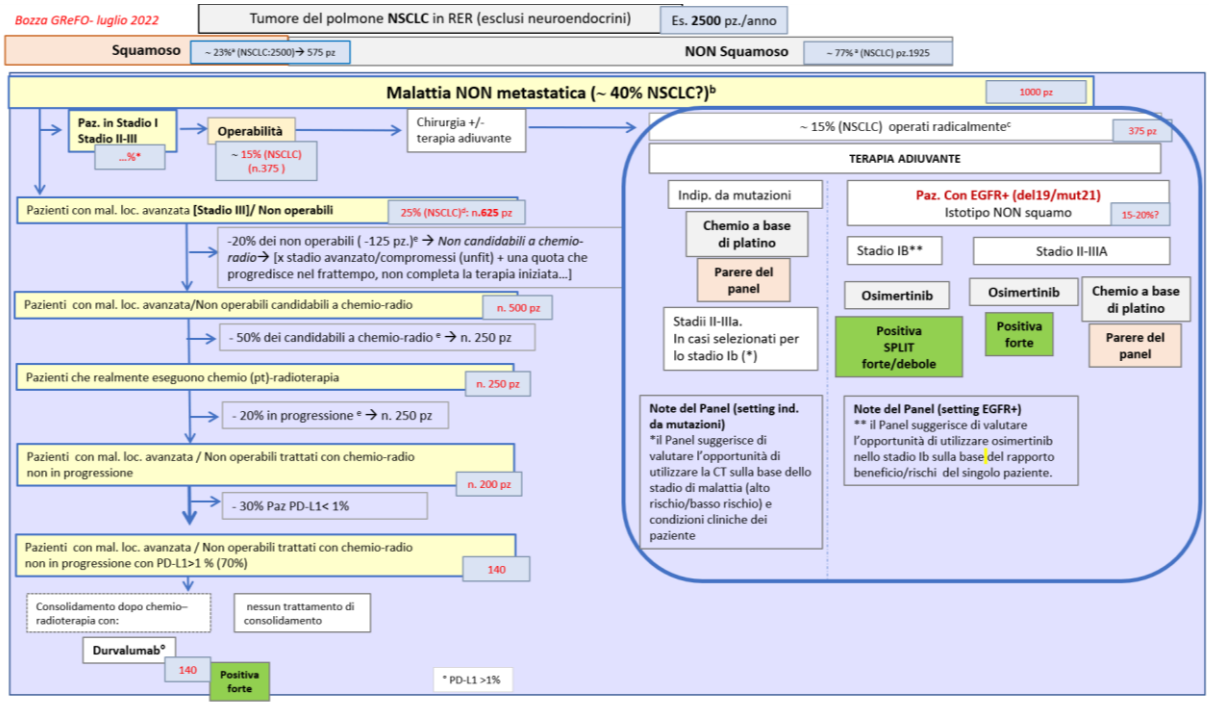
TERAPIA ADIUVANTE DEL TUMORE POLMONARE NON A PICCOLE CELLULE (NSCLC)

Trattamento: osimertinib, terapia adiuvante nei pazienti **EGFR+, stadio IB**
Raccomandazione: "Nei pazienti adulti con carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC), **in stadio IB** il cui tumore presenta delezioni dell'esone 19 o mutazione sostitutiva dell'esone 21 (L858R) del recettore per il fattore di crescita epidermico (EGFR) **osimertinib** in monoterapia come trattamento adiuvante dopo resezione completa **deve/potrebbe essere utilizzato**".
Raccomandazione **POSITIVA (split fra forte e debole)**, formulata sulla base di evidenze, considerate di qualità **MODERATA** e di un rapporto benefici/rischi **FAVOREVOLE**

Trattamento: osimertinib, terapia adiuvante nei pazienti **EGFR+, stadi II-IIIA**
Raccomandazione: "Nei pazienti adulti con carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC), **negli stadi II-IIIA,** il cui tumore presenta delezioni dell'esone 19 o mutazione sostitutiva dell'esone 21 (L858R) del recettore per il fattore di crescita epidermico (**EGFR**) **osimertinib** in monoterapia come trattamento **adiuvante,** dopo resezione completa, **deve essere utilizzato".**
Raccomandazione **POSITIVA FORTE**, formulata sulla base di evidenze, considerate di qualità **MODERATA** e di un rapporto benefici/rischi **FAVOREVOLE**

Figura 1. Flow chart per la definizione del posto in terapia dei farmaci per il trattamento adiuvante del tumore polmonare non a piccole cellule (NSCLC), in pazienti con mutazioni nel recettore per il fattore di crescita epidermico EGFR (cornice blu)



Nota: Albero in fase di completamento, potrà subire piccole modifiche al momento della pubblicazione dell'intero documento.

Note del Panel su terapia adiuvante - setting indipendentemente da mutazioni
*il Panel suggerisce di valutare l'opportunità di utilizzare la CT sulla base dello stadio di malattia (alto rischio/basso rischio) e condizioni cliniche del paziente.
Note del Panel su terapia adiuvante- setting EGFR+
** il Panel suggerisce di valutare l'opportunità di utilizzare osimertinib nello stadio Ib sulla base del rapporto beneficio/rischio del singolo paziente.