



LONSURF® wird angewendet als Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit metastasiertem Magenkarzinom einschließlich Adenokarzinom des gastroösophagealen Übergangs, die bereits mit mindestens zwei systemischen Therapieregimen für die fortgeschrittene Erkrankung behandelt worden sind¹

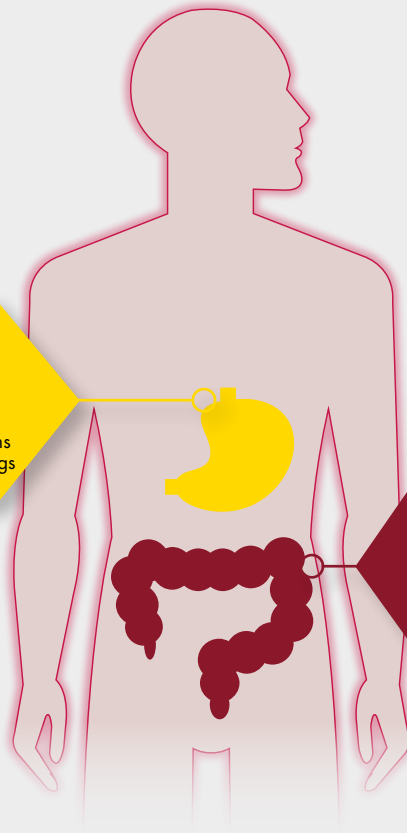
Lonsurf®
Trifluridin/Tipiracil

LONSURF® bei mGC

Eine orale Therapie mit Wirkung - auch bei Patienten
mit vorheriger Gastrektomie¹

LONSURF®
zugelassen bei
mGC²

einschließlich des Adenokarzinoms
des gastroösophagealen Übergangs
in Monotherapie²



LONSURF®
zugelassen und
empfohlen bei
mCRC^{2,3}

in Monotherapie oder in
Kombinationstherapie
mit Bevacizumab²

mGC: Metastasiertes Magenkarzinom.

mCRC: Metastasiertes Kolorektalkarzinom.

1. Ilson D et al. JAMA oncol. 2020;6(1): e193531.

2. LONSURF® Fachinformation, Stand Juli 2023.

3. Metastatic colorectal cancer: ESMO Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up.

Cervantes A. et al., Ann Oncol. 2023;34(1):10-32. doi:10.1016/j.annonc.2022.10.003;

ESMO Metastatic Colorectal Cancer Living Guidelines, v1.2 September 2024.

SERVIER



LONSURF® MIT ESMO I, A EMPFEHLUNG¹ EINZIGE ZUGELASSENE ORALE DRITTLINIEN-THERAPIE² ESMO-MCBS 3¹

**GC ESMO Living Guideline
v1.4 September 2024¹**

Behandlungsalgorithmus in der 3. Linie bei fortgeschrittenem/metastasiertem, nicht resezierbarem Adenokarzinom des Magens, einschließlich des gastroösophagealen Übergangs¹

