

 FOUNDATIONONE® CDx

 FOUNDATIONONE® LIQUID CDx

 FOUNDATIONONE® HEME

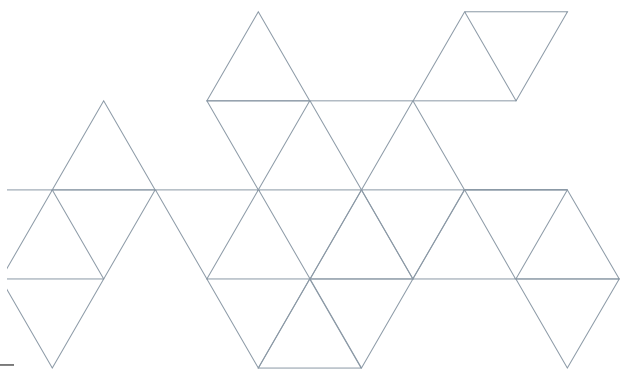
Traitement personnalisé grâce à un profilage génomique tumoral complet¹⁻⁶

Pour toutes les maladies oncologiques et hémato-
oncologiques par biopsie tissulaire ou sanguine¹⁻³

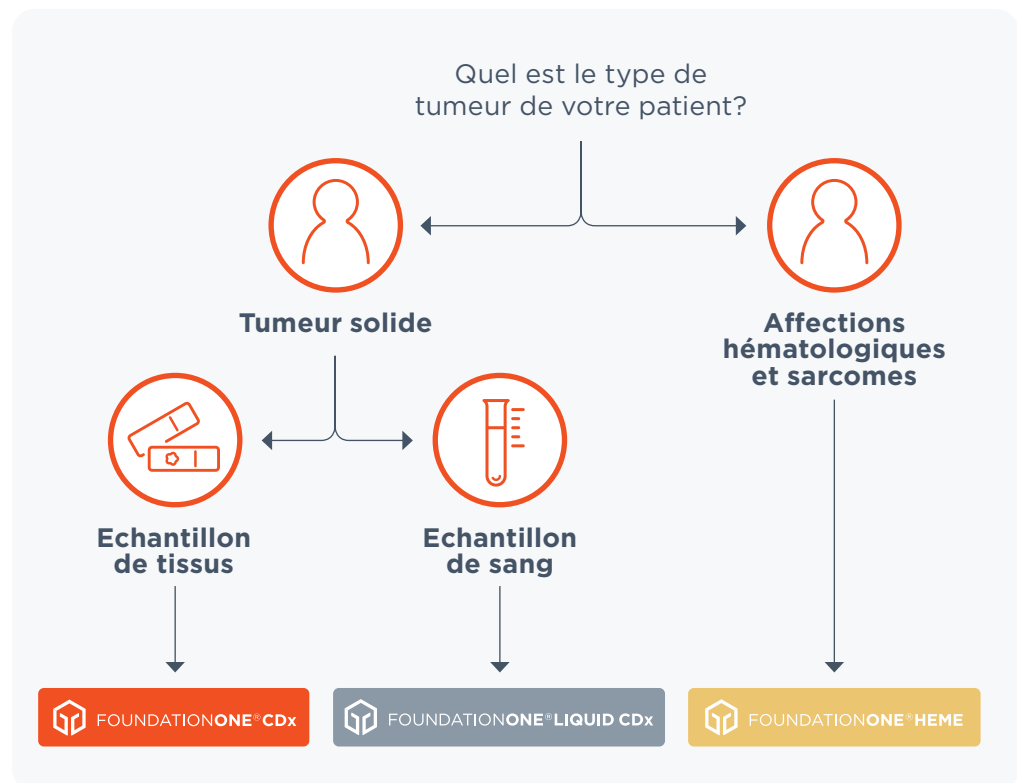
Mieux détecter, mieux traiter.

 FOUNDATION
MEDICINE®

 Roche



FoundationOne® offre une procédure de test personnalisée basée sur les tissus à disposition ^{1-4,6}



Panel de gènes	324 (ADN)	324 (ADN)	406 (ADN) et 265 (ARN)
Détection des quatre principales classes d'altérations génomiques: <ul style="list-style-type: none"> • Substitutions de base • Insertions et délétions • Altérations du nombre de copies • Réarrangements de gènes 	✓	✓	✓
Charge mutationnelle tumorale (TMB)/charge mutationnelle tumorale du sang (bTMB)*	✓	✓	✓
Instabilité des microsatellites (MSI)*	✓	✓	✓
Perte de l'hétérozygotie (LOH) dans le cancer de l'ovaire	✓		
Fraction tumorale (TF)		✓	

* TMB et MSI sont indiqués dans les rapports FoundationOne®CDx et FoundationOne®Heme, bTMB et MSI-high dans celui de FoundationOne®Liquid CDx.

De l'échantillon tumoral au rapport personnalisé

Demande de nos services

Pour solliciter les services FoundationOne®, nous vous prions d'envoyer le formulaire de commande dûment rempli, accompagné de la déclaration de consentement du patient, par courrier électronique au Laboratoire de profilage moléculaire des tumeurs de l'Hôpital universitaire de Zurich (USZ) (fmi.pathologie@usz.ch).

FoundationOne® CDx

Le formulaire de commande est disponible sur notre site web.

Afin de pouvoir mettre en œuvre le service, les échantillons doivent nous parvenir sous la forme suivante (pour les détails voir le lien vers le guide d'échantillonnage):

- Tissus FFPE ou lames

L'échantillon est envoyé directement par votre pathologiste au Laboratoire de profilage moléculaire des tumeurs de l'USZ (Coordonnées sur la dernière page).



Oncologue



Biopsie



Rapport détaillé structuré

Comprend le profil tumoral du patient et les options thérapeutiques autorisées qui sont associées ainsi que les références pertinentes et études cliniques en cours. Remise du rapport entre 10 et 14 jours plus tard par voie postale et e-mail chiffré.



Le guide d'échantillonnage et le formulaire de commande des services FoundationOne®, ainsi que d'autres documents utiles, sont disponibles sur notre site web:

foundationmedicine.ch/order-now.html

FoundationOne® Liquid CDx

Vous pouvez demander le formulaire de commande auprès du Laboratoire de profilage moléculaire des tumeurs de l'USZ (coordonnées en dernière page).

Afin de pouvoir mettre en œuvre le service, les échantillons doivent nous parvenir sous la forme suivante (pour les détails voir le lien vers le guide d'échantillonnage):

- Sang total périphérique*

L'échantillon est envoyé directement par vous au Laboratoire de profilage moléculaire des tumeurs de l'USZ (coordonnées sur la dernière page).

