

# Professional Service Report の解説

## Professional Service Report の構成

TestingQA, SMTTest (A0000000)  
 Patient MRN: 000000 | DOB: JUN-01-1900 | Sex: Male  
 Diagnosis: Pancreatic ductal adenocarcinoma | Test Number 1

GUARDANT360<sup>CDx</sup>  
 Therapy Finder Page

REPORTING	PHYSICIAN
Report Date: JUN-01-20XX	XXXXXX XXXXX
Receipt Date: JUN-01-20XX	Account: XXXXXX Hospital
Collection Date: JUN-01-20XX	Address: XXXXXXXXXX, XXX-XXXX, Japan
Specimen: Blood	Ph: (XXX) XXXX-XXXX   Fax: (XXX) XXXX-XXXX
Status: FINAL	Additional Recipient: N/A

Complete Tumor Response Map on page 3

This content is provided as a professional service and has not been reviewed or approved by the FDA

### Summary of Detected Somatic Alterations, Immunotherapy Biomarkers & Associated Treatment Options

KEY: ✔ Approved in Indication ⚠ Approved in other indication ✘ Lack of response

Detected Alteration(s) / Biomarker(s)	Associated FDA-approved therapies	Clinical trial availability (see page 6)	% cfDNA or Amplification
MSI-High	<span style="color: green;">✔</span> Pembrolizumab <span style="color: orange;">⚠</span> Dostarlimab, Nivolumab, Nivolumab+ipilimumab	Yes	DETECTED
ATM S1455R	<span style="color: orange;">⚠</span> Olaparib, Talazoparib	Yes	24.2%
ATM K2811fs	<span style="color: orange;">⚠</span> Olaparib, Talazoparib	Yes	0.8%
BRCA2 T3033fs	<span style="color: orange;">⚠</span> Niraparib, Olaparib, Rucaparib, Talazoparib	Yes	0.7%
KRAS G12D	None	Yes	14.6%
GNAS R201H	None	Yes	10.1%
KRAS V14I	None	Yes	7.5%
CDKN2A R80*	None	Yes	6.1%
ARID1A R146I*	None	Yes	6.0%
TP53 R158H	None	Yes	0.1%
APC K2050fs	None	Yes	0.08%
BRAF Amplification	None	Yes	Medium (++)

This content is provided as a professional service and has not been reviewed or approved by the FDA

A more detailed Guardant360 Patient Report is available through our online portal: [portal.guardanthealth.com](http://portal.guardanthealth.com). To set up an account, contact Client Services: 855.698.8887

211-354-JP | RPT-002809 PB Pg 1 of 57

TestingQA, SMTTest (A0000000)  
 DOB: JUN-01-1900 | Test Number 1

GUARDANT360<sup>CDx</sup>  
 Tumor Biology Page

### Guardant360 Tumor Response Map

The Guardant360 laboratory developed test (LDT) Tumor Response Map illustrates the variant allele fraction (% cfDNA) of observed somatic variants at each sample submission. Amplifications are not plotted, and only the first and last five test dates are plotted. Please see the Physician Portal ([portal.guardanthealth.com](http://portal.guardanthealth.com)) for the Tumor Response Map with all test dates.

Highest Variant Allele Fraction: 24.6%

JUN 03, 2024

Detected Alteration(s) / Biomarker(s)	% cfDNA or Amp
ATM S1455R	24.2%
KRAS G12D	14.6%
GNAS R201H	10.1%
KRAS V14I	7.5%
HNF1A P291fs	7.5%
CDKN2A R80*	6.1%
ARID1A R146I*	6.0%
ATM K2811fs	0.8%
ERBB2 P1158P	0.6%
BRCA2 T3033fs	0.7%

This content is provided as a professional service and has not been reviewed or approved by the FDA

A more detailed Guardant360 Patient Report is available through our online portal: [portal.guardanthealth.com](http://portal.guardanthealth.com). To set up an account, contact Client Services: 855.698.8887

211-354-JP | RPT-002809 PB Pg 3 of 57

- ① Summary of Detected Somatic Alterations, Immunotherapy Biomarkers & Associated Treatment Options (検出された体細胞変異、バイオマーカー、および関連する治療選択肢の概要)
  - Additional Biomarkers (バイオマーカー)
- ② Guardant360 Tumor Response Map
- ③ Available Clinical Trials (within the same state as the ordering physician) (日本国内実施の臨床試験)
- ④ Definitions (定義)、Interpretation (解釈)、Method and Limitations (検査法と制限事項)、About the Test (本検査について)
- ⑤ Additional information (追加情報)
- ⑥ 5-1, List of Available Clinical Trials (国内外実施の臨床試験)
- ⑦ 5-2, Detailed Therapy Results (詳細な治療結果)
- ⑧ 5-3, Relevance of Detected Alterations (検出された遺伝子変異との関連性)
- ⑨ 5-4, References (リファレンス)

