



GALLOP

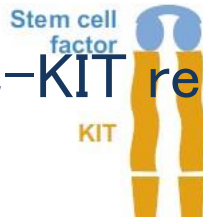
GIST contactdag 2015

Drs. Pieter Boonstra, UMCG





- Most GIST express c-KIT receptor, CD 117

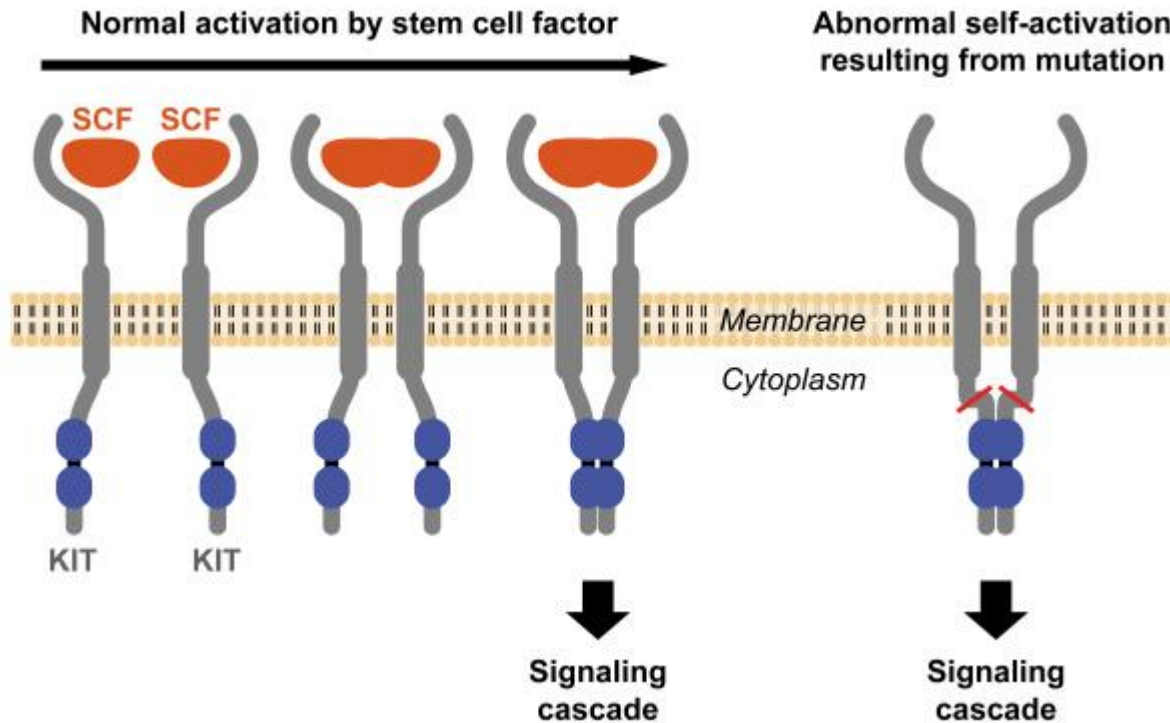


CD 117 (c-KIT)