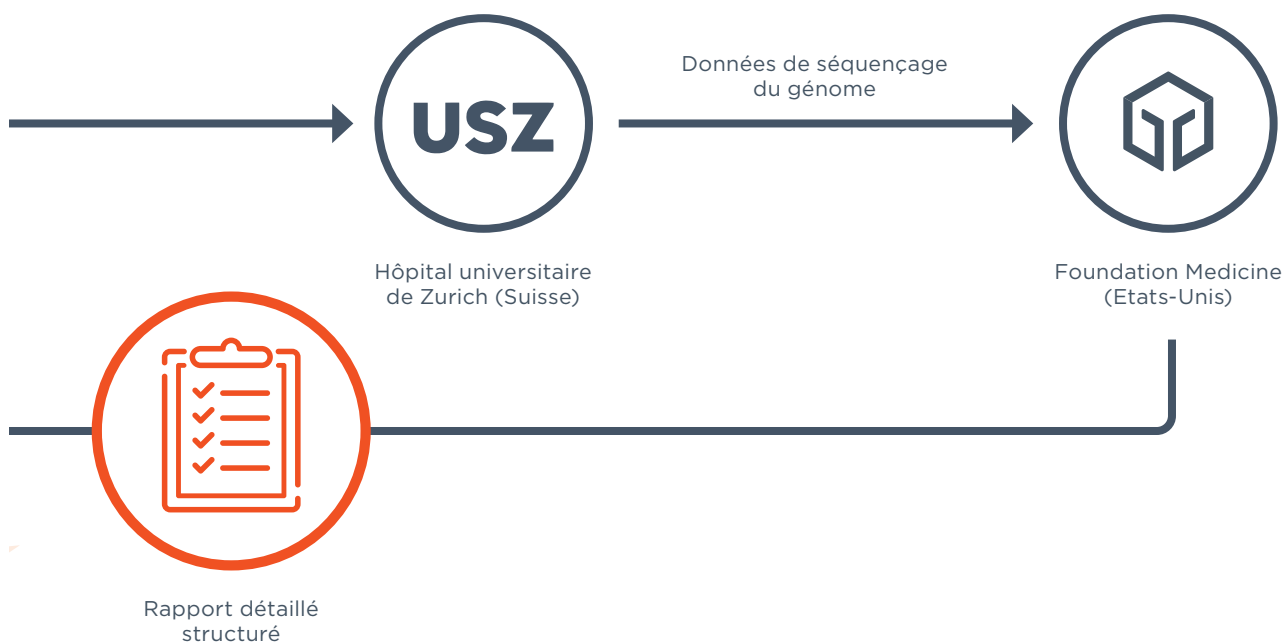
FoundationOne® Heme

Le formulaire de commande est disponible sur notre site web.

Afin de pouvoir mettre en œuvre le service, les échantillons doivent nous parvenir sous la forme suivante (pour les détails voir le lien vers le guide d'échantillonnage):

- Pour les affections hématologiques: sang total périphérique ou ponction de moelle osseuse*
- Pour les sarcomes: tissus FFPE ou lames

L'échantillon est envoyé directement par vous ou votre pathologiste au Laboratoire de profilage moléculaire des tumeurs de l'USZ (coordonnées en dernière page).



* Afin de nous faire parvenir l'échantillon, vous devez commander une boîte d'envoi à l'avance auprès du Laboratoire de profilage moléculaire des tumeurs de l'USZ. N'utilisez que les tubes inclus dans la boîte de prélèvement sanguin/d'expédition de FoundationOne® Liquid.

Service de profilage génomique complet basé sur les tissus pour les tumeurs solides²



Analyse complète du génome de la tumeur^{2,7}

- FoundationOne®CDx (biopsie de tissus de patients atteints de tumeurs solides)
 - analyse 324 gènes liés au cancer (base ADN)
 - mesure les statuts TMB et MSI, ainsi que la valeur LOH et le statut HRD (dans le cancer de l'ovaire)*
 - offre une analyse complète comme l'attestent les études cliniques⁷



Rapport détaillé structuré²

- Il comprend le profil de la tumeur du patient avec les éléments suivants:
 - les options thérapeutiques autorisées par Swissmedic
 - les références sur les altérations trouvées et les options thérapeutiques – cela facilite l'établissement des demandes de prise en charge financière des traitements
 - les études cliniques en cours



