

Комбинация препаратов «Имфинзи» и «Имджудо» одобрена в Казахстане для лечения пациентов с раком печени

7 февраля, 2025 г. Комбинация иммунотерапевтических препаратов дурвалумаб и тремелимумаб компании «АстраЗенека» зарегистрирована в Казахстане в качестве терапии первой линии у взрослых пациентов с нерезектабельным или метастатическим гепатоцеллюлярным раком (ГЦР). Такое решение Министерство здравоохранения Республики Казахстан приняло на основании результатов исследования III фазы HIMALAYA^{1,2}.

Согласно исследованию III фазы HIMALAYA комбинация дурвалумаба и тремелимумаба продемонстрировала клинически значимое увеличение медианы общей выживаемости (16,4 против 13,8 месяцев), а также 3-х летней (30,7 против 19,8 месяцев) и далее 4-х летней (25,12 против 15,1 месяца) общей выживаемости у пациентов с неоперабельным и распространенным ГЦР, не являющихся кандидатами на логорегионарное лечение и не получавших ранее системную терапию³.

При этом комбинированная иммунотерапия препаратами дурвалумаб и тремелимумаб не привела к увеличению нежелательных явлений, связанных с лечением, в сравнении с сорафенибом (75,8% против 84,8%). Частота отмены терапии в связи с развитием нежелательных явлений на фоне применения комбинированного лечения была ниже в сравнении с группой сравнений (8,2% против 11%)².

Гепатоцеллюлярный рак – наиболее часто встречающаяся опухолевая патология печени^{4,5}. ГЦР – 6-й по распространенности рак в мире, с более чем 900 000 новых случаев заболевания ежегодно. ГЦР также занимает 3-е место по смертности от онкологических заболеваний во всем мире⁶ и 2-е место среди злокачественных новообразований с наименьшей вероятностью излечения⁷.



Медицинский лидер по направлению «Онкология и редкие заболевания» «АстраЗенека» в Казахстане Владимир Казаков:

«Исторически лишь 7% пациентов с распространенным раком печени доживали до пятилетнего рубежа. Однако результаты исследования HIMALAYA показывают, что 25% пациентов, получавших комбинацию дурвалумаба и тремелимумаба, оставались живы спустя 4 года. Это дает нам надежду на то, что данная комбинация станет перспективным вариантом терапии с благоприятным профилем безопасности».

В Республике Казахстан ежегодно регистрируется около 1000 новых случаев ГЦР. Удельный вес ранних стадий (I и II) составляет всего 23,2 %. В 16% случаев заболевание диагностируется на IV стадии, когда уже есть отдаленные метастазы⁸.

О компании «АстраЗенека»

«АстраЗенека» является международной научно-ориентированной биофармацевтической компанией, нацеленной на исследование, разработку и вывод на рынок рецептурных препаратов преимущественно в таких терапевтических областях, как онкология, кардиология, нефрология и метаболизм, респираторные и аутоиммунные, а также редкие заболевания. Компания «АстраЗенека», базирующаяся в Кембридже (Великобритания), представлена более чем в 100 странах, а ее инновационные препараты используют миллионы пациентов во всем мире. Следите за новостями компании на сайте astrazeneca.kz.

Опыт компании «АстраЗенека» в области онкологии

Компания «АстраЗенека» совершает революцию в онкологии, стремясь к разработке препаратов, позволяющих вылечить любую форму рака, используя научные достижения для понимания природы рака во всей его многогранности, для создания, разработки и внедрения в практику революционных препаратов для пациентов.

Фокус компании сосредоточен на некоторых формах злокачественных новообразований, наиболее трудно поддающихся лечению. Именно благодаря постоянным инновациям компания «АстраЗенека» создала одну из наиболее разнообразных линеек препаратов в отрасли, которые могут ускорить изменения в клинической практике и преобразить опыт пациентов.

Компания «АстраЗенека» стремится переосмыслить лечение онкологических заболеваний и однажды исключить их из числа смертельных.

Список источников:

1. Общая характеристика лекарственного препарата ИМДЖУДО (20 мг/мл, концентрат для приготовления раствора для инфузий). Регистрационное удостоверение РК-ЛС-5N°026442 (для 25мг/1,25мл), РК-ЛС-5N°026443 (для 300мг/15мл) от 13.01.2025 http://register.ndda.kz/category/search_prep (доступно на 20.01.2025).
2. Abou-Alfa, G. K. et al. Tremelimumab plus Durvalumab in Unresectable Hepatocellular Carcinoma. NEJM Evid. 78, 1–12 (2022).
3. Sangro B et al. Presented at: ESMO World Congress on Gastrointestinal Cancer; June 28-July 1, 2023; Barcelona, Spain
4. Lafaro KJ, et al. Surg Oncol Clin N Am. 2015;24(1):1–17.

5. EASL Clinical Practice Guidelines: Management of hepatocellular carcinoma. J Hepatol. 2018;69(1):182–236.
6. International Agency for Research on Cancer/World Health Organization. Global Cancer Observatory. Cancer Today: Data visualization tools for exploring the global cancer burden in 2020. <http://gco.iarc.fr/today>. (дата доступа – 23.10.2023)
7. Dal Maso L, Panato C, Tavilla A, et al. Cancer cure for 32 cancer types: results from the EUROCARE-5 study. Int J Epidemiol. 2020;49(5):1517–25.
8. Показатели онкологической службы Республики Казахстан за 2023 год» (статистические и аналитические материалы) / под редакцией Д.Р. Кайдаровой / О.В. Шатковская, Б.Т. Онгарбаев, Г.Т. Сейсенбаева, А.Е. Ажмагамбетова, А.Ж. Жылкайдарова, И.К. Лаврентьева, М.С. Саги – Алматы, 2024