

 FOUNDATIONONE® CDx

 FOUNDATIONONE® LIQUID CDx

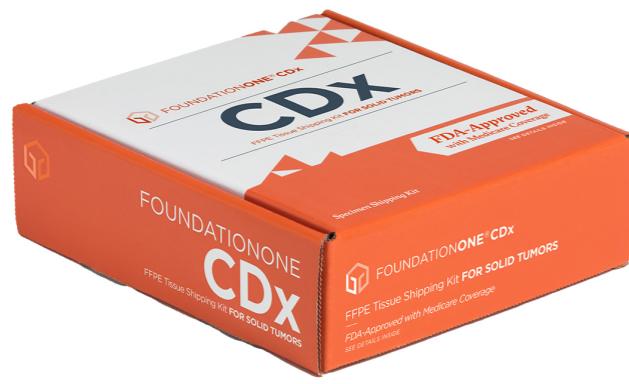
 FOUNDATIONONE® HEME

Terapia personalizzata grazie a una profilazione genomica estesa del tumore¹⁻⁶

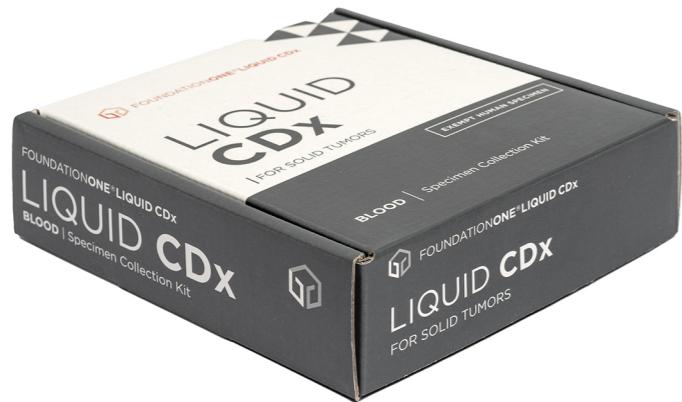
In tutti i tipi di tumori solidi mediante biopsia tissutale o
biopsia liquida¹⁻³

Riconoscere di più per un trattamento migliore.

 FOUNDATIONONE®CDx



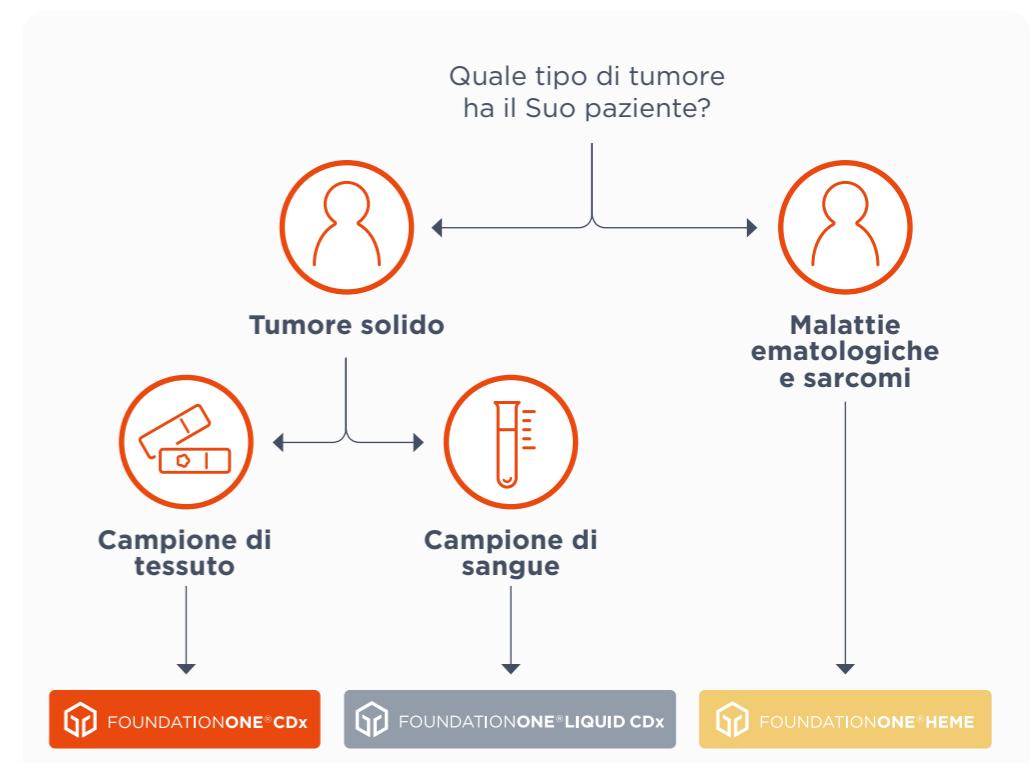
 FOUNDATIONONE®LIQUID CDx



 FOUNDATIONONE®HEME



I servizi di FoundationOne® offrono una procedura di test individuale in base alla disponibilità dei tessuti^{1-4,6}



Pannello genetico	324 (DNA)	324 (DNA)	406 (DNA) e 265 (RNA)
Rilevamento delle quattro principali classi di alterazioni genomiche: • Sostituzioni di basi • Inserimenti e delezioni • Variazioni nel numero di copie • Ricombinazioni di geni	✓	✓	✓
Carico mutazionale del tumore (TMB)/carico mutazionale del tumore dal sangue (bTMB)*	✓	✓	✓
Instabilità dei microsatelliti (MSI)*	✓	✓	✓
Deficienza di Ricombinazione Omologa (HRD)**	✓		
Frazione tumorale (TF)		✓	

* TMB e MSI sono indicati nel report FoundationOne®CDx e FoundationOne®Heme, bTMB e MSI-elevato in FoundationOne®Liquid CDx.

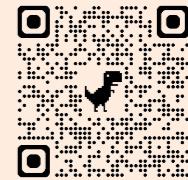
** Lo stato HRD viene determinato mediante FoundationOne®CDx e riportato come punteggio HRDsig. Un punteggio HRDsig ≥ 0,7 è considerato HRD positivo.

 FOUNDATIONONE® CDx

 FOUNDATIONONE® LIQUID CDx

 FOUNDATIONONE® HEME

La guida all'ordine del test FoundationOne®, le informazioni sul prelievo e la preparazione del materiale per l'analisi, nonché altri documenti rilevanti sono disponibili sul nostro sito web:
www.rochefoundationmedicine.com



Dal campione tumorale al report personalizzato

Richiesta dei nostri servizi

FoundationOne® CDx

Compilate il modulo d'ordine online tramite il vostro account personale sul nostro sito web www.rochefoundationmedicine.com

Per l'esecuzione del Servizio è richiesto tessuto fissato in formalina e incluso in paraffina (bloccetto) oppure tessuto non colorato fissato su vetrini.

