

Lungenkarzinom

Neoadjuvante Therapie mit Pembrolizumab + platinhaltiger Chemotherapie beim resektablen, nichtkleinzelligen Lungenkarzinom (NSCLC) (KEYNOTE-671, Wakelee et al., LBA 100), [Program Guide – ASCO Meeting Program Guide](#)

Fragestellung

Führt die neoadjuvante Immunchemotherapie mit dem Immuncheckpoint-Inhibitor Pembrolizumab in Kombination mit platinhaltiger Chemotherapie gegenüber Chemotherapie zur Verbesserung der ereignisfreien und der Gesamtüberlebenszeit bei Patientinnen und Patienten (Pat.) mit resektablem NSCLC?

Hintergrund

Neoadjuvante und adjuvante Chemotherapie führen zur statistisch signifikanten, aber absolut nur moderaten Verbesserung der Prognose von Pat. mit NSCLC in den Stadien II-III B (N2). 2022 wurden die Daten von CheckMate 816 publiziert. Hier führte die Kombination platinhaltiger Chemotherapie mit Nivolumab zur Steigerung der Rate kompletter Remissionen und zur Verlängerung des ereignisfreien Überlebens. Jetzt wurden die Daten von KEYNOTE-671 mit Einsatz von Pembrolizumab vorgestellt.

Ergebnisse

Studie	Risikogruppe	Kontrolle	Neue Therapie	N ¹	CRR ² (OR ⁴)	EFÜ ³ (HR ⁴)	ÜL ⁵ (HR ⁴)
KEYNOTE-671	Erstdiagnose, Stadien IIA, IIIA, IIIB (N2) nach IASLC/UICC8	platinhaltige Chemotherapie	platinhaltige Chemotherapie + Pembrolizumab	797	4,0 vs 18,1 ⁶ 14,2 ⁷ p < 0,00001	17,0 vs n.e. ⁸ 0,58 ⁷ p < 0,00001	45,5 vs n.e. 0,73 p = 0,02124

¹ N – Anzahl Pat.; ² CRR – Rate kompletter Remissionen, in %; ³ HR – Hazard Ratio, OR – Odds Ratio; ⁴ EFÜ – ereignisfreies Überleben, Median in Monaten; ⁵ ÜL – Gesamtüberlebenszeit, Median in Monaten; ⁶ Ergebnis für Kontrolle, Ergebnis für Neue Therapie; ⁷ Hazard Ratio für Neue Therapie; ⁸ n.e. – Median nicht erreicht;

Zusammenfassung der Präsentation

Die Kombination platinhaltiger Chemotherapie mit Pembrolizumab führte zur Steigerung der Rate kompletter Remissionen und zur Verlängerung des ereignisfreien Überlebens. Die Daten zur Gesamtüberlebenszeit haben das präspezifizierte Signifikanzniveau noch nicht erreicht.

Kommentar

Bei Indikation zur neoadjuvanten, systemischen Behandlung ist die Immunchemotherapie wirksam und wird der neue Standard. Die Ergebnisse wurden zeitgleich im New England Journal of Medicine publiziert, DOI: [10.1056/NEJMoa2302983](https://doi.org/10.1056/NEJMoa2302983)