

TUMORE DEL POLMONE NON A PICCOLE CELLULE (NSCLC), METASTATICO, 1° LINEA DI TERAPIA

Trattamento: pembrolizumab, atezolizumab, cemiplimab

Raccomandazione: “Nei pazienti adulti con tumore polmonare non a piccole cellule (NSCLC) metastatico, con valori di PD-L1 ≥ 50%, un anticorpo monoclonale (anti-PD1/anti-PD-L1) **pembrolizumab, atezolizumab o cemiplimab**, in prima linea di terapia, deve essere utilizzato”.

Raccomandazione **POSITIVA FORTE**, formulata sulla base di evidenze, considerate di qualità **MODERATA** e di un rapporto benefici/rischi **FAVOREVOLE** (per ognuno dei tre trattamenti)

Trattamento: doppietta chemioterapica a base di platino

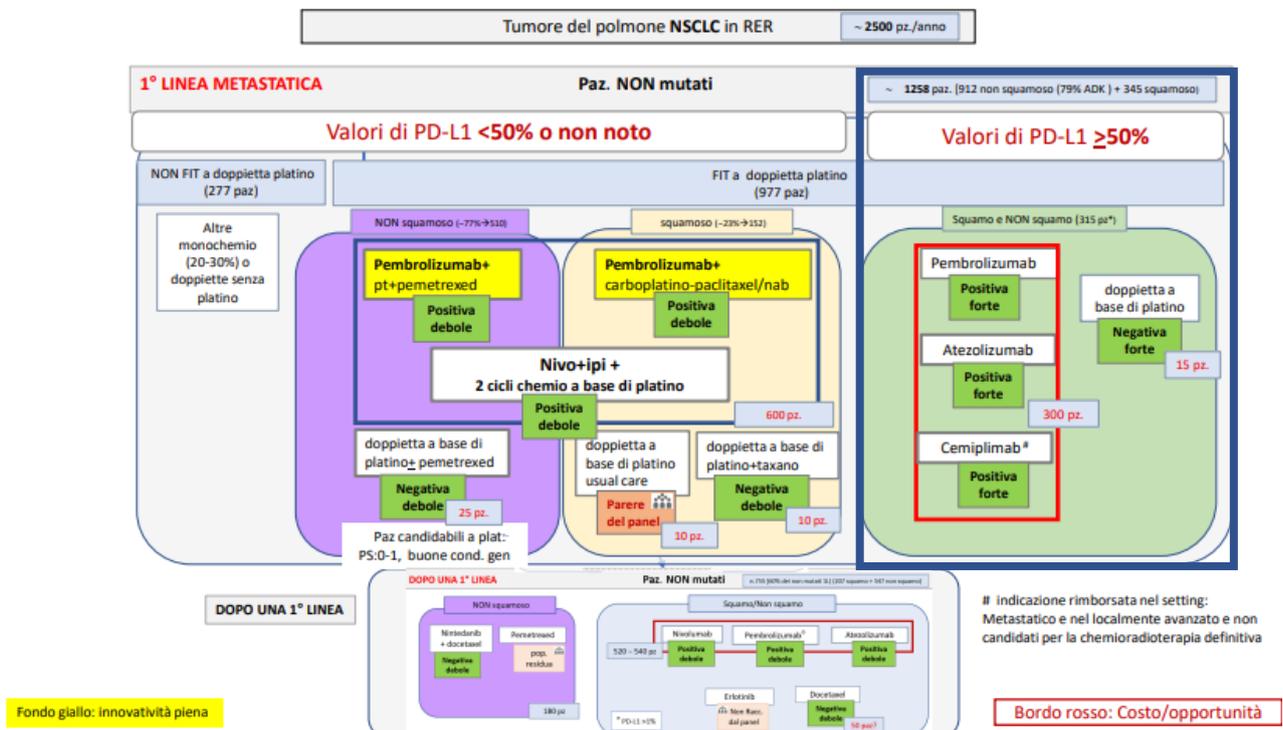
Raccomandazione: “Nei pazienti adulti con tumore polmonare non a piccole cellule (NSCLC) metastatico, con valori di PD-L1 ≥ 50%, la doppietta chemioterapica a base di platino, in prima linea di terapia, non deve essere utilizzato.”

Raccomandazione **NEGATIVA FORTE**, formulata sulla base di evidenze considerate di qualità **MODERATA** e di un rapporto benefici/rischi **SFAVOREVOLE**

Accordo del Panel su Costo/Opportunità

Poiché ai farmaci immunoterapici, anti-PD1/anti-PD-L1, pembrolizumab, atezolizumab o cemiplimab per il trattamento di prima linea del tumore polmonare non a piccole cellule (NSCLC), nel setting metastatico, con valori di PD-L1 ≥ 50%, è stata attribuita la stessa raccomandazione positiva forte, il panel concorda che, a parità di forza e verso delle raccomandazioni e in assenza di specifiche condizioni/comorbidità, nella scelta del trattamento si debba tener conto, per l’uso prevalente, anche del rapporto costo/opportunità.

