

Preživetje bolnikov z napredovalim nedrobnoceličnim pljučnim rakom IV. stadija in visoko izraženostjo PD-L1, ki so prejeli pembrolizumab kot zdravljenje prvega reda. Podatki iz vsakodnevne klinične prakse

Stojšić V, Zarić B, Simurdić P, Kovačević T, Bokan D, Djekić Malbaša J, Šarčev T, Stojanović G, Bursać D, Nikolin B

Izhodišča. Monoterapija s pembrolizumabom je standardno zdravljenje prve izbire pri bolnikih z rakom pljuč IV. stadija in izraženostjo liganda programirane celične smrti 1 (*angl. programmed death ligand 1*, PD-L1) $\geq 50\%$. Ali višja stopnja izraženosti PD-L1 napoveduje večjo korist zdravljenja s pembrolizumabom, ostaja predmet razprav.

Bolniki in metode. V raziskavi smo analizirali klinične in patohistološke značilnosti, celokupni delež odgovorov ter izide preživetja pri bolnikih z nedrobnoceličnim rakom pljuč in izraženostjo PD-L1 $\geq 50\%$, ki so v okviru vsakodnevne klinične prakse prejeli prvi red zdravljenja s pembrolizumabom. Namen raziskave je bil ugotoviti, ali stopnja izraženosti PD-L1 vpliva na kazalnike preživetja.

Rezultati. V raziskavo smo vključili 51 zaporednih bolnikov z nedrobnoceličnim rakom pljuč. Srednje preživetja brez napredovanja bolezni je bilo 12,0 meseca (95 % interval zaupanja [IZ] 7,7–16,2 meseca), srednje celokupno preživetje pa 21,0 meseca (95 % IZ 9,6–32,3 meseca). Glede na izraženost PD-L1 smo bolnike razdelili v dve skupini: v prvo skupino tiste z izraženostjo PD-L1 50–79 %, v drugo pa z izraženostjo $> 80\%$. Med skupinama sta bili statistično značilni razliki v porazdelitvi spola ($p = 0,029$) in stadiju bolezni ($p = 0,039$). Med skupinama ni bilo statistično značilnih razlik v preživetju brez napredovanja bolezni ($p = 0,548$) ali celokupnem preživetju ($p = 0,153$).

Zaključki. Raziskava ni potrdila povezave med višjo izraženostjo PD-L1 in boljšimi izidi preživetja. Omejitev raziskave je bilo razmeroma majhno število bolnikov, zato bi se lahko v prihodnje rezultati razlikovali, če bo analiza zajela večje število bolnikov z večjim naborom podatkov iz vsakodnevne klinične prakse.