# ① 検出された体細胞変異、バイオマーカー、および関連する治療選択肢の概要

**TestingQA, SMTTest (A0000000)**  
 Patient MRN: 000000 | DOB: JUN-01-1900 | Sex: Male  
 Diagnosis: Pancreatic ductal adenocarcinoma | Test Number 1

**GUARDANT360<sup>CDx</sup>**  
 Therapy Finder Page


---

**REPORTING**

Report Date: JUN-01-20XX  
 Receipt Date: JUN-01-20XX  
 Collection Date: JUN-01-20XX  
 Specimen: Blood  
 Status: FINAL

**PHYSICIAN**

XXXXX XXXXX  
 Account: XXXXX Hospital  
 Address: XXXXXXXXXXX, XXX-XXXX, Japan  
 Ph: (XXX) XXXX-XXXX | Fax: (XXX) XXXX-XXXX  
 Additional Recipient: N/A



Complete Tumor Response Map on page 3

---

This content is provided as a professional service and has not been reviewed or approved by the FDA

検出された遺伝子変異等
FDA承認の治療法の有無
検出された遺伝子変異等に対する臨床試験の有無
VAFやコピー数

Summary of Detected Somatic Alterations, Immunotherapy Biomarkers & Associated Treatment Options			
KEY <span style="color: green;">✔</span> Approved in indication <span style="color: orange;">~</span> Approved in other indication <span style="color: red;">✘</span> Lack of response			
Detected Alteration(s) / Biomarker(s)	Associated FDA-approved therapies	Clinical trial availability (see page 6)	% cfDNA or Amplification
MSI-High	<span style="color: green;">✔</span> Pembrolizumab <span style="color: orange;">~</span> Dostarlimab, Nivolumab, Nivolumab+ipilimumab	Yes	DETECTED
ATM S1455R	<span style="color: orange;">~</span> Olaparib, Talazoparib	Yes	24.6%
ATM K2811fs	<span style="color: orange;">~</span> Olaparib, Talazoparib	Yes	0.9%
BRCA2 T3033fs	<span style="color: orange;">~</span> Niraparib, Olaparib, Rucaparib, Talazoparib	Yes	0.6%
KRAS G12D	None	Yes	14.4%
GNAS R201H	None	Yes	10.5%

✔ : 当該がん種でFDA承認を受けている薬剤  
~ : 他のがん種でFDA承認を受けている薬剤  
✘ : 耐性が報告されている薬剤

※ 表示項目の並び順 : 1, FDA承認の薬剤の有無 2, 臨床試験の有無 3, VAFの大きさ

**Variants of Uncertain Clinical Significance**  
 CDK6 R251M (6.3%), BRCA2 K385N (1.3%), APC S644G (0.9%), EGFR G503C (0.7%), CDK12 M840V (0.6%), CDK12 R890H (0.6%), RAF1 C95\* (0.4%), RET I657T (0.2%), CCND1 T12I (0.2%), ERBB2 A1232fs (Exon 27 deletion) (1.6%), ERBB2 L1131fs (Exon 26 deletion) (1.4%)  
 The functional consequences and/or clinical significance of alterations are unknown. Relevance of therapies targeting these alterations is uncertain.

**臨床意義不明の変異 (VUS) について記載されます**

**Synonymous Alterations**  
 ERBB2 P1158P (0.7%), AR E566E (0.4%), TP53 S313S (0.4%), TERT R30R (0.3%), ERBB2 D1183D (0.2%)  
 This sequence change does not alter the amino acid at this position and is unlikely to be a therapeutic target. Clinical correlation is advised.