Figura 1. Flow chart per la definizione del posto in terapia dei farmaci per il trattamento di 1° Linea del tumore polmonare non a piccole cellule (NSCLC) metastatico, focus sul setting di pazienti con valori di PD-L1 > 50%, (cornice blu)



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

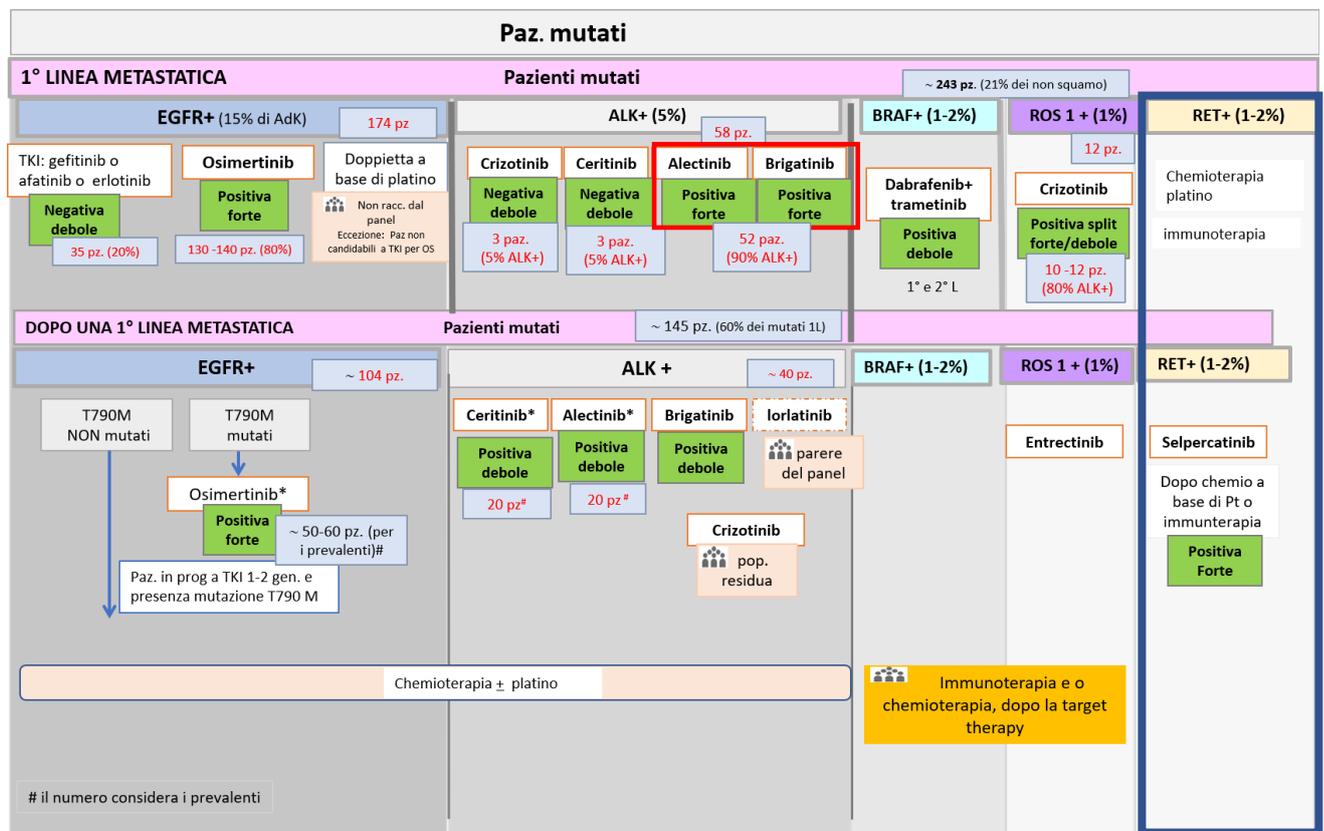
TERAPIA DEL TUMORE POLMONARE NON A PICCOLE CELLULE (NSCLC) METASTATICO

Trattamento: selpercatinib

Raccomandazione: “Nei pazienti con tumore polmonare non a piccole cellule (NSCLC) avanzato, **positivo alla fusione di RET** che richiede terapia sistemica **dopo precedente trattamento con immunoterapia e/o chemioterapia a base di platino**, **selpercatinib** deve essere utilizzato”.

Raccomandazione **POSITIVA FORTE**, formulata sulla base di evidenze, considerate di qualità **BASSA** e di un rapporto benefici/rischi **favorevole**.

Figura 2. Flow chart per la definizione del posto in terapia dei farmaci per il trattamento del tumore polmonare non a piccole cellule (NSCLC) metastatico, dopo una prima linea metastatica, in pazienti positivi alla fusione di RET (cornice blu)



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

Cornice rossa: costo/opportunità