

## Lungenkarzinom

### Osimertinib versus Erlotinib/Gefitinib in der Erstlinientherapie des EGFRmut NSCLC (Ramalingam et al., FLAURA, LBA5);

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

#### Fragestellung

Führt der Tyrosinkinase-Inhibitor Osimertinib bei Patienten mit nichtkleinzelligem Lungenkarzinom (NSCLC) und einer EGFR Mutation del19 oder L858R gegenüber Tyrosinkinase-Inhibitoren der ersten Generation zu einer Verlängerung der Überlebenszeit?

#### Hintergrund

Osimertinib wurde in der EU vor allem auf der Basis von Daten zur Verlängerung der progressionsfreien Überlebenszeit zugelassen. Belastbare Daten zum Einfluss auf die Gesamtüberlebenszeit fehlten bisher.

#### Ergebnisse

Studie	Risikogruppe	Kontrolle	Neue Therapie	N <sup>1</sup>	RR <sup>2</sup>	PFÜ <sup>3</sup>	ÜL <sup>4</sup>
FLAURA	EGFRm NSCLC <sup>4</sup> (del19/L8585R), Erstlinie	Erlotinib oder Gefitinib	Osimertinib	556	76 vs 80 <sup>5</sup> n. s.	10,2 vs 18,9 <sup>6</sup> 0,46 <sup>7</sup> p <0,0001	31,8 vs 38,6 <sup>6</sup> 0,799 <sup>7</sup> p =0,0462

<sup>1</sup> N - Anzahl Patienten; <sup>2</sup>RR – Remissionsrate; <sup>3</sup>PFÜ – progressionsfreies Überleben, in Monaten; <sup>4</sup>ÜL – Gesamtüberlebenszeit, ;  
<sup>5</sup>Ergebnis für Kontrolle, Ergebnis für Neue Therapie; <sup>6</sup>Hazard Ratio für Neue Therapie;

#### Zusammenfassung der Autoren

Osimertinib führt gegenüber anderen TKI zu einer statistisch signifikanten und klinisch relevanten Verlängerung der Gesamtüberlebenszeit.

#### Kommentar

Das Ergebnis zur Gesamtüberlebenszeit ist statistisch signifikant, aber marginal. Berücksichtigt werden muss bei dieser Auswertung, dass Crossover in der FLAURA-Studie erlaubt war. Die Ergebnisse unterstützen die Empfehlung, Osimertinib in der Erstlinientherapie von EGFRmut Patienten einzusetzen.