

## Lungenkarzinom

**Adjuvante Therapie mit Osimertinib beim EGFRmut, nicht-kleinzelligen Lungenkarzinom (NSCLC) (Herbst et al., LBA 5), <https://meetinglibrary.asco.org/record/191929/abstract>**

### Fragestellung

Führt die adjuvante Therapie mit Osimertinib über 3 Jahre bei NSCLC-Patienten mit den EGFR Mutationen del 19 oder L858R) im Stadium II – IIIA zu einer Verbesserung des krankheitsfreien Überlebens?

### Hintergrund

Standard in der adjuvanten Therapie des NSCLC im Stadium II – IIIA ist eine platinhaltige Chemotherapie, auch bei Risikopatienten im Stadium IB. Osimertinib ist ein hochwirksamer Tyrosinkinase-Inhibitor bei Patienten mit *EGFRmut* NSCLC und wird derzeit als Erstlinientherapie im metastasierten Stadium empfohlen. Unklar ist, ob TKI in der adjuvanten Therapie die Prognose der Patienten mit *EGFRmut* NSCLC verbessern können. In ADAURA wurde Osimertinib versus Placebo getestet, adjuvante Chemotherapie konnte zusätzlich nach Entscheidung des Zentrums gegeben werden.

### Ergebnisse

Studie	Risikogruppe	Kontrolle	Neue Therapie	N <sup>1</sup>	EFÜ <sup>4</sup> (HR <sup>3</sup> )	ÜL <sup>5</sup> (HR <sup>3</sup> )
ADAURA	NSCLC Stadium IB – IIIA, EGFRmut (del19; L858R)	Placebo	Osimertinib	682	20,4 vs n.e. <sup>8</sup> 0,21 <sup>7</sup> p < 0,0001	n.e. vs n.e. 0,40

<sup>1</sup> N – Anzahl Patienten; <sup>3</sup> HR – Hazard Ratio; <sup>4</sup> PFÜ - Progressionsfreie Überlebenszeit in Monaten; <sup>5</sup> ÜL – Überlebenszeit in Monaten;

<sup>6</sup> **Ergebnis für Kontrolle**, **Ergebnis für Neue Therapie**; <sup>7</sup> **Hazard Ratio für Neue Therapie**; <sup>8</sup> n. e. – nicht erreicht;

### Zusammenfassung der Autoren

Die adjuvante Gabe von Osimertinib bietet Patienten mit *EGFRmut* NSCLC im Stadium IB – IIIA eine hochwirksame Therapie und wird den Standard verändern.

### Kommentar

Die Daten sind beeindruckend. Osimertinib verbessert das krankheitsfreie Überleben mit einem Hazard Ratio von 0,21. Allerdings sind einige grundlegende Punkte offen, auch auf dem Hintergrund der vorangegangenen, negativen Studie zu Gefitinib. Im Zentrum steht die Frage, ob Osimertinib das Rezidiv verhindert oder verzögert. Hier ist eine längere Beobachtungszeit für belastbare Daten zur Gesamtüberlebenszeit erforderlich.