

Mammakarzinom

Sacituzumab Govitecan (SG) beim nicht resezierbaren und/oder metastasierten HR+/HER2-Mammakarzinom (TROPiCS-02, Rugo et al. LBA 1001), <https://meetings.asco.org/2022-asco-annual-meeting/14344?presentation=206927#206927>

Fragestellung

Führt die Therapie mit dem Antikörperkonjugat Sacituzumab Govitecan (SG) bei Patient*innen mit nicht resezierbaren und/oder metastasierten HR+/HER2- Mammakarzinom und ≥ 2 systemischen Vortherapien zu einer Verbesserung des progressionsfreien Überlebens?

Hintergrund

Standard bei Patient*innen mit endokriner Resistenz in fortgeschrittenen/metastasierten Stadien ist die Monochemotherapie. Allerdings sind Ansprechraten und Krankheitskontrolle unbefriedigend. Zusätzlich belastend sind Toxizität und Verminderung der Lebensqualität. Das Antikörperkonjugat Sacituzumab Govitecan besteht aus dem humanisierten, monoklonalen Anti-Trop-2-Antikörper Sacituzumab und dem Camptothecin-Derivat SN-38. Sacituzumab Govitecan ist bereits für die Therapie des fortgeschrittenen, triple negativen Mammakarzinoms für die EU zugelassen.

Ergebnisse

Studie	Risikogruppe	Kontrolle	Neue Therapie	N ¹	RR ²	PFÜ ³ (HR) ⁴	ÜL ⁵ (HR) ⁴
TROPiCS-02	Mammakarzinom, lokal fortgeschritten oder metastasiert, HR+/HER2-, nach ≥ 2 Chemotherapien	Chemotherapie nach Wahl der Ärzt*innen (Capecitabin, Eribulin, Gemcitabin, Vinorelbin)	Sacituzumab Govitecan	543	14 vs 21 ⁶ p = 0,002	4,0 vs 5,5 0,66 ⁷ p = 0,0003	12,3 vs 13,9 0,84 p = 0,14

¹ N – Anzahl Patient*innen; ² RR – Remissionsrate, in %; ³ PFÜ – progressionsfreie Überlebenszeit, Median in Monaten; ⁴ HR – Hazard Ratio; ⁵ ÜL – Gesamtüberlebenszeit, Median in Monaten; ⁶ Ergebnis für Kontrolle, Ergebnis für Neue Therapie; ⁷ Hazard Ratio für Neue Therapie;

Zusammenfassung der Autor*innen

Sacituzumab Govitecan zeigte einen statistisch signifikanten und klinisch relevanten Vorteil bei diesen intensiv vorbehandelten Patient*innen.

Kommentar

Sacituzumab Govitecan ist wirksam. Die Auswertung zur Gesamtüberlebenszeit ist vorläufig. Aufgrund des belastenden Nebenwirkungsspektrums (u. a. Neutropenie, Diarrhoe) sind weitere Daten zur Bewertung der zukünftigen Rolle von SG in diesem Patientenkollektiv erforderlich.