



Centrum für Integrierte Onkologie
Aachen Bonn Köln Düsseldorf



ukb universitäts
klinikum bonn



CIO-Krebs-Informationstag 2022

Präsenzveranstaltung

Immuntherapie beim Dickdarmkrebs

M. Kleemiß

10. September 2022



KREBSBERATUNGSSTELLE
DES TUMORZENTRUMS BONN e.V.



Leukämie
Initiative
Bonn e.V.

A. Erklärung zu finanziellen Interessen

- I. Ich habe Forschungsförderung erhalten (persönlich oder zu meiner persönlichen Verfügung) unmittelbar finanziell oder in Form geldwerter Leistungen (Personal, Geräte usw.)
- ☒ **Nein**
☐ **Ja** von einem/den Sponsor(en) dieser Veranstaltung
☐ **Ja** von einer anderen Institution (Pharma- oder Medizintechnikfirma usw.)
- II. Ich bin Referent der o.g. Veranstaltung und habe als solcher in den letzten 5 Jahren ein Honorar oder geldwerte Vorteile, zum Beispiel eine Kostenerstattung (Reise-/ Übernachtungskosten) oder die Übernahme von Teilnehmergebühren als passiver Teilnehmer einer Veranstaltung erhalten oder werde dies in den kommenden 12 Monaten erhalten (hierzu zählt auch die Teilnahme an nicht für das Fortbildungszertifikat anerkannten Fortbildungen)
- ☐ **Nein**
☐ **Ja** von einem/den Sponsor(en) dieser Veranstaltung
☒ **Ja** von einer anderen Institution (Pharma- oder Medizintechnikfirma usw.)
- III. Ich bin bezahlter Berater/interner Schulungsreferent/Gehaltsempfänger o.ä. gewesen:
- ☒ **Nein**
☐ **Ja** von einem/den Sponsor(en) dieser Veranstaltung
☐ **Ja** von einer anderen Institution (Pharma- oder Medizintechnikfirma usw.)
- IV. Ich bzw. mein Ehepartner/Partner/Kinder halte(n) ein Patent/Geschäftsanteile/Aktien o.ä. (hierzu zählt auch, wenn ein Ehepartner/Partner/Kind Angestellte(r) einer solchen Firma ist, ausgenommen sind fondgebundene Beteiligungen)
1. an einer im Bereich der Medizin aktiven Firma, die aber nicht zu den Sponsoren dieser Fortbildung gehört bzw. deren Geschäftsinteressen nicht vom Thema dieser Fortbildung berührt werden.
- ☒ **Nein** ☐ **Ja**
2. an einer Firma, die zu den Sponsoren dieser Fortbildung gehört bzw. deren Geschäftsinteressen vom Thema dieser Fortbildung berührt wird
- ☒ **Nein** ☐ **Ja**

B. Erklärung zu finanziellen Interessen

- z.B. Organisation, für die Sie tätig sind:
- Position in dieser Organisation:
- Mitgliedschaft und Position in wissenschaftlichen Gesellschaften/Berufsverbänden und ggf. anderen, für diese Fortbildungsmaßnahme relevanten Vereinigungen:

Universitätsklinikum Bonn

Medizinische Klinik III

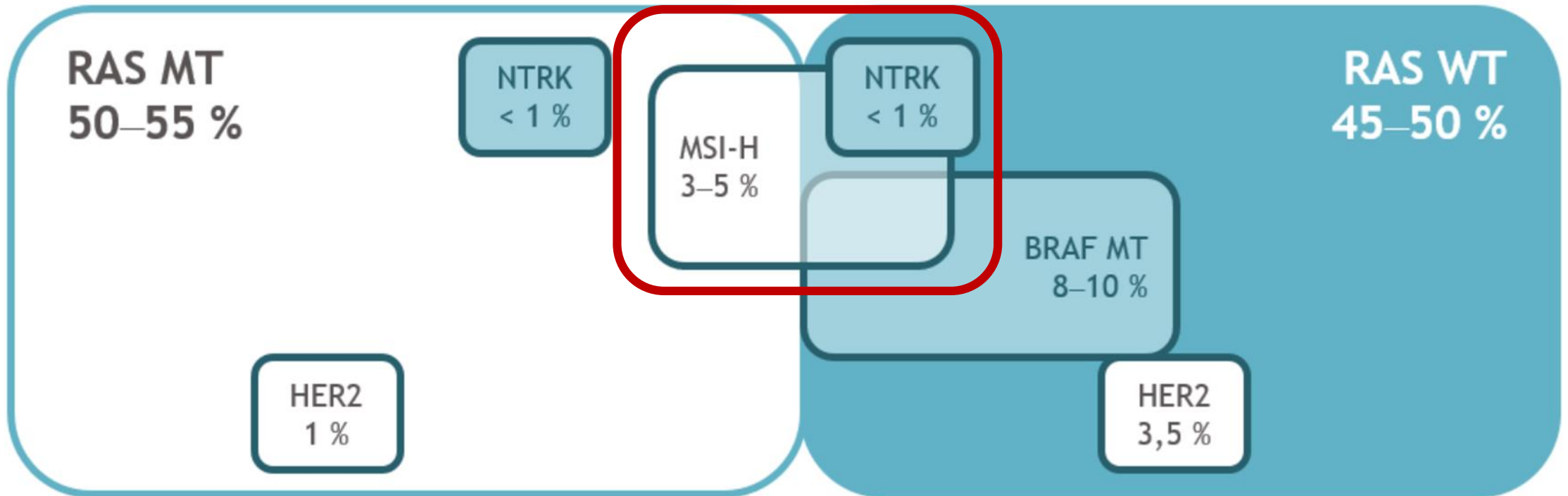
Immuntherapie beim Dickdarmkrebs

Auf die Mischung kommt es an...