Per l'esecuzione dell'esame è richiesto tessuto in bloccetto di paraffina con un contenuto di cellule tumorali ≥20%.

Per inviare il campione, è necessario ordinare preventivamente il kit di spedizione tramite il sito web rochefoundationmedicine.com.

Il campione verrà inviato al Laboratorio di Profilazione Molecolare dei Tumori a Penzberg, Germania.

FoundationOne® Liquid CDx

Compilate il modulo d'ordine online tramite il vostro account personale sul nostro sito web www.rochefoundationmedicine.com

Per l'esecuzione del test sono richiesti due campioni di sangue periferico intero (da 8,5 ml ciascuno).

Per inviare il campione, è necessario ordinare preventivamente il kit di spedizione tramite il sito web rochefoundationmedicine.com. Per il prelievo e la spedizione del sangue bisogna utilizzare esclusivamente le provette incluse nel kit di spedizione.

Il campione verrà inviato al Laboratorio di Profilazione Molecolare dei Tumori a Penzberg, Germania

FoundationOne® Heme

Compilazione del modulo: Potete compilare il modulo d'ordine online tramite il vostro account personale sul nostro sito web www.rochefoundationmedicine.com

Requisiti del campione: Per l'esecuzione del test è richiesto tessuto in blocco di paraffina con un contenuto di cellule tumorali ≥20%.

Spedizione: Per inviare il campione, è necessario ordinare preventivamente un kit di spedizione tramite il sito web rochefoundationmedicine.com.

Destinazione: Il campione verrà inviato al Laboratorio di Profilazione Molecolare dei Tumori a Penzberg, Germania.



Oncologo



Biopsia



Laboratorio FMI
Penzberg Germania



Report strutturato
ed esaustivo

Report strutturato ed esaustivo

Il report contiene una descrizione del profilo genetico del tumore, le terapie mirate approvate disponibili, le immunoterapie, gli studi clinici attualmente in corso e la bibliografia.

Il report viene reso disponibile nell'account personale del medico sul portale web di Foundation Medicine entro 8-9 giorni lavorativi per i test FoundationOne® CDx e FoundationOne® Liquid CDx ed entro 20 giorni lavorativi per il test FoundationOne® Heme - calcolati a partire dal momento della ricezione del campione in laboratorio.

Servizio di profilazione genomica estesa basato su tessuto per tumori solidi²



Analisi estesa del genoma del tumore^{2,7}

- FoundationOne® CDx (biopsia dei tessuti di pazienti con tumori solidi)
- Analizza 324 geni rilevanti per il cancro (basato sul DNA)
- Determina lo stato di TMB*, MSI e la signature genomica HRD (HRDsig)**
- Dispone di validazione analitica e clinica⁷



Report del test chiaro e dettagliato²

- Include una descrizione del profilo genomico del tumore del paziente, insieme a un elenco delle opzioni terapeutiche approvate dall'EMA
- Contiene dati di letteratura relativi alle alterazioni genomiche rilevate, con una descrizione del loro significato biologico
- Contiene un elenco degli studi clinici attualmente in corso che reclutano pazienti con le specifiche alterazioni rilevate.



Assistenza clienti completa

- Il team FMI fornisce supporto per l'inserimento dell'ordine, la spedizione del campione e risponde a qualsiasi domanda relativa al test FoundationOne® CDx.
- Il Laboratorio di Profilazione Molecolare dei Tumori a Penzberg esegue la valutazione della qualità del tessuto inviato, effettua il sequenziamento e genera il report.
- Il report è disponibile nell'account personale del medico sul portale web di Foundation Medicine.
- Servizio Peer-to-Peer: possibilità di consultazione con un panel internazionale di clinici e biologi molecolari.

