



# Conheça o próximo passo do câncer

- > Meu paciente precisa de quimioterapia adjuvante?
- > O tratamento está funcionando?
- > O câncer está recorrente?

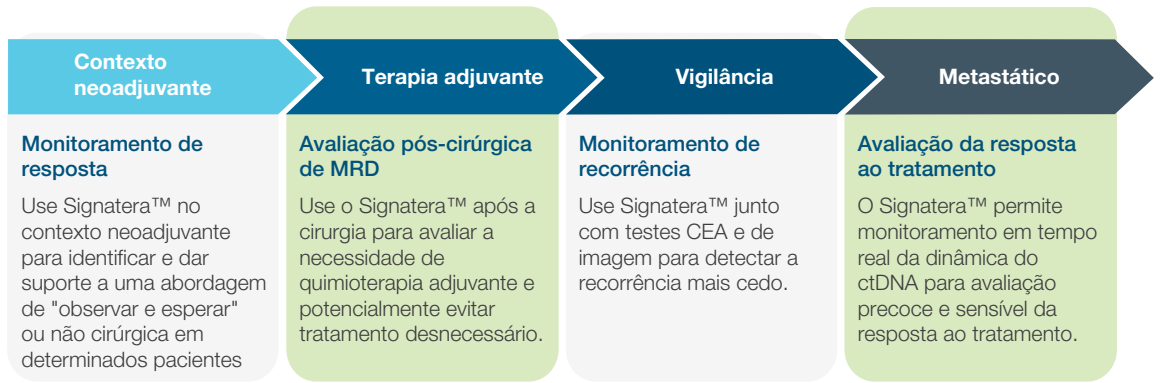
**Uma abordagem personalizada e informada sobre o tumor, para detecção de doença residual molecular (MRD)**



COBERTURA DO MEDICARE (EUA)

AS DIRETRIZES JSMO recomendam testes de painel genético de ctDNA para MRD e monitoramento longitudinal<sup>10</sup>

# Quando usar o teste Signatera™ para MRD



## No contexto neoadjuvante

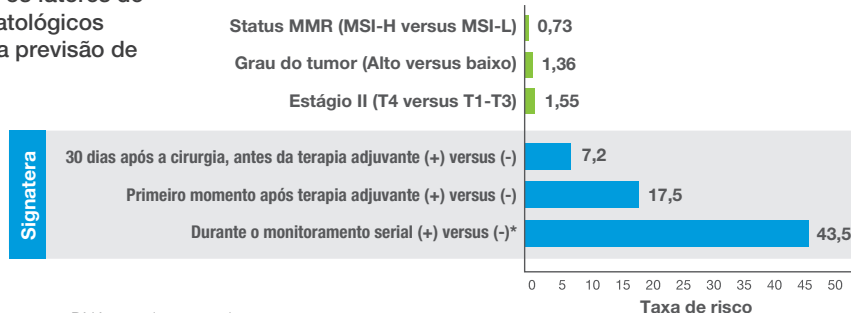
Tratamento personalizado ou estratégias cirúrgicas com base no status da MRD usando biópsia de tumor primário

## No contexto adjuvante

Uso após a cirurgia para avaliar o benefício da quimioterapia adjuvante

### O Signatera™ identificou com mais precisão pacientes com alto risco de recorrência<sup>1</sup>

O status do Signatera™ para MRD superou os fatores de risco clinicopatológicos conhecidos na previsão de recidiva<sup>1-4</sup>



\*Negativo é definido como ctDNA negativo em todos os momentos

- > Os testes seriados melhoraram a sensibilidade e o valor preditivo negativo dos resultados
- > Determinou quais pacientes positivos para ctDNA podem se beneficiar da quimioterapia adjuvante<sup>5</sup>

