



Nivolumab v léčbě 4. stadia nebo rekurujícího nemalobuněčného karcinomu plic

Nivolumab je spojován s delším celkovým přežitím pacientů, kteří již byli léčeni na nemalobuněčný karcinom plic (NSCLC), než docetaxel. V této studii autoři porovnávali využití nivolumabu s chemoterapií u pacientů s PD-L1 pozitivním karcinomem, kteří nebyli léčeni.

Neléčení pacienti ve stadiu 4 či pacienti s rekurujícím NSCLC a s expresí PD-L1 vyšší 1 % dostávali intravenózně nivolumab nebo chemoterapii s platinou.

Do studie bylo zařazeno 423 pacientů s PD-L1 expresí 5 a více %, rozdělení byli do skupin 1:1. Pacienti s nivolumabem měli medián přežití bez progresu 4,2 měsíce, u chemoterapie to bylo 5,9 měsíců. Medián celkového přežití byl 14,4 vs. 13,2 měsíce. Celkem 128 pacientů z 212 ve skupině s chemoterapií pokračovalo v léčbě nivolumabem.

Nežádoucí účinky všech stupňů se objevily u 71 % pacientů s nivolumabem a u 92 % pacientů s chemoterapií. Vážné nežádoucí účinky pak u 18 vs. 51 % pacientů. Užívání nivolumabu není spojené s delším přežitím bez progresu nemoci než užívání chemoterapie, celková doba přežití je u obou skupin podobná, ale nivolumab je bezpečnějším léčivem, má méně nežádoucích účinků.

[First-Line Nivolumab in Stage IV or Recurrent Non-Small-Cell Lung Cancer](#)

NEJM, Vol. 376 No. 25, June 22, 2017

Orální glukokortikoidy a bentalizumab při léčbě těžkého astmatu

Velké množství pacientů s těžkým astmatem jsou léčeni orálními kortikoidy. Autoři přidali pacientům s těžkým astmatem s eosinofilií k této léčbě bentalizumab, což je monoklonální protilátka proti receptoru pro IL-5.

Studie trvala 28 týdnů, části pacientů byl podáván bentalizumab každé 4 či 8 týdnů nebo placebo. Byl sledován vliv podávání na redukci dávek orálních glukokortikoidů, aniž by došlo u pacientů ke zhoršení kontroly astmatu.

U pacientů, kteří dostávali bentalizumab, došlo k poklesu podávaných dávek glukokortikoidů o 75 %, u pacientů s placebem o 25 %. Bentalizumab podávaný po 4 týdnech také snížil roční výskyt exacerbací o více než 55 %, při podávání po 8 týdnech byly počty exacerbací sniženy o 70 % oproti pacientům, kteří dostávali placebo. Po 28 týdnech nedošlo ke zlepšení FEV1. Nežádoucí účinky terapie byly ve skupinách s bentalizumabem a placebem srovnatelné. Přidání bentalizumabu k léčbě je pro pacienty s těžkým astmatem na orálních kortikoidech přínosem, umožní snížit dávky kortikoidů a počty exacerbací v porovnání s placebem.

[Oral Glucocorticoid-Sparing Effect of Benralizumab in Severe Asthma](#)

NEJM, Vol. 376 No. 25, June 22, 2017

Top Articles:

- [Effective Legislative Advocacy — Lessons from Successful Medical Trainee Campaigns](#)
- [Cluster-Randomized, Crossover Trial of Head Positioning in Acute Stroke](#)
- [Variations in Databases Used to Assess Academic Output and Citation Impact](#)