

arzneimittel



Bevacizumab

Nierenzellkarzinom (Hypernephrom) » + Interferon-alpha »
fortgeschritten, Erstlinie

Empfehlungen der Fachgesellschaft zum Einsatz neuer Arzneimittel

Herausgeber

DGHO Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und
Medizinische Onkologie e.V.
Alexanderplatz 1
10178 Berlin

Geschäftsführender Vorsitzender: Prof. Dr. med. Lorenz Trümper

Telefon: +49 (0)30 27 87 60 89 - 0

Telefax: +49 (0)30 27 87 60 89 - 18

info@dgho.de

www.dgho.de

Ansprechpartner

Prof. Dr. med. Bernhard Wörmann
Medizinischer Leiter

Quelle

www.onkopedia.com

Die Empfehlungen der DGHO für die Diagnostik und Therapie hämatologischer und onkologischer Erkrankungen entbinden die verantwortliche Ärztin / den verantwortlichen Arzt nicht davon, notwendige Diagnostik, Indikationen, Kontraindikationen und Dosierungen im Einzelfall zu überprüfen! Die DGHO übernimmt für Empfehlungen keine Gewähr.

Inhaltsverzeichnis

| | |
|---|----------|
| 1 Bevacizumab + Interferon α, RCC, advanced, first line..... | 2 |
|---|----------|

Bevacizumab

Dokument: Factsheet

Spezifizierung: Nierenzellkarzinom (Hypernephrom) » + Interferon-alpha » fortgeschritten, Erstlinie

Stand: Mai 2020

1 Bevacizumab + Interferon α, RCC, advanced, first line

Bevacizumab + Interferon α, RCC, advanced, first line

| Facts | | | | Appraisal | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--------------------------------------|---------|-----------------|---|--|--|----------------|---|----|----|----|----|----|----|----|--|
| Parameter | Results ⁸ | | HR ⁹ | p value | | | Evidence (LoE) | | | | | | | | | |
| RR ² | 13.1 | vs 25.5 | | p < 0.0001 | | | 5 | 4 | 3b | 3a | 2c | 2b | 2a | 1b | 1a | |
| PFS ³ | 5.2 | vs 8.5 | | p < 0.0001 | | | | | | | | | | | | |
| OS ⁵ | 17.4 | vs 18.3 | | n.s. ¹⁰ | | | | | | | | | | | | |
| SAE ⁷ | 63 | vs 80 | | | | | | | | | | | | | | |
| Clinical benefit (ESMO MCBS) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 12345 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> ■ curative ■ non-curative </div> | | | | | | | | | | | | |
| Patients | advanced/metastatic, all risk groups | | | Additional benefits (G-BA) | | | | | | | | | | | | |
| Trial | CALGB 90206, phase 3 | | | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> lowernot provennot quantifiableminorconsiderablemajor </div> | | | | | | | | | | | | |
| Randomisation | 1 : 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| N ¹ | 732 | | | | | | | | | | | | | | | |
| New Therapy | Bevacizumab + Interferon alpha | | | | | | | | | | | | | | | |
| Control | Interferon alpha | | | | | | | | | | | | | | | |
| Publication | DOI:10.1200/JCO.2008.16.9847 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | DOI:10.1200/JCO.2009.26.5561 | | | | | | | | | | | | | | | |

Legende:

¹ N - number of patients

² RR - remission rate, in %

³ PFS - progression-free survival in months

⁵ OS - overall survival in months

⁷ SAE - serious adverse events, CTCAE grade 3/4

⁸ results for control, results for new therapy

⁹ hazard ratio for new therapy

¹⁰ n. s. not significant