

arzneimittel



Crizotinib (Xalkori®)

Lungenkarzinom, nicht-kleinzellig (NSCLC) » ALK+ » Erstlinie

Empfehlungen der Fachgesellschaft zum Einsatz neuer Arzneimittel

Herausgeber

DGHO Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und
Medizinische Onkologie e.V.
Bauhofstr. 12
10117 Berlin

Geschäftsführender Vorsitzender: Prof. Dr. med. Andreas Hochhaus

Telefon: +49 (0)30 27 87 60 89 - 0

info@dgho.de

www.dgho.de

Ansprechpartner

Prof. Dr. med. Bernhard Wörmann
Medizinischer Leiter

Quelle

www.onkopedia.com

Die Empfehlungen der DGHO für die Diagnostik und Therapie hämatologischer und onkologischer Erkrankungen entbinden die verantwortliche Ärztin / den verantwortlichen Arzt nicht davon, notwendige Diagnostik, Indikationen, Kontraindikationen und Dosierungen im Einzelfall zu überprüfen! Die DGHO übernimmt für Empfehlungen keine Gewähr.

Inhaltsverzeichnis

1 Crizotinib, NSCLC, ALK+, first line	2
--	----------



Crizotinib (Xalkori®)

Dokument: Fact Sheet

Spezifizierung: Lungenkarzinom, nicht-kleinzellig (NSCLC) » ALK+ » Erstlinie

Stand: Juli 2021

1 Crizotinib, NSCLC, ALK+, first line

Crizotinib, NSCLC, ALK+, first line																					
		Facts																			
Parameter	Results¹⁴	HR¹⁵	p value																		
RR ²	45 vs 74		p < 0.0001																		
PFS ³	7.0 vs 10.9	0.454	p < 0.0001																		
OS ⁵	47.5 vs n.r. ¹⁸	0.760	p = 0.0978																		
SAE ⁷	53.3 vs 50.3																				
Remarks:	63% of patients in the control arm received Crizotinib at a later stage (crossover/switching).																				
Appraisal																					
																					
Evidence (LoE)																					
<table border="1"> <tr> <td>5</td><td>4</td><td>3b</td><td>3a</td><td>2c</td><td>2b</td><td>2a</td><td>1b</td><td>1a</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>■</td><td></td> </tr> </table>				5	4	3b	3a	2c	2b	2a	1b	1a								■	
5	4	3b	3a	2c	2b	2a	1b	1a													
							■														
Clinical benefit (ESMO MCBS)																					
<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>■</td><td></td> </tr> </table>				1	2	3	4	5				■									
1	2	3	4	5																	
			■																		
■ curative ■ non-curative																					
Additional benefit (G-BA)																					
<table border="1"> <tr> <td>lower</td><td>proven</td><td>not quantifiable</td><td>not minor</td><td>considerable</td><td>major</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>■</td><td></td> </tr> </table>				lower	proven	not quantifiable	not minor	considerable	major					■							
lower	proven	not quantifiable	not minor	considerable	major																
				■																	
Patients	ALK+, first line																				
Trial	PROFILE 1014, phase 3																				
Randomisation	1 : 1																				
N ¹	343																				
New Therapy	Crizotinib																				
Control	Platin+Pemetrexed																				
Publication	DOI: 10.1056/NEJMoa1408440 DOI:10.1200/JCO.2017.77.4794																				

Legende:

¹ N - number of patients

² RR - remission rate, in %

³ PFS - progression-free survival in months

⁵ OS - overall survival in months

⁷ SAE - serious adverse events, CTCAE grade 3/4

¹⁴ results for control, results for new therapy

¹⁵ hazard ratio for new therapy

¹⁸ n. r. - median not reached