

## CAR-T-Zell-Therapie vielversprechend bei Mantelzelllymphom

**Datum:** 02.04.2025

**Original Titel:**

Chimeric antigen receptor T-cell therapy in relapsed or refractory mantle cell lymphoma: a systematic review and meta-analysis

**Kurz & fundiert**

- CAR-T-Zell-Therapie: Auch bei Mantelzelllymphom?
- Systematischer Review und Metaanalyse über 16 Studien mit 984 Patienten
- Ansprechrate von 89 %, Gesamtüberlebensrate 80 % über 6 Monate

**MedWiss - Eine CAR-T-Zell-Therapie kann eine vielversprechende Behandlungsmöglichkeit für Patienten mit refraktärem Mantelzelllymphom oder nach Rückfall sein, mit behandelbaren unerwünschten Reaktionen, fand ein systematischer Review mit Metaanalyse über 16 Studien mit 984 Patienten.**

---

CAR-T-Zell-Therapie (Chimeric antigen receptor T-Zellen) zeigten in früheren Studien signifikante Wirksamkeit (ZUMA-2-Studie). Allerdings waren die Daten zur klinischen Sicherheit und Wirksamkeit bislang inkonsistent. Nach mehreren klinischen Studien und Echt-Weltstudien zur CAR-T-Zell-Therapie ermittelte der vorliegende systematische Review nun Sicherheit und Wirksamkeit zusammenfassend anhand einer größeren Patientengruppe mit R/R MCL.

### **CAR-T-Zell-Therapie: Auch bei Mantelzelllymphom?**

Patienten mit Mantelzelllymphom nach Rückfall oder refraktär (R/R MCL) erhielten eine Behandlung mit CAR-T-Zell-Therapie. Der systematische Review ermittelte Studien aus PubMed, Embase, Cochrane Systematic Reviews und ClinicalTrials mit Veröffentlichungsdatum bis Juli 2024. Die Metaanalyse umfasste Studien mit Patienten mit R/R MCL, die eine CAR-T-Zell-Therapie erhielten.

### **Systematischer Review und Metaanalyse über 16 Studien mit 984 Patienten**

Die Metaanalyse umfasste 16 Studien mit 984 Patienten. Die zusammengefasste Ansprechrate (Odds Ratio, OR) betrug 89 %, die vollständige Remissionsrate betrug 74 %. Das progressionsfreie Überleben über 6 Monate betrug 69 %, über 12 Monate 53 %. Die Gesamtüberlebensrate betrug 80 % über 6 Monate, über 12 Monate betrug die Gesamtüberlebensrate 69 %. Ein Zytokinfreisetzungssyndrom des Grades 3 oder höher trat bei 8 % der Patienten auf. Neurotoxizität des Grades 3 oder höher konnte bei 22 % der Patienten festgestellt werden. Das Risiko für Voreingenommenheit (Bias) schätzten die Autoren in 9 Studien als niedrig ein, in 7 Studien als moderat.

## **Ansprechrate von 89 %, Gesamtüberlebensrate 80 % über 6 Monate**

Die Autoren schließen, dass eine CAR-T-Zell-Therapie eine vielversprechende Behandlungsmöglichkeit für Patienten mit R/R MCL ist, mit behandelbaren unerwünschten Reaktionen.

### **Referenzen:**

Wan H, Weng S, Sheng S, Kuang Z, Wang Q, Hu L. Chimeric antigen receptor T-cell therapy in relapsed or refractory mantle cell lymphoma: a systematic review and meta-analysis. *Front Immunol.* 2024 Sep 6;15:1435127. doi: 10.3389/fimmu.2024.1435127. PMID: 39308870; PMCID: PMC11412868.