

## NINTEDANIB NEL CARCINOMA TIROIDEO DIFFERENZIATO GIÀ TRATTATO CON TKI

Responsabile Editoriale  
Renato Cozzi

Diverse evidenze scientifiche hanno mostrato che i carcinomi differenziati della tiroide iodio-refrattari (DTC-RR) possono beneficiare del trattamento con un inibitore delle tirosin-kinasi (TKI). All'ultimo congresso dell'ASCO sono stati presentati i risultati di uno **studio di fase II, randomizzato verso placebo**, sull'uso del nintedanib (inibitore dei recettori del VEGF, FGF e PDGF) in pazienti con DTC-RR localmente avanzati o metastatici, già trattati in precedenza con una o due linee di TKI.

I **pazienti** sono stati randomizzati 2:1 a nintedanib (45 pazienti) o *placebo* (25 pazienti). Le caratteristiche dei pazienti erano simili fra i due bracci dello studio:

- età mediana: 65.8 anni;
- sesso: 56% donne;
- stadio di malattia: tutti con metastasi a distanza;
- precedenti linee di TKI: una nel 76% e due nel 24%.

**End-point** primario: sopravvivenza libera da progressione (PFS) secondo i criteri RECIST 1.1.

### Risultati

Tra quelli che lo hanno completato, la durata mediana del trattamento è stata 17.7 settimane nel braccio nintedanib e 10.4 settimane nel braccio *placebo*.

La PFS mediana è stata 3.71 mesi per nintedanib vs 2.86 mesi per il *placebo* (HR 0.65, IC80% 0.42-0.99, p = 0.095).

Le reazioni avverse dovute al trattamento hanno richiesto la riduzione di dose di nintedanib in 21 pazienti e la sospensione in 5 pazienti. Le reazioni avverse di grado  $\geq 3$  più frequenti sono state anoressia, ipertensione, diarrea.

In **conclusione**, il nintedanib, usato in pazienti con DTC-RR in progressione dopo la 1° o la 2° linea di terapia con TKI, è stato ben tollerato e ha mostrato una PFS mediana lievemente più lunga di quella associata al *placebo*.

### Bibliografia

1. Schlumberger M, Newbold K, Hasan B, et al. A randomized doubled blind phase II study exploring the safety and efficacy of nintedanib (BIBF1120) as second line therapy for patients with differentiated thyroid carcinoma (DTC) progressing after first line therapy: EORTC 1209. J Clin Oncol [2018, 36 \(suppl\): abstr 6021](#).

