

2025年11月20日

各位

小野薬品工業株式会社

BRAF 阻害剤「ビラフトビ®カプセル」の結腸・直腸がんに対する併用療法の 一部変更承認を取得

- BRAF 遺伝子変異を有する治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸がんの一次治療を対象と した試験結果に基づき、ビラフトビ、セツキシマブおよび化学療法の併用療法が国内承認を 取得
- 国際共同第Ⅲ相試験でビラフトビ併用療法群は、主要評価項目で統計学的に有意かつ臨床的 に意義のある改善が示された

小野薬品工業株式会社(本社:大阪市中央区、代表取締役社長:滝野 十一、以下「当社」)は、本日、BRAF 阻害剤であるビラフトビ®(一般名:エンコラフェニブ)カプセル(以下、ビラフトビ)について、抗ヒト EGFR モノクローナル抗体であるセツキシマブと化学療法との併用療法による、BRAF 遺伝子変異を有する治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸がん(CRC)に対する効能または効果の追加に係る製造販売承認事項一部変更承認を取得しましたので、お知らせします。

今回の承認は、国際共同第 \blacksquare 相試験である BREAKWATER 試験(ONO-7702-03/C4221015)の結果に基づいています。本試験の無作為化第 \blacksquare 相パートでは、主要評価項目の 1 つである盲検下独立中央評価委員会(BICR)の評価による奏効率(ORR)において、ビラフトビ、セツキシマブおよび FOLFOX(5-FU/レボロイコボリン/オキサリプラチン)の併用療法(ビラフトビ併用療法群)は化学療法群*と比較して、統計学的に有意かつ臨床的に意義のある改善を示しました(60.9% vs 40.0%;p=0.0008)。また、もう一つの主要評価項目である BICR の評価による無増悪生存期間(PFS)において、ビラフトビ併用療法群は化学療法群と比較して、統計学的に有意かつ臨床的に意義のある延長を示しました(PFS 中央値:12.8 カ月 vs 7.1 カ月;ハザード比0.53;95%信頼区間:0.407 - 0.677;p<0.0001)。本試験におけるビラフトビ併用療法群の安全性プロファイルは、これまでに報告されている各薬剤のものと一貫しており、新たな安全性シグナルは認められませんでした。

CRC の適応症に関して、2020 年 11 月にビラフトビは、MEK 阻害剤であるメクトビ® (一般名:ビニメチニブ) 錠とセツキシマブとの 3 剤併用療法、およびセツキシマブとの 2 剤併用療法で、がん化学療法後に増悪した BRAF 遺伝子変異を有する治癒切除不能な進行・再発の CRC に対する効能または効果で承認されています。

なお、ビラフトビは、2024年6月19日に厚生労働省より、BRAF遺伝子変異を有する治癒切除 不能な進行・再発のCRCの効能または効果で希少疾病用医薬品に指定されています。

*: 抗 VEGF ヒト化モノクローナル抗体であるベバシズマブの併用もしくは非併用の化学療法

BREAKWATER 試験(ONO-7702-03/C4221015) について

BREAKWATER 試験は、BRAF V600E 変異を有する治癒切除不能な進行・再発の CRC 患者を対象にビラフトビ、セツキシマブおよび化学療法(FOLFOX $[5\text{-FU}/\nu$ ボロイコボリン/オキサリプラチン] または FOLFIRI $[5\text{-FU}/\nu$ ボロイコボリン/イリノテカン])の併用療法の有効性および安全性を化学療法と比較評価した国際共同無作為化非盲検第 \blacksquare 相試験です。

本試験の無作為化第Ⅲ相パートでは、BRAF V600E 変異を有する治癒切除不能な進行・再発のCRCの一次治療として、ビラフトビ、セツキシマブおよびFOLFOXの併用療法の有効性および安全性を化学療法と比較評価しました。患者はビラフトビ 300 mg を 1 日 1 回、セツキシマブを 2 週間に 1 回および FOLFOX を 2 週間に 1 回、疾患の進行または安全性などの理由により投与ができないと判断されるまで投与を受けました。本試験の無作為化第Ⅲ相パートにおける主要評価項目は、盲検下独立中央評価委員会(BICR)の評価による奏効率(ORR)および無増悪生存期間(PFS)です。副次評価項目は、全生存期間(OS)、実施医療機関の評価による ORR およびPFS 等です。

また、本試験は、第皿相パートとは別に設定したコホートにおいて、ビラフトビ、セツキシマブおよび FOLFIRI の併用療法の有効性および安全性を化学療法と比較評価するため進行中です。

結腸・直腸がん(CRC)について

CRC は、原発性に結腸または直腸に発生する悪性腫瘍です。日本では、CRC は最も多く、年間約 14.5 万人 $^{1)}$ (全世界では約 192.6 万人 $^{2)}$)が新たに診断され、死亡者数では年間約 6.0 万人 $^{1)}$ (全世界では約 90.4 万人 $^{2)}$)が報告され、肺がんに続いて 2 番目に多いがんです。