## No contexto de vigilância

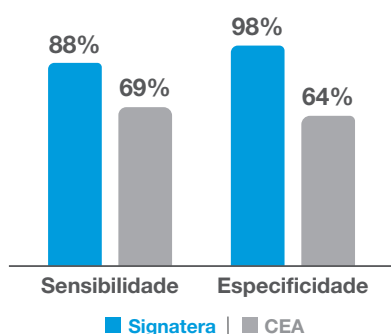
Use junto ao teste CEA e outras ferramentas de vigilância para detectar a recorrência mais cedo, para informar intervenções cirúrgicas e/ou outras intervenções precoces

### Foi demonstrado que o Signatera™ detecta recidivas com mais precisão do que o CEA, com prazos de entrega clinicamente significativos em relação às TCs<sup>1</sup>

- > Tenha clareza ao avaliar pacientes com níveis indeterminados de CEA ou TCs
- > O Signatera™ facilita a tomada de decisão compartilhada e o planejamento de tratamento confiável

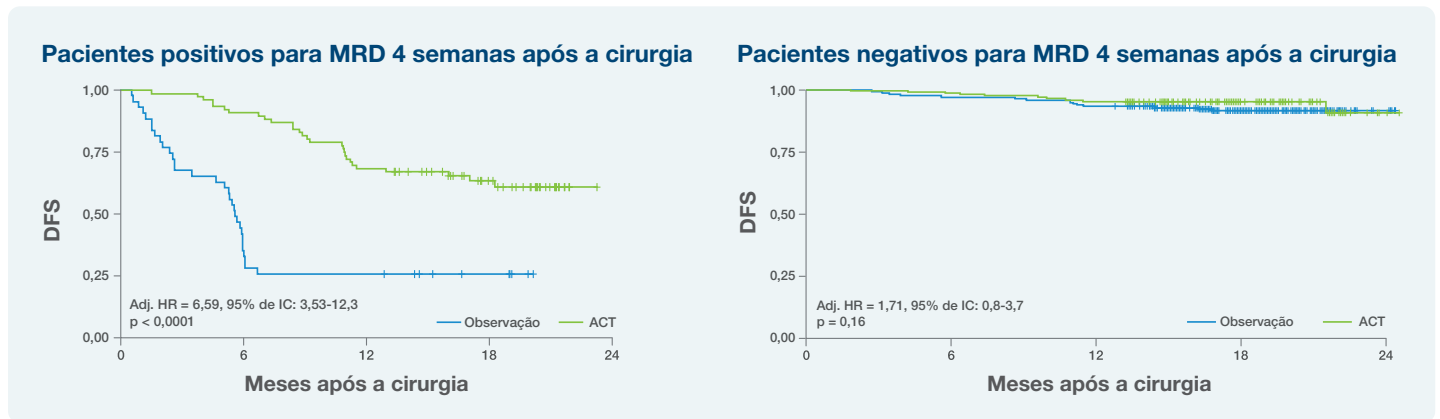
CEA = antígeno carcinoembrionário  
TC = tomografia computadorizada  
ctDNA = DNA tumoral circulante

#### Precisão na detecção de recidiva



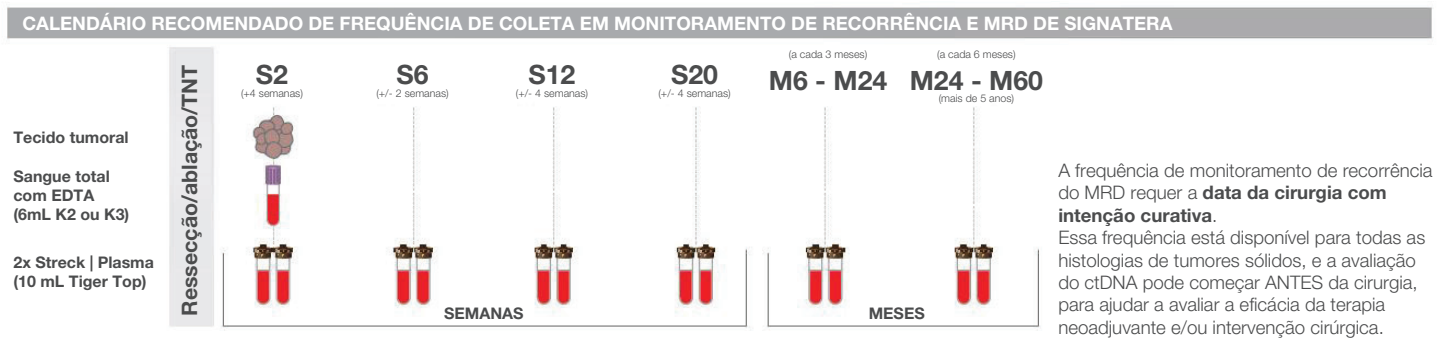
Um estudo prospectivo em larga escala guiado por MRD avaliou a utilidade clínica da análise de ctDNA no câncer colorretal (CCR)

