

新たなPD-1標的免疫療法の有望な作用 (Abstract # CRA2509)

治験段階の免疫療法薬は様々ながんの腫瘍縮小に有望であることが示された

Investigational immunotherapy agent shows promising tumor shrinkage in a range of cancers

第48回American Society of Clinical Oncologyで発表された第1相試験の結果、治験薬BMS-936558による治療により進行メラノーマ、腎および非小細胞肺癌(NSCLC)の腫瘍が最大4分の1に縮小したことが示された。この抗体薬は、がんに対する個体の免疫反応を阻害するPD-1と呼ばれるT細胞の重要なパスウェイを標的とする。このパスウェイを遮断することにより、BMS-936558は腫瘍細胞と戦う免疫系を再活性化させる可能性がある。研究者らは、標準治療を行ったにもかかわらず増悪したメラノーマ、大腸がん、NSCLC、前立腺がん、および腎がんの患者296人を組み入れた。奏効が認められたのはメラノーマ(26/94人; 28%)、腎がん(9/33人; 27%)、およびNSCLC(14/76; 18%)であった。扁平上皮肺がんおよび非扁平上皮肺がんいずれにおいても奏効した。多くの患者において12か月以上にわたり奏効が認められ、この報告がなされている間もそれは持続していた。この薬剤の忍容性は全般的に良好であった; 14%の患者に重篤な毒性が認められた。このトライアルのサブ解析の結果から、がん細胞上のバイオマーカー(PD-1と呼ばれる蛋白質)の可能性も示唆された。このバイオマーカーはBMS-936558が奏効する患者を予知するのに役立つ可能性がある。

Full Text

Results from an early-stage study presented at the American Society of Clinical Oncology's 48th Annual Meeting show that treatment with the investigational drug BMS-936558 caused tumor shrinkage in up to a quarter of patients with advanced melanoma, kidney and non-small cell lung (NSCLC) cancers. This antibody drug targets a key pathway in T-cells called PD-1, which inhibits the body's immune response to cancer. By blocking this pathway, BMS-936558 may re-activate the immune system to fight tumor cells.

"It's exciting to see this degree of anti-tumor activity from a single agent among patients with a range of cancers that had progressed despite standard therapies," said Suzanne Topalian, M.D., Professor of Surgery and Oncology at the Johns Hopkins University School of Medicine. "We were especially surprised to see activity in nearly 20 percent of patients with lung cancer, who are historically unresponsive to immune-based therapies. These findings mark what is probably the strongest anti-lung cancer activity observed to date with any immunotherapy."

This Phase I trial with expansion cohorts enrolled 296 patients with melanoma, colorectal, NSCLC, prostate and renal cancer that had progressed despite standard therapies. Responses were observed in patients with melanoma (26/94 patients; 28%), renal cancer (9/33 patients; 27%), and NSCLC (14/76 patients; 18%).

Responses were seen both in patients with squamous and non-squamous cell subtypes of lung cancer. Many patients responded for 12 months or longer and had ongoing responses at the time of this report.

The drug was generally well tolerated; serious toxicities were observed in 14 percent of patients. Side effects were generally consistent with those seen in other immune-focused therapies for cancer.

A sub-analysis of data from the trial also hints at a potential biomarker on cancer cells – a protein called PD-L1 – that could help predict which patients will respond to BMS-936558. Investigators analyzed tumor samples obtained from 42 patients prior to treatment initiation, for expression of the PD-L1 protein on the surface of tumor cells. After correlating the results with response data, they noted that over one-third of patients with PD-L1 positive tumors responded to the drug (9/25 patients; 36%), while none of the 17 PD-L1 negative patients had a response. Additional studies are planned to further assess the potential role of PD-L1 as a predictive marker of response to anti-PD-1 therapy.

ASCO2012特集

[News 01]

進行性小児がん治療に関する有望な結果

[News 02]

メラノーマに対する有望な新併用療法

[News 03]

オランザピンは化学療法の副作用をコントロールする

[News 04]

限局性高リスク前立腺がんの有望な治療

[News 05]

卵巣がんにおける無増悪生存期間の倍加

[News 06]

リンパ腫の新たな治療法はCHOPよりも有効性が高い

[News 07]

進行肺がんの進行抑制

[News 08]

Trametinibは進行メラノーマの生存期間を改善する

[News 09]

スタディにより前立腺がんに関する論争が決着した

[News 10]

新たな分子標的薬はGIST患者の予後を改善する

[News 11]

進行乳がんに関する新たな治療法は有望である

[News 12]

進行大腸がん患者の生存期間延長

[News 13]

新たな微小管阻害薬は週1回のパクリタキセルと変わらない

[News 14]

若年の白血病患者は成人よりも予後が良好である

[News 15]

化学療法と放射線療法の併用は一部の脳腫瘍患者の寿命を延長する

[News 16]

小児がんに対する放射線治療は乳がんリスクを上昇させる

[News 17]

化学療法誘発性末梢神経障害に有効な治療

[News 18]

新たなPD-1標的免疫療法の有望な作用