onkopedia

arzneimittel

Pazopanib (Votrient®)

Nierenzellkarzinom (Hypernephrom) » fortgeschritten » Erst- u. Zweitlinientherapie

Empfehlungen der Fachgesellschaft zum Einsatz neuer Arzneimittel

DGHO
DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR HÄMATOLOGIE UND MEDIZINISCHE ONKOLOGIE

Herausgeber

DGHO Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und
Medizinische Onkologie e.V.
Bauhofstr. 12
10117 Berlin

Geschäftsführende Vorsitzende: Prof. Dr. med. Claudia Baldus

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

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 Pazopanib, RCC, advanced, first and second line 2

Pazopanib (Votrient®)

Dokument: Fact Sheet
Spezifizierung: Nierenzellkarzinom (Hypernephrom) » fortgeschritten » Erst- u. Zweitlinientherapie

Stand: Mai 2020

1 Pazopanib, RCC, advanced, first and second line

Pazopanib, RCC, advanced, first and second line

onkopedia

Facts

Parameter	Results[8]			HR[9]	p value
RR[2]	7	vs	30		p < 0.001
PFS[3]	4.2	vs	9.2		p < 0.0001
OS[5]	20.5	vs	22.9		n.s.[10]
SAE[7]	7	vs	33		

Patients	advanced/metastatic
Trial	phase 3
Randomisation	2 : 1
N[1]	435
New Therapy	Pazopanib
Control	Placebo
Publication	DOI:10.1200/JCO.2009.23.9764
	DOI:10.1016/j.ejca.2012.12.010

Appraisal

EU Approval 2010

Evidence (LoE): 5 | 4 | 3b | 3a | 2c | 2b | 2a | 1b | 1a

Clinical benefit (ESMO MCBS): 1 | 2 | 3 | 4 | 5

curative | non-curative

Additional benefits (G-BA): lower | not proven | not quantifiable | minor | considerable | major

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