**Synonymous 変異について記載されます**

Additional Biomarkers	
Biomarker	Additional Details
MSI-High	DETECTED

**MSIのステータス:**  
**DETECTED or NOT DETECTED**で表示

## ② Guardant360 Tumor Response Map

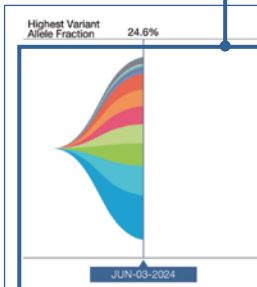
### VAF (Variant Allele Frequency) の割合を可視化した Tumor Response Map

※ Amplification, deletionと VUS はグラフ内には含まれておりません

※ 米国では複数回行うことで継続的変化がグラフで見れるが日本では1回のみグラフ表示となります

Highest Variant  
Allele Fraction 24.6%

検体の ctDNA 量  
(maxVAF)



検出された遺伝子変異  
【色付き】SNV, Indel, fusion  
(VUS 除く) の VAF 値のある変異

検出された遺伝子変異  
【白(色なし)】VUS 及び  
amplification など VAF の値が  
ない変異

Detected Alteration(s) / Biomarker(s)	% ctDNA or Amp	
ATM S1455R	24.6%	
KRAS G12D	14.4%	
GNAS R201H	10.5%	
KRAS V14I	8.5%	
HNF1A P291fs	7.9%	
CDKN2A R80*	7.1%	
ARID1A R1461*	6.8%	
ATM K2811fs	0.9%	
ERBB2 P1158P	0.7%	Synonymous Alteration §
BRCA2 T3033fs	0.6%	
AR E566E	0.4%	Synonymous Alteration §
TP53 S313S	0.4%	Synonymous Alteration §
TERT R30R	0.3%	Synonymous Alteration §
TP53 R273C	0.3%	
ERBB2 D1183D	0.2%	Synonymous Alteration §
TP53 R158H	0.2%	
APC K2050fs	0.07%	
APC S644G	0.9%	Variants of Uncertain Clinical Significance §
BRAF Amplification Amplifications not graphed above	Medium (++) Plasma Copy Number 2.3	

※ 表示項目の並び順

- 色あり：VAF 値
- 色なし：アルファベット順

% ctDNA : VAF の値  
遺伝子増幅 (Amplification) :  
3段階 (High, Medium, Low) もしくは  
2段階 (High, Medium) と  
コピー数 (Plasma Copy Number) を記載

VUS, シノニマス変異を記載

### ③ 国内実施の臨床試験

検出された遺伝子変異に対して国内の臨床試験が表示されます。

臨床試験 ID	試験名	実施地域		
<b>Available Clinical Trials (within the same state as the ordering physician)</b>				
There may be additional trials not listed here. Visit: <a href="http://portal.guardianhealth.com">portal.guardianhealth.com</a> or email <a href="mailto:clientservices@guardianhealth.com">clientservices@guardianhealth.com</a> with A0000000 in the subject line of the email, for additional trials.				
Alteration	Trial ID / Contact	Title	Phase	Site(s)
KRAS G12D	NCT05382559 Astellas Pharma Inc.,astellas. registration@astellas.com,800-888-7704	A Study of ASP3082 in Adults With Previously Treated Solid Tumors	Phase 1	Chuo-ku, Japan Koto-ku, Japan Kashiwa, Japan
	Visit <a href="http://portal.guardianhealth.com">portal.guardianhealth.com</a> for trials not within the same state as the physician's office			
CDKN2A R80*	NCT05999994 There may be multiple sites in this clinical trial. 1-877-CTLILLY (1-877-285-4559) or, Clinicaltrials.gov@lilly.com,1-317-615-4559	A Master Protocol (LY900023) That Includes Several Clinical Trials of Drugs for Children and Young Adults With Cancer	Phase 2	Chuo-ku, Japan Kobe, Japan Fukuoka, Japan
	Visit <a href="http://portal.guardianhealth.com">portal.guardianhealth.com</a> for trials not within the same state as the physician's office			
APC K2050fs	NCT04008797 Eisai Inquiry Service,eisai- chiken_hotline@hhc.eisai.co.jp	A Study of E7386 in Combination With Other Anticancer Drug in Participants With Solid Tumor	Phase 1	Nagoya, Japan Toyoake, Japan Hidaka, Japan Koto-ku, Japan  Additional trial sites available
	Visit <a href="http://portal.guardianhealth.com">portal.guardianhealth.com</a> for trials not within the same state as the physician's office			
MSI-High	Visit <a href="http://portal.guardianhealth.com">portal.guardianhealth.com</a> for trials not within the same state as the physician's office			
ATM S1455R	Visit <a href="http://portal.guardianhealth.com">portal.guardianhealth.com</a> for trials not within the same state as the physician's office			

