

REVISÃO SISTEMÁTICA DE ENSAIOS CLÍNICOS EM ANDAMENTO COM PEMBROLIZUMABE ASSOCIADO A V940, SACITUZUMABE OU RILVEGOSTOMIG NO TRATAMENTO DO CÂNCER DE PULMÃO NÃO PEQUENAS CÉLULAS

3º CONGRESSO ALAGIPE DE CÂNCER DE PULMÃO, 3ª edição, de 01/08/2025 a 02/08/2025
ISBN dos Anais: 978-65-5465-159-2

DUTRA; Mayara Leite ¹, SAMPAIO; Beatriz de Almeida ², LIMA; Rodrigo Batista de ³, SARMENTO; Caroline Silva Lessa ⁴, LAURINDO; Pedro Duran Correia⁵, GUEDES; Maria Victória Nesso⁶

RESUMO

INTRODUÇÃO: O câncer de pulmão não pequenas células (CPNPC) é a principal causa de mortalidade por neoplasias mundialmente, representando 85% dos casos de câncer pulmonar. A imunoterapia, especialmente com inibidores de checkpoint como o pembrolizumabe (anticorpo monoclonal anti-PD-1 – proteína de morte programada 1), transformou o tratamento do CPNPC avançado e ressecável, promovendo ganhos expressivos em sobrevida. No entanto, a heterogeneidade tumoral e a resistência — primária ou adquirida — ao bloqueio de PD-1 limitam os benefícios duradouros, evidenciando a necessidade de abordagens terapêuticas mais direcionadas. Nesse contexto, agentes biológicos inovadores vêm sendo combinados à imunoterapia para potencializar a resposta imune antitumoral. Entre os mais promissores estão o V940 (vacina de mRNA neoantigênica personalizada), o sacituzumabe tirumotecano (conjuguado anticorpo-droga anti-Trop-2) e o rilvegostomig (anticorpo bifuncional anti-PD-1/TIGIT – imunoglobulina e domínio de tirosina de células T). Integrar esses agentes aos protocolos com pembrolizumabe representa uma das estratégias mais avançadas da imunoterapia oncológica personalizada.

OBJETIVO: Analisar ensaios clínicos fase III em andamento que avaliam a combinação de pembrolizumabe com V940, sacituzumabe ou rilvegostomig no tratamento do CPNPC, com foco nos protocolos, populações-alvo e desfechos clínicos.

METODOLOGIA: Revisão sistemática conforme as diretrizes PRISMA. Foram incluídos ensaios clínicos randomizados, fase III, em andamento, que investigam a combinação de pembrolizumabe com V940, sacituzumabe ou rilvegostomig em adultos com CPNPC. A busca ocorreu nas plataformas ClinicalTrials.gov e International Clinical Trials Registry Platform, utilizando descritores MeSH e termos livres: *Lung Neoplasms, non-small cell lung cancer, pembrolizumab, V940, sacituzumab tirumotecan, rilvegostomig e clinical trials*. Após exclusão de estudos encerrados, não randomizados ou com metodologia insuficiente, 3 foram selecionados entre 52 identificados: NCT06077760, NCT06692738 e NCT06422143. Ademais, os dados foram extraídos e sintetizados por dois revisores.

RESULTADOS/DISCUSSÃO: Os três ensaios selecionados apresentam delineamento metodológico, amostras amplas e desfechos clínicos bem definidos. O estudo NCT06077760, promovido por Merck e Moderna, inclui 868 pacientes com CPNPC ressecado estádio IIB/IIIA, tratados com quimioterapia adjuvante e randomizados para receber pembrolizumabe isolado ou combinado ao V940. O desfecho primário é a sobrevida livre de doença (DFS), com seguimento de até 60 meses. O estudo NCT06692738 avalia rilvegostomig com pembrolizumabe e quimioterapia, comparado à combinação padrão, em primeira linha para CPNPC escamoso metastático com $PD-L1 \geq 1\%$. Estão previstos 900 participantes. Os desfechos primários são sobrevida livre de progressão (PFS) e taxa de resposta objetiva (ORR). O estudo NCT06422143 investiga sacituzumabe tirumotecano combinado a pembrolizumabe em pacientes com CPNPC escamoso metastático, sem tratamento prévio. Após indução com quimioterapia e pembrolizumabe, a manutenção ocorre com pembrolizumabe com ou sem sacituzumabe. O desfecho primário é a sobrevida global (OS), com PFS e ORR como secundários. As estratégias combinadas abordam diferentes contextos clínicos e refletem o avanço

¹ Centro Universitário de Maceió, mayaradutra18@hotmail.com

² Centro Universitário de Maceió, beatriz.bia.as@hotmail.com

³ Centro Universitário de Maceió, rodrigo.batista.2@hotmail.com

⁴ Centro Universitário de Maceió, carollessa_12345@hotmail.com

⁵ Centro Universitário de Maceió, pedro_duranh@cloud.com

⁶ Centro Universitário de Maceió, mvnesso@gmail.com

da personalização terapêutica guiada por biomarcadores tumorais. CONCLUSÃO: Assim, esses três ensaios clínicos fase III em andamento exploram estratégias combinadas entre pembrolizumabe e agentes biológicos inovadores no CPNPC. Com metodologias sólidas, grandes amostras e desfechos relevantes (DFS, PFS, ORR, OS), os estudos analisados têm alto potencial de redefinir o padrão terapêutico, ampliando as possibilidades de respostas clínicas mais duradouras e personalizadas.

PALAVRAS-CHAVE: Câncer de pulmão não pequenas células, Ensaio clínico fase III, Imunoterapia personalizada, Pembrolizumabe, Terapia combinada