

Hodgkin Lymphom: Neuer Behandlungsstandard für ältere Patienten?

Ältere Patienten mit einem fortgeschrittenen Hodgkin Lymphom können von einer Therapie mit Nivolumab-AVD im Vergleich zu Bv-AVD profitieren.

Patienten mit einem klassischen Hodgkin Lymphom (HL) haben aufgrund verschiedener Faktoren ab dem Alter von 60 Jahren geringere Überlebenschancen als Jüngere. Dass der Einsatz von Nivolumab-AVD (N-AVD) in dieser Altersgruppe eine vielversprechende Option sein kann, zeigte nun eine Subgruppenanalyse der randomisierten Phase-III-Studie S1826, die am ASH präsentiert wurde.

Rund 10 Prozent der 994 neu diagnostizierten HL-Patienten im fortgeschrittenen Stadium (Stadium 3 und 4) in dieser Studie waren ≥ 60 Jahre und kamen für diese Analyse in Betracht. Sie erhielten entweder 6 Zyklen N-AVD ($n = 48$) oder Bv-AVD ($n = 49$). Eine G-CSF-Neutropenieprophylaxe erfolgte optional (N-AVD; 69%) oder obligat (Bv-AVD; 92%).

Das Durchschnittsalter lag bei 66 Jahren, 62% waren männlich.

Nach einer medianen Nachbeobachtungszeit von 12,1 Monaten war das progressionsfreie Überleben (PFS) im N-AVD-Arm besser als im Bv-AVD-Arm; das 1-Jahres-PFS betrug 93 versus 64% und das Gesamtüberleben (OS) lag nach einem Jahr bei 95 versus 83%. Todesfälle waren in der Nivolumab-Gruppe seltener (2 [Infektion/Sepsis] vs. 7 [5: Infektion/Sepsis, 1: Pneumonitis, 1: unbekannt]). Ebenso kam es seltener zum Fortschreiten der Erkrankung oder einem Rezidiv (3 vs. 8 Fälle). Hämatologische Toxizitäten Grad ≥ 3 waren unter N-AVD häufiger als unter Bv-AVD (52 vs. 38%); febrile Neutropenien, eine Sepsis sowie Infektionen waren unter N-AVD seltener. Periphere Neuropathien

waren unter N-AVD signifikant seltener und weniger schwer ausgeprägt. Zum vorzeitigen Abbruch der Therapie kam es im Nivolumab-Arm seltener (5 vs. 16).

Die Therapie mit N-AVD verbesserte bei Patienten ab 60 Jahren, die unter einem fortgeschrittenen HL leiden, sowohl das PFS als auch das EFS. Die Therapie war zudem besser verträglich und wurde seltener abgebrochen. Auch Todesfälle waren seltener – und damit sei N-AVD bei Eignung für eine anthrazyklinbasierte Kombinationstherapie gemäss den Autoren auf dem Weg zum Behandlungsstandard für diese Patientengruppe. ■

Mü

Quelle: Rutherford SA et al.: Nivolumab-AVD Is Better Tolerated and Improves Progression-Free Survival Compared to Bv-AVD in Older Patients (Aged ≥ 60 Years) with Advanced Stage Hodgkin Lymphoma Enrolled on SWOG S1826. ASH 2023, Abstr. 181.