

## Mantelzell-Lymphom

### Bortezomib vs Vincristin in einer Rituximab-haltigen Chemotherapie (LYM3002) (Abstract 8500)

#### Fragestellung

Ist Bortezomib dem Vincristin im R-CHOP – Therapieschema überlegen?

#### Hintergrund

Standard in der Induktionstherapie von Patienten mit Mantelzell-Lymphom (MZL), die nicht für eine intensiviertere Therapie mit autologer Stammzelltransplantation qualifizieren, ist R-CHOP. Der Proteasomen-Inhibitor Bortezomib ist als Monosubstanz wirksam beim rezidierten MZL. In dieser multizentrischen, europäischen Studie wurde Vincristin im R-CHOP-Schema durch Bortezomib (VR-CAP) ersetzt.

#### Ergebnisse

Risikogruppe	Kontrolle	Neue Therapie	N <sup>1</sup>	RR <sup>2</sup> (%)	PFS <sup>4</sup> (HR) <sup>3</sup>	OS <sup>5</sup> (HR) <sup>3</sup>
Erstlinie	R-CHOP <sup>6</sup>	VR-CAP <sup>4</sup>	391	41 vs 48 <sup>7</sup> p = 0,075	16,1 vs 30,7 <sup>7</sup> 0,51 <sup>8</sup> p < 0,001	56,3 vs n. e. <sup>10</sup> n. s. <sup>9</sup>

<sup>1</sup> N - Anzahl Patienten; <sup>2</sup>RR – Remissionsrate; <sup>3</sup>HR – Hazard Ratio; <sup>4</sup>PFS – progressionsfreies Überleben, in Monaten; <sup>5</sup>OS – Gesamtüberlebensrate in Monaten; <sup>6</sup>A-Doxorubicin, C – Cyclophosphamid, H – Doxorubicin, O – Vincristin, P – Prednison, R – Rituximab, V - Bortezomib; <sup>7</sup> **Ergebnis für Kontrolle, Ergebnis für Neue Therapie**; <sup>8</sup> **Hazard Ratio für Neue Therapie**; <sup>9</sup>n. s. – nicht signifikant; <sup>10</sup>n. e. – Median nicht erreicht;

#### Zusammenfassung der Autoren

Die Kombination mit Bortezomib führte zu einer signifikanten Verlängerung des progressionsfreien Überlebens. Schwere Nebenwirkungen traten vermehrt auf, waren aber beherrschbar.

#### Kommentar

Bortezomib ist eine wirksame Alternative zu Vincristin. Die hohe Rate schwerer Thrombozytopenien im CTCAE Grad 3/4 erfordert sorgfältige Überwachung der Patienten. Möglicherweise kann die Toxizität durch eine subkutane Gabe statt der in der Studie praktizierten intravenösen Applikation reduziert werden.