Survival

Proliferation

Differentiation



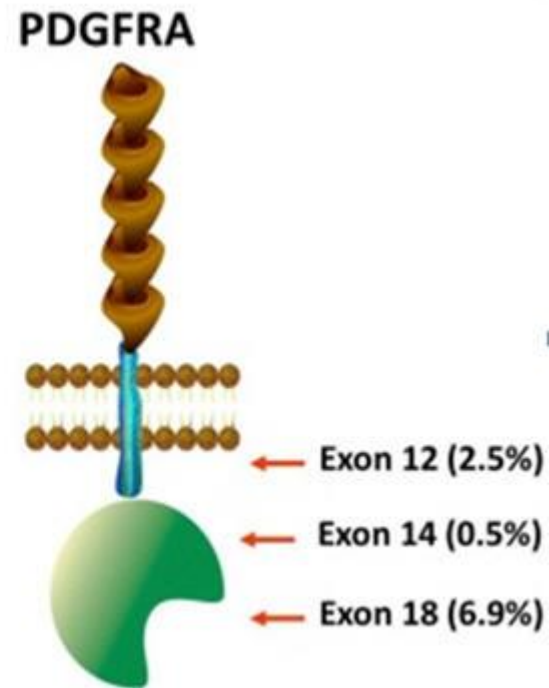
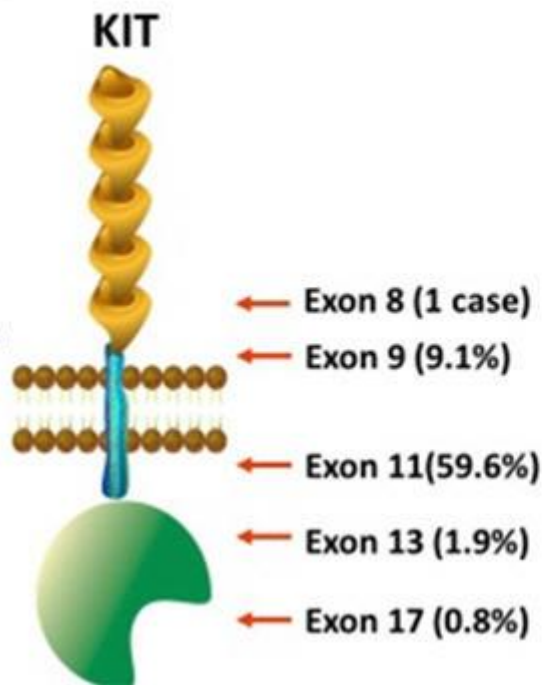
Other

PDGFRA

BRAF

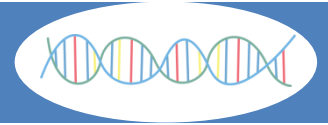
SDHB

Wild type





- Resistentie voor behandeling in veel gevallen
- Deze resistentie ontstaat onder andere door ontwikkeling van secundaire mutaties
- Mogelijk ontstaan deze secundaire mutaties door onderdosering van de TKI