日本では、BRAF V600E 変異陽性は、CRC 患者の 4.5 - 6.7%(欧米では 5 - 12%)に認められ、BRAF V600E 変異のない場合と比べ予後が不良です $^{3)}$ 。これまで、BRAF 遺伝子変異を有する CRC の一次治療を適応として承認された薬剤はなく、アンメットニーズの高い領域で、ビラフトビが新たな治療選択肢となります。

- 1): Globocan 2022: Colorectal Cancer, Japan, World Health Organization Available at: https://gco.iarc.who.int/media/globocan/factsheets/populations/392-japan-fact-sheet.pdf
- 2): Globocan 2022: Colorectal Cancer, World, World Health Organization Available at: https://gco.iarc.who.int/media/globocan/factsheets/populations/900-world-fact-sheet.pdf
- 3): 大腸がん診療における遺伝子関連検査等のガイダンス、日本臨床腫瘍学会、第 5 版 2023 年 3月

ビラフトビ[®]カプセル 50mg、同 75mg の概要

製品名	ビラフトビ®カプセル 50mg、同75mg
一般名(JAN)	エンコラフェニブ
効能又は効果	O BRAF遺伝子変異を有する根治切除不能な悪性黒色腫
	O <u>がん化学療法後に増悪した</u> BRAF遺伝子変異を有する治癒切除不
	能な進行・再発の結腸・直腸癌
	O がん化学療法後に増悪したBRAF遺伝子変異を有する根治切除不
	能な甲状腺癌
	O BRAF遺伝子変異を有する根治切除不能な甲状腺未分化癌
用法及び用量	〈BRAF遺伝子変異を有する根治切除不能な悪性黒色腫、がん化学療
	法後に増悪した BRAF 遺伝子変異を有する根治切除不能な甲状腺
	癌、BRAF 遺伝子変異を有する根治切除不能な甲状腺未分化癌〉

ビニメチニブとの併用において、通常、成人にはエンコラフェニブとして 450mg を 1 日 1 回経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。
(がん化学療法後に増悪した BRAF 遺伝子変異を有する治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌)
セツキシマブ(遺伝子組換え)との併用、又はビニメチニブ及びセツキシマブ(遺伝子組換え)及び他の抗悪性腫瘍剤との併用、又はセツキシマブ(遺伝子組換え)との併用において、通常、成人にはエンコラフェニブとして 300mg を 1 日 1 回経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。

製造販売
小野薬品工業株式会社

※今回の承認による改訂箇所は取り消し線および下線で表示

ビラフトビについて

ビラフトビは低分子 BRAF 阻害剤です。BRAF は、MAPK シグナル伝達経路(RAS-RAF-MEK-ERK)における重要なプロテインキナーゼであり、この経路が、増殖、分化、生存および血管新生を含むいくつかの重要な細胞活性を調節することが示されています。この経路におけるタンパク質の不適切な活性化は、悪性黒色腫、甲状腺がんおよび CRC を含む多くのがんにおいて生じることが報告されており、ビラフトビはこの経路の重要な酵素を標的としています。

日本では、当社が 2019 年 1 月にビラフトビとメクトビの併用療法による BRAF 遺伝子変異を有する根治切除不能な悪性黒色腫に対する効能または効果で国内製造販売承認を取得し、同年 2 月より販売を開始しました。その後、2020 年 11 月にビラフトビ、メクトビとセツキシマブの 3 剤併用療法、およびビラフトビとセツキシマブの 2 剤併用療法によるがん化学療法後に増悪したBRAF 遺伝子変異を有する治癒切除不能な進行・再発の CRC、および 2024 年 5 月にビラフトビとメクトビの併用療法によるがん化学療法後に増悪した BRAF 遺伝子変異を有する根治切除不能な甲状腺がんと BRAF 遺伝子変異を有する根治切除不能な甲状腺がんと BRAF 遺伝子変異を有する根治切除不能な甲状腺がんと BRAF 遺伝子変異を有する根治切除不能な甲状腺素分化がんに対する効能または効果で追加承認を取得しました。

小野薬品工業株式会社と Pfizer 社の提携について

当社は、2017年5月に Array BioPharma Inc. (2019年7月より Pfizer Inc.の子会社)と BRAF 阻害剤のビラフトビ(エンコラフェニブ)および MEK 阻害剤のメクトビ(ビニメチニブ)に関するライセンス契約を締結し、日本および韓国で両製剤を開発および商業化する権利を取得しました。

以上

<本件に関する問い合わせ> 小野薬品工業株式会社 広報部

TEL: 06-6263-5670