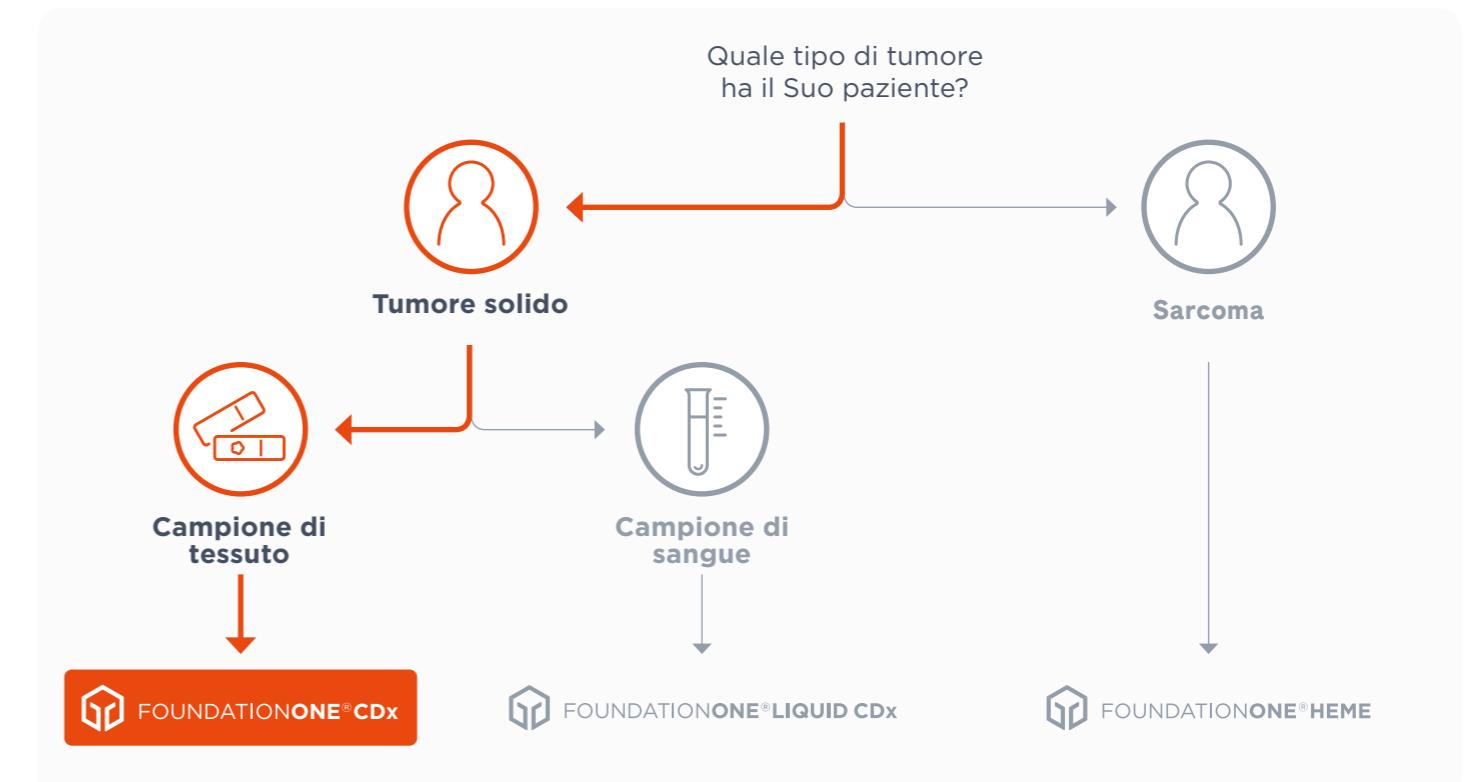


Il test All-in-One fa risparmiare tempo e tessuto^{2,5}

I test completi FoundationOne® CDx forniscono tutti i risultati delle alterazioni genomiche in un unico report. Ciò fa risparmiare all'oncologo tessuto e tempo rispetto ai test dei biomarcatori sequenziali. Generalmente non sono necessarie ulteriori analisi genomiche molecolari.

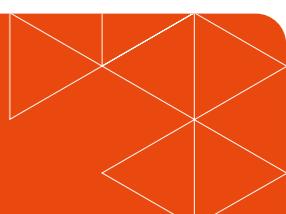


Identificazione di un maggior numero di pazienti potenziali per una terapia molecolare Con FoundationOne® CDx è stato identificato il 15% in più di pazienti con ≥ 1 terapia mirata raccomandata rispetto a un pannello genetico medio di 87 geni.⁹



FoundationOne® CDx se...

- se si vuole garantire una decisione terapeutica fondata per i pazienti attraverso un'analisi genomica estesa del tessuto tumorale e non vuole perdere mutazioni rare e possibili meccanismi di resistenza alle terapie.²
- si tratta di un tumore con localizzazione primaria ignota.⁸



* FoundationOne® Liquid CDx: blood-based TMB (bTMB). ** Lo stato HRD viene determinato mediante FoundationOne® CDx e riportato come punteggio HRDsig. Un punteggio HRDsig $\geq 0,7$ è considerato HRD positivo.



Servizio di profilazione genomica completa dei tumori solidi mediante biopsia liquida³



Analisi estesa del genoma del tumore (ctDNA)^{3,11-19}

- FoundationOne®Liquid CDx è utilizzato per la diagnostica molecolare dei tumori solidi basata su biopsia liquida
- Analizza il DNA per identificare 324 geni rilevanti nello sviluppo dei tumori.
- Determina lo stato di bTMB e MSI-H*
- Consente la determinazione della frazione tumorale nel DNA libero circolante (ctDNA)**
- Dispone di validazione analitica e clinica



Procedura a bassa invasività¹⁷⁻¹⁹

- Prelievo di sangue agevole per il paziente, senza la necessità di eseguire una biopsia tissutale.



Report del test chiaro e dettagliato³

- Include una descrizione del profilo genetico del tumore del paziente, insieme a un elenco delle opzioni terapeutiche approvate dall'Agenzia Europea per i Medicinali (EMA).

Per maggiori informazioni a tal proposito, cfr. la panoramica su FoundationOne®CDx (pp. 6/7)



Assistenza clienti completa

Il team FMI fornisce supporto per l'inserimento dell'ordine, la spedizione del campione e risponde a qualsiasi domanda relativa al test FoundationOne Liquid CDx. Il Laboratorio di Profilazione Molecolare dei Tumori a Penzberg esegue la valutazione della qualità del campione inviato, effettua il sequenziamento e genera il report.

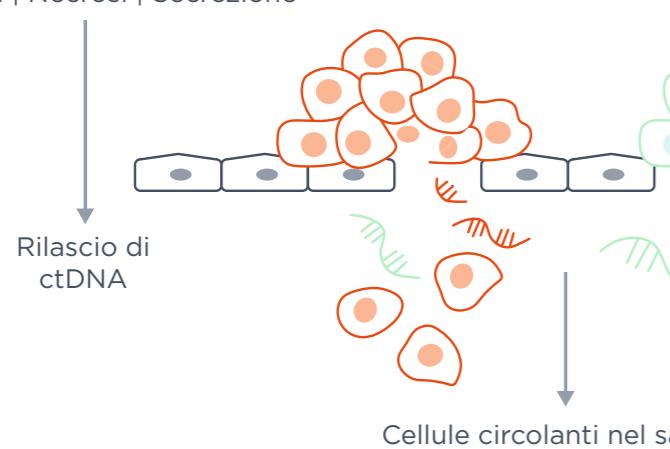


Il test All-in-One fa risparmiare tempo e tessuto^{3,5}

Il test FoundationOne® Liquid CDx fornisce informazioni complete sulle alterazioni genomiche in un'unica analisi – permette di risparmiare tempo ed eseguire la diagnostica anche nei pazienti per i quali non è disponibile materiale tissutale.

FoundationOne®Liquid CDx analizza il DNA del tumore circolante (ctDNA) nel sangue di pazienti con tumore^{3,22,23}