Service client complet depuis la Suisse⁸

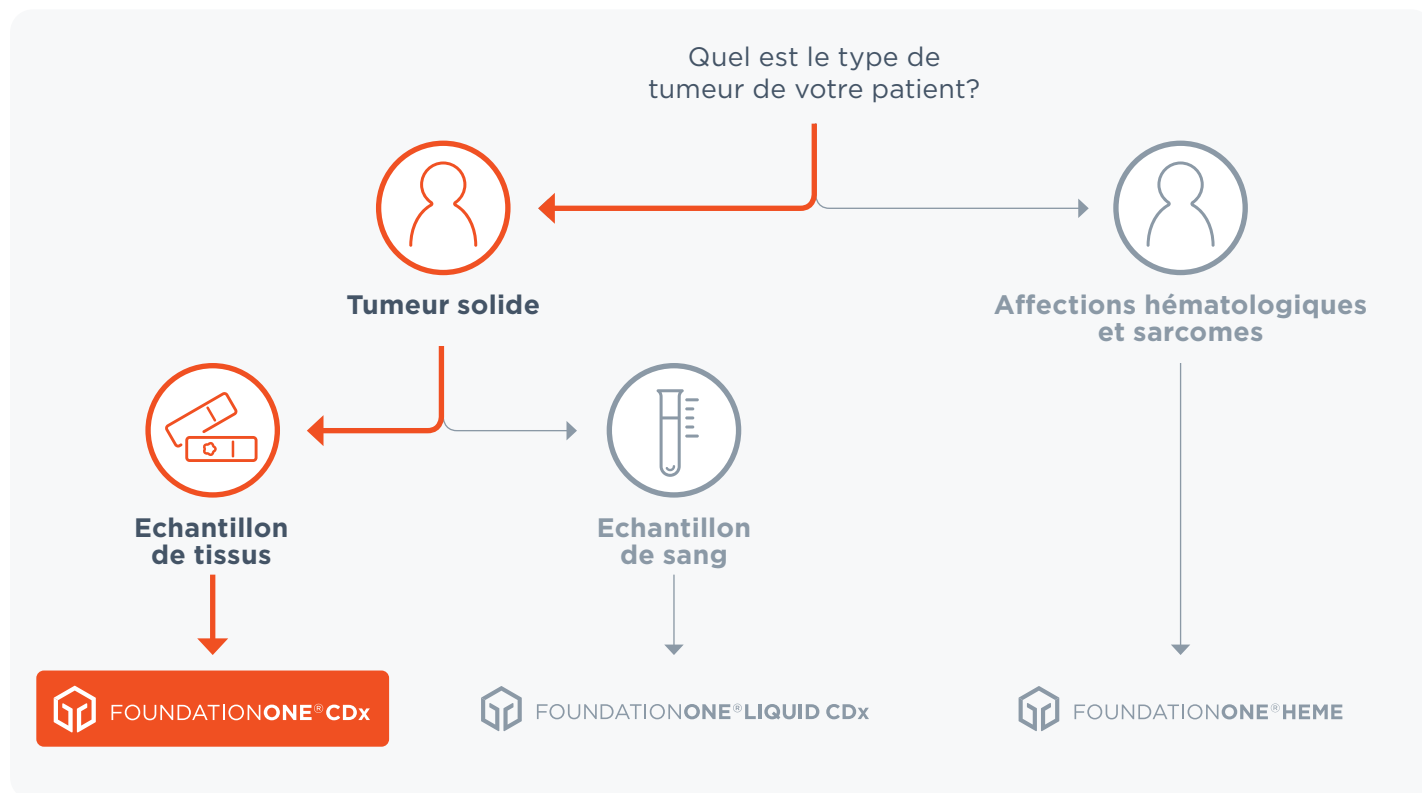
- Le Laboratoire de profilage moléculaire des tumeurs de l'USZ vous assiste pour assurer le bon déroulement des opérations, de l'envoi de l'échantillon à la rédaction du rapport, en passant par le séquençage.
- Le rapport est transmis par e-mail à l'oncologue et, sur demande, à d'autres médecins.
- Le « Molecular Tumor Board » (MTB) de l'USZ est à votre disposition: à votre demande, le cas du patient peut être discuté au MTB, afin d'obtenir des éléments supplémentaires d'aide à la décision.



Gain de temps et de tissus grâce au test tout-en-un^{2,5}

Les tests complets FoundationOne® fournissent tous les résultats des altérations génomiques en un seul rapport. Les oncologues économisent ainsi du tissu et du temps par rapport aux tests de biomarqueurs séquentiels. Il n'est généralement pas nécessaire de procéder à d'autres analyses génomiques moléculaires.

* Le statut HRD indique une sensibilité potentielle à l'utilisation des inhibiteurs de PARP et est positif sur la base des indicateurs suivants: BRCA 1/2 positif et/ou valeur LOH élevée.



FoundationOne®CDx, si...

- vous souhaitez garantir une décision thérapeutique éclairée à vos patients grâce à une analyse génomique complète du tissu tumoral, sans passer à côté de mutations rares et de mécanismes de résistance potentiels aux traitements.²
- il s'agit d'une tumeur dont la localisation primaire est inconnue.⁹



Profilage génomique complet basé sur le sang pour les tumeurs solides³



Analyse complète du génome de la tumeur (ADNtc)^{3,10-18}

- FoundationOne®Liquid CDx (biopsie liquide pour les patients atteints de tumeurs solides)
 - analyse 324 gènes liés au cancer (base ADN)
 - mesure la fraction tumorale (TF)*, les statuts bTMB et MSI
 - offre une analyse complète comme l'attestent les études cliniques



Intervention mini-invasive sur vos patients¹⁹⁻²¹

- Prélèvement sanguin indolore, sans biopsie



Rapport détaillé structuré³

- Il comprend le profil de la tumeur du patient (altérations génomiques) avec les options thérapeutiques approuvées et répertoriées par la FDA.
Pour plus d'informations, voir l'aperçu de FoundationOne®CDx (p. 6/7)



Service client complet depuis la Suisse⁸

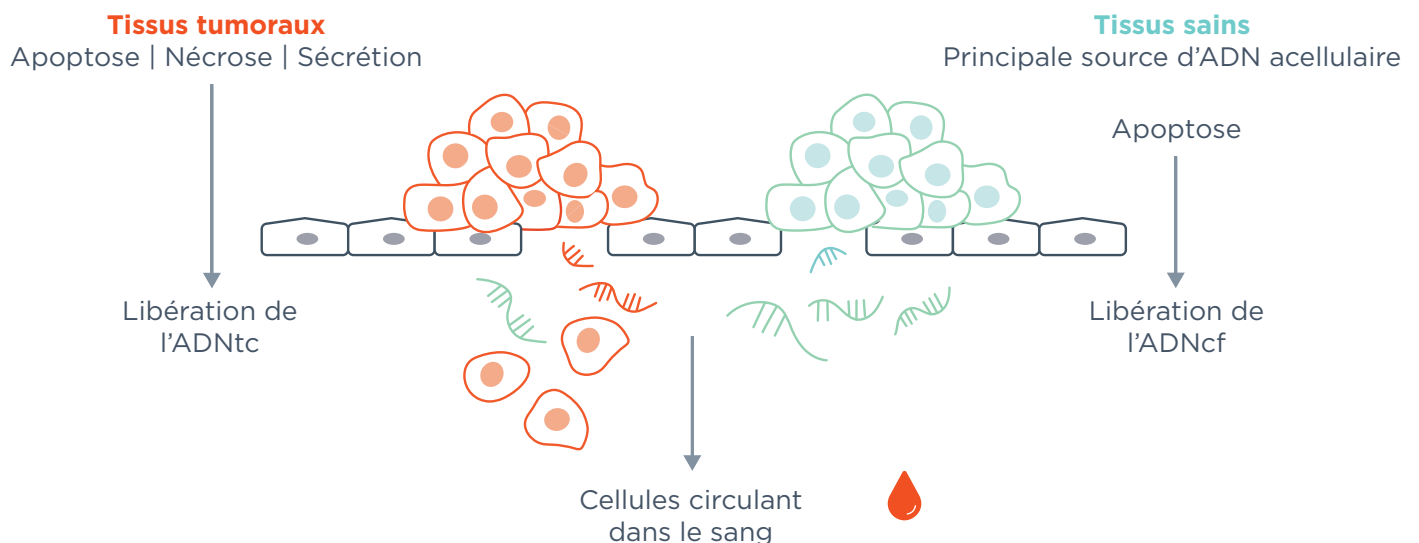
Pour plus d'informations, voir l'aperçu de FoundationOne®CDx (p. 6/7)



