

J. Cassidy  
L. Saltz  
C. Twelves  
E. Van Cutsem  
P. M. Hoff  
Y. Kang  
J. Saini  
F. Gilberg  
D. Cunningham

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ КАПЕЦИТАБИНА ПО СРАВНЕНИЮ С 5-ФТОРУРАЦИЛОМ ПРИ РАКЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ И ЖЕЛУДКА: ОБНОВЛЕННЫЙ МЕТААНАЛИЗ ВЫЖИВАЕМОСТИ В ШЕСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ\*

### ВВЕДЕНИЕ

Оральный фторпиримидин — капецитабин — широко изучен в сравнительных исследованиях с вводимым внутривенно 5-фторурацилом как монотерапевтическое средство или в комплексном применении при метастатическом колоректальном раке (МКРР) и метастатическом раке желудка (МРЖ). По рекомендации Европейских органов здравоохранения выполнен метаанализ эффективности применения капецитабина по сравнению с 5-фторурацилом при МКРР и МРЖ.

### МЕТОДЫ

Метаанализ включал данные о каждом из пациентов шести расширенных рандомизированных исследований III фазы: двух исследований эффективности монотерапии капецитабином по сравнению с применением 5-фторурацила/лейковорина в 1-й линии терапии при МКРР (Van Cutsem et al. *J Clin Oncol* 2001; Hoff et al. *J Clin Oncol* 2001); одного исследования монотерапии капецитабином против применения 5-фторурацила/лейковорина в адьювантном лечении при раке толстой кишки (Twelves et al. *N Engl J Med* 2005); двух исследований режима капецитабин + оксалиплатин против FOLFOX в 1-й (Cassidy et al. *J Clin Oncol* 2008) и 2-й линии терапии при МКРР (Rothenberg et al. *Ann Oncol* 2008); одного исследования комбинации капецитабин + цисплатин против инфузионного 5-фторурацила + цисплатин в 1-й линии лечения больных МРЖ (Kang et al. *Ann Oncol* 2009). Базовый анализ выполнен без стратификации, затем с учетом возраста, пола и общего состояния (по ECOG) проведены уточнения относительно исходного состояния.

### РЕЗУЛЬТАТЫ

В метаанализ включены данные о 6171 пациенте (3074 леченых по схемам, включающим 5-фторурацил, и 3097 — по схемам, включающим капецитабин) с колоректальным раком или раком желудка. Стратифицированный анализ показал, что средняя продолжительность жизни в группах пациентов, получавших капецитабин, была 23,1 мес (95% ДИ 22,0–24,4) против 22,4 мес (95% ДИ 21,2–23,4) для групп, получавших 5-фторурацил, что соответствует соотношению относительных рисков — 0,94 (95% ДИ 0,89–1,00);  $p = 0,049$ .

### ВЫВОДЫ

Согласно данным метаанализа у пациентов с МКРР (с учетом различающихся дополнительных параметров) и МРЖ капецитабин, по крайней мере, эквивалентен 5-фторурацилу и его можно считать подходящей альтернативой.

\*In: 2010 Gastrointestinal Cancers Symposium, Abstract No 404 ([http://www.asco.org/ASCOv2/Meetings/Abstracts?&vmview=abst\\_detail\\_view&confID=72&abstractID=2053](http://www.asco.org/ASCOv2/Meetings/Abstracts?&vmview=abst_detail_view&confID=72&abstractID=2053)).