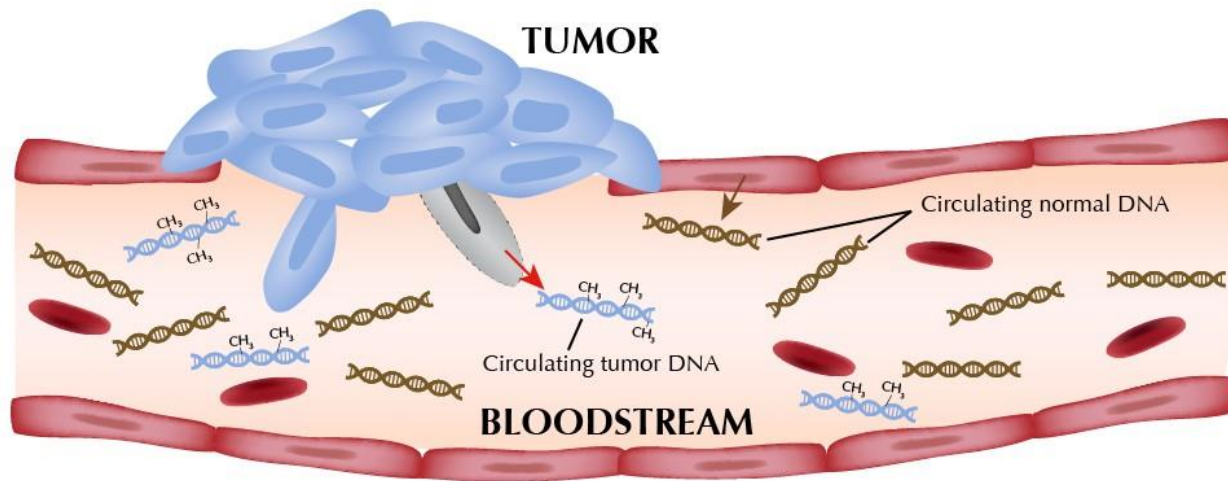


GALLOP

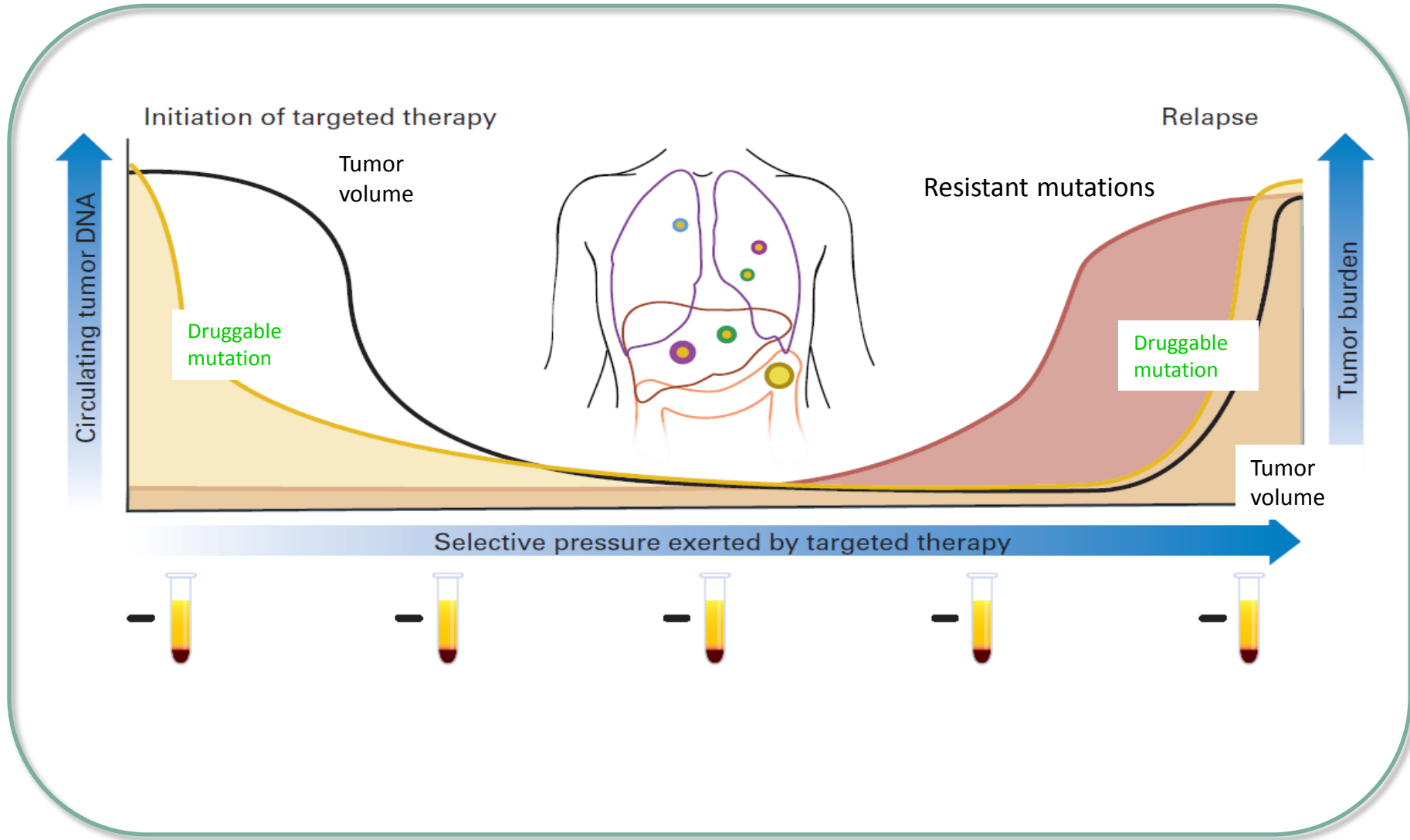
Analyse van ctDNA om zo progressie en secundaire resistentie eerder te kunnen bepalen dan op reguliere beeldvorming

