

作成番号:0308

一般社団法人 日本侵襲医療安全推進啓発協議会 「会員向けメールマガジン」

号数:2025-308

内容:非小細胞肺癌に対するアテゾリズマブ術後補助療法は長期的にも生存を改善する

出典:Five-Year Survival Outcomes With Atezolizumab After Chemotherapy in Resected Stage IB-III A Non-Small Cell Lung Cancer (IMpower010): An Open-Label, Randomized, Phase III Trial. Journal of clinical oncology. 2025 May 30;JCO2401681. doi: 10.1200/JCO-24-01681.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40446184/>

アテゾリズマブは、免疫治療で抗癌剤として使用される抗PD-L1抗体医薬品である。切除後の非小細胞肺癌(NSCLC)患者における化学療法＋アテゾリズマブ術後補助療法の長期の5年追跡結果が Journal of Clinical Oncology 誌オンライン版 2025 年 5 月 30 日号に報告された。

対象は StageIB～IIIA で手術後にシスプラチンベースの補助化学療法(最大 4 サイクル)を受けた NSCLC で、試験群:アテゾリズマブ 1,200mg を 3 週ごと 16 サイクル(507 例)、対照群:BSC(498 例)であった。無病生存期間(DFS)に関して、DFS 中央値はアテゾリズマブ群 65.6 ヶ月、BSC 群 47.8 ヶ月と、有意差は認められなかったもののアテゾリズマブ群で良好な傾向であった(ハザード比[HR]:0.85、95%信頼区間[CI]:0.71～1.01、 $p=0.07$)。StageII～IIIA 全集団の DFS 中央値はアテゾリズマブ群 57.4 ヶ月、BSC 群 40.8 ヶ月であった(HR:0.83、95%CI:0.69～1.00)。StageII～IIIA で PD-L1 $\geq 1\%$ 集団の DFS 中央値はアテゾリズマブ群 68.5 ヶ月、BSC 群 37.3 ヶ月とアテゾリズマブ群で良好であった(HR:0.70、95%CI:0.55～0.91)。

これらの結果から、アテゾリズマブを加えた術後補助療法は化学療法のみ比べ、PD-L1 陽性の StageII～IIIA の切除後 NSCLC に持続的な臨床的ベネフィットをもたらすことが示された。

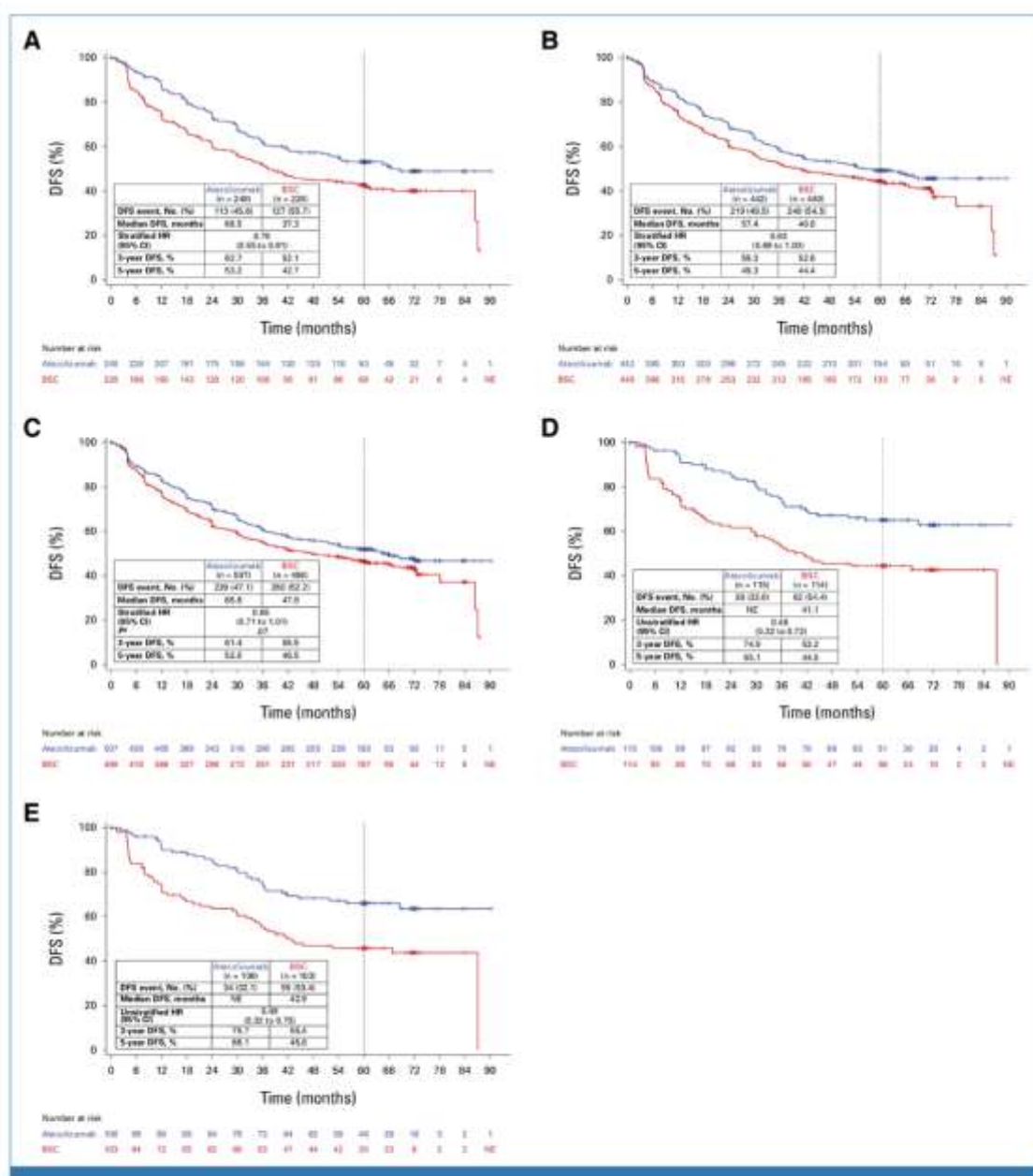


Fig 3. Kaplan-Meier estimates of DFS in the (A) stage II-IIIa PD-L1 TC $\geq 1\%$, (B) all-randomized stage II-IIIa, (C) ITT, (D) stage II-IIIa $\geq 50\%$ with or without *EGFR/ALK* alterations, and (E) stage II-IIIa TC $\geq 50\%$ without *EGFR/ALK* alterations populations. *Stratified log-rank (two-sided). DFS in the stage II-IIIa and stage II-IIIa PD-L1 TC $\geq 1\%$ populations crossed the boundary for significance at the DFS interim analysis (CCOD: January 21, 2021). BSC, best supportive care; CCOD, clinical cutoff date; DFS, disease-free survival; HR, hazard ratio; ITT, intention-to-treat; NE, not estimable; TC, tumor cell.