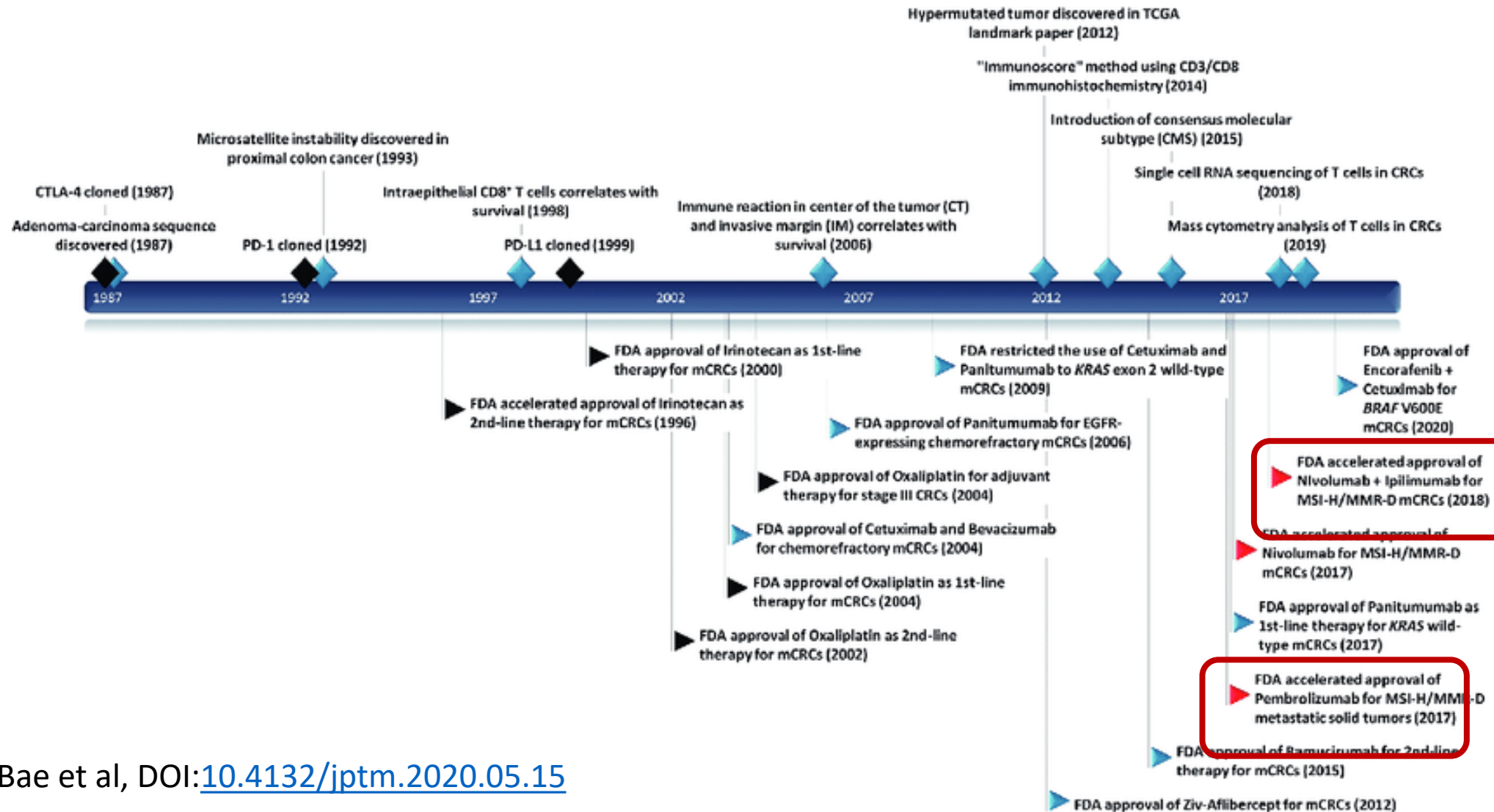
Immuntherapie beim Dickdarmkrebs

Molekulargenetische Veränderungen beim Dickdarmkrebs



Modifiziert nach Nöpel-Dünnebacke et al., Onkologe 2020 <https://doi.org/10.1007/s00761-020-00777-8>.