Tessuto tumorale
Apoptosi | Necrosi | Secrezione

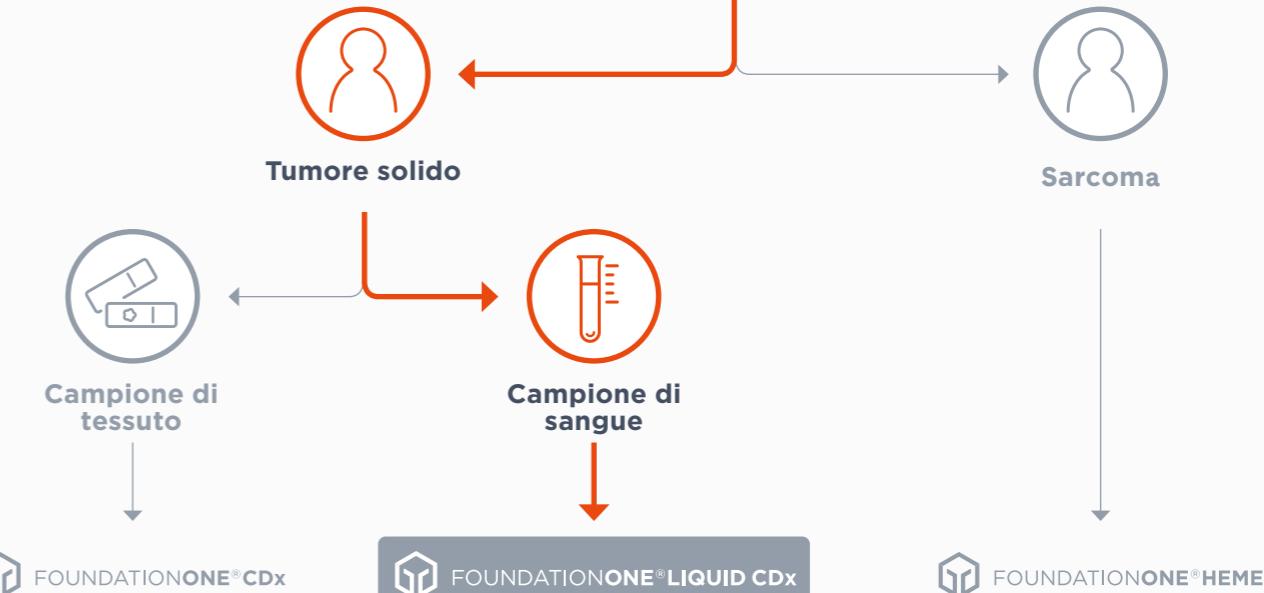


Tessuto sano
Fonte principale per DNA libero da cellule

Apoptosi
Rilascio di cfDNA

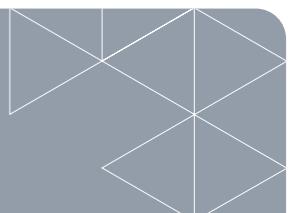
Cellule circolanti nel sangue

Quale tipo di tumore ha il Suo paziente?



FoundationOne®Liquid CDx se ...

- Si vuole garantire una decisione terapeutica fondata per i pazienti attraverso un'analisi genomica estesa del sangue.
- Se non si vogliono perdere mutazioni rare e i possibili meccanismi di resistenza alle terapie.³
- La biopsia del tumore è impossibile o difficile da eseguire.¹⁹
- La quantità di tessuto disponibile è insufficiente per eseguire un test completo^{3,22}.
- La biopsia tradizionale comporta un rischio elevato o un notevole disagio per il paziente.¹⁹⁻²²
- Vi è il sospetto di progressione della malattia o di resistenza acquisita alla terapia.^{21,23-24}
- è necessaria una migliore comprensione dell'eterogeneità del tumore.²⁵



* MSI-H (microsatellite instability-high) = alta instabilità dei microsatelliti

** La frazione di DNA tumorale circolante (ctDNA) nel DNA libero circolante (cfDNA) determina la probabilità di rilevare alterazioni genomiche.

Servizio di profilazione genomica completa dei sarcomi basata su tessuto



Analisi estesa del genoma del tumore^{1,6}

- FoundationOne®Heme è utilizzato per la diagnostica molecolare dei sarcomi basata su biopsia tissutale.
- Analizza 406 geni a livello del DNA e 265 geni a livello dell'RNA.
- Determina lo stato di TMB e MSI.
- Dispone di validazione analitica.



Report strutturato ed esaustivo¹

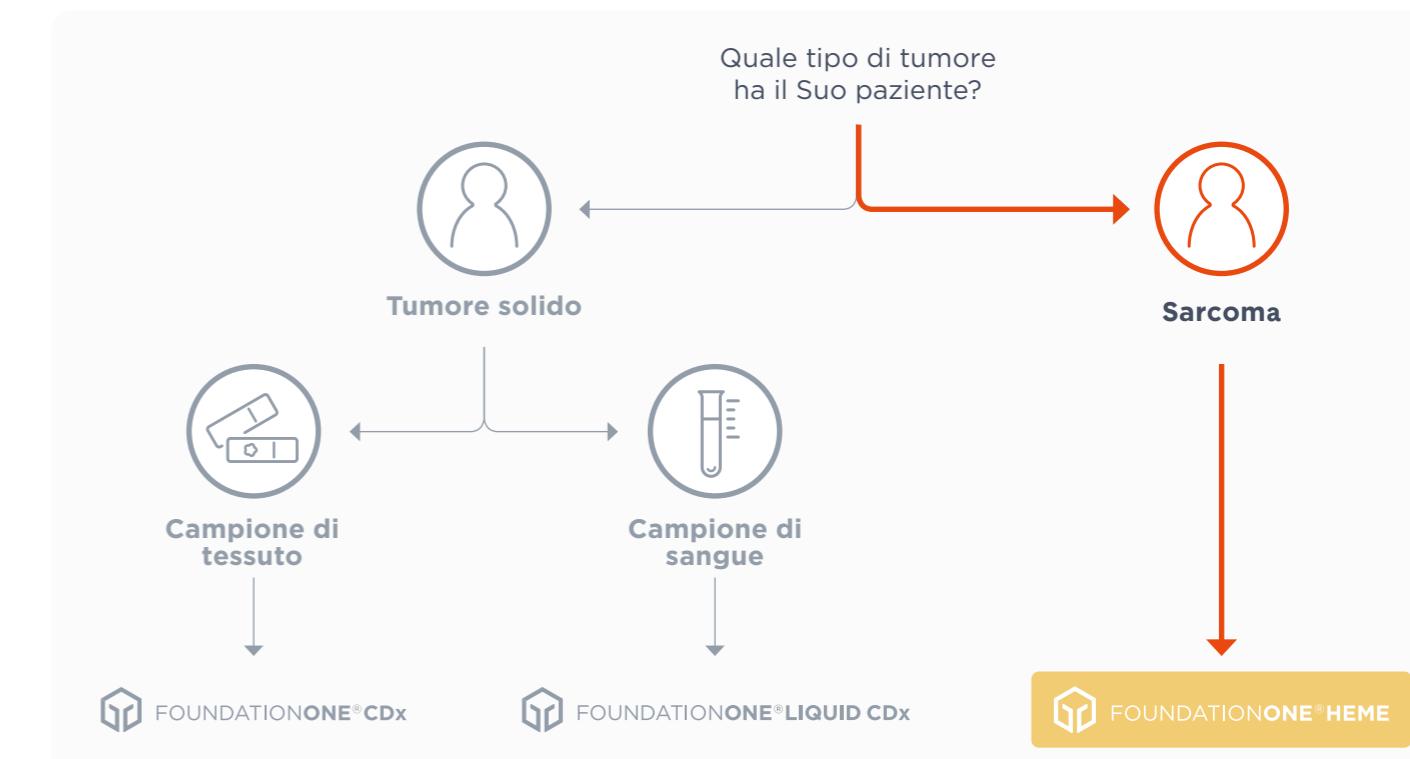
- Include una descrizione del profilo genetico del tumore del paziente, insieme a un elenco delle opzioni terapeutiche approvate dall'Agenzia Europea per i Medicinali (EMA).

