

Kolonkarzinom

Adjuvante, oxaliplatinhaltige Chemotherapie beim Kolonkarzinom Stadium III über 3 oder 6 Zyklen? (Shi et al., IDEA-Studie, LBA1)

http://abstracts.asco.org/199/AbstView_199_188616.html

Fragestellung

Ist die Reduktion der Dauer adjuvanter, Oxaliplatin-haltiger Chemotherapie auf 3 Zyklen bei Patienten mit Kolonkarzinom im Stadium III dem bisherigen Standard von 6 Zyklen gleichwertig (nicht unterlegen)?

Hintergrund

Seit 2004 besteht der Standard der adjuvanten Chemotherapie des Kolonkarzinoms im Stadium III in der Kombination eines Fluoropyrimidins (5FU oder Capecitabin) mit Oxaliplatin über 6 Zyklen. Die Verkürzung auf 3 Zyklen kann Nebenwirkungen, vor allem Neurotoxizität, und Kosten reduzieren. In dieser Analyse wurden die prospektiv erhobenen Daten von 6 internationalen Studiengruppen gemeinsam ausgewertet.

Ergebnisse

Studie	Risikogruppe	Kontrolle	Neue Therapie	N ¹	KFÜ ²
IDEA	Stadium III	6 Zyklen alle	3 Zyklen alle	12.834	75,5 vs 74,6 ³ HR 1,07 ⁴
		6 Zyklen FOLFOX ⁵	3 Zyklen FOLFOX	7.763	76,0 vs 73,6 HR 1,16
		6 Zyklen CAPOX ⁵	3 Zyklen CAPOX	5.071	74,8 vs 75,9 HR 0,95

¹ N - Anzahl Patienten; ²KFÜ – krankheitsfreie Überlebensrate nach 3 Jahren; ³Ergebnis für Kontrolle, Ergebnis für Neue Therapie;

⁴Hazard Ratio für Neue Therapie ⁵FOLFOX – 5FU, Folsäure plus Oxaliplatin; ⁶CAPOX – Capecitabin + Oxaliplatin;

Zusammenfassung der Autoren

Nicht-Unterlegenheit wurde nicht für die Gesamtstudie, aber für die Subgruppe im Stadium T1-3 N1 und für die Therapie mit 3 x CAPOX gezeigt. Neurotoxizität trat signifikant seltener nach 3 als nach 6 Zyklen auf.

Kommentar

Die Daten von IDEA eröffnen trotz einiger Heterogenität in den 6 Einzelstudien die Option einer stärker am Rezidivrisiko und an der Verträglichkeit orientierten, adjuvanten Chemotherapie des Kolonkarzinoms im Stadium III möglich.