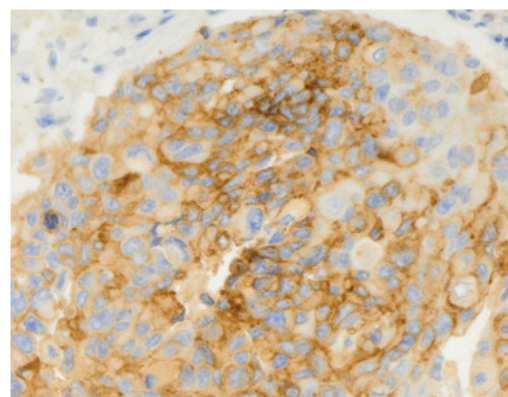


Immunohistochimie PD-L1 pour tumeurs malignes Diagnostic déterminant pour la thérapie

Prémisse

Le Programmed cell death 1 ligand 1 (PD-L1) est un checkpoint immunologique très important et une cible thérapeutique utilisée pour plusieurs tumeurs solides à des stades avancés (p. ex. mélanome métastatique, carcinome bronchique non à petites cellules, carcinome rénal). Ces tumeurs avancées ne sont pas opérables et une thérapie ciblée avec des anticorps anti-PD-1 présente une alternative thérapeutique prometteuse, en complément de la chimiothérapie. Selon la tumeur, jusqu'à 75 % des cas présentent une positivité de PD-L1.

Traiter
avec succès



Immunohistochimie PD-L1

Avantage

L'immunohistochimie PD-L1 peut être effectuée simplement sur l'échantillon qui a été prélevé à des fins diagnostiques. Selon l'expression du PD-L1, on peut estimer de façon prédictive la probabilité de succès d'un traitement avec les inhibiteurs de checkpoint correspondants.

Evaluation

Les membranes cellulaires tumorales PD-L1 positives se colorent en brun.

Matériel

Matériel fixé dans du formol et inclus en paraffine (FFIP)

Prix

Selon TARMED et la Liste des analyses



Information Littérature sur demande

Dr méd. Patricia Caseiro Silverio, FMH Pathologie

Dr méd. Sophie Diebold Berger, FMH Pathologie, Cytopathologie

Dr méd. Jean-François Egger, FMH Pathologie

Dr méd. Robert Lemoine, FMH Pathologie

Dr méd. Andrea Sanjurjo, FMH Pathologie, Candidate cytopathologie

Dr méd. Didier Sarazin, FMH Pathologie, Cytopathologie

Dr méd. Sophia Taylor, FMH Pathologie, Candidate cytopathologie

Dr méd. Elizabeth Tschanz, FMH Pathologie, Dermatopathologie

Dr méd. Dominique Weintraub, FMH Pathologie, Cytopathologie, responsable Viollier Weintraub SA

Dr méd. Jonathan Weintraub, Board Certification - Anatomic and Clinical Pathology, Senior Consultant

Rédaction

Dr méd. Maurice Redondo, FMH Hématologie, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable du département Production Ouest