

Эрбитукс в лечении 1-й линии значительно увеличивает выживаемость пациентов с НМКРЛ

- **Эрбитукс в комбинации с химиотерапией установил новый стандарт в лечении 1-й линии пациентов с поздними стадиями НМКРЛ**

33-й конгресс Европейского общества медицинской онкологии (ESMO), Стокгольм, Швеция

16 сентября на ежегодном конгрессе ESMO впервые в Европе были представлены новые данные, согласно которым добавление цетуксимаба (Эрбитукс®, Merck KGaA, Германия) к стандартной химиотерапии на основе платины в лечении 1-й линии поздних стадий немелкоклеточного рака легких (НМКРЛ) значительно увеличивает общую выживаемость в широкой популяции пациентов, в том числе у больных с любыми гистологическими подтипами опухоли [1].

Исследователь FLEX, доктор Вильфред Эберхард (Германия):

«Полученные нами данные дарят надежду пациентам с таким агрессивным и тяжело поддающимся терапии раком, каким является НМКРЛ. До настоящего времени ни одной таргетной терапии не удалось сделать того, чего мы достигли с помощью стандартной химиотерапии при лечении 1-й линии поздних стадий НМКРЛ. Именно поэтому результаты исследования FLEX являются инновационными и представляют существенный прогресс в лечении НМКРЛ».

Результаты многонационального рандомизированного исследования II фазы FLEX (First-line in Lung cancer with ErbituX), в котором участвовали 1125 пациентов с НМКРЛ IIIB/IV ст., показали, что назначение Эрбитукса в составе лечения 1-й линии значительно увеличивает общую выживаемость по сравнению с химиотерапией без Эрбитукса (11,1 vs 10,1 мес; $p=0,04$) [1]. Как и в предыдущих исследованиях, у пациентов европеоидной расы (84% популяции исследования) эффективность Эрбитукса наблюдалась при любых гистологических типах опухоли. В этой подгруппе пациентов медиана общей выживаемости увеличилась с 9,1 до 10,5 мес., или на 20% ($p=0,003$). Наибольшее увеличение выживаемости – на 2 мес. по сравнению с контролем – произошло у пациентов с аденокарциномой, получавших Эрбитукс. В общей популяции исследования комбинация Эрбитукс + химиотерапия переносилась хорошо; побочные эффекты были предсказуемыми и успешно поддавались коррекции [1].

Современное стандартное лечение 1-й линии поздних стадий НМКРЛ включает различные комбинации двух препаратов, один из которых – обязательно препарат платины [2]. На сегодня Эрбитукс является единственным таргетным препаратом, который доказанно улучшает выживаемость в широкой популяции пациентов при назначении в составе лечения 1-й линии в сочетании со стандартной химиотерапией [1]. Данные исследования FLEX подтверждают результаты более ранних исследований, в которых Эрбитукс в аналогичной популяции пациентов значительно увеличивал частоту ответа и общую выживаемость [3,4].

Рак легких у мужчин является самой частой причиной смерти от злокачественных новообразований, у женщин – занимает второе место после рака молочной железы [5]. Ежегодно от этого заболевания умирают 975 тыс. мужчин и 376 тыс. женщин [6]. Около 80% больных раком легких имеют немелкоклеточный рак [7], при этом у трети таких пациентов диагноз устанавливается на поздних стадиях, когда уже нельзя провести радикальную резекцию опухоли [8]. Прогноз при раке легких плохой, общая пятилетняя выживаемость составляет около 10% (для сравнения: при меланоме – 81%, при раке молочной железы – 75%) [9].

Литература

1. Eberhardt W., et al. ESMO 2008; Abstract No: 730.
2. Pfister D., et al. J Clin Oncol 2004;22:330-353.
3. Butts C., et al. J Clin Oncol 2007;25:5777-5784.
4. Rosell R., et al. Ann Oncol 2008;19:362-369.
5. World Health Organization. Fact sheet №297: Cancer. Last accessed on 4 August 2008.
6. Global Cancer Facts & Figures 2007, American Cancer Society.
7. D'Addario G. & Felip E. Ann Oncol 2008;19 Suppl 2:ii39-40.
8. Bayman N.A., et al. Clin Lung Cancer 2008;9(2):92-101.
9. Sant M., et al. Ann Oncol 2003;14 Suppl 5:v61-118.