Os pacientes CCR com MRD positivo às 4 semanas pós-cirurgia se beneficiaram significativamente da quimioterapia, enquanto os pacientes negativos para MRD às 4 semanas pós-operatórias não demonstraram qualquer tendência significativa de benefício com o tratamento



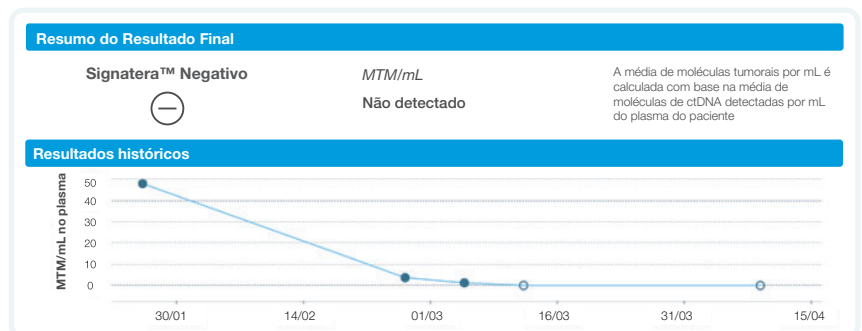
Solicitando o Signatera™ para pacientes com câncer colorretal

O Signatera™ é um estudo personalizado para cada paciente, usando seu próprio tecido tumoral



Rastreie a dinâmica do ctDNA para permitir o monitoramento longitudinal

O Signatera™ relata presença/ausência de ctDNA e quantidade de ctDNA em termos de MTM/mL para avaliação longitudinal



MTM = média de moléculas tumorais



# Assim como não existem dois tumores iguais – Signatera™ é personalizado para cada paciente



## Estudo baseado em informação tumoral para atendimento individualizado

- Personalizado para a assinatura tumoral exclusiva de cada paciente, usando WES para focar nas principais mutações clonais



## Alta sensibilidade e especificidade para avaliação precisa de MRD

- Ao rastrear apenas variantes específicas do tumor, a sensibilidade é otimizada com um LOD de até 0,01% VAF6
- Filtra mutações germinativas e CHIP para reduzir o ruído de fundo e minimizar falsos positivos



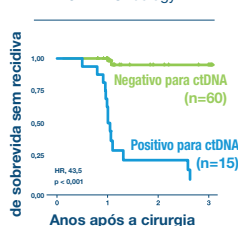
## Monitoramento longitudinal confiável para uma tomada de decisão fundamentada

- Rastreia a dinâmica do ctDNA por MTM/mL para permitir o monitoramento longitudinal com uma simples coleta de sangue
- Acompanha mutações clonais que podem persistir com a evolução do tumor

LOD = limite de detecção; CHIP = hematopoiese clonal de potencial indeterminado; VAF = frequência de variantes do alelo; WES = sequenciamento completo do exoma