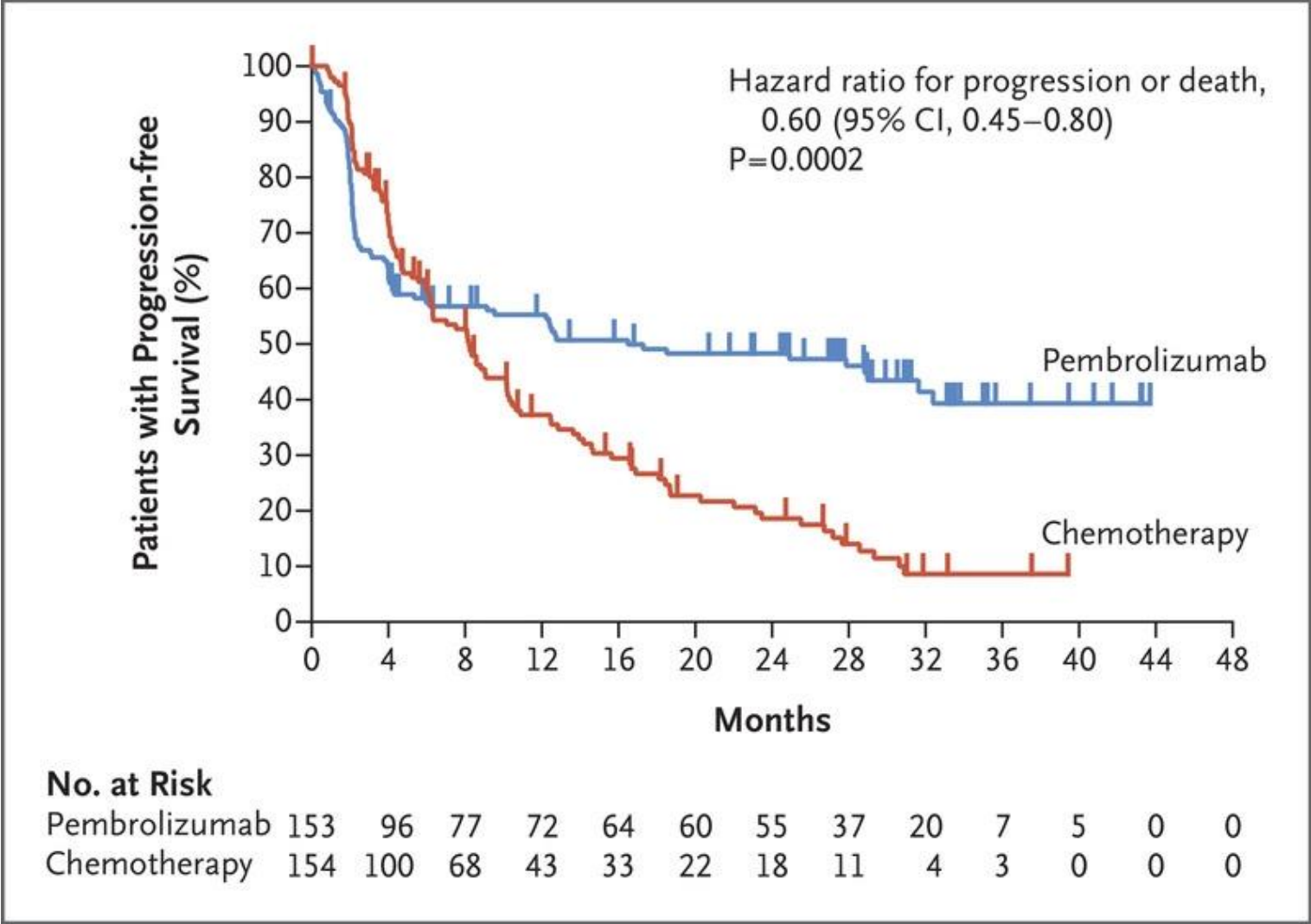
Immuntherapie beim Dickdarmkrebs



Mo Bae et al, DOI:[10.4132/jptm.2020.05.15](https://doi.org/10.4132/jptm.2020.05.15)

Immuntherapie beim Dickdarmkrebs

Keynote-177



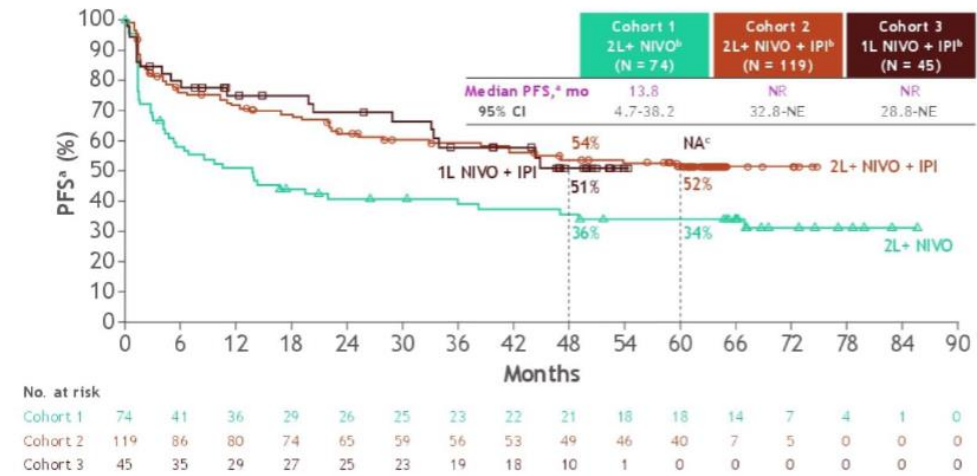
Andre et al., N Engl J Med 2020;
383:2207-2218
DOI: 10.1056/NEJMoa2017699

Immuntherapie beim Dickdarmkrebs

Long term follow up Checkmate 142

Long term Follow up*

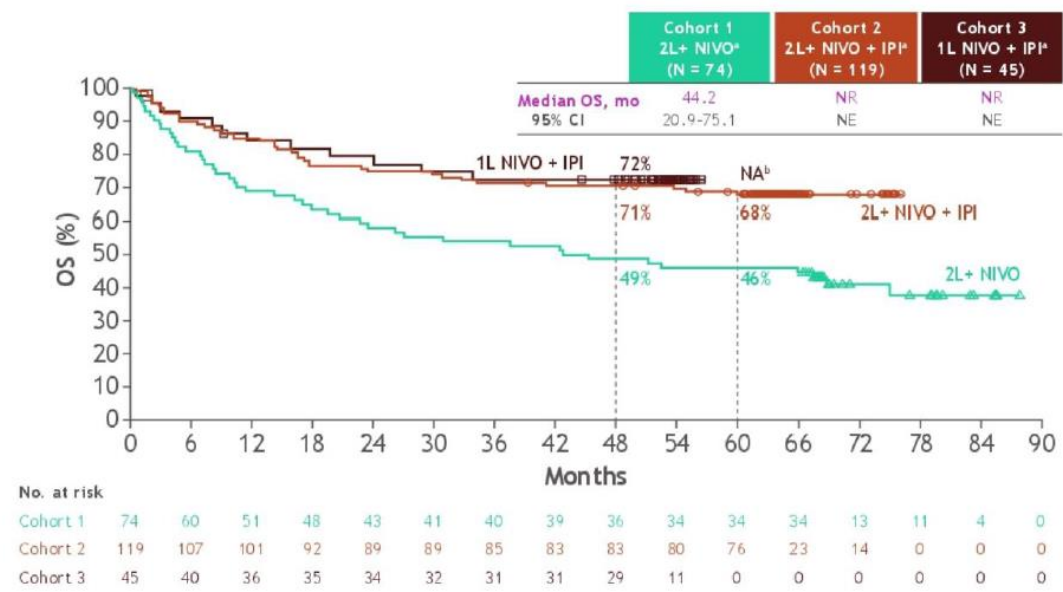
Figure 2. Progression-free survival



^aPer investigator; ^bStudy cohorts were neither randomized nor designed for a formal comparison; ^cMinimum follow-up for cohort 3 was 47.6 months. mo, months.

