

本資料は、プリストル マイヤーズ スクイブが 2022 年 9 月 16 日に発表しましたプレスリリースの和文抄訳であり、内容につきましては英語原文が優先されます。本プレスリリースに記載されている医薬品情報(本邦未承認情報を含む)は、プリストル マイヤーズ スクイブに関連する最新情報をステークホルダーの皆様にお知らせするものであり、医薬品のプロモーションや宣伝・広告を目的とするものではありません。

プリストル マイヤーズ スクイブ、欧州委員会より、  
**PD-L1 発現レベルが 1%未満の切除不能または転移性悪性黒色腫の治療薬として、  
Opdualag (ニボルマブと抗 LAG-3 抗体 Relatlimab の固定用量配合剤) の承認を取得**

- Opdualag は、抗 PD-1 抗体ニボルマブと新規の抗 LAG-3 抗体 Relatlimab の免疫療法薬 2 剤によるファースト・イン・クラスの固定用量配合剤です。
- RELATIVITY -047 試験において、Opdualag は、ニボルマブ単剤療法と比較して、無増悪生存期間の中央値を 2 倍以上に延長しました。

(ニュージャージー州プリンストン、2022 年 9 月 16 日) 一ブリストル マイヤーズ スクイブ (NYSE : BMY/本社：米国ニューヨーク/CEO：ジョバンニ・カフォリオ) は、本日、欧州委員会 (EC) が、PD-L1 発現レベルが 1%未満の進行（切除不能または転移性）悪性黒色腫の成人および 12 歳以上の小児/青年期患者のファーストライイン治療薬として、Opdualag (ニボルマブと Relatlimab の固定用量配合剤) を承認したことを発表しました。

EC の承認は、第 II/III 相 RELATIVITY -047 試験における PD-L1 発現レベルが 1%未満の患者の探索的な解析結果に基づいています。本解析では、抗 PD-1 抗体ニボルマブと新規の抗 LAG-3 抗体 Relatlimab の固定用量配合剤による併用療法が、確立された標準治療であるニボルマブ単剤療法と比較して、無増悪生存期間 (PFS) の中央値を 2 倍以上に延長しました。本併用療法では、ニボルマブ単剤療法と比較して、新たな安全性シグナルは認められませんでした。

プリストル マイヤーズ スクイブのエグゼクティブ・バイスプレジデント、最高医療責任者兼グローバル医薬品開発担当である Samit Hirawat (M.D.) は、次のように述べています。「Opdualag は、進行悪性黒色腫に対して EU で承認された最初の抗 LAG-3 抗体を含む併用療法です。RELATIVITY -047 試験では、新たな免疫療法薬の併用療法によって、LAG-3 および PD-L1 の両方を阻害することの重要なベネフィットが示されました。今回の承認は、悪性黒色腫の成人および小児/青年期患者さんに革新的な医薬品をお届けするための私たちの継続的な取り組みによるものです。これまでの進展にご貢献いただき、今回の承認の実現にご尽力いただきました患者さん、研究者および医師の皆様に心より感謝を申し上げます。」

EC の承認により、欧州連合の全加盟国\*をはじめ、アイスランド、リヒテンシュタインおよびノルウェーにおいて、PD-L1 発現レベルが 1%未満の進行悪性黒色腫の成人および 12 歳以上の小児/青年期患者のファーストライイン治療薬として、Opdualag が使用できるようになります。

\*中央販売承認には、英国（イングランド、スコットランド、ウェールズ）での承認は含まれません。

#### **RELATIVITY -047 試験の有効性および安全性の結果**

EU における適応症は、PD-L1 発現レベルが 1%未満の患者を対象とした RELATIVITY -047 試験データの探索的解析に基づいています。

- 有効性：PFS の中央値は、Opdualag 群で 6.7 カ月 (95% 信頼区間 [CI] : 4.7 - 12.0) 、ニボルマブ単剤療法群で 3.0 カ月 (95% CI : 2.8 - 4.5) でした (ハザード比 [HR] 0.68 (0.53, 0.86) )。生存期間の中央値は、Opdualag 群で未達でした (HR 0.78 (0.59, 1.04) )。
- 安全性：多く報告された副作用は、疲労 (41%) 、筋骨格痛 (32%) 、発疹 (29%) 、関節痛 (26%) 、下痢 (26%) 、そう痒症 (26%) 、頭痛 (20%) 、恶心 (19%) 、咳嗽 (16%) 、食欲減退 (16%) 、甲状腺機能低下症 (16%) 、腹痛 (14%) 、白斑 (13%) 、発熱 (12%) 、便秘 (11%) 、尿路感染症 (11%) 、呼吸困難 (10%) 、嘔吐 (10%) でした。多く報告された重篤な副作用は、副腎機能不全 (1.4%) 、貧血 (1.4%) 、背部痛 (1.1%) 、大腸炎 (1.1%) 、下痢 (1.1%) 、心筋炎 (1.1%) 、肺炎 (1.1%) 、尿路感染症 (1.1%) でした。

