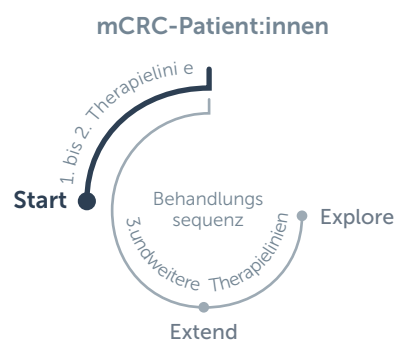




IndiTreat[®]

CRC Start

Die Sequenz zählt – maximieren Sie den
therapeutischen Nutzen Ihrer Patient:innen von Anfang an



Funktionelle Arzneimittelsensitivitätstests anhand von IndiTreat® CRC Start ermöglichen zusätzliche Erkenntnisse bezüglich der Arzneimittelkombinationen, die bei der Erstlinientherapie von mCRC typischerweise zum Einsatz kommen.

Mehr wissen

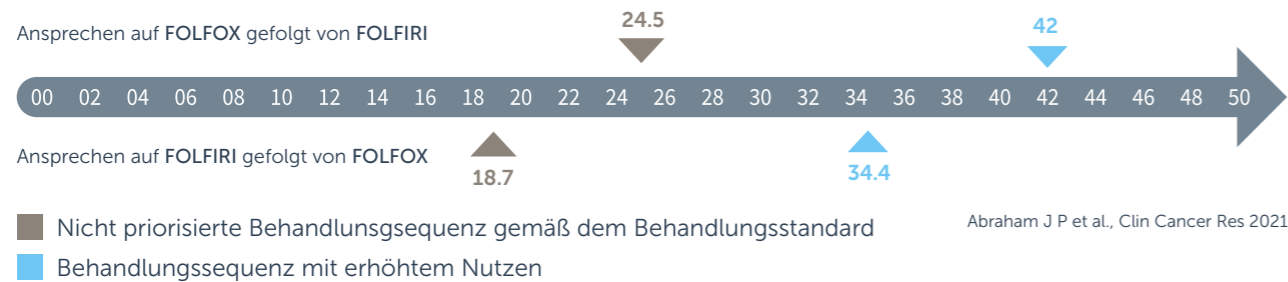
Bei etwa 20% der Patient:innen wird das kolorektale Karzinom (CRC) erst im Endstadium (Stadium IV) diagnostiziert^{1,2}. Zu diesem Zeitpunkt wird ein:e Patient:in üblicherweise noch vier Therapielinien durchlaufen. Das zusätzliche Wissen, das IndiTreat® CRC Start Ihnen bietet, ermöglicht es die Behandlungssequenz so zu gestalten, dass Ihre Patient:innen höchstwahrscheinlich maximal profitieren. Patienteneignung Neu diagnostizierte Patient:innen mit metastasiertem CRC (mCRC, synchrone Metastasen) oder zuvor behandelter lokalisierter Erkrankung mit neu auftretenden Metastasen (metachrone Metastasen) und einer Indikation für eine systemische Erstlinientherapie eignen sich für einen funktionellen Chemosensitivitätstest mit dem IndiTreat® CRC Start Panel.

Erst- und Zweitlinientherapie

Bei der Behandlung von metastasiertem CRC ist eine schnelle Entscheidungsfindung von besonderer Bedeutung. Der therapeutische Nutzen ist am höchsten, wenn jene Induktionstherapie gewählt wird, die den Tumor des:der Patient:in am effektivsten bekämpft. Die Chemotherapie, die Patient:innen in diesem Stadium verabreicht wird, besteht oftmals aus einem zytotoxischen Dublett wie FOLFOX oder FOLFIRI. Obwohl die durchschnittliche Wirksamkeit dieser Arzneimittelkombinationen als ähnlich gelten, können Patient:innen deutlich unterschiedlich auf diese Therapien ansprechen. Die klinische Realität zeigt, dass die Wahl der vorteilhafteren Behandlungssequenz erhebliche Auswirkungen auf das Gesamtüberleben des:der einzelnen Patient:in haben kann³.