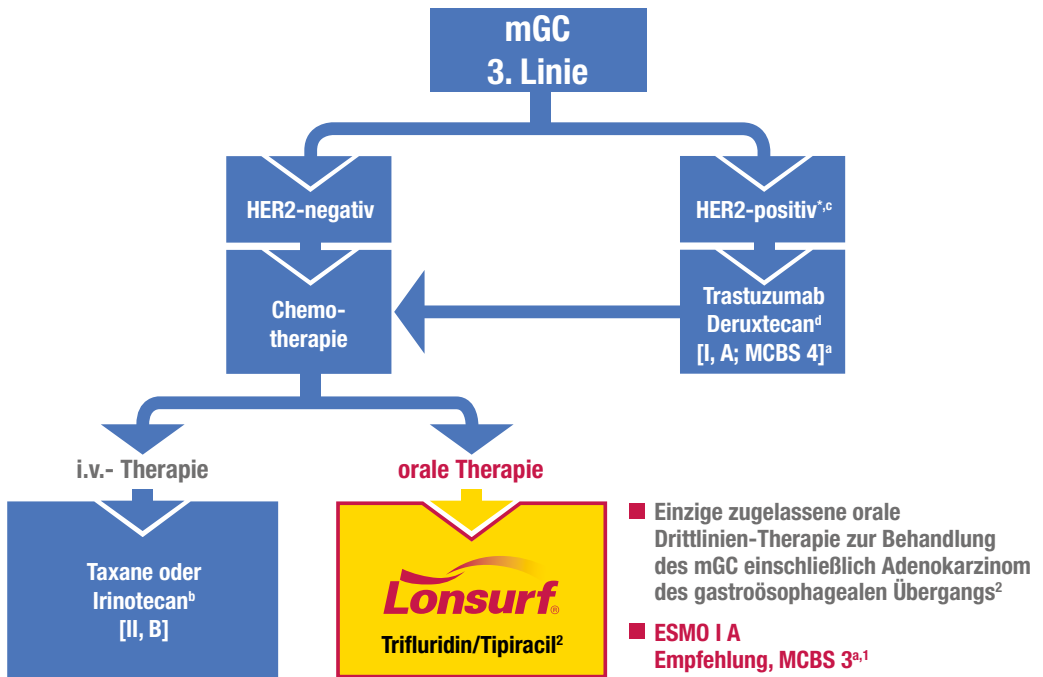


Abbildung adaptiert nach: ESMO Gastric Cancer Living Guideline, v1.4 September 2024, Lordick F et al., Annals of Oncology (2022)

HER2: human epidermal growth factor receptor 2; MCBS: ESMO-Magnitude of Clinical Benefit Scale

^a ESMO-MCBS v1.1 (Cherny, 2017) wurde verwendet, um Scores für Therapien/Indikationen zu berechnen, die von der EMA oder FDA zugelassen sind. Die Punktzahlen wurden von der ESMO-MCBSArbeitsgruppe berechnet und vom ESMO-Richtlinienausschuss validiert.

^b wenn bisher noch nicht für das fortgeschrittene/metastasierte Stadium eingesetzt

^c HER2 IHC 3+ or IHC 2+ and FISH ≥2

^d wenn noch nicht in 2. Linie eingesetzt

* detailliertere Richtlinien entnehmen Sie den aktuellen ESMO Living Guidelines.

1. ESMO Gastric Cancer Living Guideline, v1.4 September 2024, Lordick F. et al., Ann Oncol 2022;33(10):1005-1020.

2. Fachinformation LONSURF® Stand Juli 2023

Lonsurf[®]
Trifluridin/Tipiracil



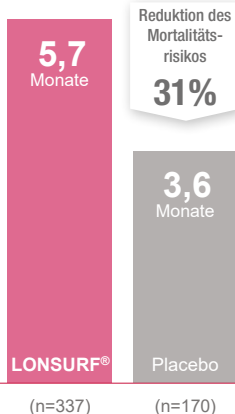
LONSURF® VERDOPPELT DAS GESAMTÜBERLEBEN VS. PLACEBO BEI mGC IN DER 3. LINIE^{2*}

**Alle Patienten hatten einen
ECOG PS 0 oder 1 bei
Baseline¹**

**Medianes
Gesamtüberleben**

ITT Population¹

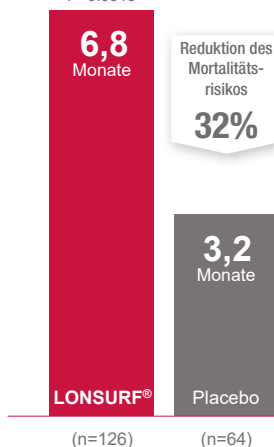
HR 0.69
(95% KI: 0.56-0.85)
P=0.00058



Adaptiert nach Shitara K et al^{1*}

3L Patienten²

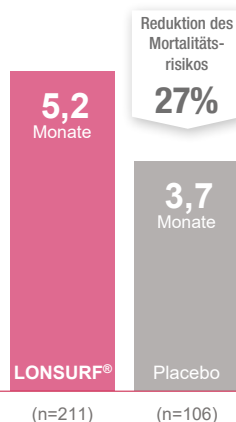
HR 0.68
(95% KI: 0.47-0.97)
P=0.0318



Adaptiert nach Tabernero J et al.^{2*}

4L+ Patienten²

HR 0.73
(95% KI: 0.55-0.95)
P=0.0192



**Verlängerung des mOS in 3L um 1,6 Monate mit LONSURF®
vs. Anwendung in späterer Linie²**

3L: third-line setting, 4L+: fourth/late-line setting, KI: confidence intervals, ECOG: Eastern Cooperative Oncology Group, HR: hazard ratio, ITT: intention-to-treat, PS: performance status

1. Shitara K et al. Lancet Oncol. 2018;19:1437-1448.

2. Tabernero J et al. ESMO Open. 2021;6(4):100200.

*Beide Arme haben dazu Best Supportive Care bekommen.



