



Acalabrutinib (Calquence®)

Chronische Lymphatische Leukämie (CLL) » Erstlinie, ≥ 65 Jahre oder Komorbidität » IGHV unmutiert

Empfehlungen der Fachgesellschaft zum Einsatz neuer Arzneimittel

Herausgeber

DGHO Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und
Medizinische Onkologie e.V.
Bauhofstr. 12
10117 Berlin

Geschäftsführender Vorsitzender: Prof. Dr. med. Andreas Hochhaus

Telefon: +49 (0)30 27 87 60 89 - 0

info@dgho.de

www.dgho.de

Ansprechpartner

Prof. Dr. med. Bernhard Wörmann
Medizinischer Leiter

Quelle

www.onkopedia.com

Die Empfehlungen der DGHO für die Diagnostik und Therapie hämatologischer und onkologischer Erkrankungen entbinden die verantwortliche Ärztin / den verantwortlichen Arzt nicht davon, notwendige Diagnostik, Indikationen, Kontraindikationen und Dosierungen im Einzelfall zu überprüfen! Die DGHO übernimmt für Empfehlungen keine Gewähr.

Inhaltsverzeichnis

1 Acalabrutinib, CLL, first line, ≥ 65 years or comorbidity, IGHV unmutated	... 2
--	--------------

Acalabrutinib (Calquence®)

Dokument: Fact Sheet

Spezifizierung: Chronische Lymphatische Leukämie (CLL) » Erstlinie, ≥65 Jahre oder Komorbidität » IGHV unmutiert

Stand: Oktober 2020

1 Acalabrutinib, CLL, first line, ≥65 years or comorbidity, IGHV unmutated

Acalabrutinib, CLL, first line, ≥65 years or comorbidity, IGHV unmutated

onkopedia				Facts		Appraisal		EU Approval 2020																																															
Parameter	Results¹¹	HR¹²	p value	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>5</td><td>4</td><td>3b</td><td>3a</td><td>2c</td><td>2b</td><td>2a</td><td>1b</td><td>1a</td> </tr> <tr> <td colspan="9">Evidence (LoE)</td> </tr> <tr> <td colspan="9"> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Clinical benefit (ESMO MCBS)</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="9"> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> ■ curative ■ non-curative </div> </td> </tr> </table>						5	4	3b	3a	2c	2b	2a	1b	1a	Evidence (LoE)									<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Clinical benefit (ESMO MCBS)</td> </tr> </table>									1	2	3	4	5	Clinical benefit (ESMO MCBS)					<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> ■ curative ■ non-curative </div>								
5	4	3b	3a							2c	2b	2a	1b	1a																																									
Evidence (LoE)																																																							
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Clinical benefit (ESMO MCBS)</td> </tr> </table>									1	2	3	4	5	Clinical benefit (ESMO MCBS)																																									
1	2	3	4	5																																																			
Clinical benefit (ESMO MCBS)																																																							
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> ■ curative ■ non-curative </div>																																																							
PFS³		0.11 (0.07-0.19)																																																					
Patients	≥65 years, <65 years with comorbidity, IGHV unmutated																																																						
Trial	ELEVATE-TN, phase 3																																																						
Randomisation	1 : 1																																																						
N¹	235																																																						
New Therapy	Acalabrutinib																																																						
Control	Chlorambucil / Obinutuzumab																																																						
Publication	DOI:10.1016/S0140-6736(20)30262-2																																																						

Legende:

¹ N - number of patients

³ PFS - progression-free survival in months

¹¹ results for control, results for new therapy

¹² hazard ratio for new therapy