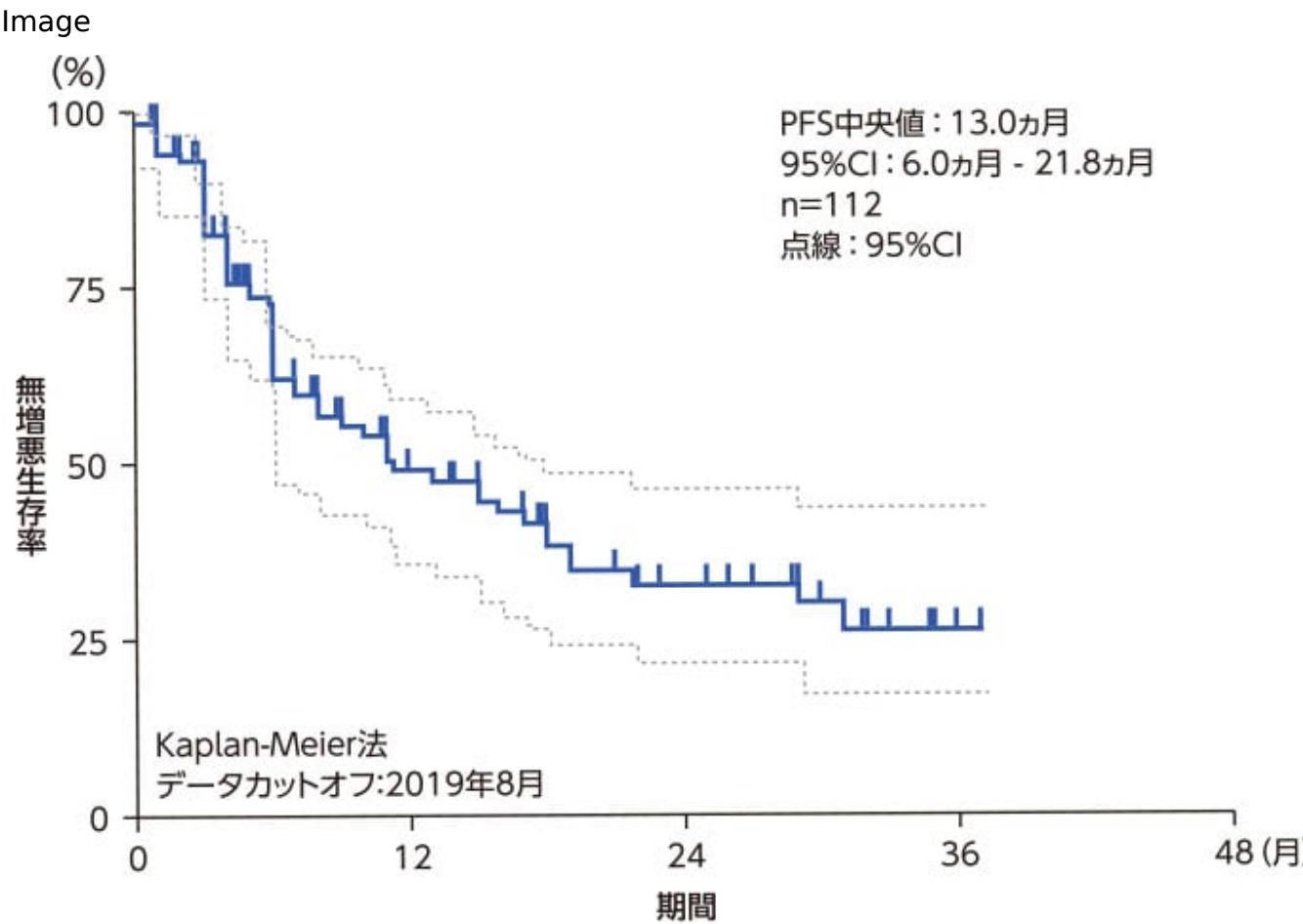


全奏効 (%)	全体 n=112	病 型		
		末端黒子型/粘膜型 n=14	皮膚黒色腫 n=85	
完全奏効 (CR)	23 (20.5%)	4 (28.6%)	18 (21.2%)	X ² 検定 p=0.58
部分奏効 (PR)	61 (54.5%)	5 (35.7%)	47 (55.3%)	
安定 (SD)	24 (21.4%)	4 (28.6%)	17 (20.0%)	
疾患進行 (PD)	4 (3.6%)	1 (7.1%)	3 (3.5%)	
奏効率 (95%CI)	75.0% (67.0-82.1)	64.3% (42.9-78.6)	76.5% (67.1-83.5)	-
病勢コントロール率	96.4%	92.9%	96.5%	-

ORR, Overall Response Rate; CR, Complete Response; PR, Partial Response; SD, Stable Disease; PD, Progression Disease

