

Le pirtobrutinib en tant que traitement de deuxième intention de la LLC/SLL après un traitement par inhibiteur covalent de la BTK : Analyse regroupée des études BRUIN LOXO-BTK18001 et BRUIN CLL-321

Résultats préliminaires : Dans les résultats de deux études cliniques, le pirtobrutinib a démontré des bénéfices significatifs et des effets secondaires gérables en tant que deuxième option thérapeutique chez les patients atteints de leucémie lymphoïde chronique (LLC) ou de lymphome lymphocytaire de petite taille (SLL) ayant préalablement reçu un inhibiteur de la BTK.



Objectif principal de l'étude et résumé : L'objectif principal de cette analyse était de comprendre l'efficacité du pirtobrutinib en tant que traitement de deuxième intention après un traitement préalable par un inhibiteur covalent de la BTK, en se concentrant sur la durée pendant laquelle les patients ont pu contrôler leur maladie avant d'avoir besoin d'un autre traitement.

Résumé : Environ deux tiers des patients ont présenté une réponse mesurable à la maladie grâce au pirtobrutinib, avec une survie sans progression médiane de 19,5 mois, ce qui signifie que les patients inclus dans cette analyse n'ont présenté aucune maladie mesurable ni progression mesurable de la maladie pendant une durée médiane d'un an et demi.

Objectifs secondaires de l'étude et résumé : Les médecins ont également évalué l'efficacité du pirtobrutinib chez les patients présentant des caractéristiques de la maladie à haut risque et ont attentivement examiné la tolérance et la sécurité au fil du temps. La plupart des patients inclus dans cette analyse (86 %) présentaient des caractéristiques à haut risque, telles que la del(17p) et/ou les altérations du gène TP53, mais les chercheurs ont néanmoins observé un bénéfice clinique significatif. Les patients traités par pirtobrutinib ont bénéficié d'un contrôle durable de la maladie, avec un délai médian avant le traitement suivant de 32,5 mois. Le profil d'innocuité est resté cohérent avec ce qui a été observé lorsque le pirtobrutinib était utilisé dans des lignes de traitement ultérieures.

Résumé : Les patients ont répondu au pirtobrutinib, qu'ils aient arrêté un inhibiteur de BTK précédent en raison d'effets secondaires ou parce que leur maladie avait progressé. Bien qu'il s'agisse d'un groupe à haut risque, de nombreux patients ont pu attendre près de trois ans avant d'avoir besoin d'un autre traitement.

Pour en savoir plus : Innocuité : Le pirtobrutinib a été globalement bien toléré. Les effets secondaires liés au traitement ont entraîné une réduction de la dose chez 8 % des patients et l'arrêt du traitement chez 5 % des patients. La durée médiane du traitement par pirtobrutinib était de 17,6 mois, certains patients ayant poursuivi le traitement pendant plus de quatre ans. Les investigateurs ont rapporté des taux faibles de troubles du rythme cardiaque (événements indésirables liés au traitement de tout grade : 0 %) et d'hypertension artérielle (événements indésirables liés au traitement de tout grade : 3 %), et les effets secondaires globaux étaient similaires à ceux observés lorsque le pirtobrutinib est utilisé dans des lignes de traitement ultérieures.



Le groupe regroupé comprenait **37** patients atteints de LLC/SLL

L'étude : Cette analyse a combiné les résultats de deux études : BRUIN LOXO-BTK-18001 (phase I/II) et BRUIN CLL-321 (phase III). Le groupe regroupé comprenait 37 patients atteints de LLC/SLL ayant reçu un seul inhibiteur covalent de la BTK, avec ou sans anticorps anti-CD20, et aucun inhibiteur de BCL2. Tous les patients ont reçu 200 mg de pirtobrutinib une fois par jour par voie orale. Les chercheurs ont suivi les patients afin de comprendre les bénéfices du traitement et sa tolérance au fil du temps.

En termes simples : Chez les patients atteints de LLC/SLL nécessitant un nouveau traitement après un inhibiteur de BTK, le pirtobrutinib a permis de contrôler la maladie pendant une période significative et a été globalement bien toléré, même chez les patients présentant une maladie à haut risque.