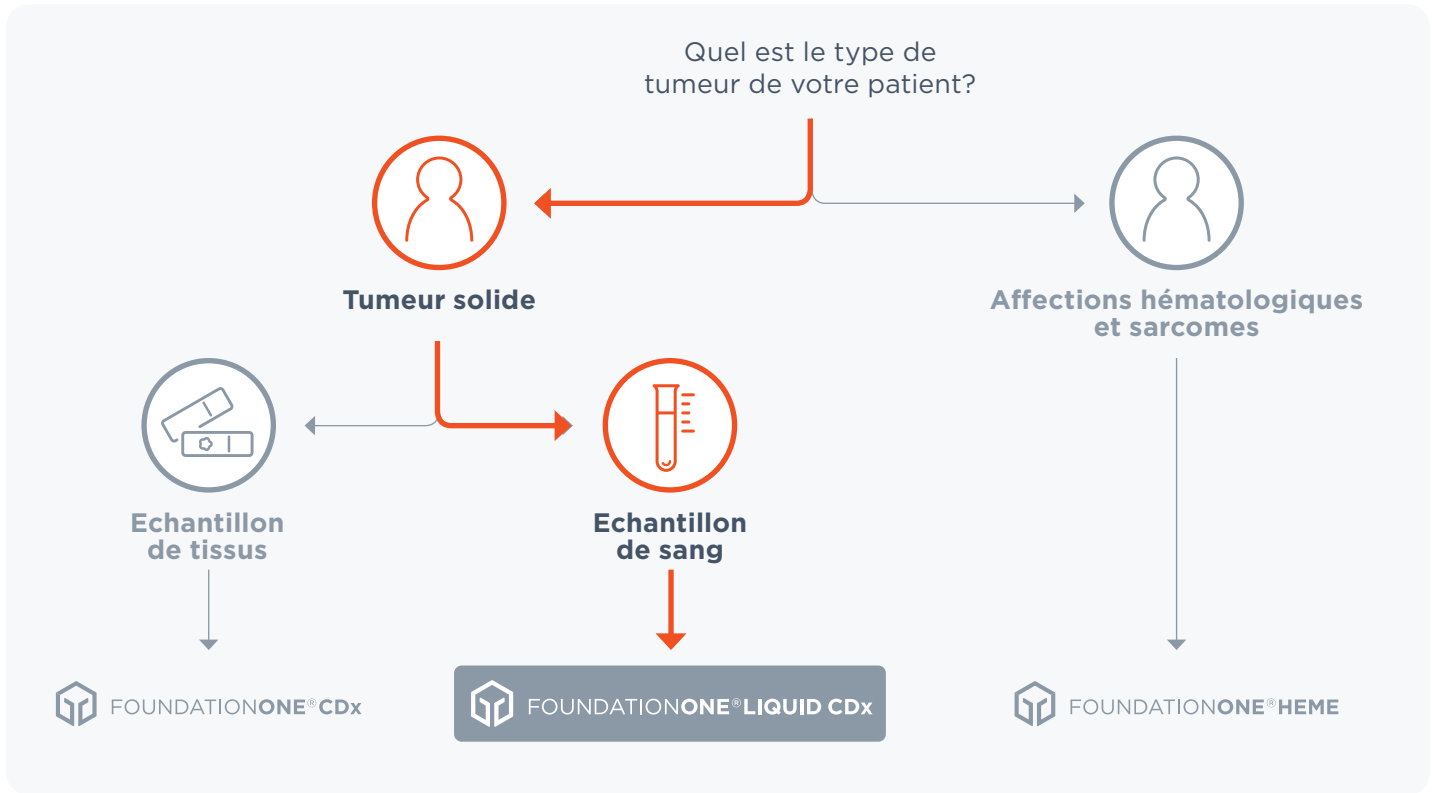
Gain de temps et de tissus grâce au test tout-en-un^{3,5}

Pour plus d'informations, voir l'aperçu de FoundationOne®CDx (p. 6/7)

FoundationOne®Liquid CDx analyse l'ADN tumoral circulant (ADNtc) dans le sang des patients atteints de cancer^{3,21,22}



* La fraction tumorale (pourcentage d'ADN tumoral circulant (ADNtc)) est mesurée dans l'ADN acellulaire (ADNcf) et informe sur la probabilité de détecter des altérations génomiques.²⁸



FoundationOne® Liquid CDx, si...

- vous souhaitez garantir une décision thérapeutique éclairée à vos patients grâce à une analyse génomique complète du sang, sans passer à côté de mutations rares et de mécanismes de résistance potentiels aux traitements.³
- il est impossible ou difficile de pratiquer une biopsie de la tumeur.²¹
- la quantité de tissus disponible est trop faible pour une analyse complète.^{23,24}
- une biopsie directe comporte des risques ou des contraintes importantes pour le patient.^{21,24}
- on soupçonne une évolution de la maladie ou une résistance acquise.^{23,25,26}
- une meilleure compréhension de l'hétérogénéité des tumeurs est requise.²⁷



Profilage génomique complet basé sur les tissus ou le sang pour les affections hématologiques malignes et les sarcomes¹



Analyse complète du génome de la tumeur^{1,6}

- FoundationOne®Heme (biopsie de tissus ou du sang de patients atteints d'affections hématologiques et sarcomes)
 - analyse 406 gènes séquencés de l'ADN et 265 gènes séquencés de l'ARN
 - mesure les statuts TMB et MSI
 - offre une analyse complète validée



Rapport détaillé structuré¹

- Il comprend le profil de la tumeur du patient (altérations génomiques) avec les options thérapeutiques approuvées et répertoriées par la FDA.
Pour plus d'informations, voir l'aperçu de FoundationOne®CDx (p. 6/7)



Service client complet depuis la Suisse⁸

- Pour plus d'informations, voir l'aperçu de FoundationOne®CDx (p. 6/7)*



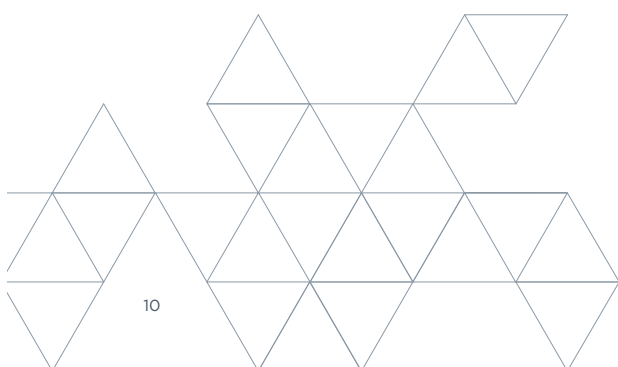
Gain de temps et de tissus grâce au test tout-en-un^{1,5}

