

Cemiplimab: monoterapie a kombinační léčba NSCLC – analýza lokálně pokročilých stadií

Marie Drösslerová

Pneumologická klinika, 1. LF UK a Fakultní Thomayerova nemocnice, Praha

Pacienti s neresekovatelným lokálně pokročilým NSCLC, kteří nejsou kandidáty na konkomitantní chemoradioterapii, byli často ze studií s imunoterapií vylučováni. Studie s cemiplimabem jsou výjimkou. Studie EMPOWER-Lung 1 (monoterapie cemiplimabem v první linii léčby) a EMPOWER-Lung 3 (cemiplimab v kombinaci s chemoterapií v první linii léčby) nebyly zaměřeny pouze na metastatické stadium, ale zařazovaly i výše uvedené pacienty.

Klíčová slova: NSCLC (nemalobuněčný plicní karcinom), lokálně pokročilé stadium, EMPOWER-Lung 1, EMPOWER-Lung 3, imunoterapie, cemiplimab.

Cemiplimab: monotherapy and combination therapy of NSCLC – analysis of locally advanced disease

Patients with unresectable locally advanced NSCLC who are not candidates for concurrent chemoradiation have been excluded from trials with immunotherapy. Trials with cemiplimab are exception. Trials EMPOWER-Lung 1 (first-line cemiplimab monotherapy) and EMPOWER-Lung 3 (first-line cemiplimab with chemotherapy) were not only focused on metastatic stage but also included patients mentioned above.

Key words: NSCLC (Non-Small-Cell Lung Cancer), locally advanced stage, EMPOWER-Lung 1, EMPOWER-Lung 3, immunotherapy, cemiplimab.

Úvod

U metastatického NSCLC (nemalobuněčného plicního karcinomu) je imunoterapie je standardně indikována již v první linii léčby. Lze vybírat hned z několika účinných látek a režimů.

Naproti tomu III. klinické stadium zahrnuje nehomogenní skupinu nemocných s lokálně pokročilým onemocněním a možností terapie se různí.

Ve stadiu IIIA přichází v úvahu i radikální resekce doplněná o neoadjuvantní či adjuvantní terapii.

Stadia IIIB a IIIC NSCLC čítají nemocné s inoperabilním lokálně pokročilým onemocněním. Standardem léčby je konkomitantní chemoradioterapie s kurativním cílem. V případě, že nádor vykazuje expresi PD-L1 $\geq 1\%$ a zároveň nedojde k progresi onemocnění po provedené

chemoradiační léčbě, následuje konsolidační léčba durvalumabem po dobu 1 roku.

Konkomitantní chemoradioterapii nelze u všech nemocných indikovat. A právě tito pacienti byli často ze studií s imunoterapií v první linii vylučováni. Studie s cemiplimabem jsou v tomto ohledu naprostou výjimkou.

Studie EMPOWER-Lung 1 a EMPOWER-Lung 3 nebyly zaměřené pouze na metastatické stadium, ale zařazovaly i zmiňované pacienty s neresekovatelným lokálně pokročilým NSCLC, kteří nebyli kandidáty na definitivní konkomitantní chemoradioterapii. Na ELCC (Evropském kongresu pro nádory plic) 2023 byla prezentována explorační analýza podskupin nemocných s lokálně pokročilým onemocněním. Jednalo se o výsledky dlouhodobého sledování a článek se dále této analýze věnuje.

Studie EMPOWER-Lung 1 a EMPOWER-Lung 3 – analýza lokálně pokročilých stadií

Cemiplimab je plně humánní monoklonální protilátka třídy imunoglobulinu G4 (IgG4). Váže se na receptor programované buněčné smrti 1 (PD-1) a blokuje jeho interakci s ligandy PD-L1 a PD-L2. Svou účinnost u NSCLC prokázal ve studiích EMPOWER-Lung 1 (NCT03088540) a EMPOWER-Lung 3 (NCT03409614).

EMPOWER-Lung 1 byla randomizovaná, otevřená, multicentrická, globální studie fáze III. Hodnotila účinnost cemiplimabu v monoterapii oproti standardní chemoterapii u pacientů v 1. linii léčby pokročilého NSCLC s PD-L1 expresí na $\geq 50\%$ nádorových buňkách (**Obr. 1**).