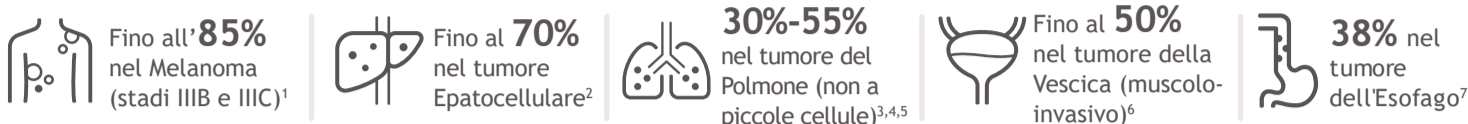


Valutazione del potenziale dell'Immunoterapia negli Stadi Iniziali dei Tumori

Tassi di Recidiva dei Tumori negli Stadi Iniziali

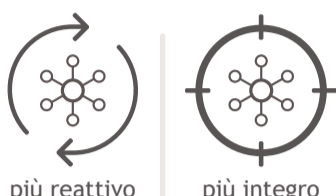
Negli stadi iniziali di diversi tipi di tumore, i pazienti corrono un rischio elevato di recidiva dopo l'intervento chirurgico:



Il trattamento precoce può essere determinante nel cambiare il decorso della malattia di un paziente, poiché la recidiva spesso segna il passaggio dello stato di una malattia da curabile a incurabile.⁸

Perché Valutare l'Immunoterapia negli Stadi Iniziali dei Tumori

Negli stadi iniziali di un tumore, il sistema immunitario può essere:⁹



I tipi di trattamento utilizzati negli stadi iniziali includono:¹⁰

- neoadiuvante (prima dell'intervento chirurgico)
- adiuvante (dopo l'intervento chirurgico)
- perioperatorio (prima e dopo l'intervento chirurgico)

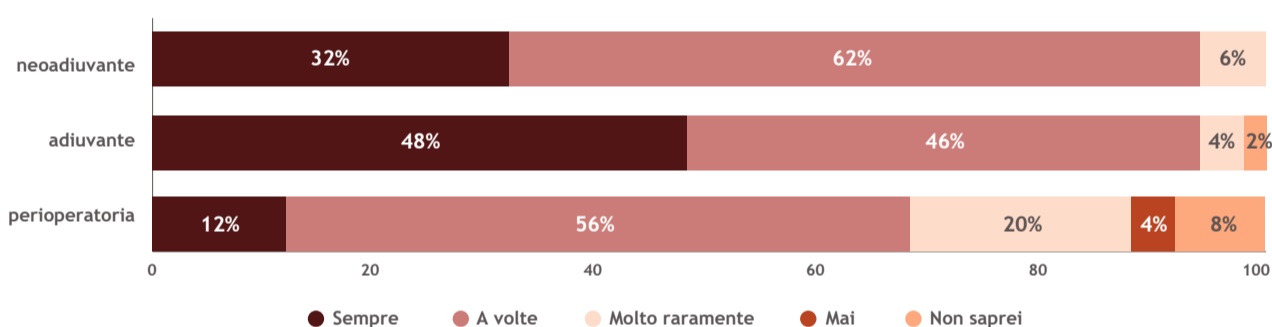
Le Opinioni degli Operatori Sanitari (OS) sul Trattamento dei Tumori in Stadio Iniziale, Secondo un Nuovo Sondaggio¹¹

Ipsos MORI, per conto di Bristol Myers Squibb, ha condotto un sondaggio online* rivolto a oncologi, chirurghi e specialisti operanti in Italia, Francia, Germania, Stati Uniti e Giappone sulle pratiche terapeutiche nei tumori in stadio iniziale (stadi I-III), raccogliendo le loro impressioni.

Questa scheda informativa è basata sulle risposte fornite esclusivamente dagli operatori sanitari in **Italia** (n=50).