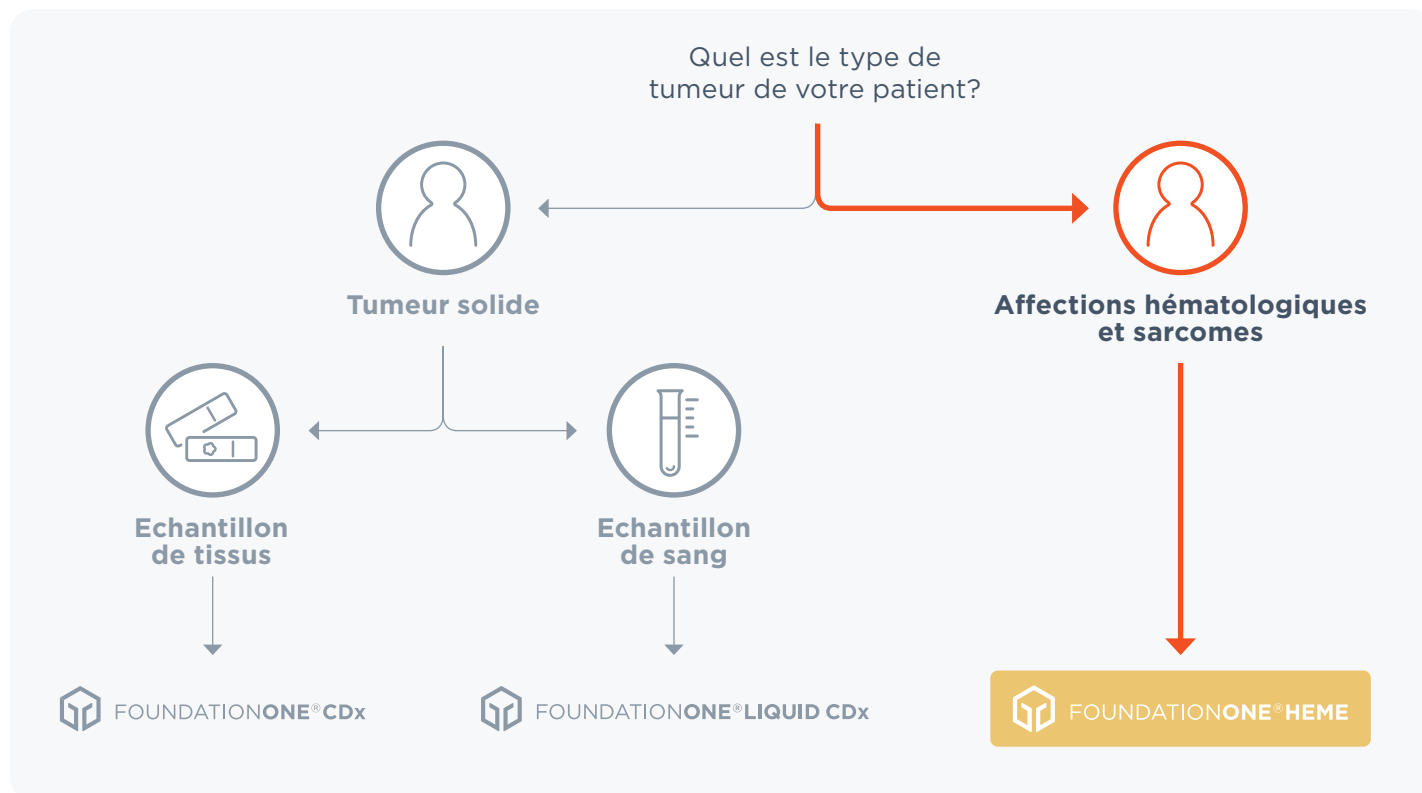
- Pour plus d'informations, voir l'aperçu de FoundationOne®CDx (p. 6/7)*

FoundationOne®Heme contribue au diagnostic et au choix du traitement, en particulier pour les sarcomes²⁹⁻³¹

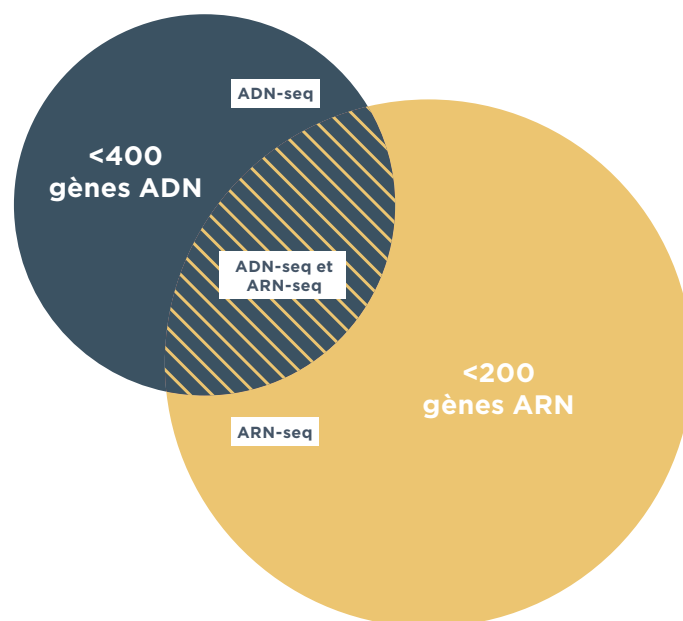
Les fusions de gènes et l'altération du nombre de copies sont plus fréquentes dans les sarcomes que dans les carcinomes:

- Le profilage peut aider à mieux identifier comme sous-entités les tumeurs des tissus mous difficiles à diagnostiquer, même si leur morphologie/histologie est douteuse.
- De nouvelles altérations, non décrites auparavant, peuvent être détectées pour une meilleure compréhension de la biologie des tumeurs.
- Le séquençage simultané de l'ADN et de l'ARN permet une détection sensible des translocations.





