

## Graft-versus-Host Erkrankung

Ruxolitinib bei der Kortikosteroid-refraktären oder -abhängigen, chronischen Graft-versus-Host Erkrankung (cGvHD) (REACH3, Abstract 77);

<https://ash.confex.com/ash/2020/webprogram/Paper137694.html>

### Fragestellung

Verbessert Ruxolitinib die Ansprechrate bei Patienten mit Kortikosteroid-refraktärer oder -abhängiger chronischer Graft-versus-Host Erkrankung (cGvHD)?

### Hintergrund

Standard in der Erstlinientherapie der chronischen cGvHD ist wirksam in der Therapie der akuten GvHD (REACH2-Studie). Hier wird die Wirksamkeit von Ruxolitinib in der Zweitlinientherapie gegenüber der bestverfügbaren Therapie (Best Available Therapy, BAT) getestet. Primärer Endpunkt war das Ansprechen.

### Ergebnisse

Patienten	Kontrolle	Neue Therapie	N <sup>1</sup>	Ansprechen <sup>2</sup> (OR <sup>3</sup> )	Failure-Free Survival <sup>4</sup> (HR <sup>5</sup> )
mäßiggradige bis schwere cGvHD, Steroid-refraktär oder abhängig	bestverfügbare Therapie (BAT)	Ruxolitinib	329	26 vs 50 <sup>6</sup> 2,99 <sup>7</sup> p < 0,0001	5,7 vs n.e. <sup>6</sup> 0,37 <sup>7</sup> p < 0,0001

<sup>1</sup> N - Anzahl Patienten; <sup>2</sup>Ansprechen – Ansprechrate in %; <sup>3</sup> OR - Odds Ratio; <sup>4</sup>ÜL – Gesamtüberlebensrate, in % nach 84 Monaten; <sup>5</sup> Ergebnis für Kontrolle, Ergebnis für Neue Therapie; <sup>6</sup> Hazard Ratio in grüner Farbe - Vorteil für Neue Therapie;

### Zusammenfassung der Autoren

Ruxolitinib ist dem Standard der bestverfügbaren Therapie überlegen. Die Raten unerwünschter Ereignisse waren in beiden Armen gleich. Das Nebenwirkungsprofil von Ruxolitinib entspricht den bisherigen Erfahrungen.

### Kommentar

Ruxolitinib kann der neue Standard in der Therapie von Patienten mit Kortikosteroid-refraktärer oder -abhängiger chronischer Graft-versus-Host Erkrankung (cGvHD) werden.