Per maggiori informazioni a tal proposito, cfr. la panoramica su FoundationOne®CDx (pp. 6/7)

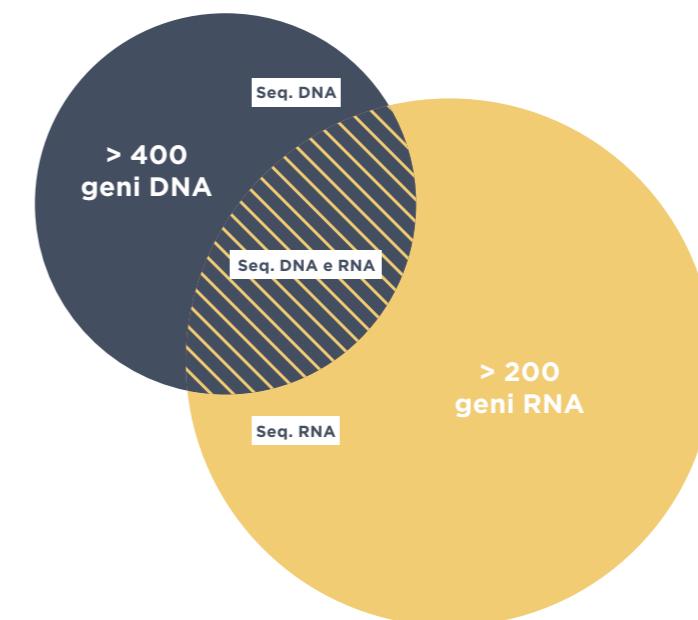


Ampio servizio clienti svizzero

I team FMI forniscono supporto per l'inserimento dell'ordine, la spedizione del campione e risponde a qualsiasi domanda relativa al test FoundationOne Heme®. Il Laboratorio di Profilazione Molecolare dei Tumori a Penzberg esegue la valutazione della qualità del campione inviato, effettua il sequenziamento e genera il report.



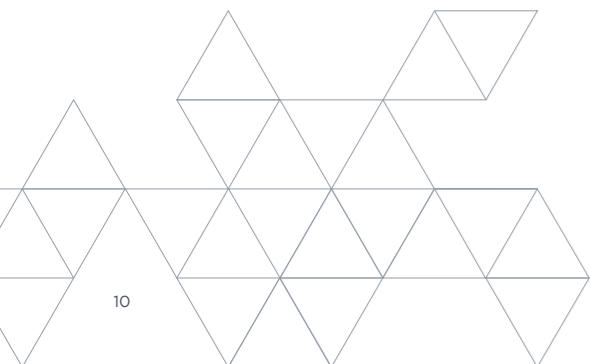
FoundationOne®Heme analizza sia il DNA che l'RNA



FoundationOne®Heme supporta la diagnosi e la scelta della terapia in caso di sarcomi²⁷⁻³⁰

Le fusioni genetiche e le alterazioni del numero di copie sono più frequenti nei sarcomi che nei carcinomi:

- La profilazione genomica può aiutare a migliorare la diagnosi dei tumori dei tessuti molli, anche nei casi di morfologia/istologia incerta..
- Consente di rilevare alterazioni nuove, finora non descritte, permettendo una migliore comprensione della biologia dei tumori.
- Il sequenziamento simultaneo di DNA e RNA consente di rilevare le traslocazioni con elevata sensibilità.



Le fusioni e i riarrangiamenti genici sono una caratteristica distintiva dei sarcomi. Grazie alla combinazione del sequenziamento di DNA e RNA, FoundationOne®Heme è in grado di rilevare queste alterazioni.^{1,6}

 FOUNDATIONONE® CDx

 FOUNDATIONONE® LIQUID CDx

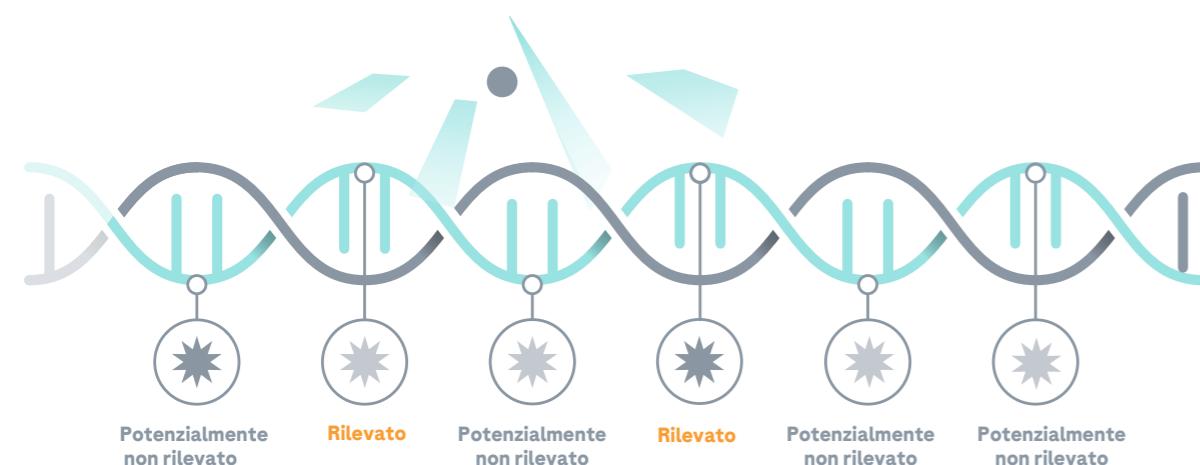
 FOUNDATIONONE® HEME

I test FoundationOne® esaminano tutti i geni rilevanti associati ai tumori, analizzando la loro intera sequenza codificante¹⁻⁶

La profilazione genomica globale di Foundation Medicine® sfrutta la tecnologia NGS basata su cattura mediante ibridazione per localizzare le regioni del genoma tumorale che potrebbero non essere rilevate dai test hotspot, come le sostituzioni di basi, le inserzioni o le delezioni, le variazioni del numero di copie e i riarrangiamenti genetici.⁴