### 国内外実施の臨床試験

海外の臨床試験についてはレポート後半部分の Additional information に掲載されます。

List of Available Clinical Trials				
Alteration	Trial ID / Contact	Title	Phase	Site (number in parenthesis is count of trial sites)
KRAS G12D	NCT04985604 Day One Biopharmaceuticals, clinicaltrials@dayonebio.com,650-484-0899	Tovorafenib (DAY101) Monotherapy or in Combination With Other Therapies for Patients With Melanoma and Other Solid Tumors	Phase 1 /Phase 2	Los Angeles, CA; Newport Beach, CA; Indianapolis, IN; Pittsburgh, PA; Portland, OR; Jacksonville, FL; Nashville, TN; Canada (2)
	NCT05111561 See <a href="https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05111561">https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05111561</a>	Testing the Combination of the Anticancer Drugs ZEN003694 and Binimetinib in Patients With Advanced/Metastatic or Unresectable Solid Tumors With RAS Alterations and Triple Negative Breast Cancer	Phase 1	Houston, TX; Boston, MA; Galveston, TX
	NCT05221320 Biomed Valley Discoveries, Inc., ERK@biomed-valley.com,816-960-6800	Trial of Ulixertinib in Combination With Hydroxychloroquine in Patients With Advanced Gastrointestinal (GI) Malignancies	Phase 2	Tucson, AZ; Saint Louis, MO; Cleveland, OH; Richmond, VA; New York, NY; New Brunswick, NJ; Fairway, KS; San Francisco, CA

#### ④ 治療薬の開発状況

検出された遺伝子変異に対して国内外の臨床試験が表示されます。

医薬品		薬剤の説明		現況
<b>Detailed Therapy Results</b>				
Alteration	Drug	Trade Name	Target	Current Status
MSI-High	ABL503		antiPD-L1/4-1BB bispecific antibody.	Phase 1 (Solid Tumor) Phase 1 (Brain and Central Nervous System Tumors)
	Adebrelimab		Anti-PD-L1 monoclonal antibody.	Phase 1 (Solid Tumor) Phase 3 (Small cell lung carcinoma (SCLC))
	AK129		Anti-PD-1/LAG-3 bispecific antibody.	Phase 1 (Solid Tumor) Phase 1 (Brain and Central Nervous System Tumors)
	AMG 404		Anti-PD-1 monoclonal antibody.	Phase 1 (Solid Tumor) Phase 1 (Brain and Central Nervous System Tumors)
	AP203		anti-CD137/PD-L1 bispecific antibody.	Phase 1 (Solid Tumor) Phase 2 (Non-small cell lung carcinoma (NSCLC), Head and neck squamous cell carcinoma (HNSCC), Esophageal squamous cell carcinoma)
	Atezolizumab	Tecentriq	Anti-PD-L1 monoclonal antibody.	Phase 2 (Pancreatic carcinoma) FDA Approved in other indications (Non-small cell lung carcinoma (NSCLC), Small cell lung carcinoma (SCLC), Alveolar soft part sarcoma)

#### ⑤ 検出された遺伝子変異の関連性

疾患における当該遺伝子の意義		薬剤感受性への影響	薬剤耐性との関連
<b>Relevance of Detected Alterations</b>			
Alteration	Role in Disease	Effect on Drug Sensitivity	Effect on Drug Resistance
<i>BRAF</i> V600E	<p>BRAF activating mutations or amplification have been reported to result in uncontrolled cell growth and tumorigenesis. <sup>(1,2)</sup> BRAF mutations have generally been reported to be mutually exclusive with RAS mutations in colorectal carcinoma (CRC), and have been associated with proximal tumor location, advanced tumor stage, poor tumor differentiation, and microsatellite instability. <sup>(3-7)</sup> A meta-analysis of 25 studies including 11,955 CRC patients reported that BRAF V600E mutations were associated with advanced TNM stage, poor differentiation, mucinous histology, microsatellite instability (MSI), CpG island methylator phenotype (CIMP), female gender, older age, proximal colon, and mutL homolog 1 (MLH1) methylation. <sup>(4)</sup></p>	<p>Braf signals upstream of the MAPK pathway, and BRAF amplification or activating mutations may confer sensitivity to inhibitors of Braf and/or components of the MAPK pathway, including MEK. <sup>(8)</sup> The BRAF V600-specific inhibitors vemurafenib and dabrafenib have been approved for the treatment of BRAF V600E-positive melanoma. <sup>(9,10)</sup> In addition, the MEK inhibitors trametinib and cobimetinib (in combination with vemurafenib) have been FDA-approved for BRAF V600E- and V600K-positive melanoma as has the encorafenib-binimetinib combination. <sup>(11-13)</sup> Vemurafenib has additionally been approved for BRAF V600-positive Erdheim-Chester disease. <sup>(14)</sup> Encorafenib in combination with cetuximab has been FDA-approved for the treatment of</p>	<p>In some studies, BRAF V600E mutation has been correlated with lack of response to approved anti-Egfr therapies such as cetuximab and panitumumab in CRC; patients with wild-type BRAF experienced a higher response rate when cetuximab was added to chemotherapy, compared to treatment with chemotherapy alone. <sup>(28,29)</sup> Several retrospective analyses (including the CRYSTAL and OPUS studies) suggest that while BRAF mutation is a negative prognostic marker, it is not predictive of response to cetuximab. <sup>(30-33)</sup></p>