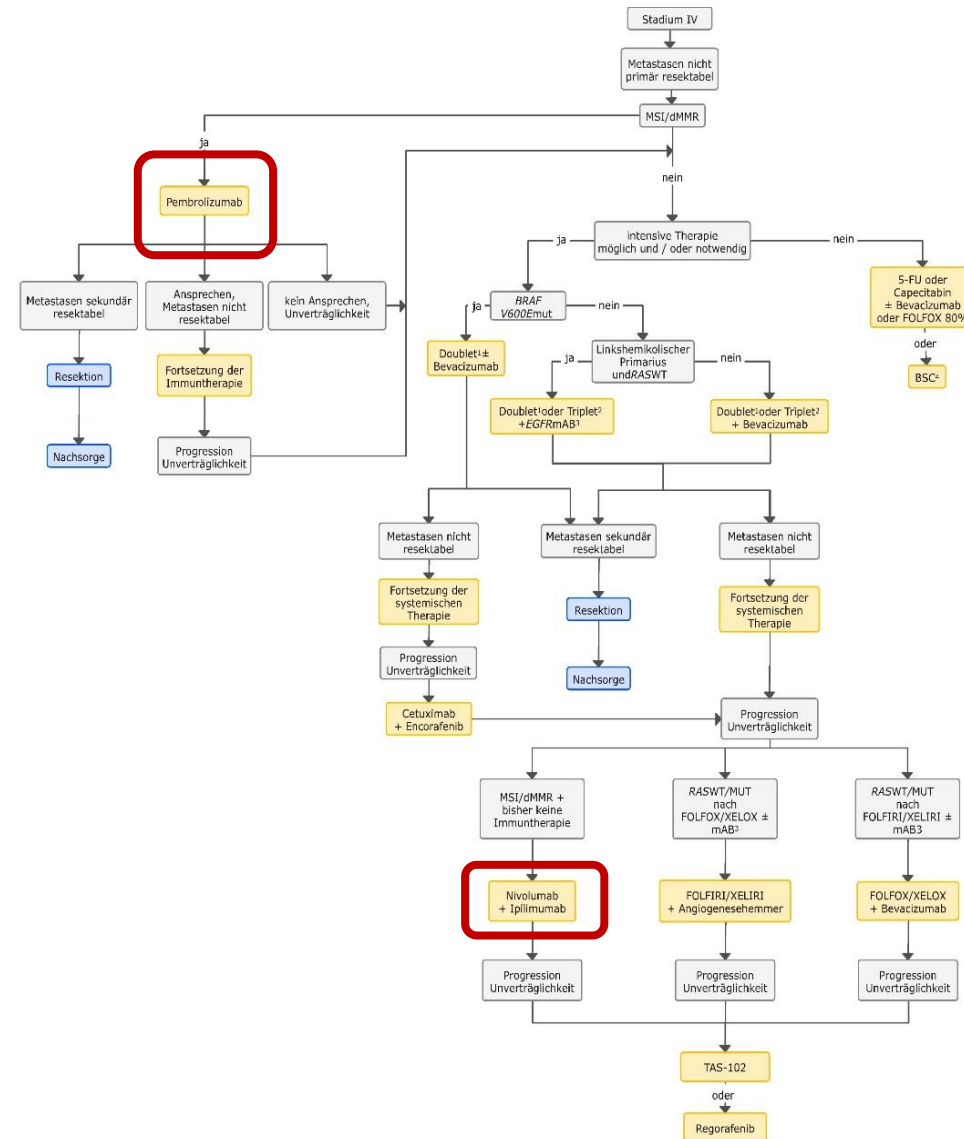
- *median FU times:
- Cohort 1: 70.0mo
 - Cohort 2: 64.0mo
 - Cohort 3: 52.8mo.

Figure 3. Overall survival



Overman et al ASCO 2022 abst 3510.

