

Resultat för ny behandling av blåscancer möttes av jubel

Publicerad: 23 oktober 2023, 16:16

För dig som är prenumerant



Thomas Powles från Barts Cancer Center i London presenterade resultaten från studien EV-302 till stort bifall från publiken.

Foto: Esmo

En kombination av immunterapi och ett målriktat cytostatikum ökade medianöverlevnaden med hela 15 månader vid framskriden cancer i urinblåsan, jämfört med konventionell cytostatika.

Ämnen i artikeln:

[Medicinska nyheter](#) | [Senaste nytt](#) | [Norrlands](#)



Carl-Magnus Hake

carl-magnus.hake@dagensmedicin.se

Det visar en ny studie som presenterades i går, söndag, vid onkologikongressen Esmo 2023 i Madrid. Resultaten mottogs med stående ovationer från publiken.

– Trots många tidigare försök är detta första gången som en ny behandling ger bättre överlevnad än cytostatika i första linjen [vid urinblåsecancer], sa försteförfattaren Thomas Powles, från Barts Cancer Center i London, under presentationen.

Läs också: ”Blåscancer har tyvärr hamnat lite i skymundan”

I studien ingick 886 patienter med lokalt avancerad eller metastatisk blåscancer. De lottades till antingen immuncheckpointhämmaren pembrolizumab plus antikroppscytostatika-konjugatet enfortumab vedotin eller till konventionell platinabaserad cytostatika.

Det senare är dagens förstahandsalternativ för patienter som tål sådan behandling.

Medianöverlevnaden var 31,5 månader jämfört med 16,1 månader. Fördelen med den nya behandlingen fanns i alla relevanta undergrupper av patienter, konstaterade Thomas Powles.

– Det är flera som svarar på kombinationsbehandlingen och behandlingssvaren blir också längre, jämfört med cytostatika, sa han.

Dessutom var förekomsten av misstänkta biverkningar också generellt sett lägre för dem som fått den nya behandlingen, jämfört med cytostatika. Andelen ogynnsamma medicinska händelser av allvarligare slag var 55,9 jämfört med 69,1 procent. Fyra behandlingsrelaterade dödsfall inträffade i båda grupperna.

Pembrolizumab (bilden) gav tillsammans med enfortumab vedotin imponerande resultat vid första linjens behandling av urinblåsecancer, enligt Karin Söderkvist, onkolog vid Norrlands universitetssjukhus i Umeå.

Foto: MSD, privat

– Detta är väldigt imponerande resultat som kommer få genomslag i våra behandlingsriktlinjer, förutsatt att de står sig när de så småningom publiceras, säger Karin Söderkvist, onkolog och överläkare vid Norrlands universitetssjukhus i Umeå.

– Samtidigt kommer troligen inte alla patienter komma i fråga för behandlingen, då patienterna som studerats varit i tämligen gott allmäntillstånd och många som drabbas är äldre med mycket övrig sjuklighet. I Sverige totalt sett handlar det om uppemot hundra patienter årligen som en grov skattning, som kan komma få behandling, säger hon.

I dagsläget kan både pembrolizumab (Keytruda) och enfortumab vedotin (Padcev) användas vid framskriden blåscancer, men var för sig och i olika behandlingssituationer.

Sedan en prisöverenskommelse nåtts mellan regionerna och företaget Astellas rekommenderade NT-rådet vid Sveriges Kommuner och Regioner i december 2022 att Padcev bör användas som monoterapi i en senare behandlingslinje vid framskriden blåscancer.

Enfortumab vedotin är riktad mot ämnet nektin-4 som finns på ytan av urinblåsecancer celler. När läkemedlet tas upp i cellen frigörs molekyler av

cytostatikumet MMAE som varit bundna till antikroppen. Dessa stör nätverket av så kallade mikrotubuli i cellen, vilket får till följd att cellcykeln stoppas och cellen genomgår programmerad celldöd, apoptos.

Läs abstract till den nya studien:

Thomas Powles med flera. EV-302/KEYNOTE-A39: Open-label, randomized phase III study of enfortumab vedotin in combination with pembrolizumab (EV+P) vs chemotherapy (Chemo) in previously untreated locally advanced metastatic urothelial carcinoma (la/mUC). *Annals of Oncology* 2023; 34, suppl 2, S1340.

Kommentarer

Arbetar du i sjukvården och vill kommentera texten utifrån din yrkesroll?

Klicka [här!](#)

Kommentarer publiceras efter granskning.

Dela artikeln: