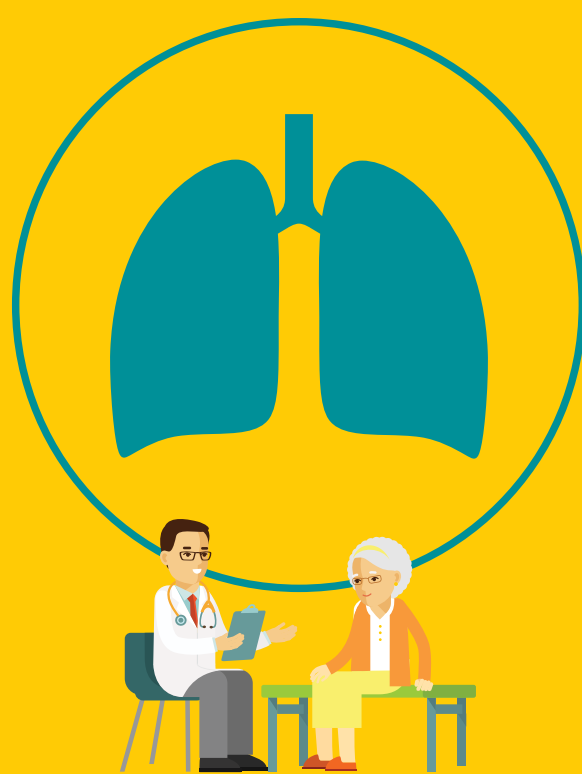


UNG THƯ PHỔI

là nguyên nhân gây tử vong số 1 do ung thư ở người Mỹ gốc Á.¹



HIỂU BIẾT SỰ THẬT. CHIẾN ĐẤU THÔNG MINH.

UNG THƯ PHỔI LẦM TƯỞNG & SỰ THẬT



LẦM TƯỞNG
SỰ THẬT

Chỉ những người hút thuốc bị ung thư phổi.

1 trong 3 bệnh nhân ung thư phổi người Á Châu chưa từng hút thuốc.²



LẦM TƯỞNG
SỰ THẬT

Ung thư phổi không phổ biến ở phụ nữ.

Mỗi năm, nhiều phụ nữ Á Châu tử vong vì ung thư phổi hơn ung thư vú.¹



LẦM TƯỞNG
SỰ THẬT

Chỉ có một loại ung thư phổi.

Ung thư phổi không chỉ là một bệnh.

Phương pháp điều trị có thể thay đổi tùy thuộc vào loại ung thư phổi.



LẦM TƯỞNG
SỰ THẬT

Ung thư phổi không thể điều trị được.

Những tiến bộ trong các lựa chọn xét nghiệm và điều trị mang lại cho bệnh nhân ung thư phổi hy vọng cho kết quả điều trị tốt hơn.^{3,4,5}

TRIỆU CHỨNG UNG THƯ PHỔI THÔNG THƯỜNG



Ho dai dẳng



Ho ra máu



Đau ngực



Khó thở



Giảm cân không rõ nguyên nhân

Hãy đi khám bác sĩ nếu những triệu chứng này kéo dài. Trải qua những triệu chứng này không nhất thiết có nghĩa là quý vị bị ung thư phổi.

ĐIỀU TRỊ UNG THƯ PHỔI GIAI ĐOẠN 4



XÉT NGHIỆM

ung thư phổi tìm tất cả biomarker phổ biến.



HIỂU BIẾT

tất cả kết quả xét nghiệm biomarker.

Biomarker: dấu ấn sinh học



ĐIỀU TRỊ

dựa trên chẩn đoán đầy đủ.

Nếu xét nghiệm dương tính với một đột biến có thể điều trị được, **hãy hỏi về liệu pháp trúng đích.**

Liệu pháp trúng đích có thể mang lại cho quý vị cơ hội tốt nhất để sống lâu hơn.^{3,4,5}

Để tìm hiểu thêm về ung thư phổi, xin vào TreatYourLungCancer.com/vi

1. American Cancer Society. Cancer Facts & Figures 2019. Atlanta, GA: American Cancer Society; 2019. 2. Toh CK, Gao F, Lim WT, et al. Never-smokers with lung cancer: epidemiologic evidence of a distinct disease entity. *J Clin Oncol*. 2006;24(15):2245-2251. 3. Kris MG, Johnson BE, Berry LD, et al. Using multiplexed assays of oncogenic drivers in lung cancers to select targeted drugs. *JAMA*. 2014;311(19):1998-2006. 4. Gutierrez ME, Choi K, Lanman RB, et al. Genomic profiling of advanced non-small cell lung cancer in community settings: gaps and opportunities. *Clin Lung Cancer*. 2017;18(6):651-659. 5. Singal G, Miller PG, Agarwala V, et al. Association of patient characteristics and tumor genomics with clinical outcomes among patients with non-small cell lung cancer using a clinicogenomic database. *JAMA*. 2019;321(14):1391-1399.