## ⑥ 定義、解釈、検査法と制限事項、本検査について

下記は一例を日本語に訳しています。すべての検査で同じ内容が返却されるわけではありません。

### Definition (定義)

【臨床的意義の不明な変異 (VUS)】:

機能または臨床的意義が不明な変異であることを意味します。

【シノニマス変異】

この配列変化はこの位置のアミノ酸を変化させないと考えられます。臨床的関連性は、本 Professional Service Report を参照ください。

【増幅】

Guardant360 は、下表に示されている遺伝子の増幅 (Amplification) を検出します。遺伝子の増幅は、cfDNA 中に存在する遺伝子のコピー数が増加することを意味します。報告された絶対コピー数は、cfDNA 中に検出された遺伝子の平均コピー数を示しています。

AR などの性染色体関連の遺伝子を除き、増幅がない場合は通常コピー数は 2 が期待されます。ctDNA 中に検出される増幅遺伝子コピー数は、Tumor fraction と腫瘍細胞における遺伝子コピー数の両方に依存します。増幅は半定量的なスケールで報告されます。

#### **CCNE1, EGFR, FGFR1**

Low (+)	増幅コピー数が Guardant360 によって検出された増幅の 50 パーセント未満
Medium (++)	増幅コピー数が 50 パーセントから 90 パーセントの間
High (+++)	増幅コピー数が 90 パーセント以上

#### **BRAF, CCND1, CCND2, CDK4, CDK6, ERBB2, FGFR2, KIT, KRAS, MET, PDGFRA, RAF1, MYC, PIK3CA, AR**

Medium (++)	増幅コピー数が Guardant360 によって検出された増幅の 50 パーセント未満
High (+++)	増幅コピー数が 50 パーセント以上

## Method and Limitations (検査法と制限事項)

Guardant360は、74種類のがん関連遺伝子をシーケンスし、体細胞変異を特定します。血漿からcfDNAを抽出し、ターゲット領域を濃縮して、Illuminaプラットフォームとhg19を参照ゲノムとしてシーケンスを行います。一部の遺伝子では全エクソンがシーケンスされ、その他の遺伝子では臨床的に重要なエクソンのみがシーケンスされます。Guardant360で検出されるゲノム変異の種類には、SNV、遺伝子増幅 (Amplification)、遺伝子融合 (Fusion)、短い挿入/欠失 (Insertions/deletions) (最長70塩基対)、およびスプライトサイト変異が含まれます (下表 参照)。マイクロサテライト不安定性 (MSI) は、Guardant360パネル上の反復配列の長さの体細胞変化を評価することで、すべてのがん種について評価します。cfDNAのMAX VAFが0.2%未満のサンプルで「Not Detected (検出されませんでした)」という結果は、組織におけるMSI-High状態を否定するものではないため、結論が出せない結果です。MSIステータスは、以前のパネルバージョンでは報告されていません。このバージョンのGuardant360は、複雑なゲノム再構成や遺伝子欠失などの遺伝子異常の検出については検証されていません。cfDNAの濃度が低いなど、特定のサンプルや変異の特性では、分析感度の低下を招くことがあります。Guardant360はcfDNAの由来を特定することができず、VAFが約40～60%の範囲にある一部の変異については、生殖細胞系列変異と体細胞変異を区別することは困難です。Guardant360は、遺伝性がんリスクに関連する生殖細胞系列変異またはde novo変異の検出については検証されていません。血漿のジェノタイピングが陰性の場合、臨床的に適切であれば、組織のジェノタイピングを検討する必要があります。

