

## Lungenkarzinom

**Nivolumab + Ipilimumab in der Erstlinientherapie des PD-L1 positiven, metastasierten NSCLC (Peters et al., CheckMate 227, LBA4);**

<https://cslide.ctimeetingtech.com/esmo2019/attendee/confcal/session/calendar?q=presidential>

### Fragestellung

Führt die Kombination von Nivolumab + Ipilimumab gegenüber einer platinhaltigen Chemotherapie bei Patienten mit PD-L1 positivem NSCLC zu einer Verlängerung der Überlebenszeit?

### Hintergrund

Immuncheckpoint-Inhibitoren verlängern die Überlebenszeit von NSCLC-Patienten. 2018 wurde dies in der ersten Publikation von CheckMate 227 für die Kombination Nivolumab/Ipilimumab belegt, gleichzeitig wurde die prädiktive Relevanz genetischer Aberrationen in Form des Tumor Mutational Burden (TMB) gezeigt.

### Ergebnisse

Studie	Risiko- gruppe	Kontrolle	Neue Therapie	N <sup>1</sup>	RR <sup>2</sup>	PFÜ <sup>3</sup>	ÜL <sup>4</sup>
CheckMate 227	NSCLC, Erstlinie, PD-L1 ≥1%	Platinhaltige Chemotherapie	Nivolumab + Ipilimumab	793	30,0 vs 35,9 <sup>5</sup>	5,6 vs 5,1	14,9 vs 17,1 0,79 p = 0,007
	PD-L1 <1%						12,2 vs 17,2 0,62

<sup>1</sup> N - Anzahl Patienten; <sup>2</sup>RR – Remissionsrate; <sup>3</sup>PFÜ – progressionsfreies Überleben, in Monaten; <sup>4</sup>ÜL – Gesamtüberleben, in Monaten;

<sup>5</sup>Ergebnis für Kontrolle, Ergebnis für Neue Therapie; <sup>7</sup>Hazard Ratio für Neue Therapie;

### Zusammenfassung der Autoren

Die Chemotherapie-freie Kombination von Nivolumab + Ipilimumab verlängert die Gesamtüberlebenszeit. Der Effekt zeigt sich auch bei Patienten mit niedriger PD-L1 Expression und mit niedrigem TMB.

### Kommentar

Die Ergebnisse bestätigen die Wirksamkeit einer Chemotherapie-freien Erstlinientherapie. Sie relativieren die prädiktive Relevanz der bisher eingesetzten Biomarker. Die Daten wurden zeitgleich im New England Journal of Medicine publiziert, <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa1910231> .