

Bestrahlung könnte Erfolg von Immuntherapie bei fortgeschrittenem Lungenkrebs verbessern

Datum: 26.04.2022

Original Titel:

Previous radiotherapy and the clinical activity and toxicity of pembrolizumab in the treatment of non-small-cell lung cancer: a secondary analysis of the KEYNOTE-001 phase 1 trial.

DGP - In früheren Lungenkrebs-Studien wurde festgestellt, dass eine Strahlenbehandlung, die den Tumor durch Einwirkung starker gewebschädigender Energien zerstört, die Anti-Tumor Wirkung von Immuntherapien verbessern könnte. Amerikanische Krebsforscher haben nun Patienten mit fortgeschrittenem nicht-kleinzelligem Lungenkrebs untersucht, die vormals eine Strahlenbehandlung bekommen hatten und dann das immuntherapeutische Medikament Pembrolizumab verabreicht bekamen.

Die Patienten waren in körperlich gutem Allgemeinzustand, hatten angemessene Organfunktionen und keine Entzündungen in der Lunge infolge der Bestrahlung. Sie bekamen die [Immuntherapie](#) in verschiedenen Dosierungen mit entweder 2 oder 10 mg/kg Körpergewicht alle 3 Wochen oder 10 mg/ kg Körpergewicht alle 2 Wochen verabreicht, bis die Krankheit fortschritt, schwerwiegende Nebenwirkungen auftraten oder die Behandlung aus anderen Gründen abgebrochen werden musste. Der Therapieerfolg wurde mit Hilfe des Tumoransprechens, also der messbaren Verkleinerung, und anhand auftretender Lungenvergiftungserscheinungen bewertet. Des Weiteren haben die Mediziner auch die Verträglichkeit, Sicherheit und die Anti-Tumor Wirkung der [Immuntherapie](#) mit Pembrolizumab erfasst. Für weiterführende Untersuchungen haben sie die Patienten in Gruppen mit und ohne vorgeschalteter Strahlenbehandlung unterteilt, denn das Ziel der Studie war, herauszufinden, ob eine vormals erfolgte Bestrahlung das krankheitsfreie Überleben, also die Zeit zwischen Therapie und Krankheitsfortgang, das Gesamtüberleben und die Lungenvergiftung beeinflusst.

Bessere Wirkung der Immuntherapie nach vorheriger Bestrahlung

Zwischen Mai 2012 und Juli 2014 wurden 98 Patienten in die Studie aufgenommen und bekamen ihren ersten Zyklus Immuntherapie. Ein Patient war aus der Studie ausgeschieden. Von den 97 Patienten waren 42 (43 %) vormals mit Bestrahlung behandelt worden. Die mittlere Beobachtungszeit nach der Immuntherapie betrug 32,5 Monate. Patienten, die mit Immuntherapie behandelt wurden und vormals Bestrahlung bekommen hatten, erzielten ein deutlich verlängertes krankheitsfreies Überleben, d. h. die Zeit bis zum Krankheitsfortgang war deutlich verzögert im Vergleich zu den Patienten, die zuvor keine Strahlenbehandlung hatten. Bei den Patienten mit Bestrahlung und Immuntherapie betrug das krankheitsfreie Überleben 44 Monate und bei denen ohne Bestrahlung 21 Monate. Das Gesamtüberleben mit Immunbehandlung war deutlich länger mit zuvor erfolgter Bestrahlung als ohne und betrug 10,7 bzw. 5,3 Monate. Bei den Patienten, die vormals mit Bestrahlung behandelt wurden, traten häufiger Lungenvergiftungserscheinungen auf als bei den Patienten ohne Bestrahlung. In beiden Gruppen gab es jeweils nur einen Fall von

schwerwiegender Giftigkeit.

Weitere Studien um beste Kombination aus Bestrahlung und Immuntherapie zu finden

Die Ergebnisse dieser Studie deuten an, dass eine vormals durchgeführte Strahlenbehandlung bei Patienten mit fortgeschrittenem nicht-kleinzelligem Lungenkrebs zu einem verlängerten Überleben mit Immuntherapie führt. Die Immuntherapie mit Pembrolizumab zeigte ein akzeptables Sicherheitsprofil. Die Forscher weisen darauf hin, dass noch weitere klinische Studien notwendig sind, um die optimale Kombination von Strahlen- und Immuntherapie für Patienten mit fortgeschrittenem Lungenkrebs zu finden.

Referenzen:

Shaverdian N, Lisberg AE, Bornazyan K, Veruttipong D, Goldman JW, Formenti SC, Garon EB, Lee P. Previous radiotherapy and the clinical activity and toxicity of pembrolizumab in the treatment of non-small-cell lung cancer: a secondary analysis of the KEYNOTE-001 phase 1 trial. *Lancet Oncol.* 2017 Jul;18(7):895-903. doi: 10.1016/S1470-2045(17)30380-7. Epub 2017 May 24.



MERKZETTEL

für das Gespräch mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt

Damit Sie viel aus dem Gespräch mit Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt mitnehmen, empfehlen wir Ihnen, Ihre Beschwerden, aber auch Ihre Behandlungsziele sowie alle Ihre Fragen zu notieren. Wichtig für das Arztgespräch ist eine Liste der **Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel**, die sie derzeit verwenden. Über eventuelle **Allergien und Unverträglichkeiten** sollten Sie Ihre Ärztin/Ihren Arzt ebenfalls immer informieren. Nutzen Sie hierfür unseren Vordruck „Meine Medikations- und Behandlungsübersicht“.

Meine Beschwerden und/oder Behandlungsziele

Meine Fragen

Folgende Themen/Studien möchte ich besprechen

Welches Thema beschäftigt Sie? Was haben Sie z. B. in aktuellen Studien gelesen?

Notieren Sie die wichtigsten Punkte des Arztgesprächs

So bemerken Sie schnell, ob Sie alles richtig verstanden haben und ob Fragen unbeantwortet blieben

Meine Notizen zum Gespräch am _____:

Weitere Tipps für das Arztgespräch finden Sie unter „Materialien für den Arztbesuch“