グレード 3～5 の副作用の発現率は、Opdualag 群で 43%、ニボルマブ単剤療法群で 35%でした。

RELATIVITY -047 試験では、主要評価項目である全無作為化患者集団の PFS も達成しました。

#### RELATIVITY-047 試験について

RELATIVITY-047 試験は、未治療の転移性または切除不能な悪性黒色腫患者を対象に、ニボルマブと Relatlimab の固定用量配合剤での併用療法をニボルマブ単剤療法と比較評価した国際共同無作為化二重盲検第 II/III 相臨床試験です。患者は、PD-L1 発現レベルにかかわらず組み入れられました。活動性自己免疫疾患、中等量または高用量の副腎皮質ホルモン剤または免疫抑制剤による全身療法を要する疾患、ぶどう膜黒色腫、活動性または未治療の脳転移または軟髄膜転移を有する患者は、本試験から除外されました。本試験の主要評価項目は、固形がんの治療効果判定のためのガイドライン (RECIST v1.1) を用いた盲検下独立中央評価委員会 (BICR) の評価による全無作為化患者集団の無増悪生存期間 (PFS) です。副次評価項目は、全無作為化患者集団の全生存期間 (OS) および奏効率 (ORR) です。患者 714 例が、ニボルマブ (480 mg) と Relatlimab (160 mg) の固定用量配合剤での併用療法群、またはニボルマブ (480 mg) 群に無作為に 1 : 1 に割り付けられ、4 週間間隔で点滴静注を受けました。投与は、病勢進行もしくは忍容できない毒性が認められるまで、または患者が同意を撤回するまで継続されました。

#### LAG-3 について

リンパ球活性化遺伝子 3 (LAG-3) は、エフェクター T 細胞および制御性 T 細胞 (Treg) に発現する細胞表面分子であり、T 細胞の応答、活性化および増殖を制御する機能を有しています。非臨床試験において、LAG-3 を阻害することにより、疲弊した T 細胞のエフェクター機能が回復し、抗腫瘍応答を促進する可能性があることが示唆されています。初期の研究では、LAG-3 を他の補完的免疫チェックポイントと併せて標的とすることが、抗腫瘍免疫活性をより効果的に高めるための重要な方策である可能性が示唆されています。

ブリストルマイヤーズ スクイブは、さまざまがん腫を対象とした臨床試験において、抗 LAG-3 抗体である Relatlimab と他の薬剤の併用療法を評価しています。

#### 悪性黒色腫について

悪性黒色腫 (メラノーマ) は、皮膚にある色素産生細胞 (メラノサイト) の無秩序な増殖を特徴とする皮膚がんの一種です。転移性悪性黒色腫は、この疾患の中でも最も致死性が高く、がんが皮膚表面だけでなく、他の臓器にも広がったときに起こります。悪性黒色腫の発生率は、過去 30 年間にわたり徐々に上昇しています。米国では、2021 年に、約 106,110 人が新たに悪性黒色腫と診断され、関連死亡者数は約 7,180 人に上ると推定されています。世界保健機関は、2035 年までに全世界における悪性黒色腫の罹患者数が 424,102 人に達し、関連死亡者数は 94,308 人に上ると推定しています。悪性黒色腫は、非常に早期の段階に見つかれば大部分が治癒可能ですが、進行するにつれて生存率は低下します。

