

Lungenkarzinom

Adjuvante Therapie mit Alectinib beim ALK+ nichtkleinzelligen Lungenkarzinom (NSCLC) in den Stadien IB-IIIB (Solomon et al., ALINA); [ESMO Congress 2023 - Presentation Detail](#)

Fragestellung

Führt die adjuvante Therapie mit dem ALK-Inhibitor Alectinib gegenüber einer platinhaltigen Chemotherapie bei Patientinnen und Patienten (Pat.) mit NSCLC in den Stadien IB (>4cm) - IIIB zur Verlängerung des krankheitsfreien Überlebens?

Hintergrund

Bei 4-5% aller Patienten mit NSCLC ist genetisch in den Tumorzellen ein Rearrangement (Gentranslokation oder -inversion) mit Beteiligung des ALK Gens nachweisbar. Häufigster Translokationspartner ist EML4. ALK-Inhibitoren sind hoch wirksam in der fortgeschrittenen oder metastasierten Situation. Jetzt wurde der ALK-Inhibitor Alectinib in einer randomisierten Studie gegenüber einer Platin-basierten Chemotherapie verglichen. Die Chemotherapie wurde über 4 Zyklen, Alectinib über 2 Jahre gegeben.

Ergebnisse

Studie	Risikogruppe	Kontrolle	Neue Therapie	N ¹	KFÜ ⁴ (HR ³)
ALINA	NSCLC, ALK+ Stadium IB – IIIA	Platin-basierte Chemotherapie	Alectinib	257	41,3 vs n.e. ⁷ 0,24 ⁶ p < 0,0001

¹ N - Anzahl Pat.; ² pCR – pathologische Komplettremission, Rate in %; HR - Hazard Ratio; ⁴ KFÜ – krankheitsfreie Überlebenszeit, Median in Monaten; ⁵ Ergebnis für Kontrolle, Ergebnis für Neue Therapie; ⁶ Hazard Ratio in grüner Farbe - Vorteil für Neue Therapie; ⁷ n. e. – Median nicht erreicht;

Zusammenfassung der Autoren

Die adjuvante Therapie mit Alectinib ist der adjuvanten Chemotherapie in Bezug auf das krankheitsfreie Überleben hoch überlegen. Ergebnisse weiterer Studien, auch zur neoadjuvanten Therapie mit Alectinib, stehen aus.

Kommentar

Die Daten bestätigen die hohe Wirksamkeit von Alectinib. Der Vorteil zugunsten von Alectinib zeigte sich in den Stadien II und III, auch in Bezug auf das Auftreten von ZNS-Metastasen. Daten zur Gesamtüberlebenszeit sind noch unreif.