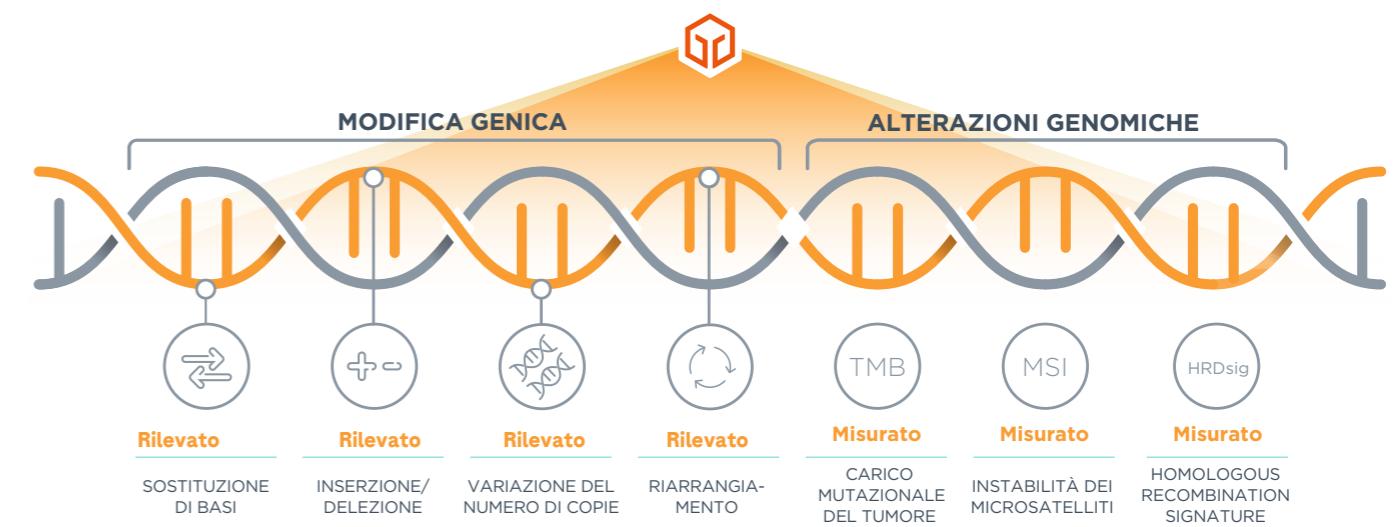
Test hotspot basato su NGS

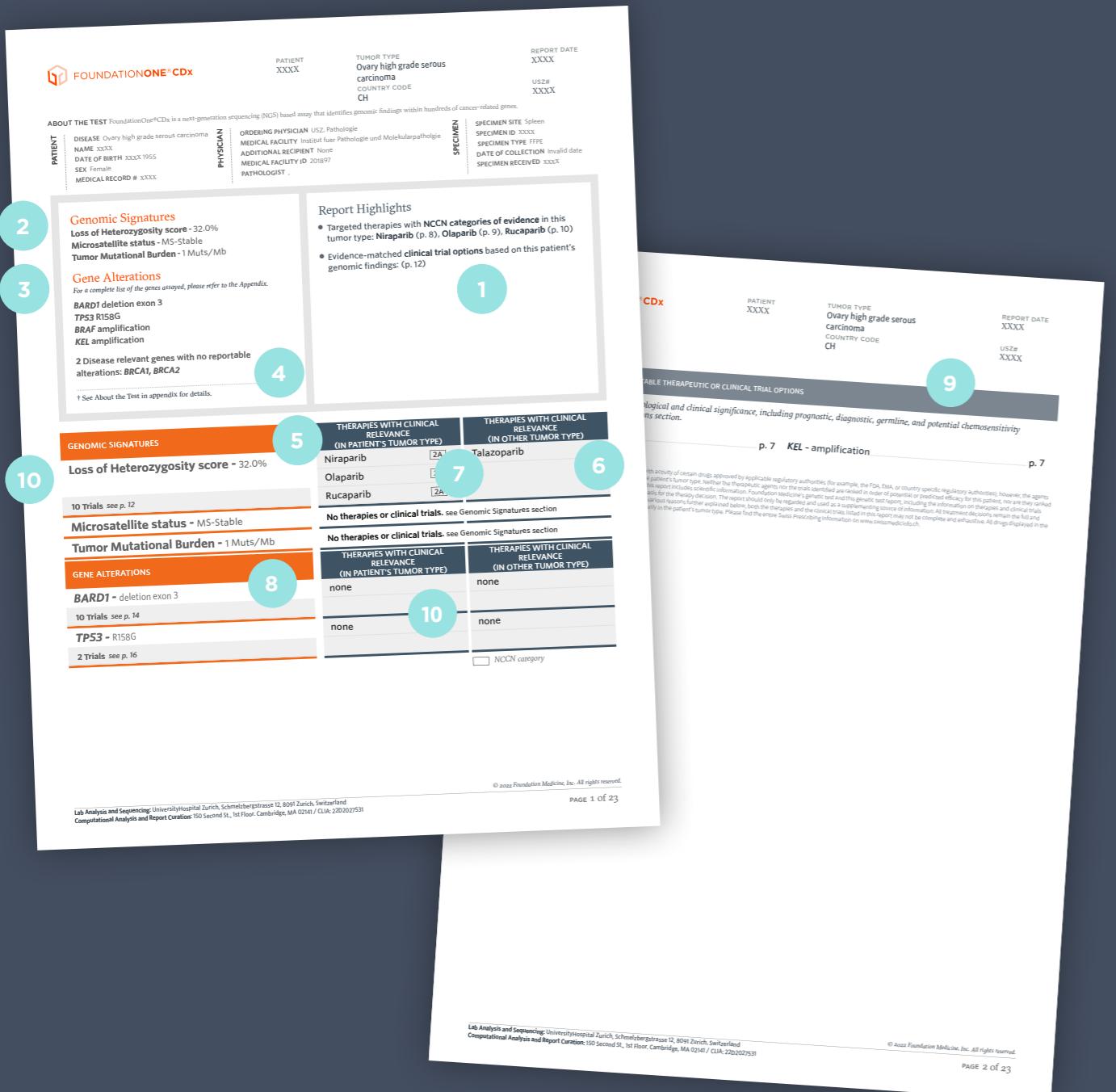
Vengono sequenziate le aree genomiche predefinite (hotspot) di geni correlati al tumore.



Test Foundation Medicine®¹⁻⁶

La profilazione genomica completa utilizza la tecnologia NGS basata sul metodo hybrid capture, che analizza l'intera sequenza codificante dei geni rilevanti nell'oncogenesi. Questa procedura consente l'identificazione di tutte le quattro classi di alterazioni genomiche e la determinazione dello stato di TMB, MSI e HRD in un unico sequenziamento.





