

Chronische lymphatische Leukämie

Ibrutinib vs Ibrutinib/Rituximab vs Bendamustin/Rituximab in der Erstlinientherapie von Patienten ≥ 65 Jahre oder mit Komorbidität (A041202EMN02/HO95, Abstract 6)

<https://ash.confex.com/ash/2018/webprogram/Paper116653.html>

Fragestellung

Ist Ibrutinib wirksamer als eine Standardtherapie Bendamustin / Rituximab?

Hintergrund

Der orale BTK-Inhibitor Ibrutinib ist wirksam in der Zweitlinientherapie der CLL, allein und in Kombination mit Rituximab. In der Erstlinientherapie älterer Patienten ist Ibrutinib wirksamer als Chlorambucil. Unklar ist die Wirksamkeit gegenüber einer intensiveren Erstlinientherapie.

Ergebnisse

Patienten	Risikogruppe	Kontrolle	Neue Therapie	N ¹	RR ²	PFS ³ (HR ⁴)	OS ⁵ (HR ⁴)
Chronische lymphatische Leukämie	≥ 65 Jahre Erstlinientherapie	Bendamustin/ Rituximab ⁵	Ibrutinib	365	81 vs 93 ⁶	74 vs 87 0,39 ⁷ p < 0,001	95 vs 90 n. s. ⁸
		Bendamustin/ Rituximab	Ibrutinib/ Rituximab	365	81 vs 94	74 vs 88 0,38 p < 0,001	95 vs 94 n.s.

¹ N - Anzahl Patienten; ²RR – Remissionsrate, in %; ³PFS – progressionsfreie Überlebensrate, in % nach 2 Jahren; ⁴HR – Hazard Ratio; ⁵OS – Gesamtüberlebensrate, in % nach 2 Jahren; ⁶Ergebnis für Kontrolle, Ergebnis für Neue Therapie; ⁷Hazard Ratio für Neue Therapie; ⁸ n.s. – nicht signifikant;

Zusammenfassung der Autoren

Bei älteren Patienten führte Ibrutinib im Vergleich mit Bendamustin/Rituximab zu einer Verlängerung der progressionsfreien Überlebenszeit. Ibrutinib/Rituximab war nicht wirksamer als Ibrutinib-Monotherapie.

Kommentar

In dieser dreiarmligen Studie ist Ibrutinib wirksamer und besser verträglich als die bisherige Immunchemotherapie und genauso wirksam wie Ibrutinib/Rituximab. Die Daten wurden zeitgleich im New England Journal of Medicine publiziert, <https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMoa1812836>