

DGHO 2024: Carfilzomib als Backbone in 4 Therapiekombinationen beim Multiplen Myelom etabliert

[Dr. rer. nat. Claudia Schöllmann](#)

Seit nunmehr 9 Jahren ist der irreversible Proteasominhibitor Carfilzomib fester Bestandteil der Therapielandschaft beim rezidierten/refraktären Multiplen Myelom (RRMM). Als Kombinationspartner in 4 zugelassenen Therapieregimen leistet die Substanz einen Beitrag dazu, die Behandlung von Patient:innen an die individuelle Situation anzupassen und damit die Versorgung insgesamt zu verbessern, was beim Kongress der Deutschen Gesellschaft für Hämatologie und Medizinische Onkologie (DGHO) 2024 zu hören war.

Ziel beim Multiplen Myelom: Möglichst lange in Remission

Die Therapielandschaft beim [Multiplen Myelom](#) hat sich in den vergangenen Jahrzehnten relevant verändert, wenngleich die Erkrankung nach wie vor einen rezidivierenden Verlauf nimmt. „Das Gesamtüberleben der Patient:innen hat sich dramatisch verbessert, sodass mehr Folgetherapien möglich sind“, sagte Prof. Monika Engelhardt, Freiburg. Ziel sei es, Erkrankte „möglichst lange in Remission zu halten“.

Carfilzomib: In 4 Regimen beim RRMM etabliert

Durch seine irreversible, hochselektive Inhibierung der Proteasomen greift der irreversible Proteasominhibitor Carfilzomib (Kyprolis®) gezielt in die Überlebensstrategien der Myelomzellen ein, erklärte Engelhardt. Die Zulassung der Substanz in 4 verschiedenen Regimen (KRd, KdD, IsaKd und Kd*) ab dem 1. Rezidiv beruht auf den positiven Daten der Zulassungsstudien ASPIRE mit KRd vs. Rd (1), CANDOR mit KdD vs. Kd (2), IKEMA mit IsaKd vs. Kd (3) sowie der Head-to-Head-Studie ENDEAVOR, die Kd vs. Bortezomib/Dexamethason (Vd) evaluierte (4, 5). In ENDEAVOUR demonstrierte Carfilzomib seine Überlegenheit gegenüber dem reversiblen Proteasominhibitor der ersten Generation Bortezomib im Hinblick auf das progressionsfreie Überleben (PFS, median 18,7 vs. 9,4 Monate; $p < 0,0001$) sowie eine reduzierte Rate an therapiebedingten peripheren Neuropathien $\geq$ Grad 2 (6% vs. 32%; $p < 0,0001$) (4, 5).

Vorteil beim Gesamtüberleben und verbesserte Lebensqualität mit Carfilzomib

„Die Zulassungsstudien lieferten durchweg positive Daten zu Carfilzomib als Therapie-Backbone“ so das Fazit der Freiburger Hämatoonkologin. Speziell die Dreifachregime KdD und IsaKd, die zusätzlich einen Vorteil bzw. positiven Trend beim Gesamtüberleben gezeigt hätten (2, 3), sollten ab dem 1. Rezidiv individuell erwogen werden. Dies umso mehr, als unter Carfilzomib auch ein konsistenter Vorteil bei der Lebensqualität nachweisbar sei.

KRd: Carfilzomib, Lenalidomid und
Dexamethason,
KdD: Carfilzomib, Daratumumab und
* Dexamethason
IsaKd: Isatuximab, Carfilzomib und
Dexamethason
Kd: Carfilzomib und Dexamethason

Quelle: Fachpresse-MediaDialog „Mit Leidenschaft für Patient:innen: Von bewährt bis neu – Update aus der Hämatologie und Onkologie“ im Umfeld der DGHO-Jahrestagung 2024 am 11.10.2024 in Basel/Schweiz; Veranstalter: Amgen

Literatur:

- (1) Siegel DS et al. (2018) Improvement in Overall Survival With Carfilzomib, Lenalidomide, and Dexamethasone in Patients With Relapsed or Refractory Multiple Myeloma, *J Clin Oncol* 2018; 36: 728-34, DOI: [10.1200/JCO.2017.76.5032](https://doi.org/10.1200/JCO.2017.76.5032).
- (2) Usmani S et al. (2023) Final analysis of carfilzomib, dexamethasone, and daratumumab vs carfilzomib and dexamethasone in the CANDOR study, *Blood Advances*, DOI: [10.1182/bloodadvances.2023010026](https://doi.org/10.1182/bloodadvances.2023010026).
- (3) Martin T et al. (2023) Isatuximab, carfilzomib, and dexamethasone in patients with relapsed multiple myeloma: updated results from IKEMA, a randomized Phase 3 study, *Blood Cancer J*, DOI: [10.1038/s41408-023-00797-8](https://doi.org/10.1038/s41408-023-00797-8).
- (4) Dimopoulos MA. et al. (2016) Carfilzomib and dexamethasone versus bortezomib and dexamethasone for patients with relapsed or refractory multiple myeloma (ENDEAVOR): a randomised, phase 3, open-label, multicentre study, *Lancet Oncol*, DOI: [10.1016/S1470-2045\(15\)00464-7](https://doi.org/10.1016/S1470-2045(15)00464-7).
- (5) Dimopoulos MA. et al. (2017) Carfilzomib or bortezomib in relapsed or refractory multiple myeloma (ENDEAVOR): an interim overall survival analysis of an open-label, randomised, phase 3 trial, *Lancet Oncol*, DOI: [10.1016/S1470-2045\(17\)30578-8](https://doi.org/10.1016/S1470-2045(17)30578-8).