

Immuntherapie bei NSCLC: Überlebensvorteil trotz fehlender PD-L1-Expression

Datum: 15.09.2026

Original Titel:

Nivolumab plus ipilimumab-based treatment in Japanese patients with metastatic non-small cell lung cancer and tumor PD-L1 < 1%: a pooled analysis

Kurz & fundiert

- Profitieren Patienten mit nicht-kleinzelligem Lungenkrebs (NSCLC) trotz PD-L1 < 1 % von einer Immuntherapie mit Nivolumab plus Ipilimumab?
- Studie mit 75 japanischen Patienten mit wiederkehrendem NSCLC oder NSCLC im Stadium 4 und PD-L1 < 1 %
- Immuntherapie ± Chemotherapie (34 Patienten) vs. alleinige Chemotherapie (41 Patienten)
- Überlebensvorteil bei einer Immuntherapie mit Nivolumab plus Ipilimumab mit oder ohne zusätzliche Chemotherapie

MedWiss – Eine Immuntherapie mit Nivolumab plus Ipilimumab verbesserte das Überleben von japanischen Patienten mit nicht-kleinzelligem Lungenkrebs (NSCLC) und PD-L1 < 1 %. Zu diesem Ergebnis kamen Wissenschaftler in einer gepoolten Analyse.

Eine Immuntherapie mit Nivolumab plus Ipilimumab kann das Überleben von Patienten mit nicht-kleinzelligen Lungenkrebs (NSCLC) verbessern. Analysen der Studien CheckMate 227 und CheckMate 9LA zeigten, dass auch die Patienten, deren Tumore eine PD-L1-Expression im Tumor von weniger als 1 % aufwiesen, von dieser Immuntherapie profitieren können. Ob sich dieser Nutzen auch auf japanische Patienten übertragen lässt, untersuchten Wissenschaftler aus Japan, indem sie die Langzeit-Daten der japanischen Teilnehmer aus beiden Studien gemeinsam analysierten.

Nicht-kleinzelliger Lungenkrebs (NSCLC): Langzeit-Wirksamkeit von Immuntherapie?

An der Studie nahmen japanische Patienten mit wiederkehrendem NSCLC oder NSCLC im Stadium 4 ohne sensibilisierende EGFR- oder ALK-Veränderungen teil. Alle Patienten wiesen eine PD-L1-Expression im Tumor von weniger als 1 % auf. Die Patienten erhielten entweder Nivolumab und Ipilimumab, mit oder ohne 2 Zyklen Chemotherapie, oder eine alleinige Chemotherapie mit ≤ 4 Zyklen. Die Wissenschaftler verglichen unter anderem das Gesamtüberleben und das progressionsfreie Überleben der beiden Behandlungsgruppen.

Immuntherapie ± Chemotherapie vs. alleinige Chemotherapie bei NSCLC mit PD-L1 < 1 %

Insgesamt nahmen 75 Patienten an der Studie teil. Im Vergleich zu Patienten, die sich einer alleinigen Chemotherapie unterzogen (n = 41), zeigten Patienten, die Nivolumab und Ipilimumab + Chemotherapie bekamen (n = 34), einen Überlebensvorteil:

- Medianes Gesamtüberleben:
 - Nivolumab und Ipilimumab ± Chemotherapie: 41,0 Monate (95 % Konfidenzintervall, KI: 19,4 – nicht erreicht)
 - Alleinige Chemotherapie: 15,2 Monate (95 % KI: 7,6 – 21,3)
 - Hazard Ratio, HR: 0,46; 95 % KI: 0,27 – 0,78
- 5-Jahres-Überleben:
 - Nivolumab und Ipilimumab ± Chemotherapie: 38 % (95 % KI: 22 – 54)
 - Alleinige Chemotherapie: 16 % (95 % KI: 6 – 30)

Bezüglich des progressionsfreien Überlebens wurden hingegen keine signifikanten Unterschiede zwischen den Patientengruppen festgestellt:

- Medianes progressionsfreies Überleben:
 - Nivolumab und Ipilimumab ± Chemotherapie: 8,2 Monate (95 % KI: 4,1 – 19,3)
 - Alleinige Chemotherapie: 5,6 Monate (95 % KI: 4,2 – 7,0)
 - HR: 0,57; 95 % KI: 0,31 – 1,03

Es traten keine neuen oder unerwarteten Nebenwirkungen auf.

Überlebensvorteil mit Immuntherapie

Japanische Patienten mit NSCLC und PD-L1 < 1 % konnten somit hinsichtlich des Gesamtüberlebens von einer Immuntherapie mit Nivolumab und Ipilimumab mit oder ohne zusätzliche Chemotherapie profitieren.

Referenzen:

Nishio M, Hayashi H, Goto Y, Ikeda S, Yokoyama T, Tanaka H, Tambo Y, Hotta K, Fukuhara T, Daga H, Masubuchi K, Aoyama T, Tschaike M, Hu N, Mizutani H. Nivolumab plus ipilimumab-based treatment in Japanese patients with metastatic non-small cell lung cancer and tumor PD-L1 < 1%: a pooled analysis. Int J Clin Oncol. 2026 Aug 11. doi: 10.1007/s10147-026-03116-w. Epub ahead of print. PMID: 42579028.