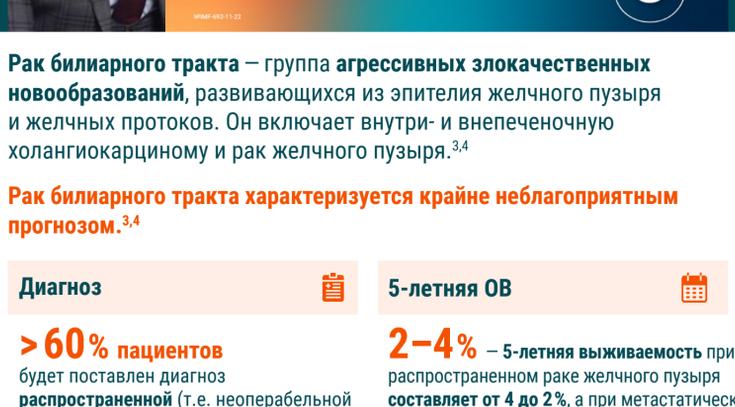


ИМФИНЗИ® В СОЧЕТАНИИ С ХИМИОТЕРАПИЕЙ ОДОБРЕН К ПРИМЕНЕНИЮ В РФ У ПАЦИЕНТОВ С МЕСТНО-РАСПРОСТРАНЕННЫМ И МЕТАСТАТИЧЕСКИМ РАКОМ БИЛИАРНОГО ТРАКТА¹

Одобрение получено на основании 1-го успешного в раке билиарного тракта за последнее десятилетие международного исследования III фазы TORAZ-1, в котором химиоиммунотерапия привела к снижению риска смерти на 24% по сравнению с применением только химиотерапии*.

УЗНАТЬ О ПРОРЫВЕ В ЛЕЧЕНИИ РАКА БИЛИАРНОГО ТРАКТА В ЭФИРЕ С ВАЛЕРИЕМ ВЛАДИМИРОВИЧЕМ БРЕДЕРОМ

д.м.н., ведущим научным сотрудником химиотерапевтического отделения №17 ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» МЗ РФ



Новый старт в лечении нерезектабельного рака желчевыводящей системы

Бредер Валерий Владимирович, д.м.н., ведущим научным сотрудником химиотерапевтического отделения №17 ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» МЗ РФ

© AstraZeneca 2022

Рак билиарного тракта – группа агрессивных злокачественных новообразований, развивающихся из эпителия желчного пузыря и желчных протоков. Он включает внутри- и внепеченочную холангиокарциному и рак желчного пузыря.^{3,4}

Рак билиарного тракта характеризуется крайне неблагоприятным прогнозом.^{3,4}

Diagnosis: >60% patients will be diagnosed with locally advanced or metastatic form of cancer. 5-5 year OS: 2-4% survival rate in advanced pancreatic cancer.

Treatment: ~70% patients can receive only one line of treatment. Standard therapy since 2010: combination of gemcitabine and cisplatin.

Effectiveness: 11.7 months median OS. Progress: 2022 - first progress in advanced pancreatic cancer treatment.

ИМФИНЗИ® В СОЧЕТАНИИ С ХИМИОТЕРАПИЕЙ – ПЕРВАЯ И ЕДИНСТВЕННАЯ ОДОБРЕННАЯ К ПРИМЕНЕНИЮ КОМБИНАЦИЯ ХИМИОИММУНОТЕРАПИИ,¹ КОТОРАЯ ПРОДЕМОНСТРИРОВАЛА УВЕЛИЧЕНИЕ ОВ В СРАВНЕНИИ СО СТАНДАРТНОЙ ХТ* РАСПРОСТРАНЕННОГО РАКА БИЛИАРНОГО ТРАКТА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЯ TORAZ-1²

TORAZ-1 – рандомизированное двойное слепое плацебо-контролируемое многоцентровое международное исследование III фазы¹²

Критерии включения: пациенты с впервые выявленным местно-распространенным или метастатическим раком билиарного тракта (n = 685)¹²

Table with 3 columns: Localization (cholangiocarcinoma, gallbladder, pancreatic), Somatostatin receptor status, and Target lesion (≥ 1).

В исследование включались пациенты независимо от экспрессии PD-L1, уровня микросателлитной нестабильности и мутационной нагрузки.¹²

Дизайн исследования включал 2 рукава – комбинация ИМФИНЗИ® в сочетании со стандартом лечения (гемцитабин + цисплатин) в группе исследования и гемцитабин + цисплатин + плацебо в группе контроля.¹²



Первичная конечная точка

Общая выживаемость

Вторичные конечные точки

- Survival without progression (SWP), Objective response rate (ORR), Duration of response (DoR), Safety, Quality of life, etc.

Общее добавление ИМФИНЗИ® к ХТ* привело к статистически и клинически значимому увеличению ОВ²



At 12 months, 54% survival for IMFINZI+Xt vs 47% for Placebo+Xt. At 18 months, 35% vs 24%. At 24 months, 24% vs 12%.

2x more patients remain without signs of progression at 1 year. IMFINZI+Xt increases ORR 1.5x compared to Xt alone.

Median time to progression: 7.4 months for IMFINZI+Xt vs 6.7 months for Xt alone.

IMFINZI+Xt increases NCI CTCAE grade 3-4 toxicity by 2x and decreases treatment discontinuation due to NCI CTCAE grade 3-4 toxicity by 11%.

Quality of life improvement: median time to deterioration 7.4 months vs 6.7 months.

СЕГОДНЯ В АРСЕНАЛЕ КЛИНИЦИСТОВ ПОЯВИЛАСЬ НОВАЯ ЭФФЕКТИВНАЯ ОПЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ РАСПРОСТРАНЁННОГО РАКА БИЛИАРНОГО ТРАКТА – СОЧЕТАНИЕ ИМФИНЗИ® С ХИМИОТЕРАПИЕЙ.^{1,2,12*}

* Химиотерапия – гемцитабин + цисплатин. Список литературы: 1. Инструкция по медицинскому применению препарата ИМФИНЗИ®... 2. O'Dwyer et al. Updated overall survival from the Phase 3 TORAZ-1 study... 12. AstraZeneca. AstraZeneca Pharmaceuticals, 1231112, Москва...