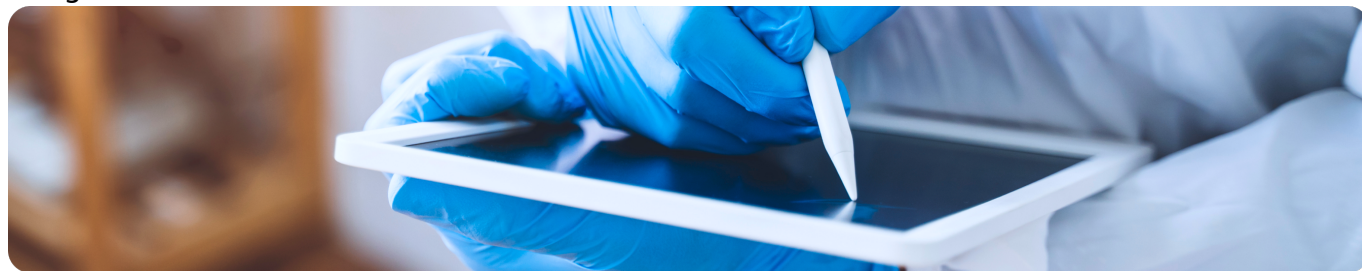


5-летняя выживаемость пациентов с BRAF+ метастатическим НМРЛ на фоне терапии препаратами дабрафениб и траметиниб
Image



5-летняя выживаемость пациентов с BRAF+ метастатическим НМРЛ на фоне терапии препаратами дабрафениб и траметиниб

Image



Многоцентровое нерандомизированное открытое исследование II фазы (NCT01336634), на основании которого была зарегистрирована комбинация дабрафениба и траметиниба для лечения пациентов с мНМРЛ с мутацией BRAF V600E, началось еще в 2011 году [1].

Ниже вы найдете 5-летние результаты данного регистрационного исследования, которые подтверждают эффективность и безопасность применения комбинации

дабрафениба и траметиниба для лечения пациентов с мНМРЛ с мутацией BRAF V600E [1-2].

Дизайн исследования

Пациенты получали BRAF-ингибитор дабрафениб в дозе 150 мг два раза в день и MEK-ингибитор траметиниб в дозе 2 мг один раз в день до прогрессирования болезни, непереносимого профиля токсичности или смерти [2].

Image



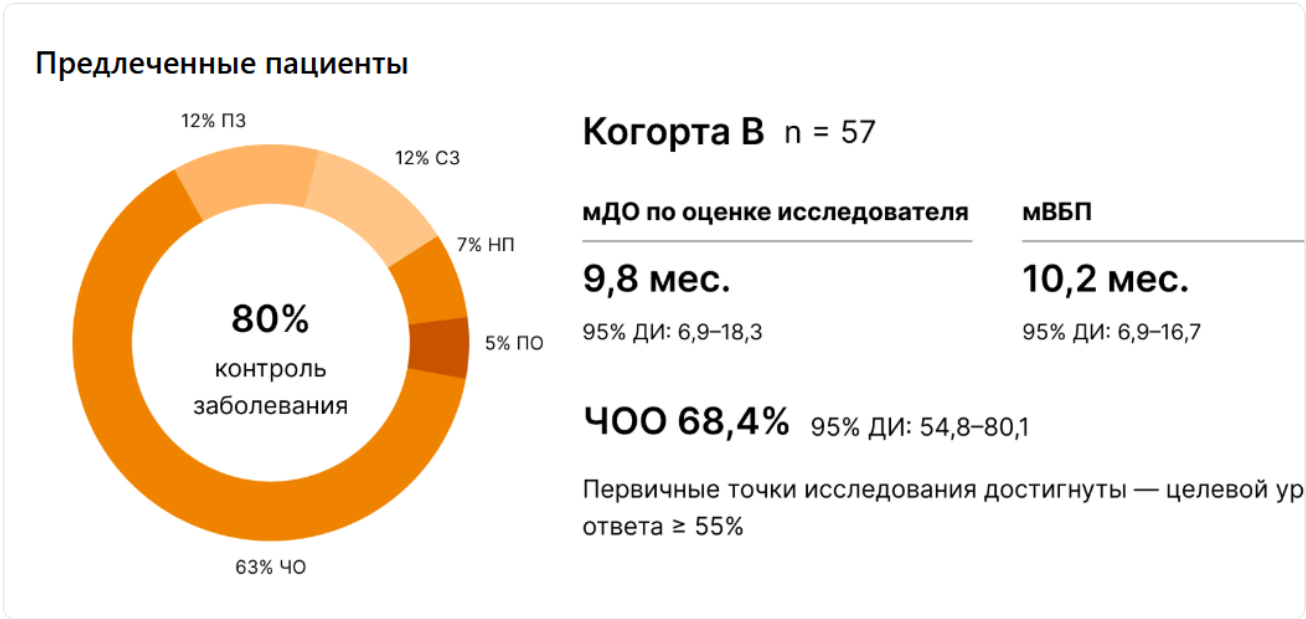
Минимальный срок наблюдения за пациентами составил 5 лет. На момент сбора данных медиана продолжительности наблюдения составила 16,6 (95% ДИ: 0,5-78,5) и 16,3 (95% ДИ: 0,4-80) месяцев для предлеченных и ранее не получавших терапию пациентов соответственно [2].

