

Sarkome

Gemcitabin plus Docetaxel versus Docetaxel in der Erstlinientherapie von Patienten mit fortgeschrittenem oder metastasiertem Sarkom (Seddon et al., GeDDIS, Abstract 10500)

http://abstracts.asco.org/156/AbstView_156_144877.html

Fragestellung

Führt die Hinzunahme von Gemcitabin zu Docetaxel bei Patienten mit fortgeschrittenem oder metastasiertem Weichteilsarkom zu einer Verlängerung des progressionsfreien Überlebens?

Hintergrund

Die Kombination Gemcitabin / Docetaxel ist wirksam in der Zweitlinientherapie. Unklar ist die Rolle von Gemcitabin in der Erstlinientherapie.

Ergebnisse

Risikogruppe	Kontrolle	Neue Therapie	N ¹	BR ²	PFS ³	OS ⁴
Fortgeschrittenes oder metastasiertes Weichteilsarkom, Erstlinientherapie	Docetaxel	Docetaxel + Gemcitabin	257	65,9 vs 58,6 ⁵ n. s.	5,3 vs 5,5 n. s.	16,4 vs 14,5 n. s.

¹ N - Anzahl Patienten; ²BR – Best Response (CR, PR, SD); ³PFS – progressionsfreies Überleben, in Monaten; ⁴OS – Gesamtüberlebenszeit, in Monaten; ⁵Ergebnis für Kontrolle, Ergebnis für Neue Therapie; ⁶Hazard Ratio für Neue Therapie;

Zusammenfassung der Autoren

Docetaxel ist weniger toxisch und einfacher zu applizieren. Die Monotherapie mit Docetaxel sollte der Standard in der Erstlinientherapie bleiben.

Kommentar

Der Zusammenfassung der Autoren ist nichts hinzufügen.

Sarkome

Eribulin vs Dacarbazin in der Drittlinientherapie von Patienten mit fortgeschrittenem Leiomyosarkom oder Adipozytensarkom (Schöffski et al., GeDDIS, LBA 10502)

http://abstracts.asco.org/156/AbstView_156_148072.html

Fragestellung

Ist Eribulin wirksamer als Dacarbazin bei Patienten mit fortgeschrittenem oder metastasiertem Leiomyosarkom oder Adipozytensarkom nach Vorbehandlung mit mindestens 2 Formen systemischer Therapie einschl. Anthrazyklinen?

Hintergrund

Eribulin ist von der EMA zur Behandlung des fortgeschrittenen Mammakarzinoms nach Vorbehandlung mit Anthrazyklinen und Taxanen zugelassen. Bei Patienten mit Leiomyosarkom oder Adipozytensarkom ist es in der Zweitlinientherapie wirksam.

Ergebnisse

Risikogruppe	Kontrolle	Neue Therapie	N ¹	RR ²	PFS ³	OS ⁴
Fortgeschrittenes oder metastasiertes Weichteilsarkom, Erstlinientherapie	Dacarbazin	Eribulin	257		2,6 vs 2,6 ⁵ n. s.	11,5 vs 13,5 0,768 ⁶ p = 0,012

¹ N - Anzahl Patienten; ²RR – Remissionsrate, in %; ³PFS – progressionsfreies Überleben, in Monaten; ⁴OS – Gesamtüberlebenszeit, in Monaten; ⁵ **Ergebnis für Kontrolle**, **Ergebnis für Neue Therapie**; ⁶ **Hazard Ratio für Neue Therapie**;

Zusammenfassung der Autoren

Die Studie hat ihr Ziel des Erreichens einer Verlängerung der Überlebenszeit durch Eribulin erreicht. Das Nebenwirkungsprofil entspricht früheren Studien.

Kommentar

Eribulin hat eine gewisse Wirksamkeit beim fortgeschrittenen Leiomyo- oder Adipozytensarkom. Die Nebenwirkungen sind erheblich mit einer Therapie-assoziierten Letalität von 4%.