

Mise à jour CaDAnCe-101 : Étude de phase I évaluant le dégradeur de BTK BGB-16673 chez des patients atteints de LLC/SLL en rechute ou réfractaire

Résultats préliminaires : Dans une étude clinique préliminaire, un nouveau médicament oral appelé BGB-16673 a été généralement bien toléré et a montré une activité prometteuse chez des personnes atteintes de leucémie lymphoïde chronique (LLC) ou de lymphome lymphocytaire de petite taille (SLL) dont la maladie avait rechuté ou ne répondait plus aux traitements antérieurs.



Objectif principal de l'étude et résumé : L'objectif principal de cette étude de phase I était d'évaluer l'innocuité et la tolérance du BGB-16673 et de déterminer la dose recommandée pour des études ultérieures. Les chercheurs ont également recherché des signes précoces indiquant que le traitement pourrait aider à contrôler le cancer.

Résumé : Le BGB-16673 s'est révélé globalement bien toléré, sans nouveau problème d'innocuité observé au fil du temps, et environ un tiers des patients ont présenté un événement indésirable lié au traitement de grade 3 ou plus. Les chercheurs ont également déterminé la dose appropriée pour la poursuite de l'étude.

Objectifs secondaires de l'étude et résumé : Les chercheurs ont également évalué l'efficacité du BGB-16673 contre le cancer, notamment la réponse préliminaire au traitement et la durée pendant laquelle la maladie est restée contrôlée. Dans l'ensemble, environ 85 % des patients de la population de phase Ia ont présenté une réponse, et un petit nombre d'entre eux (2,9 %) ont obtenu une réponse complète. Les patients ayant reçu la dose de 200 mg ont présenté un taux de réponse de 94,4 %. Après 18 mois, environ deux patients sur trois (65,9 %) n'avaient pas présenté d'aggravation de leur cancer, et plus de la moitié (54,4 %) poursuivaient encore le traitement à l'étude.



Résumé : De nombreux patients ont répondu au traitement par BGB-16673, environ 85 % d'entre eux présentant une réponse, y compris les patients dont la maladie présentait des mutations de résistance à la BTK ainsi que ceux ayant déjà reçu plusieurs types d'inhibiteurs de la BTK ou un inhibiteur de BCL2.

Pour en savoir plus : Innocuité : le BGB-16673 a été globalement bien toléré. Les effets secondaires les plus fréquents étaient une diminution du nombre de globules blancs et des infections. Chez les patients ayant répondu au traitement, les faibles numérations sanguines se sont rapidement améliorées au cours du traitement. 25% des participants ont présenté une neutropénie de grade ≥ 3 . Un petit nombre de patients a présenté des troubles cardiaques temporaires non liés au médicament à l'étude, et un petit nombre a présenté des hémorragies graves.



Cette analyse s'est concentrée sur **68** adultes atteints de LLC/SLL

Détails de l'étude : CaDAnCe-101 est une étude de phase I/II ouverte évaluant le BGB-16673 chez des patients présentant des cancers à cellules B en rechute ou réfractaires. Cette analyse s'est concentrée sur 68 adultes atteints de LLC/SLL ayant déjà reçu deux traitements ou plus, y compris un inhibiteur covalent de la BTK lorsque celui-ci était approuvé. Les patients ont pris le BGB-16673 une fois par jour par voie orale à différentes doses, avec un suivi médian de 19,8 mois.

En termes simples : Dans cette étude préliminaire menée auprès de personnes atteintes de LLC/SLL ayant déjà subi de nombreux traitements, le médicament expérimental BGB-16673 a été globalement bien toléré et a montré des signes encourageants de contrôle de la maladie, y compris chez les patients dont le cancer ne répondait plus aux autres traitements.