

Taotlus nr **1502** „Pembrolizumab kombinatsioonis kemoteraapiaga kõrge riskiga varajase kolmiknegatiivse rinnanäärmevähi neoadjuvantraviks ja monoteraapiana lõikusjärgses adjuvantraviks“

- Millise võrdlusravi skeemiga oleks kohane taotletavat immuunravi Eesti kontekstis võrrelda – kas tuleks lähtuda uuringus Keynote 522 kirjeldatud keemiaravist karboplatiin kombinatsioonis paklitakseeliga, millele järgneb antratsükliin kombinatsioonis tsüklofosfamiidiga või kasutatakse kliinilises praktikas mõnda teist skeemi (milliseid preparaate, millises annuses ja milliste tsüklite arvuga)?

Eesti Onkoteraapia Ühingu vastus: *Jah, tuleks lähtuda KEYNOTE 522 uuringu kontrollrühma neoadjuvantsest raviskeemist (4 tsüklit paklitakseel +karboplatiini ning seejärel 4 tsüklit antratsükliini koos tsüklofosfamiidiga, samade doosidega nagu KEYNOTE 522 uuringus). Mainitud skeem on varasemalt valideeritud CALGB 40603 ning BrighTNess uuringutes.*

Viited uuringutele:

CALGB 40603 - <https://ascopubs.org/doi/10.1200/JCO.2014.57.0572>

BrighTNess - [https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045\(18\)30111-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045(18)30111-6/fulltext)