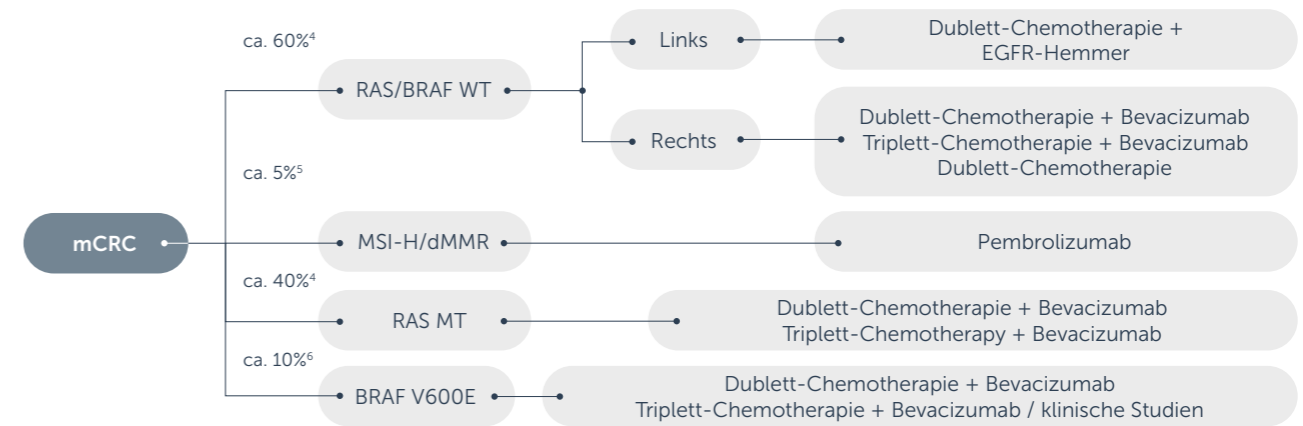
| IndiTreat® CRC Start – Wirkstoff panel | |
|----------------------------------------|-----------|
| Bestellnummer: 2CX-01-CRC-02 | |
| 5-fluorouracil (5FU) | FOLFIRI |
| FOLFOX | FOLFOXIRI |

Mittleres Gesamtüberleben (Monate ab Behandlungsbeginn)



Behandlungsleitlinien

CRC-Patient:innen mit inoperablen Metastasen wird eine systemische Erstlinientherapie angeboten, die meist aus einer Chemotherapie mit bis zu drei zytotoxischen Wirkstoffen und einer ergänzenden zielgerichteten Therapie besteht. Zielgerichtete Therapien werden auf der Grundlage molekularer Biomarker gewählt. Diese Strategie ist auf die Auswahl der für den:die Patient:in vorteilhaftesten Chemotherapie nicht übertragbar.

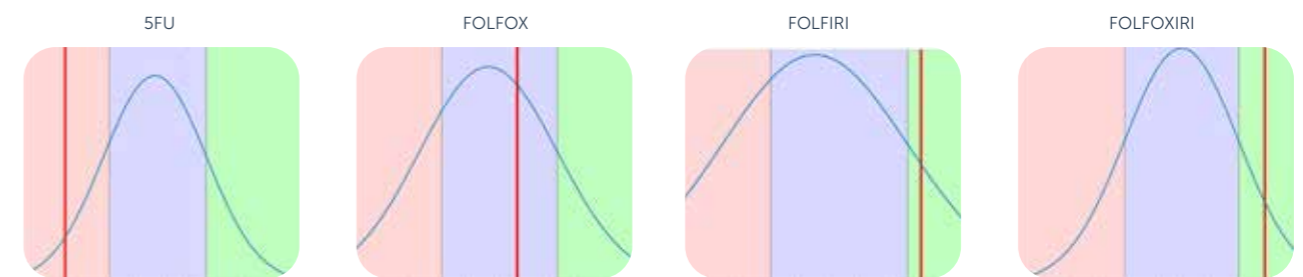


Ciardiello F et al., CA Cancer J Clin 2022

IndiTreat®. Eine richtungsweisende Innovation bei mCRC

Der IndiTreat® CRC Test wird an von Patient:innen-abgeleiteten Tumoroiden durchgeführt und steht als CE-gekennzeichneter IVD-Test für den routinemäßigen klinischen Einsatz zur Verfügung. Die Chemosensitivitätsdaten Ihres/Ihrer Patient:in werden mit einer Referenzdatenbank zuvor getesteter CRCPatient: innen verglichen, was es

uns ermöglicht, die erhobenen Messdaten in jeweils eine von drei Sensitivitätskategorien (hoch, mittel, niedrig) einzuordnen. Die Ergebnisse des IndiTreat® CRC Start Tests können die Entscheidungsfindung bei der Erstlinientherapie unterstützen, indem sie das jeweils wirksamste Chemotherapie-Grundgerüst für individuelle Patient:innen mit metastasiertem CRC anzeigen.



| Getesteter Wirkstoff | Niedrige Sensitivität | Mittlere Sensitivität | Hohe Sensitivität |
|----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------|
| 5-fluorouracil (5FU) | • | | |
| FOLFOX | | | • |
| FOLFIRI | | • | |
| FOLFOXIRI | | | • |

Sensitivity

- Niedrig
- Mittel
- Hoch
- Derzeitige:r Patient:in

¹ Primavessi F et al., Cancer 2019;11(2):218, ² Ciardiello F et al., CA Cancer J Clin 2022;0:2-30, ³ Abraham J P et al., Clin Cancer Res 2021;27:1174-8, ⁴ Gong J et al., J Gastrointest Oncol 2016;7(5):687-704, ⁵ Buchler T, Front Oncol 2022;12:888181, ⁶ Chu J E et al., Clin Cancer Res 2020;26(17):4599-605





2cureX

Fruebjergvej 3
2100 Copenhagen
Denmark

und

Röntgenstraße 24
22335 Hamburg
Deutschland

support@2curex.com
www.2curex.com
www.inditreat.com

