

Lungenkarzinom (NSCLC) – ALK positiv

Crizotinib vs Chemotherapie (PROFILE 1014) (LBA 7008)

Fragestellung

Ist Crizotinib in der Erstlinientherapie des ALK positiven NSCLC einer platinhaltigen Chemotherapie in Kombination mit Pemetrexed überlegen?

Hintergrund

Crizotinib ist ein hochwirksamer, oraler Kinase-Inhibitor bei Patienten mit NSCLC und ALK- oder ROS1-Translokation. Zugelassen ist Crizotinib in Deutschland für die Zweitlinientherapie. In der internationalen, randomisierten PROFILE 1014-Studie wurde Crizotinib mit einer Platin- (Cisplatin oder Carboplatin) und Pemetrexed-haltigen Chemotherapie in der Erstlinie verglichen.

Ergebnisse

Risikogruppe	Kontrolle	Neue Therapie	N ¹	RR ² (%)	PFS ⁴ (HR) ³	OS ⁵ (HR) ³
Erstlinie	Cisplatin/Pemetrexed	Crizotinib	343	45 vs 74 ⁷	7,0 vs 10,9	
ALK positiv	Carboplatin/Pemetrexed			p < 0,0001	0,454 ⁸ p < 0,0001	n. s. ⁹

¹ N - Anzahl Patienten; ²RR – Remissionsrate; ³HR – Hazard Ratio; ⁴PFS – progressionsfreies Überleben, in Monaten; ⁵OS – Gesamtüberlebenszeit in Monaten; ⁶ Ergebnis für Kontrolle, Ergebnis für Neue Therapie; ⁶ Hazard Ratio für Neue Therapie; ⁹n. s. – nicht signifikant;

Zusammenfassung der Autoren

Im Vergleich mit Chemotherapie führte die Behandlung mit Crizotinib zu einer signifikanten Steigerung der Remissionsrate und zu einer signifikanten Verlängerung des progressionsfreien Überlebens, mit akzeptablem Nebenwirkungsprofil.

Kommentar

Diese randomisierte Studie bestätigt die hohe Wirksamkeit von Crizotinib bei Patienten mit ALK positivem nichtkleinzelligem Lungenkarzinom. Ob Crizotinib in der Erst- oder der Zweitlinientherapie eingesetzt wird, hat wohl keinen Einfluss auf die Gesamtüberlebenszeit.