1. PD-L1 surišimo antagonistas, skirtas naudoti gydant nesmulkialąsteliniu plaučių vėžiu sergantį pacientą, kur iš paciento paimtame naviko mėginyje buvo nustatytas aptinkamas PD-L1 raiškos lygis 50 % ar daugiau naviko ląstelių iš naviko mėginio, kur PD-L1 surišimo antagonistas yra antikūnas, kur antikūnas yra atezolizumabas, ir kur PD-L1 raiškos lygis yra baltymo raiškos lygis.

2. PD-L1 surišimo antagonistas, skirtas naudoti pagal 1 punktą, kur iš paciento paimtame naviko mėginyje yra aptinkamas PD-L1 raiškos lygis naviką infiltruojančiose imuninėse ląstelėse, kurios apima mažiau kaip 10 % mėginio.

3. PD-L1 surišimo antagonistas, skirtas naudoti pagal 1 ar 2 punktą, kur PD-L1 surišimo antagonistas yra sukomponuotas naudojimui derinyje su antru terapiniu agentu, pasirinktinai, kur antras terapinis agentas yra pasirinkta iš grupės, kurią sudaro citotoksinis agentas, augimą slopinantis agentas, spindulinės terapijos agentas, antiangiogeninis agentas bei jų deriniai.

4. Būdas, skirtas: (i) nustatyti, ar tikėtina, jog pacientas, sergantis nesmulkialąsteliniu plaučių vėžiu, reaguos į gydymą, apimantį PD-L1 surišimo antagonistą; arba (ii) numatyti nesmulkialąsteliniu plaučių vėžiu sergančio paciento atsaką į gydymą, apimantį PD-L1 surišimo antagonistą; būdas, apimantis:  
PD-L1 raiškos lygio nustatymą iš paciento paimto naviko mėginio navikinėse ląstelėse, kur aptinkamas PD-L1 raiškos lygis 50 % ar daugiau naviko ląstelių iš naviko mėginio rodo, kad tikėtina, jog pacientas reaguos į gydymą, apimantį PD-L1 surišimo antagonistą, kur PD-L1 surišimo antagonistas yra antikūnas, kur antikūnas yra atezolizumabas, ir kur PD-L1 raiškos lygis yra baltymo raiškos lygis.

5. Nesmulkialąsteliniu plaučių vėžiu sergančio paciento gydymo parinkimo būdas, būdas, apimantis:  
PD-L1 raiškos lygio nustatymą iš paciento paimto naviko mėginio navikinėse ląstelėse, ir gydymo, apimančio PD-L1 surišimo antagonistą, parinkimas pacientui, remiantis aptinkamo PD-L1 raiškos lygio nustatymu 50 % ar daugiau naviko ląstelių naviko mėginyje, kur PD-L1 surišimo antagonistas yra antikūnas, kur antikūnas yra atezolizumabas, ir kur PD-L1 raiškos lygis yra baltymo raiškos lygis.

6. Būdas pagal 5 punktą, kur būdas papildomai apima PD-L1 raiškos lygio nustatymą iš paciento paimtame naviko mėginyje esančiose naviką infiltruojančiose imuninėse ląstelėse, pasirinktinai, kur iš paciento paimtame naviko mėginyje yra aptinkamas PD-L1 raiškos lygis naviką infiltruojančiose imuninėse ląstelėse, kurios apima mažiau kaip 10 % mėginio.

7. PD-L1 surišimo antagonistas, skirtas naudoti pagal bet kurį iš 1–3 punktų, arba būdas pagal bet kurį iš 4–6 punktų, kur:

(i) iš paciento paimtas naviko mėginys apima fibroblastų ir (arba) miofibroblastų populiaciją;

(ii) iš paciento paimtas naviko mėginys apima mažai ląstelių turinčią ir (arba) kolagenizuotą stromą; ir (arba)

(iii) naviko mėginyje, lyginant su etaloniniu naviko mėginiu, yra padidėjęs kolageno, STAT1 ar MEK raiškos lygis.

8. PD-L1 surišimo antagonistas, skirtas naudoti pagal bet kurį iš 1–3 ir 7 punktų, arba būdas pagal bet kurį iš 4–7 punktų, kur PD-L1 surišimo antagonistas slopina PD-L1 rišimąsi prie vieno ar daugiau jo ligandą surišančių partnerių, pasirinktinai, kur PD-L1 surišimo antagonistas slopina PD-L1 rišimąsi prie PD-1, B7-1 arba prie abiejų – PD-1 ir B7-1.

9. PD-L1 surišimo antagonistas, skirtas naudoti pagal bet kurį iš 1–3 ir 7–8 punktų, arba būdas pagal bet kurį iš 4–8 punktų, kur nesmulkialąstelinis plaučių vėžys yra vietiškai išplitęs arba metastazuojantis nesmulkialąstelinis plaučių vėžys.

10. PD-L1 surišimo antagonistas, skirtas naudoti pagal bet kurį iš 1–3 ir 7–8 punktų, arba būdas pagal bet kurį iš 4–9 punktų, kur naviko mėginys yra formalinu fiksuotas ir užlietas parafinu (FFPE) naviko mėginys, archyvinis naviko mėginys, šviežias naviko mėginys arba užšaldytas naviko mėginys.

11. PD-L1 surišimo antagonistas, skirtas naudoti pagal bet kurį iš 1–3 ir 7–10 punktų, arba būdas pagal bet kurį iš 4–10 punktų, kur:

* 1. PD-L1 baltymo raiškos lygis yra nustatomas metodu, pasirenkamu iš grupės, kurią sudaro imunohistocheminis (IHC), imunofluorescencinis, tėkmės citometrijos ir imunoblotingo metodai; pasirinktinai, kur PD-L1 baltymo raiškos lygis yra nustatomas naudojant antikūnus prieš PD-L1.