



Ανοσοθεραπεία σε ασθενείς με καρκίνο του πνεύμονα

Τα τελευταία χρόνια η πιο σημαντική εξέλιξη στη θεραπευτική αντιμετώπιση του καρκίνου του πνεύμονα είναι η προσθήκη της ανοσοθεραπείας. Η ανοσοθεραπεία στη συγκεκριμένη νόσο μπορεί να χορηγηθεί είτε σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία είτε ως μονοθεραπεία, ανάλογα με τα χαρακτηριστικά της νόσου και το στάδιο. Ο βιοδείκτης που καθορίζει το αν κάποιος ασθενής θα ωφεληθεί από τη χορήγηση ανοσοθεραπείας είναι το PD-L1 που εκφράζεται με το ποσοστό TPS, και αφορά κυρίως ασθενείς που δεν φέρουν μετάλλαξη των γονιδίων EGFR και ALK, καθώς



γι' αυτούς υπάρχει ειδική στοχευμένη θεραπεία. Στην κλινική μελέτη KEYNOTE-024 συμμετείχαν 305 ασθενείς με μεταστατικό μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα με TPS>50% που δεν φέρουν μετάλλαξη των γονιδίων EGFR, ALK. Οι ασθενείς τυχαιοποιήθηκαν να λάβουν ανοσοθεραπεία με pembrolizumab για 35

κύκλους ή την κλασική ενδεδειγμένη χημειοθεραπεία. Τα πρώτα αποτελέσματα της μελέτης ήταν θετικά και η ανοσοθεραπεία με pembrolizumab έλαβε έγκριση για αυτούς τους ασθενείς το 2019.

Πρόσφατα ανακοινώθηκαν τα επικαιροποιημένα αποτελέσματα της μελέτης, με βάση τα οποία η διάμεση συνολική επιβίωση των ασθενών που έλαβαν ανοσοθεραπεία είναι 26 μήνες έναντι μόλις 13 στο σκέλος της χημειοθεραπείας. Πιο συγκεκριμένα στην 5ετία από την έναρξη της μελέτης το 32% των ασθενών που έλαβαν ανοσοθεραπεία είναι εν ζωή, έναντι 16% αυτών που έλαβαν χημειοθεραπεία. Επιπλέον το 12% των ασθενών που έλαβαν ανοσοθεραπεία δεν είχαν ακόμα υποτροπή της νόσου, ενώ δεν υπήρχε αντίστοιχο ποσοστό ασθενών στο σκέλος της χημειοθεραπείας καθώς όλοι οι ασθενείς είχαν υποτροπή της νόσου. Εντυπωσιακό είναι ότι 25% των ασθενών ολοκλήρωσαν τους 35 κύκλους θεραπείας και από αυτούς το 81% επιβίωσε μέχρι την 5ετία. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες της ανοσοθεραπείας ήταν στο ήδη γνωστό πλαίσιο εύκολα διαχειρίσιμες και χωρίς ιδιαίτερα σημαντικές τοξικότητες.

Τα αποτελέσματα είναι ιδιαίτερα εντυπωσιακά καθώς ο μεταστατικός καρκίνος του πνεύμονα είναι ένα νόσημα με πολύ συχνές υποτροπές και κακή πρόγνωση. Οι ερευνητές τονίζουν ιδιαίτερα πως με βάση τα νέα δεδομένα η ανοσοθεραπεία με pembrolizumab φαίνεται ότι προσφέρει σημαντικό και διαρκές όφελος στην υποκατηγορία ασθενών με μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα που έχουν υψηλή έκφραση PD-L1 με TPS>50%. Είναι πλέον καθιερωμένη πρακτική σε όλους τους ασθενείς να διενεργείται έλεγχος PD-L1 προκειμένου να καθοριστεί η βέλτιστη θεραπευτική αντιμετώπιση.

Ο Θάνος Δημόπουλος είναι καθηγητής Θεραπευτικής Αιματολογίας - Ογκολογίας, πρόεδρος του ΕΚΠΑ