

## Blinatumomab wirksam bei akuter lymphoblastischer Leukämie und Non-Hodgkin-Lymphomen nach Rückfall oder Therapieversagen

**Datum:** 15.11.2022

**Original Titel:**

Efficacy and safety of bispecific T-cell engager (BiTE) antibody blinatumomab for the treatment of relapsed/refractory acute lymphoblastic leukemia and non-Hodgkin's lymphoma: a systemic review and meta-analysis.

**DGP - Blinatumomab zeigte sich in einer systematischen Literaturrecherche mit vergleichender Analyse als wirksames Mittel zur Behandlung akuter lymphatischer [Leukämie](#) oder Non-Hodgkin-Lymphomen nach einem Rückfall oder bei Versagen anderer Therapien. Generell schienen Patienten mit der [Leukämie](#) besser auf die Behandlung anzusprechen als Patienten, die unter einem [Lymphom](#) litten: fast die Hälfte der Leukämie-Patienten und immerhin etwa jeder 5. Patient mit Non-[Hodgkin-Lymphom](#) erreichten die Symptombefreiheit.**

---

Mehrere klinische Studien wurden bereits durchgeführt, um den Behandlungserfolg des Antikörpers Blinatumomab bei der akuten lymphoblastischen Leukämie (ALL) und Non-Hodgkin-Lymphomen ([NHL](#)) zu ermitteln. Blinatumomab ist ein sogenannter BiTE-[Antikörper](#), kurz für die englische Beschreibung *bispecific T-cell engager*. Dies bedeutet, dass der [Antikörper](#) gleichzeitig an zwei Oberflächenmerkmale (CD3 und CD19) von Krebszellen binden kann und so sehr spezifisch bestimmte Zellen für das körpereigene Abwehrsystem sichtbar machen kann. In der EU ist Blinatumomab bereits zur Behandlung von manchen ALL-Erkrankungen zugelassen. Chinesische Forscher führten nun eine systematische Literaturrecherche mit vergleichender Analyse (eine sogenannte [Meta-Analyse](#)) durch, um die Wirksamkeit und Sicherheit von Blinatumomab bei Patienten mit ALL oder [NHL](#) nach einem Rückfall oder bei Versagen der üblichen Therapie zu ermitteln.

### **Wie wirksam und sicher ist Blinatumomab bei akuten lymphoblastischen Leukämie und Non-Hodgkin-Lymphomen?**

Die Forscher ermittelten Publikationen aus den medizinwissenschaftlichen Datenbanken *PubMed*, *Web of Science*, *Embase* und *ClinicalTrials.gov*. Aus diesen Untersuchungen wurde berechnet, wie viele der Patienten die komplette [Remission](#), also Symptombefreiheit, erreichten. Zudem ermittelten die Forscher unter anderem, wie häufig schwere Formen unerwünschter Effekte der Behandlung auftraten. Dabei wurden besonders das Zytokin-Freisetzungssyndrom (auch als Zytokinsturm bekannt) und neurologische Ereignisse betrachtet, jeweils mit mindestens dem Grad 3.

### **Vergleichende Analyse bisheriger klinischer Studien**

Aus 1221 Veröffentlichungen wurden relevante Studien gefunden, indem Duplikate entfernt und der

Fokus auf ausschließlich kontrollierten Studien, also mit direktem Vergleich des Wirkstoffs mit einem anderen Mittel (z. B. Standardbehandlung), gelegt wurde. 8 Studien konnten so für die zusammenfassende Analyse ermittelt werden. Für die Ermittlung des Behandlungserfolgs ([Ansprechrate](#) mit Erreichen der kompletten [Remission](#)) konnten daraus 7 Studien mit insgesamt 708 Patienten analysiert werden: Patienten mit ALL erreichten eine [Ansprechrate](#) von 0,45, Patienten mit einem Non-[Hodgkin-Lymphom](#) dagegen nur eine Ansprechrate von 0,20. Das heisst, im Gesamtvergleich der klinischen Studien erreichte fast die Hälfte der ALL-Patienten sowie jeder fünfte [Lymphom](#)-Patient Symptombefreiheit mit der Antikörper-Behandlung. Bestimmte klinische Werte wie die Zahl bestimmter Zelltypen ([Blasten](#)) im [Knochenmark](#) schienen bei einer ALL-Erkrankung besonders vielversprechend zu sein: Patienten mit weniger [Blasten](#) hatten eine deutlich höhere Chance auf Symptombefreiheit nach der Behandlung.

Schwere [unerwünschte Ereignisse](#) (mindestens Grad 3) wurden mit dieser Behandlung relativ selten erfasst: schwere Fälle eines Zytokin-Freisetzungssyndrom traten bei 22 Patienten (3,5 %) auf, schwere neurologische Ereignisse bei 88 Patienten (12,1 %). Damit zeigte sich eine gute Wirksamkeit der Behandlung bei einer vergleichsweise hohen Sicherheit.

### **Gute Behandlungserfolge mit der Antikörper-Therapie bei vergleichsweise guter Sicherheit**

Zusammenfassend fanden die Forscher im Vergleich über 8 klinische Studien, dass Blinatumomab wirksam zur Behandlung von akuter lymphatischer Leukämie oder Non-Hodgkin-Lymphomen nach einem Rückfall oder bei Versagen anderer Therapien eingesetzt werden konnte. Generell schienen Patienten mit der Leukämie besser auf die Behandlung anzusprechen als Patienten, die unter einem Lymphom litten: fast die Hälfte der Leukämie-Patienten und immerhin etwa jeder 5. Patient mit Non-Hodgkin-Lymphom erreichten die Symptombefreiheit.

#### **Referenzen:**

Yu J, Wang W, Huang H. Efficacy and safety of bispecific T-cell engager (BiTE) antibody blinatumomab for the treatment of relapsed/refractory acute lymphoblastic leukemia and non-Hodgkin's lymphoma: a systemic review and meta-analysis. *Hematology*. 2019;24(1):199-207. doi:10.1080/16078454.2018.1549802.

# 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“