

PATIENTENINFORMATION



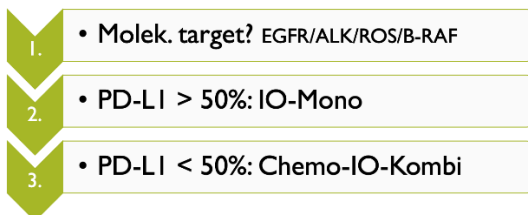
Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

in den letzten Jahren wurden für fortgeschrittene Lungentumore (NSCLC) neue Zielstrukturen im Tumor entdeckt, die neue Therapien erlauben:

Wir werden für Sie vor der Behandlung klären, welches die beste Therapie sein wird.

Infrage kommen:

1. Eine **zielgerichtete Tablettentherapie** (bei „target-Nachweis“)
2. Eine **alleinige Immuntherapie** (falls Tumor-PD-L1 stark (= über 50 %) erhöht ist)
3. Eine **kombinierte Chemo-Immuntherapie**



Diese Entscheidung hängt von Untersuchungen ab, die **etwas Zeit (2-4 Wochen) benötigen**, bis eine endgültige Therapieentscheidung möglich sein wird. In Abhängigkeit von ev. tumorbedingten Beschwerden kann man entweder vorher schon mit einer Chemotherapie beginnen oder die Ergebnisse abwarten.

1. Zielgerichtete oder „Targeted Therapy“

Findet sich in Ihrem Tumor eine Treibermutation, (z.B. EGFR, ALK, ROS, B-RAF, KRAS, NTRK, RET) kann die Therapie gezielt mit Tabletten gegen diese Mutation erfolgen.



Pixabay ge6969239d

Diese Genmutationen kommen beim Adenokarzinom vor und sind häufiger bei Frauen und Nicht-rauchern.

Diese zielgerichtete Therapie verspricht im Vergleich zur (ungezielten) Chemotherapie ein besseres und anhaltenderes Tumoransprechen. Sie ist besser verträglich und verspricht ein günstigeres Überleben.

Auch diese Therapie kann medikamentenspezifische Nebenwirkungen verursachen. Wir geben ein Ihnen hierzu Tipps, die Ihnen helfen werden, mit ev. auftretenden unerwünschten Wirkungen gut umzugehen, damit die Therapie nicht abgebrochen werden muss.

2. Immuntherapie (IO) (alleinig) als Monotherapie

Tumoren schützen sich vor der körpereigenen Abwehr durch PD-L1 an ihrer Oberfläche. PD-L1 hemmt die körpereigene Abwehr. **Antikörper gegen PD-L1** hemmen diese „immunologische Bremse“ und aktivieren das Immunsystem. Dies ermöglicht die Tumor-bekämpfung durch Ihre eigenen Abwehrzellen (T-Zellen).

Hat Ihr Tumor viel PD-L1 (=PD-L1 stark positiv), setzen wir die alleinige Immuntherapie ein.

3. IO kombiniert mit Chemotherapie

Ist Ihr Tumor PD-L1 nur schwach positiv oder negativ, muss die Immuntherapie mit einigen Zyklen Chemotherapie kombiniert werden.

Die Immuntherapie verspricht, als Monotherapie oder in der Kombination mit der Chemotherapie zum Teil deutlich längere Überlebenszeiten als die alleinige herkömmliche Chemotherapie.

In Einzelfällen kann man auch die Therapie mit einer Bestrahlung kombinieren.

Wir versuchen, für Sie die beste Therapie als individualisierte oder personalisierte“ Krebs-therapie zu finden.

.....
Ärztin/Arzt: Unterschrift, Datum

.....
Patient/in: Unterschrift, Datum