LONSURF® VERLÄNGERT DAS GESAMTÜBERLEBEN AUCH BEI VORHERIGER GASTREKTOMIE^{1,2}

**Patienten in allen
Behandlungslinien**

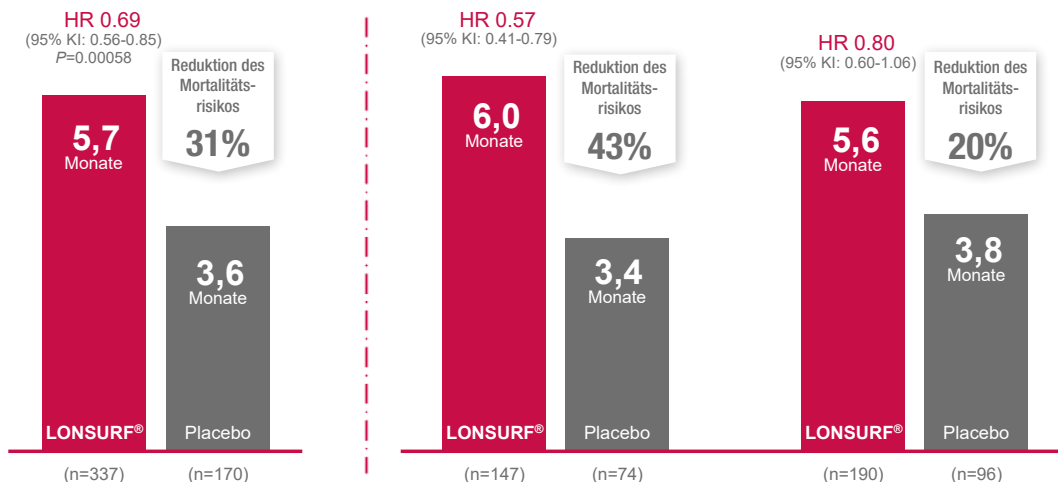
**Medianes Gesamtüberleben
Gastrektomie**

TAGS: 44% der LONSURF®-Patienten hatten eine vorherige Gastrektomie¹

ITT Population¹

**vorherige
Gastrektomie²**

**keine
Gastrektomie²**



Adaptiert nach Shitara K et al.^{1*}

Adaptiert nach Ilson D et al.^{2*}

**mGC-Patienten profitieren von einer LONSURF® Therapie
– unabhängig von einer vorherigen Gastrektomie.²**

KI: confidence intervals, HR: hazard ratio, ITT: intention-to-treat

1. Shitara K et al. Lancet Oncol. 2018;19:1437-1448.

2. Ilson D et al. JAMA Oncol. 2020; 6(1): e193531.

*Beide Arme haben dazu Best Supportive Care bekommen

Lonsurf®
Trifluridin/Tipiracil

**Signifikante Verlängerung des mOS
vs Placebo^{2,3*} - auch bei vorheriger
Gastrektomie⁴**

**LONSURF® erhält die Lebensqualität
der Patienten bei einem vertrauten
Sicherheitsprofil^{2,3*,5*}**

21%

**1 Jahresüberlebensrate
mit LONSURF® vs.
13% mit Placebo^{2,3*}**

74%

**der LONSURF®-Patienten
behielten einen ECOG-PS 0-1
am Therapieende³**

Mediane Zeitspanne bis zu PS ≥ 2 (PS
0-1 zu Studienbeginn) 4,3 Monate mit
LONSURF® vs. 2,3 Monate mit Placebo
HR: 0,69 (95% KI, 0,56-0,85; P=0,0005)^{3*}