Результаты

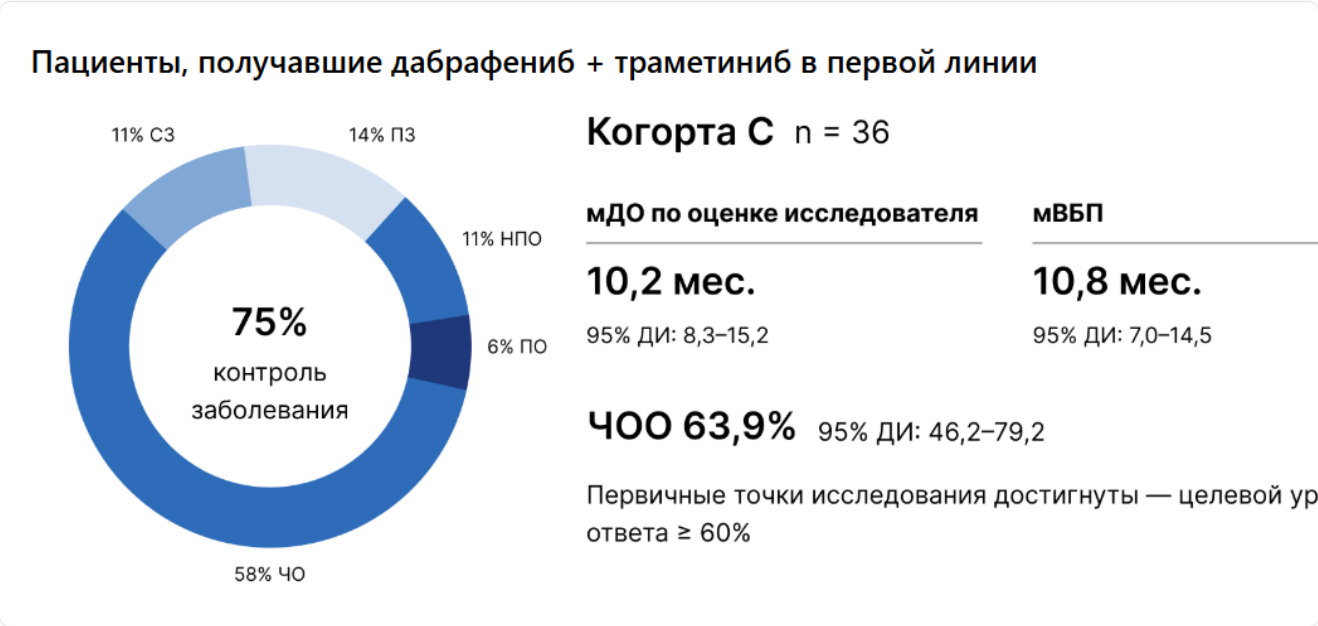
Ответ на терапию

В обеих группах пациентов, как получавших, так и не получавших ранее системную терапию, наблюдался устойчивый ответ на терапию комбинацией дабрафениба и траметиниба [2].

Image



Image



Примечание.

мДО — медиана длительности ответа; ПО — полный ответ, ЧО — частичный ответ, СЗ — стабилизация заболевания, ПЗ — прогрессирование заболевания, НПО — не поддается оценке, ЧОО — частота объективного ответа.

Данные 5-летней общей выживаемости

Кривые выживаемости показывают, что 34% ранее не получавших терапию пациентов были живы через 4 года и 22% — через 5 лет после начала терапии комбинацией дабрафениба и траметиниба. Для предлеченных пациентов показатели 4-летней и 5-летней выживаемости составляют 26% и 19% соответственно [2].

Image

22%

когорта С

1 линия

мОВ 17,3 мес.

95% ДИ: 12,3–40,2

19%

когорта В

предлеченные

мОВ 18,2 мес.

95% ДИ: 14,3–28,6

Ключевые выводы

Комбинация дабрафениба и траметиниба продемонстрировала клиническую эффективность и позволила добиться стойких ответов у пациентов с мНМРЛ с мутацией BRAF V600E, как ранее не получавших, так и получавших системную терапию [1–2].

Контроль над заболеванием достигался примерно в 75–80% случаев BRAF V600E-мутированного мНМРЛ независимо от линии терапии. При этом в случае применения комбинации дабрафениба и траметиниба в среднем каждый пятый пациент остается в живых спустя 5 лет после начала 1 линии терапии BRAF V600E мНМРЛ [1–2].

Сокращения

мВБП — медиана выживаемости без прогрессирования;
мДО — медиана длительности ответа;
ДИ — доверительный интервал;
мНМРЛ — метастатический [немелкоклеточный рак легкого](#);
НПО — не поддается оценке;
мОВ — медиана общей выживаемости;
ПЗ — прогрессирование заболевания;
ПО — полный ответ;
СЗ — стабилизация заболевания;
ЧО — частичный ответ;
ЧОО — частота объективного ответа.

Список литературы

1. Planchard D. et al. Dabrafenib plus trametinib in patients with previously treated BRAF(V600E)-mutant metastatic non-small cell lung cancer: an open-label, multicentre phase 2 trial. Lancet Oncol. 2016;17:984-993.
2. Planchard et al. Phase 2 Study of Dabrafenib Plus Trametinib in Patients With BRAF V600E-Mutant Metastatic NSCLC: Updated 5-Year Survival Rates and Genomic Analysis. J Thorac Oncol. 2022;17:103-115.

694142/ONCO/DIG/08.23/0

Source URL:

<https://www.pro.novartis.com/ru-ru/therapeutical-areas/oncology/lungcancer/information/5-year-patient-survival>