



Nicht medikamentöse Verfahren

Nierenzellkarzinom (Hypernephrom) » zytoreduktive Nephrektomie
» fortgeschritten, alle Risikogruppen

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 Cytoreductive Nephrectomy, RCC, advanced, all risk groups	2
---	----------

Nicht medikamentöse Verfahren

Dokument: Fact Sheet

Spezifizierung: Nierenzellkarzinom (Hypernephrom) » zytoreduktive Nephrektomie » fortgeschritten, alle Risikogruppen

Stand: Mai 2020

1 Cytoreductive Nephrectomy, RCC, advanced, all risk groups

Cytoreductive Nephrectomy, RCC, advanced, all risk groups

onkopedia				Facts		Appraisal																																						
Parameter	Results⁶		HR⁹	p value		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">Evidence (LoE)</td> <td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">3b</td><td style="text-align: center;">3a</td><td style="text-align: center;">2c</td><td style="text-align: center;">2b</td><td style="text-align: center;">2a</td><td style="text-align: center;">1b</td><td style="text-align: center;">1a</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">Clinical benefit (ESMO MCBS)</td> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;"> ■ curative ■ non-curative </td> </tr> </table>										Evidence (LoE)					5	4	3b	3a	2c	2b	2a	1b	1a	Clinical benefit (ESMO MCBS)					1	2	3	4	5	■ curative ■ non-curative				
Evidence (LoE)					5											4	3b	3a	2c	2b	2a	1b	1a																					
Clinical benefit (ESMO MCBS)					1											2	3	4	5																									
■ curative ■ non-curative																																												
RR ²	27.4	vs 29.1		n.s. ¹⁰																																								
PFS ³	7.2	vs 8.3	0.82	n.s. ¹⁰																																								
OS ⁵	13.9	vs 18.4	0.89	n.s. ¹⁰																																								
Patients	advanced/metastatic,																																											
Trial	CARMENA, phase 3																																											
Randomisation	1 : 1																																											
N¹	450																																											
New Therapy	Sunitinib																																											
Control	Sunitinib + cytoreductive nephrectomy																																											
Publication	DOI:10.1056/NEJMoa1803675																																											

Legende:

¹ N - number of patients

² RR - remission rate, in %

³ PFS - progression-free survival in months

⁵ OS - overall survival in months

⁸ results for control, results for new therapy

⁹ hazard ratio for new therapy

¹⁰ n. s. not significant