

PROVA PRATICA N. 1

CASO CLINICO: Un uomo di 64 anni, ex fumatore con adenocarcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) EGFR-mutato (mutazione in exone 19), è stato inizialmente trattato con osimertinib in prima linea. Dopo 18 mesi di risposta parziale, sviluppa progressione polmonare e linfonodale. Una biopsia tissutale e un'analisi su liquido circolante (ctDNA) non evidenziano mutazione T790M né altre mutazioni canoniche di resistenza note. Il paziente è in buone condizioni generali (ECOG 1) e desideroso di proseguire un trattamento attivo.

Domande:

1. *Quali sono i principali meccanismi molecolari di resistenza a osimertinib in assenza di T790M?*
2. *Quali opzioni terapeutiche emergenti o personalizzate potrebbero essere considerate in questo paziente?*
3. *Quali esami molecolari aggiuntivi considereresti per indirizzare la strategia terapeutica?*