Immuntherapie beim Dickdarmkrebs



Hofheinz et al, onkopedia-Leitlinie
„Kolonkarzinom“, Juli 2022

The New York Times

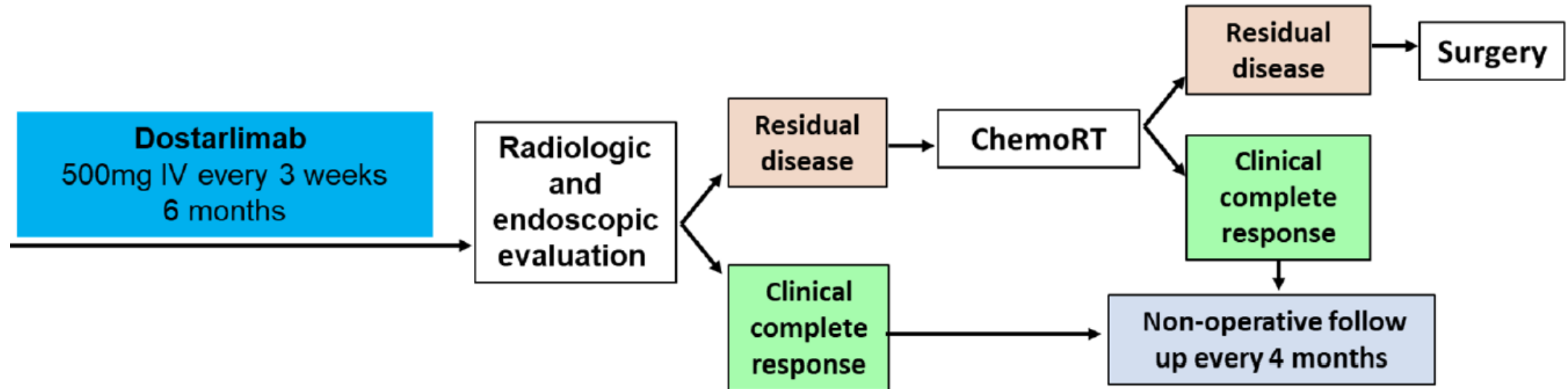
A Cancer Trial's Unexpected Result: Remission in Every Patient

The study was small, and experts say it needs to be replicated. But for 18 people with rectal cancer, the outcome led to “happy tears.”

[The New York Times](#), June 5, 2022

Immuntherapie beim Dickdarmkrebs

Dostarlimab in locally advanced dMMR rectal cancer



Patient population: Stage II and III mismatch repair deficient rectal cancer (dMMR)

Target Enrollment: 30 subjects

Study Design: Simon's two stage minimax design

Endpoint: ORR +/- RCT und cCR/pCR @ 12 mo. unter PD-L1 Blockade

ASCO 2022: Cercek et al., LBA5 Single agent PD-1 blockade as curative-intent treatment in mismatch repair deficient locally advanced rectal cancer.

Immuntherapie beim Dickdarmkrebs

Dostarlimab in locally advanced dMMR rectal cancer

ID	Age	Stage T	Stage N	FU (months)	Digital rectal exam response	Endoscopic best response	Rectal MRI best response	Overall response
1	38	T4	N+	23.8	CR	CR	CR	<u>cCR</u>
2	30	T3	N+	20.5	CR	CR	CR	<u>cCR</u>
3	61	T1/2	N+	20.6	CR	CR	CR	<u>cCR</u>
4	28	T4	N+	20.5	CR	CR	CR	<u>cCR</u>
5	53	T1/2	N+	9.1	CR	CR	CR	<u>cCR</u>
6	77	T1/2	N+	11.0	CR	CR	CR	<u>cCR</u>
7	77	T1/2	N+	8.7	CR	CR	CR	<u>cCR</u>
8	55	T3	N+	5.0	CR	CR	CR	<u>cCR</u>
9	68	T3	N+	4.9	CR	CR	CR	<u>cCR</u>
10	78	T3	N-	1.7	CR	CR	CR	<u>cCR</u>
11	55	T3	N+	4.7	CR	CR	CR	<u>cCR</u>
12	27	T3	N+	4.4	CR	CR	CR	<u>cCR</u>
13	26	T3	N+	0.8	CR	CR	CR	<u>cCR</u>
14	43	T3	N+	0.7	CR	CR	CR	<u>cCR</u>

ASCO 2022: Cercek et al., LBA5 Single agent PD-1 blockade as curative-intent treatment in mismatch repair deficient locally advanced rectal cancer.



Centrum für Integrierte Onkologie
Aachen Bonn Köln Düsseldorf



**Gemeinsam gegen den Krebs.
Gemeinsam für das Leben.**