FoundationOne®Heme examine tant l'ADN que l'ARN



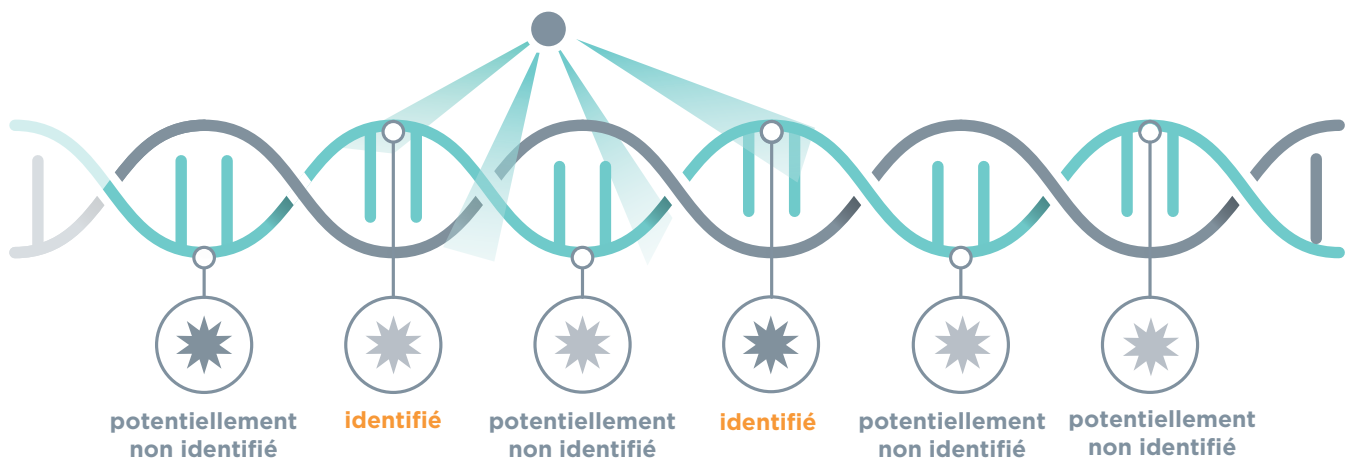
Les fusions et les réarrangements de gènes sont des caractéristiques de certaines affections hématologiques malignes et de certains sarcomes. **En combinant le séquençage de l'ADN et de l'ARN, FoundationOne®Heme est capable de détecter ces altérations.**^{1,6}

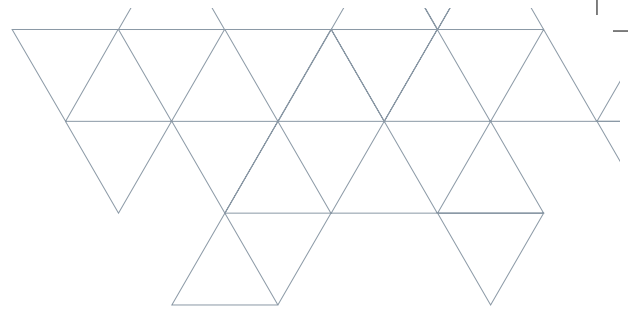
FoundationOne® offre des services d'analyse de toute la séquence codante de gènes pertinents pour les cancers¹⁻⁶

Le profilage génomique complet de Foundation Medicine® utilise la technologie de séquençage de nouvelle génération (NGS) à capture hybride afin d'examiner les régions du génome tumoral qui peuvent échapper aux tests de hotspots.⁴

Test de hotspots basé sur le NGS

Les domaines géniques prédéfinis (hotspots) de gènes pertinents pour les cancers sont séquencés.^{3,2}

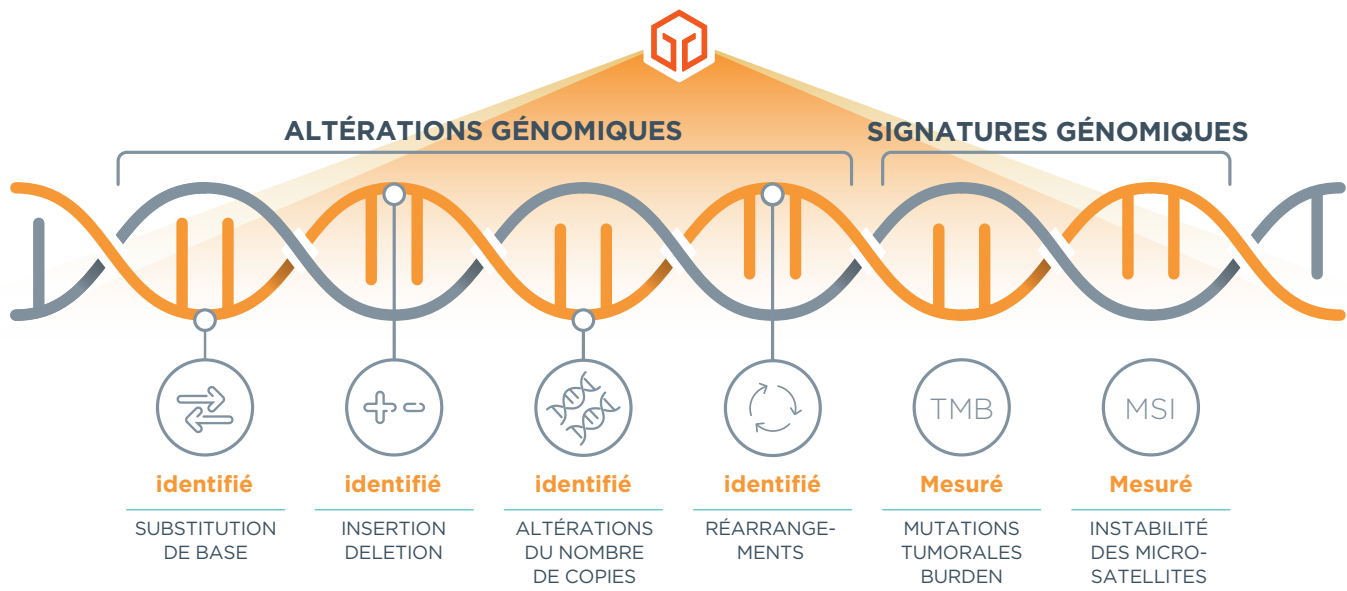




Test Foundation Medicine® 1-6

Le profilage génomique complet utilise la technologie NGS à capture hybride permettant l'analyse de toute la séquence codante de gènes pertinents pour les cancers.

Ce procédé permet d'identifier dans le cadre d'un séquençage l'ensemble des quatre classes de modifications génétiques et de déterminer les statuts TMB et MSI ainsi que la valeur LOH et le statut HRD pour le cancer de l'ovaire.