Report strutturato ed esaustivo

Guida alla terapia personalizzata basata sul report

FoundationOne® CDx

1 Informazioni principali

Un riassunto breve e conciso di tutti i risultati rilevanti dell'analisi.

2 Signature genomiche

Gli stati TMB e MSI associati a una risposta alle immunoterapie.

3 Alterazioni genetiche

Alterazioni clinicamente rilevanti nei geni associati al tumore.

4 Risultati negativi rilevanti

Conferma che, nei geni rilevanti per quello specifico tipo di tumore, non sono state rilevate alterazioni nel tessuto tumorale del paziente.

5 Terapie con significato clinico (nello specifico tipo di tumore)

Terapie registrate nell'UE, la cui efficacia è stata confermata in studi clinici relativi alle alterazioni rilevate nel tipo di tumore del paziente. Una descrizione dettagliata si trova nella parte successiva del report.

6 Terapie con utilità clinica (in altri tipi di tumore)

Terapie registrate nell'UE, la cui efficacia è stata confermata in studi clinici relativi alle alterazioni rilevate in altri tipi di tumore. I dettagli relativi allo studio pertinente sono disponibili nella parte successiva del report.

7 Categorie NCCN

Indicazione della categoria di raccomandazione NCCN per la terapia, basata sulla qualità delle evidenze cliniche e sul consenso degli esperti (es. 1, 2A, 2B, 3)*.

8 Studi clinici

Studi attuali ai quali il paziente potrebbe essere idoneo (o arruolabile) in base al profilo genetico del tumore.

9 Alterazioni genomiche senza opzioni terapeutiche

Ulteriori alterazioni genomiche identificate per le quali non sono disponibili opzioni terapeutiche.

10 Potenziali resistenze legate a singoli geni e resistenze crociate

Terapie che potrebbero risultare inefficaci a causa delle resistenze rilevate.

Nell'appendice del report troverete informazioni dettagliate sul profilo del tumore e sulle relative opzioni di trattamento approvate, la letteratura pertinente e gli studi clinici attualmente in corso.

*Le Linee Guida NCCN (NCCN Guidelines®) sono uno standard riconosciuto di pratica clinica nel trattamento dei tumori, nonché le linee guida di pratica clinica più dettagliate e aggiornate più frequentemente³⁰.

Per ulteriori domande, vi preghiamo di contattarci all'indirizzo e-mail: customercare_foundationmedicine.it@roche.com

<http://www.rochefoundationmedicine.com>
Telefono: +39 800 620 621

Uso previsto:

FoundationOne CDx (F1CDx) è un dispositivo medico-diagnostico in vitro basato sul sequenziamento di nuova generazione (NGS), destinato al rilevamento di sostituzioni, inserzioni e delezioni (indel), alterazioni del numero di copie (CNA) in 324 geni e riarrangiamenti genici selezionati, nonché di firme genomiche, tra cui l'instabilità dei microsatelliti (MSI), il carico mutazionale tumorale (TMB) e, in forme selezionate di carcinoma ovarico, la perdita di eterozigosi (LOH) e lo stato di deficit della ricombinazione omologa (HRD) (con HRD in F1CDx definito come tBRCA positivo e/o LOH elevato), utilizzando DNA isolato da campioni di tessuto tumorale fissati in formalina e inclusi in paraffina (FFPE). Il test è destinato a supportare il processo diagnostico per identificare i pazienti che possono beneficiare di un trattamento conforme alle indicazioni approvate dei prodotti medicinali. Inoltre, il test F1CDx è destinato alla profilazione delle mutazioni tumorali per l'uso da parte di personale medico qualificato, in conformità con le linee guida per il trattamento oncologico in pazienti con tumori solidi maligni.

FoundationOne® Liquid CDx (F1 Liquid CDx) è un dispositivo medico-diagnostico in vitro basato sul sequenziamento di nuova generazione (NGS) che analizza 324 geni. Le sostituzioni e le inserzioni/delezioni (indel) sono riportate in 311 geni, le alterazioni del numero di copie (CNA) in 310 geni e i riarrangiamenti genici in 324 geni. Il test rileva anche la frazione tumorale e firme genomiche come il carico mutazionale nel sangue (bTMB) e l'instabilità dei microsatelliti (MSI). F1 Liquid CDx utilizza DNA libero circolante (cfDNA) isolato dal plasma ottenuto da sangue intero anticoagulato prelevato da pazienti oncologici. Il test è destinato all'uso come test diagnostico complementare (companion diagnostic) per identificare i pazienti che possono beneficiare di terapie mirate, in conformità con le indicazioni terapeutiche approvate. Inoltre, il test F1 Liquid CDx è destinato alla profilazione delle mutazioni tumorali per l'uso da parte di personale medico qualificato, in conformità con le linee guida per il trattamento oncologico in pazienti con tumori maligni.

FoundationOne® Heme è un dispositivo medico-diagnostico in vitro basato sul sequenziamento di nuova generazione, destinato all'analisi di tumori ematologici e sarcomi. Il test consente il rilevamento di sostituzioni, inserzioni e delezioni (indel), alterazioni del numero di copie (CNA) e riarrangiamenti genici selezionati sulla base dell'analisi delle sequenze codificantili complete di 406 geni e di introni selezionati di 31 geni, utilizzando DNA isolato da sangue periferico, aspirato midollare (BMA) o tessuto tumorale fissato in formalina e incluso in paraffina (FFPE). Oltre al sequenziamento del DNA, FoundationOne Heme utilizza anche il sequenziamento dell'RNA di 265 geni per rilevare un ampio spettro di fusioni genetiche, che sono frequenti driver dello sviluppo di tumori ematologici e sarcomi. Inoltre, il test FoundationOne Heme è destinato alla profilazione delle mutazioni tumorali per l'uso da parte di personale medico qualificato, in conformità con le linee guida per il trattamento oncologico in pazienti con tumori ematologici e sarcomi.

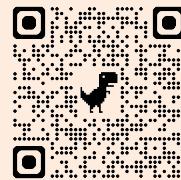
*In Italia, il servizio di profilazione genomica dei tumori ematologici non è disponibile.