Lo Stato Attuale delle Terapie Neoadiuvanti, Adiuvanti e Perioperatorie

La maggioranza degli OS intervistati riporta di aver utilizzato "a volte" i trattamenti negli stadi iniziali del tumore:



Per gli operatori sanitari intervistati, i fattori più importanti nel processo decisionale sulle terapie per i pazienti con tumori operabili sono (menzioni più frequenti):

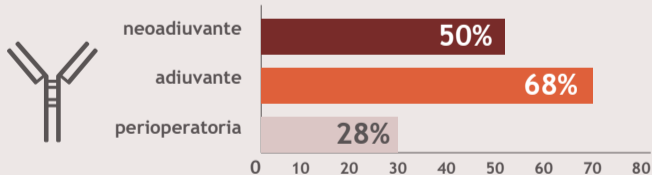


Nel complesso, la soddisfazione verso i trattamenti ad oggi disponibili risulta piuttosto alta:



Guardando al Futuro: Come l'Immunoterapia Potrebbe Essere determinante negli Stadi Iniziali dei Tumori

Al momento i partecipanti riportano un impiego più o meno diffuso dell'immunoterapia negli stadi iniziali (sia come terapia approvata sia in contesti di studio clinico).



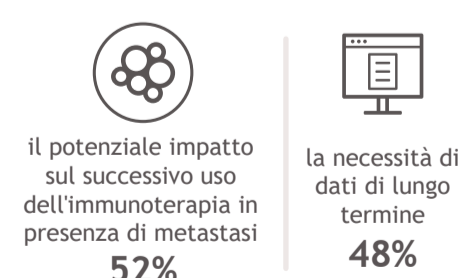
La maggioranza degli OS intervistati si dichiara "molto" o "abbastanza" entusiasta del potenziale dell'immunoterapia nelle fasi precoci, una volta approvate dagli enti regolatori.



Secondo gli OS coinvolti, sulla base di un elenco, i benefici potenziali più rilevanti dell'immunoterapia sono (menzioni più frequenti):



E gli ostacoli principali alla sua adozione sono (menzioni più frequenti):



Bristol Myers Squibb sta valutando il potenziale dell'immunoterapia negli stadi iniziali di diversi tipi di tumori, incluse le terapie neoadiuvanti, adiuvanti e perioperatorie.

*Ipsos MORI, per conto di Bristol Myers Squibb, ha condotto un sondaggio online sulle pratiche terapeutiche e sulla percezione delle terapie nei tumori in stadio iniziale. 256 operatori sanitari provenienti da cinque nazioni (Francia n=50, Germania n=50, Italia n=50, Stati Uniti n=56 e Giappone n=50) hanno accettato di partecipare al sondaggio online. L'indagine si è svolta dal 3 giugno al 2 luglio 2021. Tra gli intervistati erano presenti oncologi, chirurghi (nello specifico, specialisti di chirurgia generale, toracica, senologica e gastroenterologica) e specialisti (nello specifico, urologi, dermatologi, pneumologi, gastroenterologi, otorinolaringoiatri) che seguono pazienti affetti da uno a otto tipi di tumore (alla vescica/uroteliale, al seno, al fegato, tumori della testa e del collo, cancro gastroesofageo, renale, polmonare e melanoma in stadio da I a III). È stato stabilito un numero minimo di 25 oncologi in Francia (n=28), Germania (n=29), Italia (n=29) e Stati Uniti (n=25). Il campione include operatori dei settori ospedaliero, universitario e territoriale. Gli intervistati sono stati selezionati da gruppi volontari di operatori sanitari gestiti dalle organizzazioni M3 e SHC.

1. Romano E et al. J Clin Oncol. 2010;28(18):3042-3047. 2. Vogel A et al. Ann Oncol. 2018;29(suppl 4):iv238-iv255. 3. al-Kattan K et al. Eur J Cardiothorac Surg. 1997 Sep;12(3):380-4. 4. Hoffman P C et al. Lancet. 2000 Feb 5;355(9202):479-85. 5. Carnio S et al. Transl Lung Cancer Res. 2013 Oct; 2(5): 372-381. 6. Boegemann M, Krabbe L-M. Mini Rev Med Chem. 2020;20:1133-1152. 7. Lou F et al. J Thorac Oncol. 2013;8(12):1558-1562. 8. Mahvi D et al. CA Cancer J Clin. 2018 Nov; 68(6): 488-505. 9. Pandya PH et al. J Immunol Res. 2016:4273943. 10. National Cancer Institute. NCI Dictionary of Cancer Terms. Consultato il 6 agosto 2021: <https://www.cancer.gov/publications/dictionaries/cancer-terms/> 11. Sondaggio sul cancro negli stadi iniziali, commissionato a Ipsos MORI da Bristol Myers Squibb. Luglio 2021. Archivio interno.