表：Guardant360の解析対象の遺伝子

<i>AKT1</i>	<i>ALK</i> #	<i>APC</i>	<i>AR</i> †	<i>ARAF</i>	<i>ARID1A</i>	<i>ATM</i>	<i>BRAF</i> †	<i>BRCA1</i>
<i>BRCA2</i>	<i>CCND1</i> †	<i>CCND2</i> †	<i>CCNE1</i> †	<i>CDH1</i>	<i>CDK12</i>	<i>CDK4</i> †	<i>CDK6</i> †	<i>CDKN2A</i>
<i>CTNNB1</i>	<i>DDR2</i>	<i>EGFR</i> †	<i>ERBB2</i> †	<i>ESR1</i>	<i>EZH2</i>	<i>FBXW7</i>	<i>FGFR1</i> †	<i>FGFR2</i> † #
<i>FGFR3</i> #	<i>GATA3</i>	<i>GNA11</i>	<i>GNAQ</i>	<i>GNAS</i>	<i>HNF1A</i>	<i>HRAS</i>	<i>IDH1</i>	<i>IDH2</i>
<i>JAK2</i>	<i>JAK3</i>	<i>KIT</i> †	<i>KRAS</i> †	<i>MAP2K1</i>	<i>MAP2K2</i>	<i>MAPK1</i>	<i>MAPK3</i>	<i>MET</i> †
<i>MLH1</i>	<i>MPL</i>	<i>MTOR</i>	<i>MYC</i> †	<i>NF1</i>	<i>NFE2L2</i>	<i>NOTCH1</i>	<i>NPM1</i>	<i>NRAS</i>
<i>NTRK1</i> #	<i>NTRK3</i>	<i>PDGFRA</i> †	<i>PIK3CA</i> †	<i>PTEN</i>	<i>PTPN11</i>	<i>RAF1</i> †	<i>RB1</i>	<i>RET</i> #
<i>RHEB</i>	<i>RHOA</i>	<i>RIT1</i>	<i>ROS1</i> #	<i>SMAD4</i>	<i>SMO</i>	<i>STK11</i>	<i>TERT</i> †	<i>TP53</i>
<i>TSC1</i>	<i>VHL</i>							

† Guardant360 reports alterations in the promoter region of this gene. # Guardant360 reports fusion events involving this gene for all known gene partners.  
 † Guardant360 reports amplifications of this gene.

## About the test (本検査について)

Guardant360アッセイはGuardant Health, Inc.によって開発され、その性能特性はGuardant Health, Inc.によって確立されました。本検査は、米国食品医薬品局 (FDA) による承認または認可を受けていません。FDAは、そのような認可または承認は必要ないと判断しています。

本検査は臨床目的で使用されることがあり、治験用または研究用とみなされるべきではありません。

Guardant Health, Inc.の臨床検査基準試験所は、1988年臨床検査改善法 (CLIA) に基づき、高度複雑度臨床検査試験を実施する資格を有すると認定されています。

臨床検査報告書は、患者の治療計画を開始または変更する前に、有資格の医療専門家によって、他の臨床情報および臨床検査、病理検査、画像検査との関連において解釈される必要があります。

臨床的有益性の可能性 (または臨床的有益性の欠如の可能性) に関連する薬剤の一部、全部、または全部の選択は、治療する医療専門家の完全な裁量に委ねられます。

薬剤および試験情報は、提出された検査依頼書に記載された診断に基づいており、病理報告書やその他の分子学的研究など、依頼した医療専門家が提供した補足情報に基づいてはなりません。


本レポートに記載されている薬剤の中には、指定された用途についてFDAの承認または認可を受けていないものがあります。Guardant Healthは、本レポートに含まれるいかなる製品、医師、または処置についても、明示または黙示を問わず、これを推奨するものではありません。

本レポートは、特定の薬剤が患者の臨床結果に影響を与える (または与えない) ことを約束または保証するものではありません。

---

ガードントヘルスジャパン株式会社 〒105-7590 東京都港区海岸1-7-1 東京ポートシティ竹芝オフィスタワー 10F

 ウェブサイト：<https://www.guardanthealthjapan.com>

 クライアントサービス：0120-545-041

 お問い合わせ：[japan.clientservices-amea@guardanthealth.com](mailto:japan.clientservices-amea@guardanthealth.com)

