

# IKF-Symposium

## Conclusio for Therapy

Moderne Behandlung in der Thoraxonkologie - Teil 1: Prolog -  
der Auftakt einer neuen Serie  
Wissenschaftliche Leitung: **PD Dr. Akin Atmaca**  
Fortbildung am 24. Oktober 2024

**Dr. Farastuk Bozorgmehr,  
Universitätsklinikum Heidelberg  
Update Neo- / adjuvante Therapie des  
NSCLC – mit Treiber**



- Es ist davon auszugehen, dass Tyrosinkinaseinhibitoren auch im operablem Setting wirksamer sind als Standardtherapien, kongruent zum Stadium IV.
- Es gibt sehr gute Evidenz für den Einsatz von Osimertinib und Alectinib im adjuvanten Setting.
- Daher sollte spätestens in der Adjuvanz eine molekulare Testung erfolgen, besser wäre in der Neoadjuvanz, aber hierfür gibt es in Deutschland (aktuell) keine Refinanzierung.
- Wenn man im neoadjuvanten Setting Mutationen diagnostiziert, sollte auf eine Immuntherapie eher verzichtet werden.

**PD Dr. Akin Atmaca,  
Krankenhaus Nordwest  
Neo- / adjuvante Therapie des NSCLC - ohne  
Treiberalteration**



- Entscheidung bzgl. neoadjuvanter/perioperativer IO-Therapie immer im multidisziplinären Tumorboard
- Durch adjuvante/neoadjuvante/perioperative IO-Therapie Verbesserung des outcomes von Patienten mit resektablem NSCLC (EFS/DFS, teilweise auch OS)
- Neoadjuvante Chemo-Immuntherapie sollte bei operablen Patienten im resektablen Stadium eines NSCLC der primären OP vorgezogen werden
- Neoadjuvante/perioperative IO vorteilhafter als adjuvante IO



- 15 - 60% aller Stadium IV NSCLC`s werden nicht umfassend getestet und 40-15% der Patienten erhalten keine zielgerichtete Therapie- es gilt die Testalgorithmen einzuhalten, denn die molekulare Diagnostik ist essentiell für die zielgerichtete Therapieauswahl
- Molekular adressierte Therapien werden effektiver und das Portfolio größer – s. Osimertinib + Cht oder Amivantamab + Lazertinib resp. Cht
- Die Anzahl an effektiven PD- (L)1 – Inhibitoren nimmt zu – es gilt den Zulassungsstatus zu beachten
- Ivonescimab kann zukünftig eine Rolle spielen, eine spannende Substanz mit Bedarf an Studienpopulationen aus der westlichen Welt



- Durvalumab-Erhaltung ist der neue Standard nach RCTx bei LD-SCLC
- Lurbinectedin/Atezolizumab könnte neuer Erhaltungsstandard beim ED-SCLC in Firstline werden
- DLL3xCD3 T-cell Engager werden neuer Standard in fortgeschrittenen Therapielinien
- Tarlatamab in USA bereits zugelassen

# Unsere Industrie-Partner



Die Erstellung der Conclusio for Therapy wird ermöglicht durch ein Sponsoring unseres Industrie-Partners.

Sie üben keinerlei Einfluss auf die Inhalte der Conclusio aus. Die Inhalte sind Empfehlungen aus dem Kreis der Faculty und der Wissenschaftlichen Leitung.

## neoConnect

Die Inhalte dieser Conclusio for Therapy unterliegen dem Urheberrecht und der Verantwortung der jeweiligen Autoren. Für die Weiterverwendung ist eine Erlaubnis erforderlich.

Fragen richten Sie bitte an:

**Dr. Christina Buttler**  
**CEO, neoConnect**

M +49 (0) 170 - 33 507 45

E [buttler.christina@neo-connect.org](mailto:buttler.christina@neo-connect.org)