

С чего начинать терапию метастатической меланомы кожи? ASCO 2022: данные реальной клинической практики
Image



С чего начинать терапию метастатической меланомы кожи? ASCO 2022: данные реальной клинической практики

Image



Последовательность применения таргетной и иммуноонкологической терапии при лечении BRAF-положительной метастатической меланомы остается предметом оживленных споров в медицинском сообществе. Стартовало несколько рандомизированных клинических исследований, посвященных этому вопросу, однако, к сожалению, четких и прозрачных выводов пока нет.

Тем не менее в клинике очевиден тренд на персонализированный подход при выборе

терапии меланомы кожи. Анализ реальной практики (real-world evidence, RWE) позволяет оценить действительную пользу от каждого подхода [1].

В 2022 году на конференции ASCO (Чикаго, США) японские онкологи представили многоцентровое ретроспективное исследование, посвященное выбору терапии 1-й линии при BRAF-положительной метастатической меланоме [2]. В качестве системного лечения 1-й линии 224 пациента получали ингибиторы BRAF/MEK, 59 пациентов — монотерапию анти-PD-1-препаратами и 33 пациента — комбинацию ниволумаба с ипилимумабом (ниво/ипи) (рис. 1).

Image

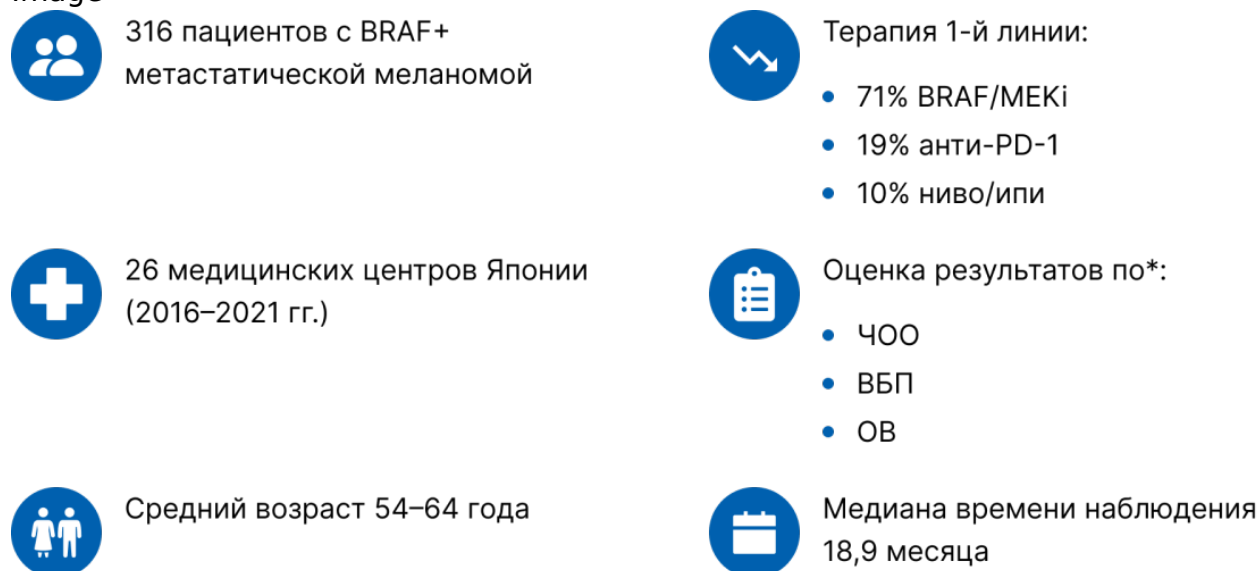


Рисунок 1. Дизайн исследования

Примечание.

* ЧОО — частота объективного ответа, ВБП — выживаемость без прогрессирования, ОВ — общая выживаемость.

Каковы результаты исследования?

По данным исследователей, ЧОО при выборе в качестве терапии 1-й линии ингибиторов BRAF/MEK была в 2,5 раза выше, чем при выборе анти-PD-1-терапии и комбинации ингибиторов CTLA-4 с анти-PD-1: 69%, 29% и 27% соответственно, $p < 0,001$. В целом полученные результаты соотносятся с данными рандомизированных клинических исследований [3].

Важно подчеркнуть, что ранее был убедительно доказан факт наличия положительной корреляции между частотой объективного ответа на лечение и показателями выживаемости [4].

Так, медиана ВБП на таргетной терапии превзошла медиану ВБП на иммуноонкологической терапии: 16,2 месяца vs 5,6 месяца для анти-PD-1-терапии и 6,4 месяца для ниво/ипи ($p = 0,001$). Многофакторный анализ показал, что выбор в качестве 1-й линии терапии анти-PD-1 или ниво/ипи коррелировал с более низкой ВБП ($p < 0,001$).

Общая выживаемость статистически не различалась между группами пациентов, получающих ингибиторы BRAF/MEK и анти-PD-1-препараты (36,9 и 37,9 месяца соответственно, $p = 0,386$).

В выводах авторы отмечают: поскольку терапия ингибиторами BRAF/MEK и анти-PD-1-терапия показали сравнимую ОВ, таргетная терапия остается полноценным вариантом терапии 1-й линии BRAF+ меланомы, особенно для тех пациентов, кто не готов принять высокий риск иммуноопосредованной токсичности.

Список литературы

1. da Silveira Nogueira Lima J.P., Georgieva M., Haaland B., de Lima Lopes G. (2017). A systematic review and network meta-analysis of immunotherapy and targeted therapy for advanced melanoma. *Cancer medicine*, 6(6), 1143-1153.

2. Namikawa K. et al. Real-world outcomes of Asian patients with advanced BRAF-mutant melanoma treated with first-line BRAF/MEK inhibitors, anti-PD-1 monotherapy, or combination of nivolumab plus ipilimumab: A multicenter retrospective study in Japan (B-CHECK-RWD study). – Abstract e21553, ASCO 2022.
3. Weiss S.A., Wolchok J.D., Sznol M. Immunotherapy of Melanoma: Facts and Hopes. Clin Cancer Res. 2019 Sep 1;25(17):5191-5201.
4. Sheth M., Ko J. Exploring the relationship between Overall Survival (OS), Progression Free Survival (PFS) and Objective Response Rate (ORR) in patients with advanced melanoma. Cancer Treat Res Commun. 2021;26:100272.

11374337/ONCO/DIG/03.25/0

Вам также может быть интересно:



Статья

15 минут

«Кофе с экспертом» — Оптимальная последовательность терапии при BRAF+ меланоме кожи

Статья
- 25 июн 2025

15 минут

«Кофе с экспертом» — Оптимальная последовательность терапии при BRAF+ меланоме кожи

[See more details](#)

Hide details



Статья

4 минуты

Метастатическая меланома кожи. Что полезного можно извлечь из исследования COMBI-i?

Статья
- 30 Май 2025

4 минуты

Метастатическая меланома кожи. Что полезного можно извлечь из исследования COMBI-i?

[See more details](#)

Hide details



Статья

4 минуты

COMBI-APlus

Статья
- 02 июн 2025

4 минуты

COMBI-APlus

Новый алгоритм управления пирексией улучшает показатели безопасности и эффективности комбинации дабрафениб + траметиниб

[See more details](#)

Hide details

Теги

- Онкология

Source URL:

<https://www.pro.novartis.ru/ru-ru/therapeutical-areas/oncology/melanoma/reviews/s-chegonachinat-terapiyu-metastaticheskoy-melanomy-kozhi>