CẢI THIỆN SỰ SỐNG CÒN TỔNG THỂ TRONG MỘT NGHIÊN CỨU NGẪU NHIÊN SO SÁNH DACOMITINIB VỚI GEFITINIB Ở BỆNH NHÂN UNG THƯ PHỔI TẾ BÀO NHỎ KHÔNG TIÊN TIẾN VÀ ĐỘT BIẾN KÍCH HOẠT EGFR.

ARCHER 1050 mục tiêu, một nghiên cứu ngẫu nhiên, nhãn mở, giai đoạn III của dacomitinib so với gefitinib ở những bệnh nhân chưa từng điều trị ung thư phổi tế bào nhỏ không tiến triển (NSCLC) và đột biến kích hoạt EGFR, báo cáo sự cải thiện đáng kể trong sự sống còn dacomitinib. Phân tích tỉ lệ sống sót (OS) trưởng thành cho dân số có ý định điều trị được trình bày ở đây. Bệnh nhân và phương pháp Trong nghiên cứu đa trung tâm đa quốc gia này, bệnh nhân từ 18 tuổi trở lên (≥ 20 tuổi ở Nhật Bản và Hàn Quốc) có trạng thái hoạt động của nhóm nghiên cứu ung thư Đông là 0 hoặc 1 và NSCLC mới được chẩn đoán với đột biến kích hoạt EGFR (exon 19) xóa hoặc exon 21 L858R) đã được đăng ký và phân ngẫu nhiên theo cách 1: 1 đến dacomitinib (n = 227) hoặc gefitinib (n = 225). Phân tầng ngẫu nhiên được phân tầng theo chủng tộc (Nhật Bản, Trung Quốc, Đông Á khác, hoặc không phải người châu Á) và loại đột biến EGFR. Phân tích tỉ lệ sống sót cuối cùng được thực hiện với ngày cắt dữ liệu ngày 17 tháng 2 năm 2017; tại thời điểm đó 220 người chết (48,7%) đã được quan sát. Kết quả Trong thời gian theo dõi trung bình 31,3 tháng, 103 (45,4%) và 117 (52,0%) tử vong xảy ra đối với dacomitinib và gefitinib, tương ứng. Tỷ lệ sống sót ước tính là 0,760 (KTC 95%, 0,582 đến 0,993; P = 0,44 hai mặt). Tỉ lệ sống sót trung bình là 34,1 tháng với dacomitinib so với 26,8 tháng với gefitinib. Xác suất sống sót sau 30 tháng là 56,2% và 46,3% với dacomitinib và gefitinib, tương ứng. Phân tích sơ bộ nhóm cho OS dựa trên các đặc điểm cơ sở phù hợp với phân tích hệ điều hành chính. Kết luận Ở những bệnh nhân có đột biến NSCLC và EGFR tiên tiến, dacomitinib là chất ức chế tyrosine kinase thụ thể yếu tố tăng trưởng biểu bì thứ hai đầu tiên (TKI) cho thấy sự cải thiện đáng kể tỉ lệ sống sót trong nghiên cứu ngẫu nhiên pha III so với TKI tiêu chuẩn chăm sóc. Dacomitinib nên được coi là một trong những lựa chọn điều trị tiêu chuẩn cho những bệnh nhân này.