Fujisawa, Y. et al.: Eur. J. Cancer 2021; 145: 210-220.日本語版

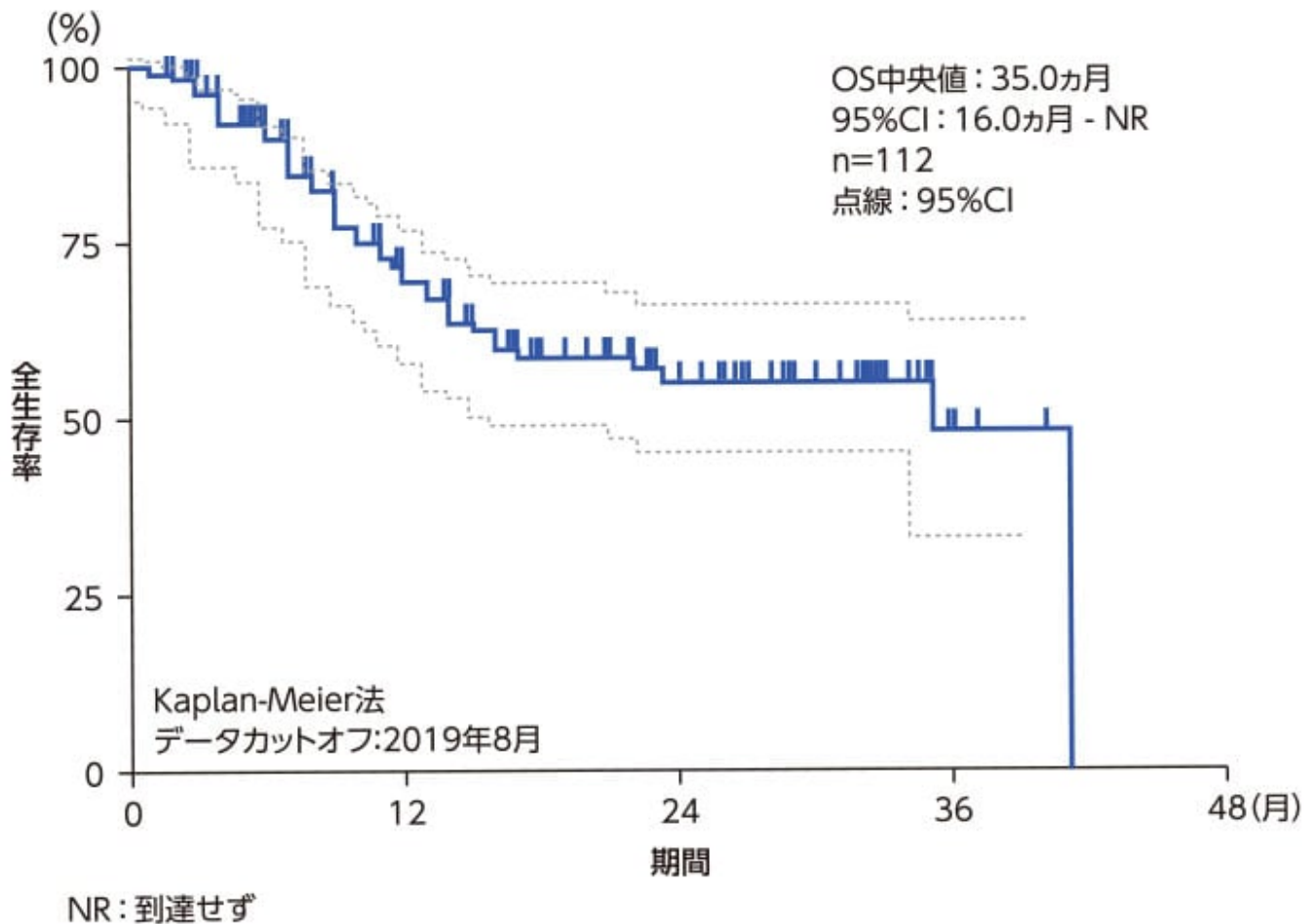
無増悪生存率(PFS)の推移



Fujisawa, Y. et al.: Eur. J. Cancer 2021; 145: 210-220.日本語版

総生存率(OS)の推移

Image



Fujisawa, Y. et al.: Eur. J. Cancer 2021; 145: 210-220.

- 52例(47%)が23ヵ月(21%)以内に死亡し、5例(5%)が死亡した。
- 死亡原因は、がん関連死が23例(44%)、がん非関連死が29例(56%)であった。
- がん関連死のうち、がんによる死が20例(38%)、がんによる合併症が3例(6%)であった。

Fujisawa, Y. et al.: Eur. J. Cancer 2021; 145: 210-220.

Source URL: https://loadtest.pro.novartis.com/products/tafmek/mel/clinical_07