

Lungenkarzinom

Nivolumab / Ipilimumab in der Erstlinientherapie des fortgeschrittenen, nicht-kleinzelligen Lungenkarzinoms (NSCLC) (Reck et al., CheckMate 9LA, Abstract 9500),
<https://meetinglibrary.asco.org/record/184651/abstract>

Fragestellung

Führt die doppelte Immuntherapie mit Nivolumab / Ipilimumab in Kombination mit 2 Zyklen Chemotherapie zu einer Verlängerung der Gesamtüberlebenszeit bei Patienten mit einer Expression von PD-L1 $\geq 1\%$?

Hintergrund

Standard in der Erstlinientherapie des NSCLC ist jetzt die Kombination von Immuncheckpoint-Inhibitoren mit platinhaltiger Chemotherapie. CheckMate ist eine zweiteilige Studie, differenziert nach Expression von PD-L1 ($<\geq 1\%$), mit jeweils drei Armen (Nivo/Ipi vs Chemo vs Nivo). Jetzt wurden aktualisierte Daten nach längerer Nachbeobachtungszeit vorgestellt.

Ergebnisse

Studie	Risikogruppe	Kontrolle	Neue Therapie	N ¹	PD-L1 <1% ÜL ⁴ (HR ³)	PD-L1 $\geq 1\%$ ÜL ⁴ (HR ³)
CheckMate 9LA	NSCLC, fortgeschritten	Chemotherapie (4 Zyklen)	Chemotherapie (2 Zyklen) + Nivolumab + Ipilimumab	1166	12,2 vs 17,2 ⁸ 0,64 ⁷ (0,51 – 0,82)	14,9 vs 17,1 ⁸ 0,79 ⁷ (0,67 – 0,93)

¹ N – Anzahl Patienten; ³ HR – Hazard Ratio, Konfidenzintervalle; ⁴ ÜL – Überlebenszeit in Monaten; ⁶ Ergebnis für Kontrolle, Ergebnis für Neue Therapie; ⁷ Hazard Ratio für Neue Therapie;

Zusammenfassung der Autoren

Die Kombination ist eine neue Zytostatika-sparende Therapie für Patienten mit fortgeschrittenem NSCLC.

Kommentar

Die aktualisierten Daten mit einer Nachbeobachtungszeit von 3 Jahren bestätigen die Wirksamkeit der Kombination von Nivolumab / Ipilimumab / Chemotherapie bei Patienten mit fortgeschrittenem NSCLC, unabhängig vom Grad der PD-L1-Expression. Für Arzt und Patient gibt es jetzt eine immer größere Auswahl zwischen verschiedenen Formen der Immunchemotherapie. Im indirekten Vergleich ist die Wirksamkeit ähnlich, unterschiedlich ist das Spektrum der Nebenwirkungen.