CDx: Test diagnostico complementare (Companion Diagnostic) **ctDNA:** DNA tumorale circolante **DNA:** Acido desossiribonucleico **FDA:** Food and Drug Administration (Agenzia statunitense per gli alimenti e i medicinali) **FFPE:** Campione di tessuto fissato in formalina e incluso in paraffina **HRD:** Deficit di ricombinazione omologa **NCCN:** National Comprehensive Cancer Network **NGS:** Sequenziamento di nuova generazione **RNA:** Acido ribonucleico

Bibliografia:

1. FoundationOne®Heme Technical Specifications, 2022. www.foundationmedicine.com/genomic-testing/foundation-one-heme (accesso: maggio 2025).
2. FoundationOne®CDx Technical Specifications, 2025. www.foundationmedicine.com/test/foundationone-cdx (accesso: maggio 2025).
3. FoundationOne®LiquidCDx Technical Specifications, 2022. <https://www.foundationmedicine.com/test/foundationone-liquid-cdx>. (accesso: maggio 2025)
4. Frampton, GM et al. "Development and validation of a clinical cancer genomic profiling test based on massively parallel DNA sequencing." *Nature biotechnology* vol. 31,11 (2013): 1023-31.
5. Dirlon, A et al. "Broad, Hybrid Capture-Based Next-Generation Sequencing Identifies Actionable Genomic Alterations in Lung Adenocarcinomas Otherwise Negative for Such Alterations by Other Genomic Testing Approaches." *Clinical cancer research: an official journal of the American Association for Cancer Research* vol. 21,16 (2015): 3631-9.
6. He, J et al. "Integrated genomic DNA/RNA profiling of hematologic malignancies in the clinical setting." *Blood* vol. 127,24 (2016): 3004-14.
7. Dong, L et al. "Clinical Next Generation Sequencing for Precision Medicine in Cancer." *Current genomics* vol. 16,4 (2015): 253-63. 31. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines). https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/default.aspx.
8. Ross, Jeffrey S et al. "Comprehensive Genomic Profiling of Carcinoma of Unknown Primary Site: New Routes to Targeted Therapies." *JAMA oncology* vol. 1,1 (2015): 40-49.
9. Planchard, D et al. "Correction to: "Metastatic non-small cell lung cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up." *Annals of oncology: official journal of the European Society for Medical Oncology* vol. 30,5 (2019): 863-870.
10. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology. Non-Small Cell Lung Cancer. Version 3.2025, June 2020 Available at: https://www.nccn.org/login?ReturnURL=https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/nscl.pdf (dostęp: maj 2025).
11. Cardoso, F et al. "Early breast cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up." *Annals of oncology: official journal of the European Society for Medical Oncology* vol. 30,10 (2019): 1674.
12. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology. Breast Cancer. Version 4. 2025. https://www.nccn.org/login?ReturnURL=https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/breast.pdf (accesso: maggio 2025).
13. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology. Prostate Cancer. Version 2.2025. https://www.nccn.org/login?ReturnURL=https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/prostate.pdf (accesso: maggio 2025).
14. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology. Ovarian Cancer. Version 1.2025. https://www.nccn.org/login?ReturnURL=https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/ovarian.pdf (accesso: maggio 2025).
15. Colombo, N et al. "ESMO-ESGO consensus conference recommendations on ovarian cancer: pathology and molecular biology, early and advanced stages, borderline tumours and recurrent disease." *Annals of oncology: official journal of the European Society for Medical Oncology* vol. 30,5 (2019): 672-705.
16. Parker, C et al. "Prostate cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up." *Annals of oncology: official journal of the European Society for Medical Oncology* vol. 31,9 (2020): 1119-1134.
17. Lebel, S et al. "Waiting for a breast biopsy. Psychosocial consequences and coping strategies." *Journal of psychosomatic research* vol. 55,5 (2003): 437-43.
18. Hayes Balmadrid, MA et al. "Anxiety prior to breast biopsy: Relationships with length of time from breast biopsy recommendation to biopsy procedure and psychosocial factors." *Journal of health psychology* vol. 22,5 (2017): 561-571.
19. Francis G, Stein S. "Circulating Cell-Free Tumour DNA in the Management of Cancer." *International journal of molecular sciences* vol. 16,6 14122-42.
20. Siravagna, G et al. "Clonal evolution and resistance to EGFR blockade in the blood of colorectal cancer patients." *Nature medicine* vol. 21,7 (2015): 795-801.
21. Remon, J et al. "Osimertinib benefit in EGFR-mutant NSCLC patients with T790M-mutation detected by circulating tumour DNA." *Annals of oncology: official journal of the European Society for Medical Oncology* vol. 28,4 (2017): 784-790.
22. Bidard, Francois-Clement et al. "Going with the flow: from circulating tumor cells to DNA." *Science translational medicine* vol. 5,207 (2013): 207ps14.
23. Villaflor, Victoria et al. "Biopsy-free circulating tumor DNA assay identifies actionable mutations in lung cancer." *Oncotarget* vol. 7,41 (2016): 66880-66891.
24. Allen, Justin M et al. "Genomic Profiling of Circulating Tumor DNA in Relapsed EGFR-mutated Lung Adenocarcinoma Reveals an Acquired FGFR3-TACC3 Fusion." *Clinical lung cancer* vol. 18,3 (2017): e219-e222.
25. Scherer, F. "Capturing tumor heterogeneity and clonal evolution by circulating tumor DNA profiling." *Tumor Liquid Biopsies* (2020): 213-230.
26. Tsui, DWY et al. "Tumor fraction-guided cell-free DNA profiling in metastatic solid tumor patients." *Genome medicine* vol. 13,196. 31 May. 2021.
27. Taylor, BS et al. "Advances in sarcoma genomics and new therapeutic targets." *Nature reviews. Cancer* vol. 11,8 541-57. 14 Jul. 2011.
28. Cancer Genome Atlas Research Network. Cancer Genome Atlas Research Network. "Comprehensive and Integrated Genomic Characterization of Adult Soft Tissue Sarcomas." *Cell* vol. 171,4 (2017): 950-965.e28.
29. Boddu, Spandana et al. "Clinical Utility of Genomic Profiling in the Treatment of Advanced Sarcomas: A Single-Center Experience." *JCO precision oncology* vol. 2 (2018): 1-8.
30. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines).https://www.nccn.org/guidelines/category_1 (Dostęp: maj 2025).

È possibile ordinare i test FoundationOne® e trovare informazioni sul prelievo e la preparazione del materiale per l'analisi all'indirizzo: www.rochefoundationmedicine.com



Foundation Medicine® e FoundationOne® sono marchi registrati di Foundation Medicine, Inc. © 2025 Roche



Roche Diagnostics S.p.A.
Viale G.B.Stucchi 110
20900 Monza

www.rochefoundationmedicine.com

Materiale destinato esclusivamente ai Professionisti sanitari

MC-IT-02373