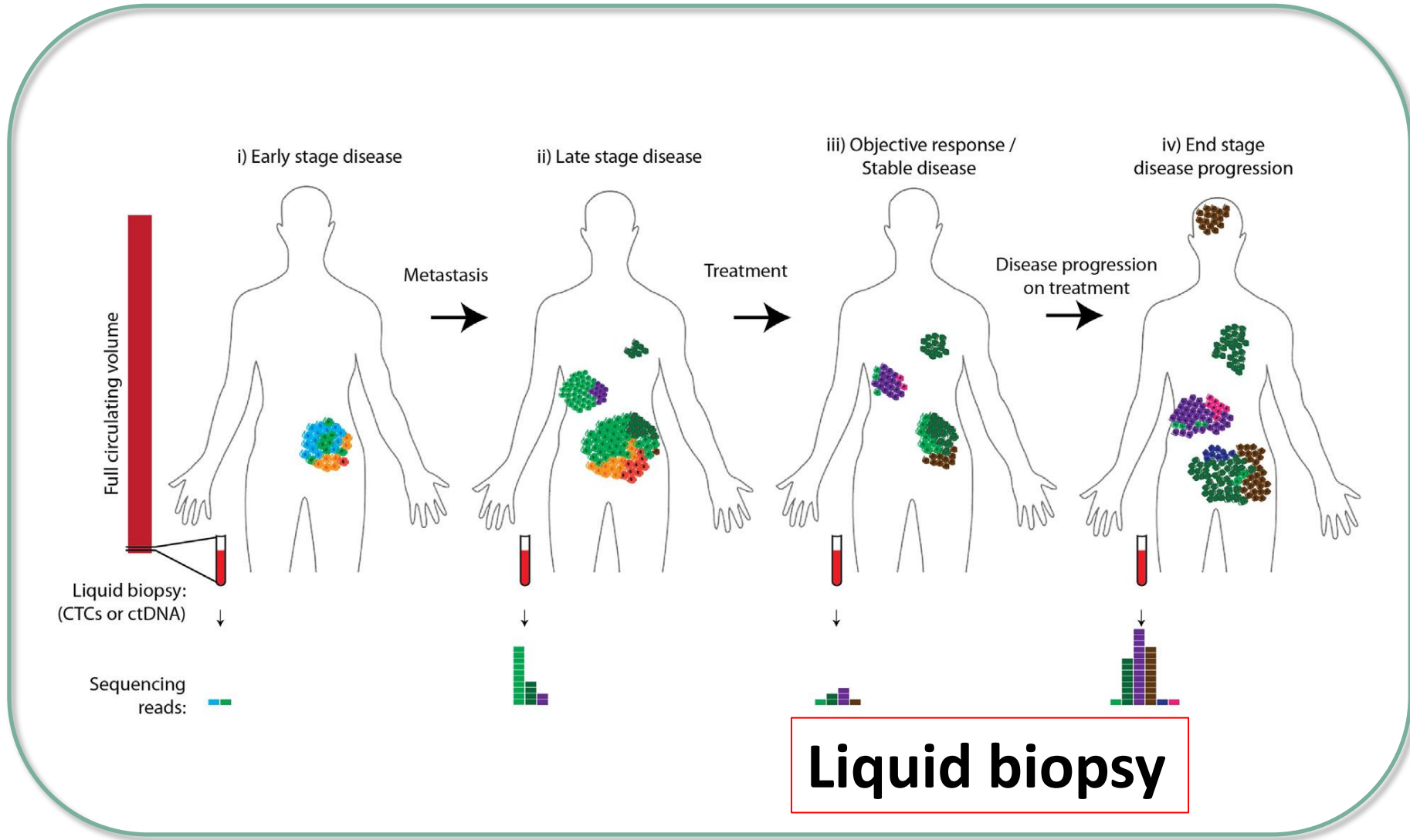
De invloed van farmacokinetiek op progressie en de ontwikkeling van secundaire resistentie

