

Die Kombination neuer Wirkstoffe ist eine vielversprechende Therapie bei älteren Patienten mit akuter myeloischer Leukämie

Datum: 18.07.2018

Original Titel:

Safety and preliminary efficacy of venetoclax with decitabine or azacitidine in elderly patients with previously untreated acute myeloid leukaemia: a non-randomised, open-label, phase 1b study

Dieser Studie zufolge gibt es möglicherweise in naher Zukunft eine vielversprechende Therapiemöglichkeit für ältere Patienten mit [AML](#). Die Ergebnisse sprechen für eine kombinierte Therapie aus Venetoclax mit Azacitidin oder Decitabin. Diese Therapie weist gegenüber Behandlungen mit Azacitidin oder Decitabin alleine deutlich höhere Ansprechraten auf.

Patienten mit akuter myeloischer [Leukämie \(AML\)](#), die 65 Jahre und älter sind, haben nach ihrer Therapie häufig schlechte Behandlungsergebnisse. Für diese Patienten gibt es außerdem keine wirksame Standardtherapie, da sie in vielen Fällen für eine intensive [Chemotherapie](#) nicht geeignet sind. Oft werden die Patienten mit den Wirkstoffen Azacitidin oder Decitabin behandelt. Diese sind zwar wirksam, aber das Ansprechen der Patienten kann gering und nur von kurzer Dauer sein. Der neuartige, zielgerichtete Wirkstoff Venetoclax ist bereits für die Therapie anderer [Leukämie](#)-Formen zugelassen und wurde auch für AML mit vielversprechenden Ergebnissen getestet. Daher stellt sich dir Frage, ob eine Kombination aus Venetoclax mit Azacitidin oder Decitabin eine wirksame Therapie für ältere Patienten mit AML darstellt.

Kann eine Kombination aus Venetoclax mit Azacitidin oder Decitabin älteren Patienten mit AML besser helfen?

Dieser Frage gingen US-amerikanische Wissenschaftler in einer frühen Erprobungsstudie nach. Dazu wurden Patienten mit zuvor unbehandelter AML ausgewählt, die für eine Standardchemotherapie nicht geeignet waren. Die Patienten wurden in drei Gruppen eingeteilt. Die 23 Patienten in Gruppe A erhielten Venetoclax und Decitabin und die 22 Patienten in Gruppe B erhielten Venetoclax und Azacitidin. In Gruppe C wurden 12 Patienten mit Venetoclax, Decitabin und dem gegen Pilzbefall gerichteten Posaconazol behandelt, dessen Verträglichkeit mit Venetoclax getestet werden sollte.

Vergleich dreier Behandlungsgruppen mit zuvor unbehandelter AML

Das Gesamtansprechen lag für die drei kombinierten Therapien bei 65 % (Gruppe A), 59 % (Gruppe B) und 67 % (Gruppe C). In den Gruppen A und B hatten 27 der 45 Patienten (60 %) eine vollständige [Remission](#) (andauernde Abschwächung der Symptome ohne Heilung) oder eine [Remission](#) mit unvollständiger Erholung des Knochenmarks. Die durchschnittliche Ansprechdauer

betrug über acht Monate für Gruppe A und über ein Jahr für Gruppe B. Für alle drei Gruppen traten als häufigste, schwere Nebenwirkungen bei 47 % der Patienten [Thrombozytopenie](#) (Verminderung der [Blutplättchen](#)), bei 42 % der Patienten fiebrige [Neutropenie](#) (Verminderung bestimmter weißer [Blutkörperchen](#)) und bei 40 % der Patienten [Neutropenie](#) auf.

Vielversprechende Ergebnisse mit besserem Ansprechen als bei Behandlung mit einem Medikament allein

Dieser Studie zufolge gibt es möglicherweise in naher Zukunft eine vielversprechende Therapiemöglichkeit für ältere Patienten mit AML. Die Ergebnisse sprechen für eine kombinierte Therapie aus Venetoclax mit Azacitidin oder Decitabin. Diese Therapie weist gegenüber Behandlungen mit Azacitidin oder Decitabin alleine deutlich höhere Ansprechraten auf.

Referenzen:

DiNardo CD, Pratz KW, Letai A, Jonas BA, Wei AH, Thirman M, Arellano M, Frattini MG, Kantarjian H, Popovic R, Chyla B, Xu T, Dunbar M, Agarwal SK, Humerickhouse R, Mabry M, Potluri J, Konopleva M, Pollyea DA. Safety and preliminary efficacy of venetoclax with decitabine or azacitidine in elderly patients with previously untreated acute myeloid leukaemia: a non-randomised, open-label, phase 1b study. *Lancet Oncol.* 2018 Jan 12. doi: 10.1016/S1470-2045(18)30010-X. [Epub ahead of print].

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“