



Атезолизумаб в исследованиях IMscin001 и IMscin002: новый способ применения препарата для пациентов с онкологией

Исследования IMscin001 и IMscin002, проводимые с целью сравнения фармакокинетики (ФК) и эффективности атезолизумаба для подкожного (п/к) и внутривенного (в/в) введения и оценки предпочтений пациентов, показали, что профили безопасности и эффективности обеих лекарственных форм сопоставимы, при этом п/к введение атезолизумаба повышает эффективность работы медицинских учреждений и делает процедуру более быстрой, удобной и простой для пациентов.

Пациенты и медицинские работники (МР) были довольны атезолизумабом для п/к введения; большинство пациентов предпочитали п/к инъекции и выбирали их в качестве метода введения препарата для продолжения лечения.

IMscin001

Исследование фазы Ib/III, проводимое с целью сравнительной оценки ФК, безопасности и эффективности атезолизумаба для п/к и в/в введения



IMscin002

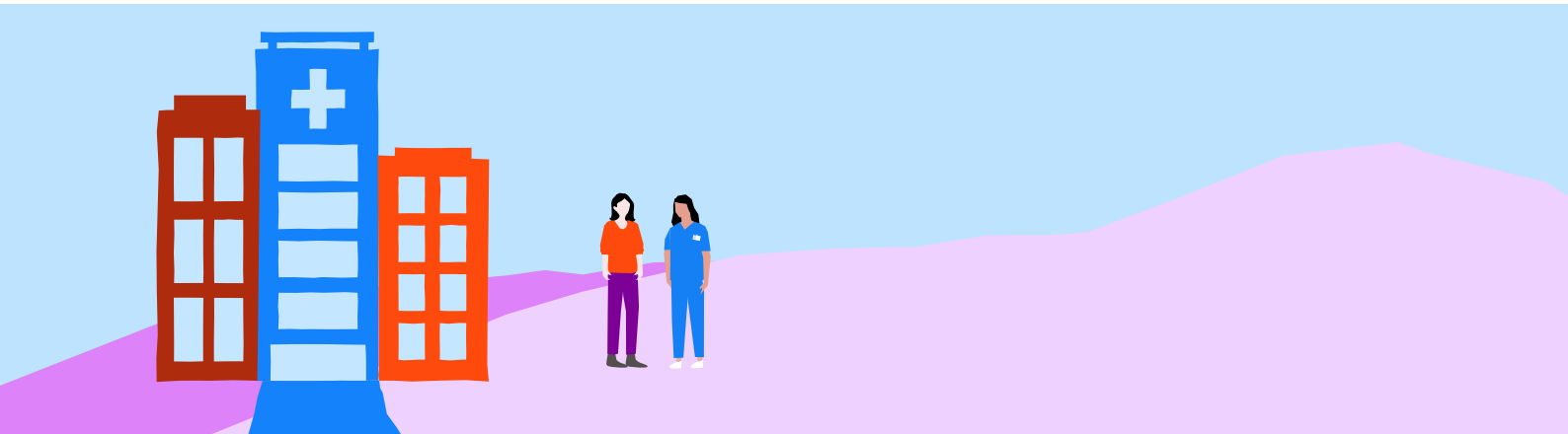
Исследование фазы II, проводимое с целью оценки предпочтений пациентов и МР в отношении атезолизумаба для п/к и в/в введения





Одобрено в **30+** странах

На основании данных исследования IMscin001, которые показывают, что экспозиция атезолизумаба для п/к введения была сопоставима с экспозицией атезолизумаба для в/в введения при применении по всем оцениваемым показаниям, атезолизумаб для п/к введения уже был одобрен к применению более чем в 30 странах по тем же показаниям, что и атезолизумаб для в/в введения.



Основные результаты исследования IMscin001

По основному комбинированному оцениваемому показателю были получены ожидаемые результаты:

- ☒ Сопоставимая экспозиция препарата на основании наблюдаемой минимальной сывороточной концентрации (C_{trough}) во время цикла 1
- ☒ Прогнозируемая моделью площадь под фармакокинетической кривой в период с 0-го по 21-й день

Дополнительный оцениваемый показатель: сопоставимый профиль эффективности атезолизумаба для п/к и в/в введения

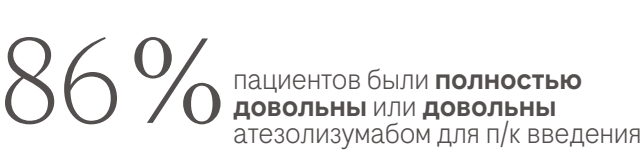


Сокращение времени введения на **76 %**



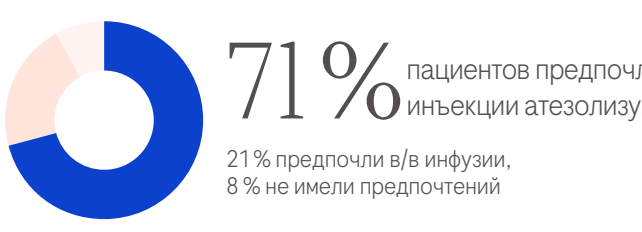
- ☒ Профиль безопасности был схожим и сопоставимым с профилем атезолизумаба для в/в введения при применении по всем показаниям, инфузионные реакции не возникали

Основные результаты исследования IMscin002



Примерно **4 из 5** пациентов выбрали атезолизумаб для п/к введения

Попробовав обе лекарственные формы, 79 % пациентов выбрали п/к инъекции вместо в/в инфузий атезолизумаба для завершения лечения



Подготовка атезолизумаба для п/к введения занимает примерно в **3 раза меньше времени**, чем подготовка раствора для в/в введения 

Атезолизумаб для п/к введения не обязательно подготавливать в стерильных условиях, это может сэкономить время при его подготовке вне больницы аптеки

- ☒ Переход между лекарственными формами хорошо tolerated, нежелательных явлений не отмечалось, при применении атезолизумаба для п/к введения инфузионные реакции не возникали

Список источников:

- Burotto M, et al. IMscin001 Part 2 updated results: Efficacy, safety, immunogenicity, healthcare provider perspectives and patient-reported outcomes from the randomised Phase III study of atezolizumab subcutaneous vs intravenous in patients with locally advanced or metastatic non-small-cell lung cancer. Стеновый доклад № 1447P на конференции ESMO, 23 октября 2023 г.
- Burotto M, et al. IMscin001 Part 2: a randomised phase III, open-label, multicentre study examining the pharmacokinetics, efficacy, immunogenicity, and safety of atezolizumab subcutaneous versus intravenous administration in previously treated locally advanced or metastatic non-small-cell lung cancer and pharmacokinetics comparison with other approved indications. Annals of Oncology. 2023 34;8:693-702.
- F. Cappuzzo et al., Primary Results from IMscin002: A Study to Evaluate Patient Preferences and Perceptions of Health Care Professionals for Atezolizumab Subcutaneous Versus Intravenous for the Treatment of NSCLC, JTO Clinical and Research Reports Vol. 6 No. 5: 100815; 2025.



Чтобы ознакомиться с медицинской информацией по препарату АТЕЗОЛИЗУМАБ (концентрат для приготовления раствора для инфузий и раствор для подкожного введения), отсканируйте QR-коды или перейдите по ссылке: https://assets.roche.com/f/189111/x/4c45876af2/tecentriq_ohlp.pdf
Если Вам требуется распечатанная медицинская информация, свяжитесь с нами по телефону +7 (495) 229 29 99, и мы пришлём информацию по указанному Вами адресу.