**Bestellen Sie rasch und unkompliziert Materialien
zu unseren onkologischen Präparaten.
Folgen Sie dem Code oder besuchen Sie uns auf
info.servier.at/onko/informationsmaterial**

FACHKURZINFORMATION LONSURF®

BEZEICHNUNG DES ARZNEIMITTELS: Lonsurf 15 mg/6,14 mg Filmtabletten; Lonsurf 20 mg/8,19 mg Filmtabletten **QUALITATIVE UND QUANTITATIVE ZUSAMMENSETZUNG:** Lonsurf 15 mg/6,14 mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 15 mg Trifluridin und 6,14 mg Tipiracil (als Hydrochlorid). Sonstiger Bestandteil mit bekannter Wirkung: Jede Filmtablette enthält 90,735 mg Lactose-Monohydrat. Lonsurf 20 mg/8,19 mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 20 mg Trifluridin und 8,19 mg Tipiracil (als Hydrochlorid). Sonstiger Bestandteil mit bekannter Wirkung: Jede Filmtablette enthält 120,980 mg Lactose-Monohydrat. **HILFSTOFFE:** Tablettenkern: Lactose-Monohydrat, vorverkleisterte Stärke (Mais), Stearinsäure; Filmüberzug: Lonsurf 15 mg/6,14 mg Filmtabletten: Hypromellose, Macrogol (8000), Titandioxid (E171), Magnesiumstearat; Lonsurf 20 mg/8,19 mg Filmtabletten: Hypromellose, Macrogol (8000), Titandioxid (E171), Eisen(III)-oxid (E172), Magnesiumstearat; Druckfarbe: Schellack, Eisen(III)-oxid (E172), Eisen(III)-hydroxid-oxid x H₂O (E172), Titandioxid (E171), Indigo-carmin-Aluminiumsalz (E132), Carnaubawachs, Talkum **ANWENDUNGSGEBIETE:** Kolorektales Karzinom Lonsurf wird angewendet in Kombination mit Bevacizumab zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit metastasiertem kolorektalem Karzinom (KRK), die zuvor bereits zwei Krebstherapien erhalten haben. Diese Therapien beinhalten Fluoropyrimidin-, Oxaliplatin- und Irinotecan-basierte Chemotherapien, Anti-VEGF- und/oder Anti-EGFR-Substanzen. Lonsurf wird angewendet als Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit metastasiertem kolorektalem Karzinom (KRK), die bereits mit verfügbaren Therapien behandelt wurden oder die für diese nicht geeignet sind. Diese Therapien beinhalten Fluoropyrimidin-, Oxaliplatin- und Irinotecan-basierte Chemotherapien, Anti-VEGF- und Anti-EGFR-Substanzen. Magenkarzinom Lonsurf wird angewendet als Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit metastasiertem Magenkarzinom einschließlich Adenokarzinom des gastroösophagealen Übergangs, die bereits mit mindestens zwei systemischen Therapieregimen für die fortgeschrittene Erkrankung behandelt worden sind (siehe Abschnitt 5.1 der Fachinformation). **GEGENANZEIGEN:** Überempfindlichkeit gegen die Wirkstoffe oder einen der in Abschnitt 6.1 (der Fachinformation) genannten sonstigen Bestandteile. **WIRKSTOFFGRUPPE:** Pharmakotherapeutische Gruppe: Antineoplastische Mittel, Antimetaboliten; ATC-Code: L01BC59. **NAME ODER FIRMA UND ANSCHRIFT DES PHARMAZEUTISCHEN UNTERNEHMERS:**

LES LABORATOIRES SERVIER,
50 rue Carnot,
92284 Suresnes Cedex Frankreich.
www.servier.com

ÖRTLICHER VERTRETER ÖSTERREICH:
Servier Austria GmbH,
Tel: +43 (1) 524 39 99

REZEPTPFLICHT/APOTHEKENPFLICHT: Rezept- und apothekenpflichtig. Weitere Informationen zu Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln oder sonstige Wechselwirkungen, Fertilität, Schwangerschaft und Stillzeit, Nebenwirkungen sowie Gewöhnungseffekte sind der veröffentlichten Fachinformation zu entnehmen.

Version 1.0

LONSURF® is licensed to Servier by Taiho, co-developed globally and marketed in their respective territories.