#### ブリストルマイヤーズ スクイブ：がん患者さんのためのより良い未来を目指して

ブリストルマイヤーズ スクイブは、「サイエンスを通じて、患者さんの人生に違いをもたらす」というビジョンを掲げています。がん研究で私たちが目指すのは、より良い健やかな日々をもたらす医薬品を患者さんにお届けすること、そして、がんの治癒を可能にすることです。私たちはこれまで、さまざまがん腫において生存期間を改善してきました。その実績を足掛かりに、ブリストルマイヤーズ スクイブの研究者は、患者さん一人ひとりに合わせた個別化医療の新たな地平を拓くとともに、革新的なデジタルプラットフォームによって得たデータをインサイトに変え、研究の着眼点を明らかにしています。卓越した科学的知見、最先端の技術および創薬プラットフォームにより、私たちは、あらゆる角度からがん治療にアプローチします。がんは、患者さんの人生のさまざまな場面に深刻な影響を及ぼします。ブリストルマイヤーズ スクイブは、診断からサバイバーシップまで、がん治療のすべての側面に違いをもたらすべく尽力しています。がん治療のリーダーである私たちは、がんと闘うすべての人々の力となり、より良い未来を築くべく取り組んでいます。

#### Opdualag の適応症および安全性情報について

米国での Opdualag の適応症および安全性情報については、原文リリースをご参照ください。

## ブリストルマイヤーズ スクイブと小野薬品工業の提携について

2011年、ブリストルマイヤーズ スクイブは、小野薬品工業と締結した提携契約により、当時、小野薬品工業がすべての権利を保有していた北米以外の地域のうち、日本、韓国、台湾を除く世界各国におけるオプジーボの開発・商業化に関する権利を獲得しました。2014年7月23日、ブリストルマイヤーズ スクイブと小野薬品工業は、この戦略的提携契約をさらに拡張し、日本、韓国、台湾のがん患者さん向けに複数の免疫療法薬を単剤療法および併用療法として共同開発・商業化することを合意しました。

## ブリストルマイヤーズ スクイブについて

ブリストルマイヤーズ スクイブは、深刻な病気を抱える患者さんを助けるための革新的な医薬品を開発し、提供することを使命とするグローバルなバイオファーマ製薬企業です。ブリストルマイヤーズ スクイブに関する詳細については、[BMS.com](#)をご覧くださいか、[LinkedIn](#)、[Twitter](#)、[YouTube](#)、[Facebook](#) および [Instagram](#) をご覧ください。

## 将来予測等に関する記述の注意事項

本プレスリリースは、特に医薬品の研究、開発および商業化について、1995年民間有価証券訴訟改正法の趣旨の範疇に含まれる「将来予測に関する記述」を含んでいます。歴史的事実ではないすべての記述は、将来予測であるか、将来予測であると見なされるものです。こうした将来予測に関する記述は過去の実績ならびに将来の業績、目標、計画および目的に関する現在の予想および予測に基づくものであり、今後数年間で予測が困難あるいは当社の支配下にない遅延、転換または変更を来たす内的または外的要因を含む内在的リスク、仮定および不確実性を伴い、将来の業績、目標、計画および目的が、本文書で記述または示唆されている内容と大きく異なる結果となる可能性があります。これらのリスク、仮定、不確実性およびその他の要因には、特に、欧州各国における価格設定および保険償還に関する交渉に起因して、本プレスリリースに記載された適応症での *Opdualag*

(ニボルマブと *Relatlimab* の固定用量配合剤) の商業化が遅延するまたは制限される可能性、販売承認が得られた場合にその使用が著しく制限される可能性、本プレスリリースに記載された適応症でのそのような併用療法の承認の継続が検証試験における臨床的有用性の証明および記載を条件とする可能性、そのような併用療法が本プレスリリースに記載されたそのような適応症で商業的に成功するかどうかは不明であるという点が含まれています。将来予測に関するいかなる記述も保証されるものではありません。本プレスリリースの将来予測に関する記述は、ブリストルマイヤーズ スクイブの事業と市場に影響を与える多くのリスクおよび不確定要素、特にブリストルマイヤーズ スクイブの 2021年12月31日に終了した事業年度通期報告書 (Form 10-K)、その後の四半期報告書

(Form 10-Q) および当期報告書 (Form 8-K) など、当社が証券取引委員会に提出した報告書にリスク要因として記されている不確定要素と共に評価されるべきです。本プレスリリースに記載された将来予測等に関する記述は、本プレスリリースの発表日時点での予測であり、準拠法で特段の定めのない限り、ブリストルマイヤーズ スクイブは、新たな知見、今後の出来事等に因るか否かを問わず、一切の将来予測等に関する記述について、公に更新または修正する義務を負うものではありません。