

## 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](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 <sup>1</sup>	RR <sup>2</sup>	PFÜ <sup>3</sup>
ALEX	ALK+ NSCLC <sup>4</sup> Erstlinie	Crizotinib	Alectinib	303	76 vs 83 <sup>5</sup>  p = 0,09	11,1 vs n. e. <sup>6</sup>  0,47 <sup>7</sup>  p <0,0001

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