## O Signatera™ é validado para vários tipos de tumor<sup>1,6-8</sup>

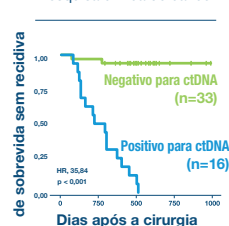
### Cólon<sup>1</sup>



**88%**  
de sensibilidade  
à recidiva

Prazo médio de detecção precoce  
8,7 meses

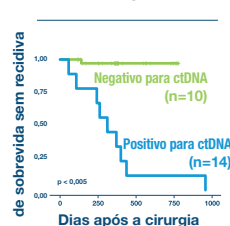
### Mama<sup>6</sup>



**89%**  
de sensibilidade  
à recidiva

Prazo médio de detecção precoce  
9,5 meses

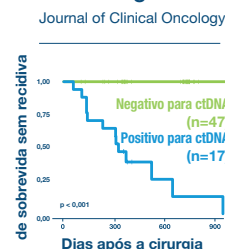
### Pulmão<sup>7</sup>



**92%**  
de sensibilidade  
à recidiva

Prazo médio de detecção precoce  
4,0 meses

### Bexiga<sup>8,9</sup>



**100%**  
de sensibilidade  
à recidiva

Prazo médio de detecção precoce  
2,8 meses

### Referências

1. Reinert T, Henriksen TV, Christensen E, et al. Analysis of Plasma Cell-Free DNA by Ultra-deep Sequencing in Patients With Stages I to III Colorectal Cancer. JAMA Oncol. 2019.
2. Sinicrope FA, Foster NR, Thibodeau SN, et al. DNA Mismatch Repair Status and Colon Cancer Recurrence and Survival in Clinical Trials of 5-Fluorouracil-Based Adjuvant Therapy. J Natl Cancer Inst. 2011;103(11):863–875.
3. Aoyama, Oba K, Honda M, et al. Impact of postoperative complications on the colorectal cancer survival and recurrence: analyses of pooled individual patients' data from three large phase III randomized trials. Cancer Med. 2017;6(7):1573–1580.
4. Yothers G, O'Connell MJ, Lopatin M, et al. Validation of the 12-gene colon cancer recurrence score in NSABP C-07 as a predictor of recurrence in patients with stage II and III colon cancer treated with fluorouracil and leucovorin (FU/LV) and FU/LV plus oxaliplatin. J Clin Oncol. 2013;31(36):4512–4519.
5. Kotani D, et al., Molecular residual disease and efficacy of adjuvant chemotherapy in patients with colorectal cancer, Nature Medicine v29 Issue 1 Jan 2023
6. Coombes RC, Page K, Salari R, et al. Personalized Detection of Circulating Tumor DNA Antedates Breast Cancer Metastatic Recurrence. Clin Cancer Res. 2019;25(14):4255–4263.
7. Abbosh C, Birkbak NJ, Wilson GA, et al. Phylogenetic ctDNA analysis depicts early-stage lung cancer evolution. Nature. 2017;545(7655):446–451.
8. Christensen E, Birkenkamp-Demtroder K, Sethi H, et al. Early Detection of Metastatic Relapse and Monitoring of Therapeutic Efficacy by Ultra-Deep Sequencing of Plasma Cell-Free DNA in Patients With Urothelial Bladder Carcinoma. J Clin Oncol. 2019;37(18):1547–1557.
9. Data on file
10. Japanese Society of Medical Oncology Guidelines, October 2022.

### Saiba mais sobre o Signatera™:

Telefone: **+1.650.489.9050** | E-mail: [signateraquestions@natera.com](mailto:signateraquestions@natera.com) | Acesse: [natera.com/oncology](https://natera.com/oncology)

13011 McCallen Pass, Building A Suite 100 | Austin, TX 78753 | [www.natera.com](http://www.natera.com)

O Signatera™ foi desenvolvido, e suas características de desempenho determinadas, pelo laboratório certificado pela CLIA que realiza o teste. Este teste não foi liberado nem aprovado pela Food and Drug Administration (FDA) dos EUA. CAP credenciado, ISO 13485 certificado e CLIA aprovado. © 2024 Natera, Inc. Todos os direitos reservados. SGN\_MD\_CRC\_BRO\_20240129\_NAT-8020221\_INTL



☎ Telefone / WhatsApp : (51) 98682.3206

📍 Rua Gomes Jardim 301, sala 918  
Medplex Torre Sul - Santana  
CEP 90620-130 - Porto Alegre- RS

