

## Lungenkarzinom

**Dabrafenib + Trametinib in der adjuvanten Therapie des komplett resezierten, BRAF V600E/K positiven Melanoms Stadium III (Hauschild et al., COMBI-AD, LBA6);**  
<http://www.esmo.org/Oncology-News/Nivolumab-Bests-Ipilimumab-as-Adjuvant-Therapy-in-Resected-Melanoma>

### Fragestellung

Führt die Kombination von Dabrafenib + Trametinib zu einer Verbesserung des rezidivfreien Überlebens in der adjuvanten Therapie von Patienten mit Melanom Stadium III (A/B/C) nach kompletter Resektion?

### Hintergrund

Die Kombination eines BRAF-Inhibitors (Dabrafenib oder Vemurafenib) mit einem MEK-Inhibitor (Cobimetinib oder Trametinib) ist wirksam in der palliativen Therapie des fortgeschrittenen Melanoms und in Deutschland in dieser Indikation zugelassen.

### Ergebnisse

Studie	Risikogruppe	Kontrolle	Neue Therapie	N <sup>1</sup>	RFÜ <sup>2</sup>	AE <sup>3</sup>
COMBI-AD	Melanom, Stadium III, nach kompletter Resektion	Placebo	Dabrafenib + Trametinib	870	77 vs 86 <sup>4</sup> 0,53 <sup>5</sup> p < 0,001	10 vs 36

<sup>1</sup> N - Anzahl Patienten; <sup>2</sup>RFÜ – <sup>2</sup>RFÜ – rezidivfreies Überleben, in % nach 3 Jahren; <sup>3</sup>AE – schwere Nebenwirkungen im CTCAE Grad 3/4, in %; <sup>4</sup>Ergebnis für Kontrolle, Ergebnis für Neue Therapie; <sup>5</sup>Hazard Ratio für Neue Therapie;

### Zusammenfassung der Autoren

Die Kombination von Dabrafenib und Trametinib verbessert das rezidivfreie Überleben gegenüber Placebo beim BRAF V600E/K positiven Melanom nach kompletter Resektion.

### Kommentar

Die Kombination aus einem BRAF-Inhibitor und einem MEK-Inhibitor ist auch in der adjuvanten Therapie von Patienten mit Melanom im Stadium III wirksam. Die Nebenwirkungen entsprechen den Erfahrungen aus der palliativen Therapie. Die Abbruchrate aufgrund von schweren Nebenwirkungen ist mit 26% relativ hoch. Zusammen mit der Immuntherapie haben wir jetzt zwei Optionen zur adjuvanten Therapie bei Patienten mit Melanom und BRAF Mutation. Die Daten wurden zeitgleich im New England Journal of Medicine publiziert, <http://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMoa1708539>.