FOUNDATIONONE® CDx

PATIENT: XXXX TUMOR TYPE: Ovary high grade serous carcinoma COUNTRY CODE: CH REPORT DATE: XXXX

ABOUT THE TEST: FoundationOne® CDx is a next-generation sequencing (NGS) based assay that identifies genomic findings within hundreds of cancer-related genes.

PATIENT: DISEASE: Ovary high grade serous carcinoma NAME: XXXX DATE OF BIRTH: XXXX1955 SEX: Female MEDICAL RECORD #: XXXX

PHYSICIAN: ORDERING PHYSICIAN: USZ, Pathologie MEDICAL FACILITY: Institut fuer Pathologie und Molekularpathologie ADDITIONAL RECIPIENT: None MEDICAL FACILITY ID: 201897 PATHOLOGIST: .

SPECIMEN: SPECIMEN SITE: Spleen SPECIMEN ID: XXXX SPECIMEN TYPE: FPE DATE OF COLLECTION: Invalid date SPECIMEN RECEIVED: XXXX

Report Highlights

- Targeted therapies with NCCN categories of evidence in this tumor type: **Niraparib** (p. 8), **Olaparib** (p. 9), **Rucaparib** (p. 10)
- Evidence-matched clinical trial options based on this patient's genomic findings: (p. 12)

Genomic Signatures

Loss of Heterozygosity score - 32.0%
 Microsatellite status - MS-Stable
 Tumor Mutational Burden - 1 Muts/Mb

Gene Alterations

For a complete list of the genes assayed, please refer to the Appendix.

BARD1 deletion exon 3
 TP53 R158G
 BRAF amplification
 KEL amplification

2 Disease relevant genes with no reportable alterations: **BRCA1, BRCA2**

1 See About the Test in appendix for details.

GENOMIC SIGNATURES	THERAPIES WITH CLINICAL RELEVANCE (IN PATIENT'S TUMOR TYPE)	THERAPIES WITH CLINICAL RELEVANCE (IN OTHER TUMOR TYPE)
Loss of Heterozygosity score = 32.0%	Niraparib [ZA]	Talazoparib [6]
10 Trials see p. 12	Olaparib [7]	
Microsatellite status = MS-Stable	Rucaparib [10]	
Tumor Mutational Burden = 1 Muts/Mb	No therapies or clinical trials. see Genomic Signatures section	
GENE ALTERATIONS	THERAPIES WITH CLINICAL RELEVANCE (IN PATIENT'S TUMOR TYPE)	THERAPIES WITH CLINICAL RELEVANCE (IN OTHER TUMOR TYPE)
BARD1 - deletion exon 3	none [8]	none
10 Trials see p. 14		
TP53 - R158G	none [11]	none
2 Trials see p. 16		

© 2022 Foundation Medicine, Inc. All rights reserved. PAGE 1 OF 23

Lab Analysis and Sequencing: University Hospital Zurich, Schmelzbergstrasse 12, 8091 Zurich, Switzerland
 Computational Analysis and Report Curation: 150 Second St, 1st Floor, Cambridge, MA 02141 / CLIA: 22D2027531

2

3

1

4

5

10

7

6

8

11

FOUNDATIONONE® CDx

PATIENT: XXXX TUMOR TYPE: Ovary high grade serous carcinoma COUNTRY CODE: CH REPORT DATE: XXXX

USZ# XXXX

TABLE THERAPEUTIC OR CLINICAL TRIAL OPTIONS

Biological and clinical significance, including prognostic, diagnostic, germline, and potential chemosensitivity data, are provided in the following section.

p. 7 **KEL - amplification** p. 7

With activity of certain drugs approved by applicable regulatory authorities (for example, the FDA, EMA, or country specific regulatory authorities) however, the agency for the patient's tumor type. Neither the therapeutic agents nor the trials identified are ranked in order of potential or predicted efficacy for this patient, nor are they ranked for the therapy section. The report should only be regarded and used as a supplementing source of information. All treatment decisions remain the full and various reasons further explained below both the therapies and the clinical trials listed in this report they not be complete and exhaustive. All drugs displayed in the only in the patient's tumor type. Please find the entire Suite prescribing information to www.f1m5med.com.

© 2022 Foundation Medicine, Inc. All rights reserved. PAGE 2 OF 23

Lab Analysis and Sequencing: University Hospital Zurich, Schmelzbergstrasse 12, 8091 Zurich, Switzerland
 Computational Analysis and Report Curation: 150 Second St, 1st Floor, Cambridge, MA 02141 / CLIA: 22D2027531

9

Rapport détaillé structuré

Votre guide vers un traitement personnalisé et précis en prenant un exemple de rapport pour FoundationOne®CDx

- 1 Points forts du rapport**
Résumé concis de toutes les conclusions pertinentes de l'analyse
- 2 Signatures génomiques**
Statuts TMB et MSI associés à une réponse aux immunothérapies.
- 3 Altérations génétiques**
Altérations cliniquement significatives dans les gènes associés au cancer
- 4 Résultats négatifs signifiants**
Les altérations importantes spécifiques à la tumeur qui n'étaient pas présentes dans le tissu tumoral et qui n'ont donc pas été détectées sont également indiquées dans le rapport.
- 5 Traitements cliniquement pertinents (pour le type de tumeur du patient)**
Traitements ayant démontré dans une étude une valeur clinique pour l'altération trouvée dans le type de tumeur du patient. Des informations supplémentaires concernant l'étude correspondante sont disponible dans les pages suivantes du rapport.
- 6 Traitements avec bénéfice clinique (pour d'autres types de tumeurs)**
Traitements ayant démontré une valeur clinique dans une étude pour l'altération trouvée dans un autre type de tumeur. Des informations supplémentaires concernant l'étude correspondante sont disponible dans les pages suivantes du rapport.
- 7 Catégorie NCCN®**
Indiquent le degré de données probantes selon le NCCN et le niveau de consensus pour le traitement (p. ex. 1, 2A, 2B, 3)*
- 8 Etudes cliniques**
Etudes pertinentes auxquelles le patient pourrait être éligible en fonction de son profil tumoral.
- 9 Altérations génomiques sans options thérapeutiques**
D'autres altérations génomiques sont listées, pour lesquelles il n'existe actuellement aucun traitement.
- 10 Statut HRD dans le cancer de l'ovaire**
La valeur LOH et le statut HRD** sont indiqués dans le rapport.
- 11 Résistances (potentielles) basées sur certains gènes, ainsi que les résistances croisées**
Les traitements associés à une résistance potentielle due aux altérations génomiques listées sont indiqués en conséquence.

En annexe des pages de synthèse du rapport figurent des informations détaillées sur le profil de la tumeur et les options thérapeutiques autorisées qui sont associées ainsi que les références pertinentes et études cliniques en cours.

* Les NCCN Guidelines® constituent la norme reconnue pour les procédures cliniques dans le traitement des cancers. Ce sont les directives les plus précises et les plus fréquemment mises à jour pour la pratique clinique.³³

** BRCA-positif et/ou valeur LOH élevée (>16%)

Les avantages des services de FoundationOne®



Analyse complète du génome de la tumeur¹⁻³

- Séquençage de gènes cliniquement pertinents
- Détection des quatre principales classes d'altérations génomiques
- Mesure précise du statut TMB et MSI, ainsi que de la valeur LOH et du statut HRD dans le cancer de l'ovaire*



Aide au choix du traitement grâce à un rapport structuré et détaillé¹⁻³

Comprend le profil tumoral du patient et les options thérapeutiques autorisées qui sont associées ainsi que les références pertinentes et études cliniques en cours



Customer Service complet depuis la Suisse⁸



Gain de temps et de tissus grâce au test tout-en-un⁵

Pour toute autre question, veuillez utiliser l'adresse électronique suivante: fmi.pathologie@usz.ch.

Hôpital universitaire de Zurich

Dr Martin Zoche

Directeur du Service de profilage moléculaire des tumeurs,
Institut de Pathologie et de Pathologie moléculaire
E-mail: martin.zoche@usz.ch
Tél. portable: +41 79 788 91 57

Roche Pharma (Suisse) SA

Dr. Katarina Hajdin

Personalized Healthcare Partner
E-mail: katarina.hajdin@roche.com
Tél. portable: +41 79 931 76 88



Pour des infos complémentaires, visitez
foundationmedicine.ch



Formulaire de commande et guide
d'échantillonnage à télécharger sur
foundationmedicine.ch/order-now.html

* Le statut HRD et la valeur LOH sont déterminés par FoundationOne®CDx

ADN: acide désoxyribonucléique, **ADNtc:** ADN tumoral circulant, **ARN:** acide ribonucléique, **CDx:** companion diagnostic, **FDA:** Food and Drug Administration, **FFPE:** tissu fixé à la formaldéhyde et enrobé de paraffine, **HRD:** défaut de recombinaison homologue, **NCCN:** National Comprehensive Cancer Network, **NGS:** séquençage de nouvelle génération, **PARP:** poly-ADP ribose polymérase, **USZ:** Hôpital universitaire de Zurich

Références:

1. FoundationOne®Heme Technical Specifications, 2021. www.foundationmedicine.com/genomic-testing/foundation-one-heme (dernière consultation: février 2022). 2. FoundationOne®CDx Technical Specifications, 2021. www.foundationmedicine.com/test/foundationone-cdx (dernière consultation: février 2022). 3. FoundationOne®LiquidCDx Technical Specifications, 2021. <https://www.foundationmedicine.com/test/foundationone-liquid-cdx> (dernière consultation: février 2022). 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. Drilon, 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. FoundationOne®CDx: Technical Information Version 02. <https://www.rochefoundationmedicine.com/flcdxtech> (dernière consultation: février 2020). 8. Site internet de l'Hôpital universitaire de Zurich Pathologie moléculaire www.usz.ch/fachbereich/pathologie-molekularpathologie/angebot/molekulares-tumorprofilung (dernière consultation: février 2022). 9. 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. 10. Approbation de FoundationOne®Liquid CDx par la FDA, 2020. Disponible sous: <https://www.foundationmedicine.com/press-releases/445c1f9e-6cbb-488b-84ad-5f133612b721> (dernière consultation: mars 2022). 11. 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. 12. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology, Non-Small Cell Lung Cancer, Version 6.2020, June 2020 Disponible sous: https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/nscl.pdf (dernière consultation: août 2020). 13. 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. 14. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology, Breast Cancer, Version 5.2020, July 2020. Disponible sous: https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/breast.pdf (dernière consultation: août 2020). 15. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology, Prostate Cancer, Version 2.2021, May 2020. Disponible sous: https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/prostate.pdf (dernière consultation: août 2021). 16. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology, Ovarian Cancer, Version 1.2020, March 2020. https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/ovarian.pdf (dernière consultation: août 2020). 17. 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. 18. 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. 19. Leibel, S et al. "Waiting for a breast biopsy. Psychosocial consequences and coping strategies." Journal of psychosomatic research vol. 55,5 (2003): 437-43. 20. 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. 21. Francis G, Stein S. "Circulating Cell-Free Tumour DNA in the Management of Cancer." International journal of molecular sciences vol. 16,614122-42. 22. Siravegna, 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. 23. 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. 24. Bidard, Francois-Clement et al. "Going with the flow: from circulating tumor cells to DNA." Science translational medicine vol. 5,207 (2013): 207ps14. 25. Villafior, Victoria et al. "Biopsy-free circulating tumor DNA assay identifies actionable mutations in lung cancer." Oncotarget vol. 7,41 (2016): 66880-66891. 26. 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. 27. Scherer, F. "Capturing tumor heterogeneity and clonal evolution by circulating tumor DNA profiling." Tumor Liquid Biopsies (2020): 213-230. 28. Tsui, DWY et al. "Tumor fraction-guided cell-free DNA profiling in metastatic solid tumor patients." Genome medicine vol. 13,196. 31 May, 2021. 29. Taylor, BS et al. "Advances in sarcoma genomics and new therapeutic targets." Nature reviews. Cancer vol. 11,8 541-57. 14 Jul. 2011. 30. 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. 31. Boddü, 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. 32. Dong, L et al. "Clinical Next Generation Sequencing for Precision Medicine in Cancer." Current genomics vol. 16,4 (2015): 253-63. 33. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines). https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/default.aspx (dernière consultation: mars 2022).

USZ Universitäts
Spital Zürich

**FOUNDATION
MEDICINE®**

Roche

Foundation Medicine®, FoundationOne®, FoundationOne®CDx, FoundationOne®Heme et FoundationOne®Liquid CDx sont des marques déposées de Foundation Medicine, Inc. En tant que titulaire de licence des services Foundation Medicine® en dehors des Etats-Unis, Roche a accordé une licence pour la fourniture de ces services en Suisse à l'hôpital universitaire de Zurich.

Roche Pharma (Suisse) SA, 4052 Bâle

07/2022 M-CH-00002093