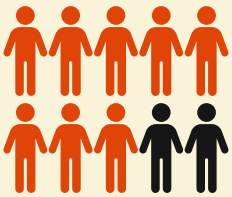
BRUIN : Mise à jour finale de l'essai de phase I/II sur le pirtobrutinib dans le traitement de la LLC/Lymphome Lymphocytique précédemment traitée par un inhibiteur covalent de la BTK.

Résultats préliminaires : Dans cette analyse finale de l'étude BRUIN, avec plus de 5 ans de suivi, le pirtobrutinib a continué à démontrer des bénéfices durables et est resté bien toléré chez des patients atteints de leucémie lymphoïde chronique (LLC) ou de lymphome lymphocytaire de petite taille (SLL) qui avaient déjà été traités par un inhibiteur covalent de la BTK.

Objectif principal : L'objectif principal de l'étude BRUIN était d'évaluer l'efficacité du pirtobrutinib chez des patients atteints de LLC/SLL ayant déjà reçu plusieurs traitements antérieurs, y compris un inhibiteur covalent de la BTK. Le critère principal était le taux de réponse global, c'est-à-dire le pourcentage de patients dont le cancer s'est amélioré grâce au traitement.

Résumé : Dans cette dernière mise à jour, environ 8 patients sur 10 (81,6 %) ont répondu au pirtobrutinib. Les réponses ont été durables, avec une durée médiane de réponse de 18,4 mois, et 28 % des patients répondaient encore au traitement après 3 ans, démontrant un bénéfice soutenu au cours du suivi à long terme.



environ 8 patients sur 10 (81,6 %) ont répondu au pirtobrutinib

Objectifs secondaires : Les chercheurs ont également évalué la durée pendant laquelle les patients ont pu poursuivre le traitement, la durée de contrôle de la maladie, ainsi que la tolérance à long terme du pirtobrutinib. Les patients ont pu poursuivre leur traitement pendant une période significative, avec une durée médiane de traitement de 20 mois. Chez les patients ayant reçu préalablement un inhibiteur covalent de la BTK, la survie sans progression médiane était de 18,7 mois.

Résumé : Le pirtobrutinib a permis de contrôler la LLC/SLL chez un groupe de patients ayant déjà subi de nombreux traitements. Cette étude a rapporté des bénéfices durables au fil du temps, sans perte d'efficacité observée lors du suivi prolongé. Même après plusieurs années de suivi, une partie des patients continuait à bénéficier du traitement, démontrant que les réponses pouvaient être durables.

Pour en savoir plus : Innocuité – Le pirtobrutinib a été bien toléré tout au long du suivi à long terme. Les effets indésirables ont entraîné une réduction de dose chez 3,9 % des patients et l'arrêt du traitement chez 3,2 % des patients. Les investigateurs ont rapporté des taux faibles d'hémorragies graves (événements indésirables liés au traitement de tout grade : 8,2 % chez les patients ayant reçu un inhibiteur covalent de la BTK), d'hypertension artérielle (événements indésirables liés au traitement de tout grade : 3,9 % chez les patients ayant reçu un inhibiteur covalent de la BTK) et de troubles du rythme cardiaque, tels que la fibrillation ou le flutter auriculaire (événements indésirables liés au traitement de tout grade : 1,4 % chez les patients ayant reçu un inhibiteur covalent de la BTK). Il est important de noter qu'aucun nouveau problème d'innocuité n'a été identifié après plus de cinq années de suivi.





phase I/II ouverte qui a inclus **282** adultes atteints de LLC/SLL active

Détails: BRUIN était une étude internationale de phase I/II ouverte qui a inclus 282 adultes atteints de LLC/SLL active. Tous les patients avaient déjà reçu au moins deux traitements antérieurs, y compris un inhibiteur covalent de la BTK. Le pirtobrutinib a été administré une fois par jour par voie orale, et les patients ont poursuivi le traitement jusqu'à ce que la maladie progresse, que les effets secondaires deviennent inacceptables ou qu'ils décident d'arrêter. Cette analyse finale s'est concentrée sur les patients atteints de LLC/SLL préalablement traités par un inhibiteur covalent de la BTK et couvre plus de cinq ans de suivi

En termes simples : Chez les personnes atteintes de LLC/SLL ayant déjà été traitées par un inhibiteur covalent de la BTK, le pirtobrutinib a continué à assurer un contrôle durable de la maladie et a été globalement bien toléré, même après plus de cinq ans de suivi.

DECERA CLINICAL Education