapijos žymenys Aukšto mikrosatelitų nestabilumo MSI-High būseną; Kraujo pagrindu nustatytas naviko mutacijų krūvis (bTMB) HLA I klasės genotipavimas	KRAUJAS (2) 8,5 ml Streck mėgintuvėliai, pripildyti periferiniu krauju
xE Viso egzomo sekoskaita Kietasis navikas + normalus audinys	Viso egzomo 19 000+ genų panelė, tiriama DNR sekoskaitos metodu, su galimais germinalinės linijos radiniais Imunoterapijos žymenys Naviko mutacijų krūvis (TMB)	AUDINYS (iš patologijos skyriaus) + KRAUJAS (2) 8,5 ml Streck mėgintuvėliai, pripildyti periferiniu krauju*

ALGORITMINIAI TESTAI – galima atlikti kaip papildomą testą prie xT DNA ir xR RNA. Papildomų audinių nereikia.

HRD Homologinės rekombinacijos nepakankamumas	DNR sekoskaita: Viso genomo heterozigotiškumo praradimo slenkstis kiaušidžių ir krūties vėžiui [§]	RNR sekoskaita: HRD balas (visiems kitiems vėžio tipams) [¶]
TO Naviko kilmė [†]	RNR raiškos duomenys: Tikimybės prognozė dėl pacientui labiausiai galimų vėžio tipų iš 68 galimų diagnozių.	
DPYD[§]	Nustatomi pacientai, kuriems yra didesnė rizika patirti toksinį 5-FU ir (arba) kapecitabino poveikį. Nustatomi pokyčiai 5 pagrindinėse DPYD geno lokacijose.	
UGT1A1[§]	Nustatomi pacientai, kuriems yra didesnė rizika patirti toksinį irinotekano, sakituzumabo govitekano ir (arba) belinostato poveikį. Nustatomi 5 variantai iš 3 lokusų UGT1A1 gene.	
IPS Imuninio profilio balas	Prognostinis biomarkeris pacientams, kuriems gali būti taikomi imuninės kontrolės taškų inhibitoriai.	

IMUNOHISTOCHEMIJOS (IHC) TESTAI – galima atlikti su bet kuriuo xT, xR arba xE testu.

PD-L1 klonai	22C3; SP142; 28-8; SP263
MMR	MLH1; MSH2; MSH6; PMS2
HER2[†]	Baltymo raiška (pagal NeoGenomics)
FOLR1	Folio rūgšties receptoriaus alfa (FR α) raiška (pagal NeoGenomics)
CLDN18	Claudin-18 raiška (pagal NeoGenomics)
c-MET	c-Met raiška (pagal NeoGenomics)

NEURO-ONKOLOGIJOS TESTAI – galima atlikti su bet kuriuo xT, xR arba xE tyrimu.

1p/19q	bendras ištrynimasis (palaiko NeoGenomics)
MGMT	promotoriaus metilinimas (pagal NeoGenomics)

* Paciento seilių mėginys taip pat laikomas normaliu atitikmeniu

§ Reikalinga xT kietojo naviko ir normalaus audinio porinė DNR sekoskaita

¶ xR reikalinga RNR sekoskaita

† Kai užsakomas HER2, neaiškių rezultatų atveju (IHC balas 2+) bus atliekamas ERBB2 FISH visų tipų kietiesiems navikams. Nors FISH bus atliekamas neaiškių IHC rezultatų atveju bet kokio tipo kietiesiems navikams, šiuo metu jis yra rekomenduojamas tik tam tikrų tipų navikams.^{1,2,3}

1 Northcott J, Bartha G, Harris J, et al. Analytical validation of NeXT Personal[®], an ultra-sensitive personalized circulating tumor DNA assay. *Oncotarget*. 2024;15:200-218

2 Wolff AC, Somerfield MR, Dowsett M, et al. Human epidermal growth factor receptor 2 testing in breast cancer: ASCO-College of American Pathologists guideline update. *J Clin Oncol*. 2023;41(22):3867-3872.

3 Bartley AN, Washington MK, Ventura CB, et al. Her2 testing and clinical decision making in gastroesophageal adenocarcinoma: guideline from the College of American Pathologists, American Society for Clinical Pathology, and American Society of Clinical Oncology. *Arch Pathol Lab Med*. 2016;140(12):1345-1363.

