The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

Medindex®

June 30, 2016 Vol. 374 No. 26

„Blokátor“ PD-1 receptoru pembrolizumab v léčbě pokročilého karcinomu z Merkelových buněk

Karcinom z Merkelových buněk je agresivní relativně vzácný typ rakoviny kůže. Jeho výskyt má spojitost s UV zářením a polyomavirem napadajícím Merkelovy buňky (MCPyV). Pokročilé karcinomy dobře reagují na chemoterapii, ale odpověď je dočasná a dochází k relapsům. Blokování inhibičního receptoru PD-1 by mohlo přinést větší úspěchy v léčbě, neboť nádorové buňky ve větší míře exprimující PD-1L, zatímco MCPyV specifické T lymfocyty exprimující PD-1 a jsou tedy inhibovány. Již předešlé studie ukázaly, že je pembrolizumab účinný v případě melanomu.

Do multicentrické nekontrolované studie ve 2. fázi byli zařazeni pacienti (26) s pokročilým karcinomem z Merkelových buněk, kteří předtím nepodstoupili žádnou systémovou terapii. Těmto pacientům byl podáván pembrolizumab (2 mg/kg/3 týdny). 17 z 26 pacientů bylo MCPyV pozitivních.

Pembrolizumab měl v první linii terapie terapeutický efekt u 56 % do studie zařazených pacientů. U 4 z pacientů došlo ke kompletní odpovědi, u 10 pacientů byla zaznamenána částečná odpověď. U 2 pacientů, u nichž byla zaznamenána odpověď na léčbu, došlo k relapsu nemoci. 67 % pacientů dosáhlo 6 měsíců bez progrese. Odpověď u na virus pozitivních pacientů byla 62% a 44% u negativních pacientů. Závažnější nežádoucí účinky se objevily u 15 % pacientů.

Autoři uzavírají, že použití pemrolizumabu přináší pozitivní výsledky, které jsou výraznější u pacientů, jejichž nádorové buňky jsou MCPyV pozitivní.

PD-1 Blockade with Pembrolizumab in Advanced Merkel-Cell Carcinoma

NEJM, Vol. 374 No. 26, 30 June 2016

Top Articles:

- Efficacy and Safety of Midostaurin in Advanced Systemic Mastocytosis
- Cortical-Bone Fragility — Insights from sFRP4 Deficiency in Pyle’s Disease
- Ankylosing Spondylitis and Axial Spondyloarthritis