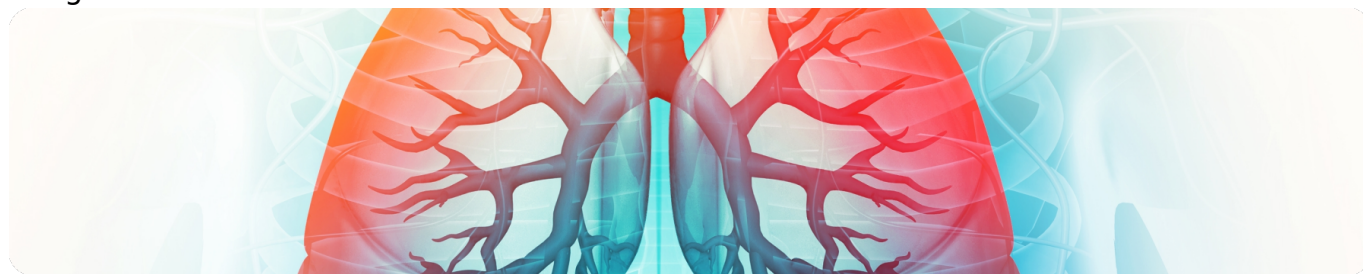


Препарат капматиниб теперь в России

Image



Препарат капматиниб теперь в России

Первый и единственный *MET*-ингибитор, получивший одобрение для лечения пациентов с местнораспространенным и метастатическим НМРЛ с мутациями, приводящими к пропуску 14-го экзона в гене *MET*.

Таргетная терапия коренным образом изменила лечение немелкоклеточного рака легкого, особенно распространенных форм заболевания. Примерно в 70% случаев НМРЛ возникают драйверные онкогенные мутации, многие из которых являются мишенями для таргетной терапии, а для таких распространенных генетических нарушений, как мутации EGFR и ALK, существует уже не одно поколение таргетных препаратов.

Одним из онкогенных драйверов НМРЛ является протоонкоген *MET*, кодирующий рецепторную тирозинкиназу с-*MET*. В норме белок с-*MET* играет важную роль в межклеточной сигнализации, поддержании деления и роста клеток. Однако вследствие мутаций, приводящих к пропуску 14-го экзона в гене *MET*, нарушается нормальное функционирование тирозинкиназы *MET*, и, как следствие, происходит агрессивное развитие заболевания с быстрым метастазированием.

Капматиниб представляет собой низкомолекулярный селективный ингибитор рецепторной тирозинкиназы *MET*. В Российской Федерации капматиниб одобрен для применения после того, как получил регистрацию в США, Японии, странах Европейского союза, и является первой зарегистрированной в РФ опцией таргетной терапии, предназначенной для монотерапии взрослых пациентов с местнораспространенным или метастатическим немелкоклеточным раком легкого с «пропуском» 14-го экзона в гене *MET*.

Регистрация препарата основана на результатах клинического исследования II фазы GEOMETRY Mono-1, в котором принимали участие взрослые пациенты с гистологически или цитологически верифицированным диагнозом НМРЛ на IIIB или IV стадии с EGFR и ALK дикого типа и наличием пропуска 14-го экзона в гене *MET*. Медиана возраста пациентов составила 71 год, 60% пациентов — женщины, 60% — никогда не курили, 12% — метастазирование в ЦНС.

По результатам исследования среди ранее не

лечившихся (n = 28)

- ЧОО составила 67,9% (95% ДИ: 47,6–84,1)
- ЧКЗ — 96%
- ДО составила 12,6 месяца (95% ДИ: 5,6–НД), при этом у 47% пациентов ответ длился свыше 12 месяцев
- мВБП — 9,7 месяца (95% ДИ: 8,2–НД)
- ОВ — 20,8 месяца (95% ДИ: 12,4–НД)

Среди ранее получавших лечение (2-3 линии предшествующей терапии, n = 69)

- ЧОО составила 40,6% (95% ДИ: 28,9–53,1)
- ЧКЗ — 78%
- ДО: 9,7 месяца (95% ДИ: 5,6–13,0), при этом у 32% пациентов ответ длился свыше 12 месяцев
- мВБП — 5,4 месяца (95% ДИ: 4,2–7,0)
- ОВ — 13,6 месяца (95% ДИ: 8,6–22,2)

Нежелательные реакции при курсовом применении препарата капматиниб были прогнозируемыми и соответствовали спектру побочных реакций, свойственных данному классу лекарственных средств — ингибиторам рецепторной тирозинкиназы МЕТ.

Примечание.

мВБП — медиана выживаемости без прогрессирования; ДО — длительность ответа; мОВ — медиана общей выживаемости; ЧКЗ — частота контроля заболевания; ЧОО — частота объективного ответа.

787846/WEB/GEN/03.24/1

Source URL:

<https://www.pro.novartis.com/ru-ru/therapeutical-areas/oncology/lungcancer/reviews/kampatinib>