

Lungenkarzinom

Alectinib versus Crizotinib in der Erstlinientherapie des ALK+ NSCLC (Shaw et al., ALEX-Studie, LBA9008); http://abstracts.asco.org/199/AbstView_199_185951.html

Fragestellung

Führt Alectinib beim ALK+ nichtkleinzelligen Lungenkarzinom (NSCLC) gegenüber Crizotinib zu einer Verlängerung des progressionsfreien Überlebens?

Hintergrund

Crizotinib ist der Therapiestandard in der Erstlinientherapie des ALK+ NSCLC. Alectinib ist ein weiterer, hoch wirksamer ALK-Inhibitor. In einer vergleichenden, japanischen Studie war Alectinib dem Crizotinib überlegen.

Ergebnisse

Studie	Risikogruppe	Kontrolle	Neue Therapie	N ¹	RR ²	PFÜ ³
ALEX	ALK+ NSCLC ⁴ Erstlinie	Crizotinib	Alectinib	303	76 vs 83 ⁵ p = 0,09	11,1 vs n. e. ⁶ 0,47 ⁷ p <0,0001

¹ N - Anzahl Patienten; ²RR – Remissionsrate; ³PFÜ – progressionsfreies Überleben, in Monaten; ⁴ALK+ NSCLC – ALK mutiertes nichtkleinzelliges Lungenkarzinom; ⁵Ergebnis für Kontrolle, Ergebnis für Neue Therapie; ⁶Hazard Ratio für Neue Therapie;

Zusammenfassung der Autoren

Alectinib zeigt höhere Wirksamkeit und bessere Verträglichkeit als Crizotinib. Die ALEX-Studie unterstützt Alectinib als neuen Standard in der Therapie des ALK+ NSCLC.

Kommentar

Die Daten von ALEX bestätigen die Ergebnisse der japanischen J-ALEX-Studie zur Verlängerung des progressionsfreien Überlebens durch Alectinib gegenüber Crizotinib. Offen ist der Einfluss von Alectinib auf die Gesamtüberlebenszeit. Offen ist auch der Umgang mit Rezidiven nach Alectinib.