

Co dalej z gefitinibem dla chorych na raka płuca?

Where next for gefitinib in patients with lung cancer?

Fiona Blackhall, Malcolm Ranson, Nick Thatcher

Gefitinib należy do klasy małowcząsteczkowych inhibitorów kinazy tyrozynowej receptora naskórkowego czynnika wzrostu (EGFR). W 2003 r. FDA (US Food and Drug Administration) wydało warunkową rejestrację leczenia zaawansowanego i chemioopornego raka niedrobnokomórkowego płuca (NSCLC), ale to wskazanie zostało zmienione po uzyskaniu negatywnych wyników badania klinicznego fazy III, Iressa Survival Evaluation in Advanced Lung Cancer (ISEL); obecnie lek ten jest stosowany u osób, które już były nim leczone i doświadczyły korzyści klinicznych z jego stosowania. Z drugiej strony erlotinib - kolejny bloker inhibitora kinazy tyrozynowej EGFR - wydłużył czas całkowitego przeżycia w porównaniu z chorymi, którzy otrzymywali placebo lub najlepsze leczenie wspomagające, a dane uzyskano po przeprowadzeniu badania BR21 (National Cancer Institute of Canada). Obecnie erlotinib ma pełną rejestrację jako lek dla chorych na NSCLC po stwierdzeniu progresji tej choroby w czasie stosowanej chemioterapii. Chociaż wynik badania ISEL był w pełni negatywny, zaplanowane wcześniej analizy podgrup wykazały, że znamienne przeżycie wykazują chorzy na NSCLC nigdy nie palący tytoniu oraz chorzy pochodzenia azjatyckiego. W tym artykule autorzy dokonują przeglądu prób klinicznych dotyczących gefitinibu, w świetle skuteczności erlotinibu, oraz pokazują ile można się nauczyć w drodze prowadzenia badań klinicznych, oraz jakie są wskazania do stosowania gefitinibu

