



## МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ

### JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY

Објављен рад категорије M21

Проф. др Бојан Зарић, ванредни професор

Лазертиниб је новоразвијени инхибитор тирозин киназног система мутираног рецептора епидермалног фактора раста (EGFR) треће генерације који има способност проласка кроз хематоенцефалну баријеру (није гликопротеин Pgp супстрат). У истраживању је испитивано потенцијално дејство на примарни аденокарцином плућа (и метастазе у мозгу). Научноистраживачка студија, као глобално, двоструко слепо, рандомизовано истраживање спроведена у нашем центру укључивала је пацијенте чији тумори имају мутацију у егзону 21 и делецију у егзону 19, гена за EGFR у локално узнапредовалом или метастатском стадијуму проширености аденокарцинома плућа. Болесници старији од 18 година, код којих је новодијагностикован аденокарцином плућа су рандомизовани у две групе, једну која је примала лазертиниб 240 мг једном дневно и групу која је примала гефитиниб 250 мг једном дневно. Примарни циљ студије било је одређивање преживљавања до прогресије (PFS) уз помоћ радиолошких RECIST (v1.1) критеријума. У истраживање је укључено укупно 393 пацијената у 13 земаља. Средњи PFS у групи пацијената лечених лазертинибом је статистички значајно бољи у односу на гефитиниб (20.6 месеци vs. 9.7 месеци; HR 0.45 95%CI, 0.34 to 0.58; P < .001). Објективна стопа одговора у обе групе је била 76%. Средња дужина трајања одговора је била 19.4 месеци (95% CI, 16.6 до 24.9) у групи са лазертинибом, наспрам 8.3 месеци у групи са гефитинибом (95% CI, 6.9 to 10.9). Подаци за укупно преживљавање су још увек у праћењу (захваљујући дугом преживљавању пацијента), а однос ризика износи 0.74 што представља 28% мању шансу за смртни исход односно минимално 35% већу шансу за преживљавање у колико су пацијенти са EGFR позитивним аденокарциномом плућа у најпроширенијем стадијуму лечени лазертинибом у првој линији. Нежељени ефекти примене лека лазертиниб су у складу са профилом EGFR тирозин киназа инхибитора (најчешће оспа по кожи, блага дијареја). Истраживања ефеката лазертиниба се настављају и проширују и у току је дизајн истраживања комбиновања са коњугатима антитело-лек (биспецифична моноклонална антитела).