Circulerend (tumor) DNA

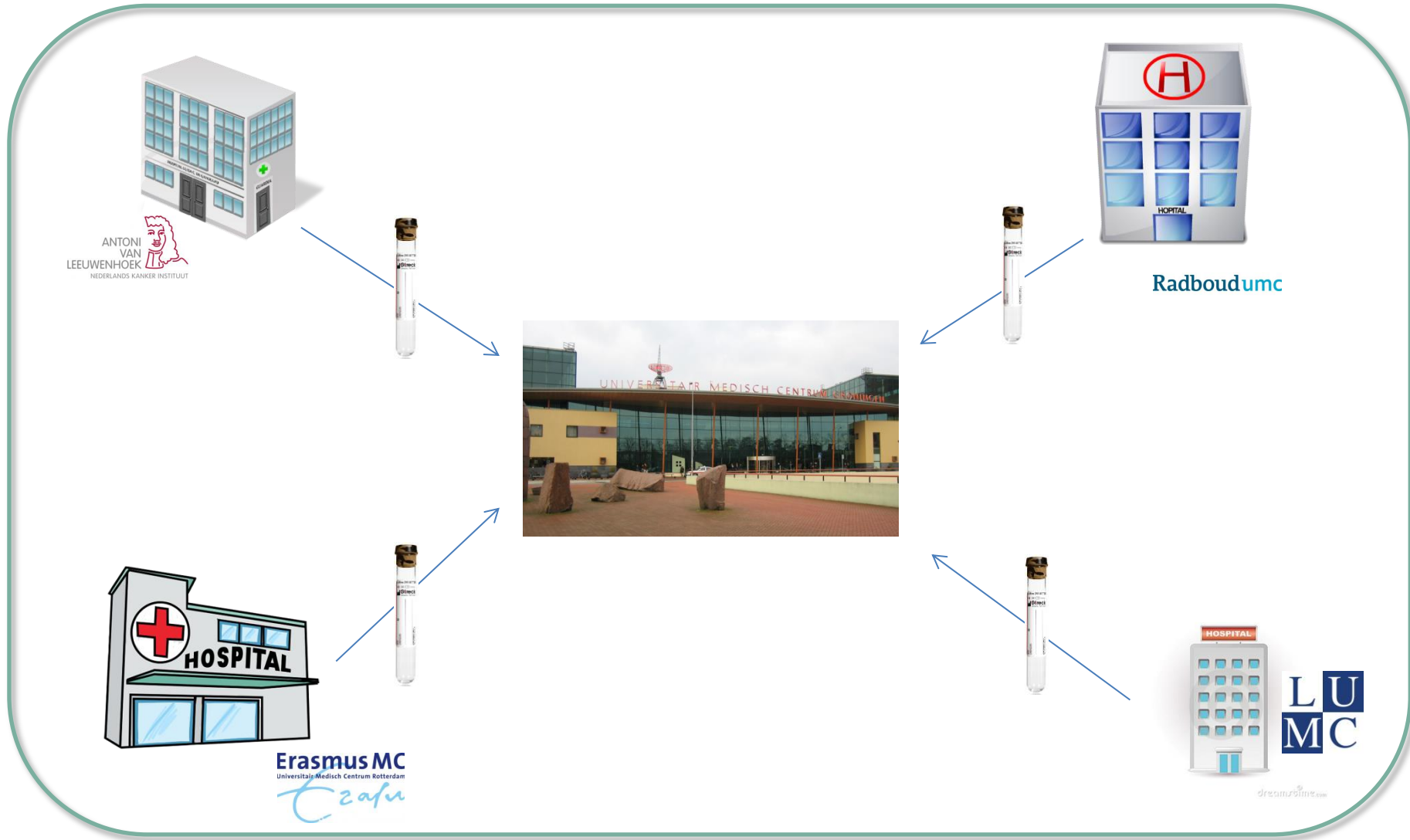


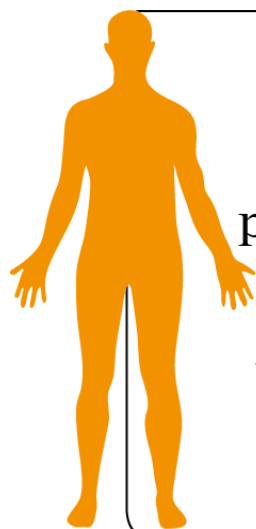
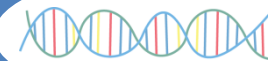
**BLOOD PLASMA
OR SERUM SAMPLE**





Deelnemende centra

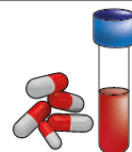




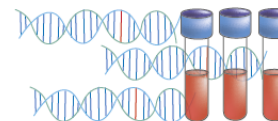
Alle GIST
patiënten met
palliatieve
systemische
behandeling



Iedere 3 maanden:
Responseevaluatie



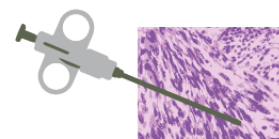
Geneesmiddel
spiegels



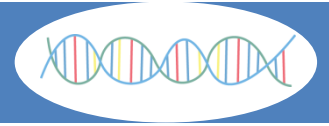
Circulerend
tumor DNA



CT scan



Als progressie:
Biopsie



- Iedereen met een GIST die behandeld wordt met een TKI, (neo)adjuvant en palliatief.
- Er moet toestemming gegeven worden voor biopsie wanneer er progressie van de ziekte is.



- Pieter Boonstra
- email: p.a.boonstra@umcg.nl