

arzneimittel



Pazopanib (Votrient®)

Nierenzellkarzinom (Hypernephrom) » fortgeschritten »
Erstlinientherapie

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 Pazopanib, RCC, advanced, first line.....	2
--	----------

Pazopanib (Votrient®)

Dokument: Fact Sheet

Spezifizierung: Nierenzellkarzinom (Hypernephrom) » fortgeschritten » Erstlinientherapie

Stand: Mai 2020

1 Pazopanib, RCC, advanced, first line

Pazopanib, RCC, advanced, first line

onkopedia				Facts		Appraisal																										
Parameter	Results ⁸		HR ⁹	p value		Evidence (LoE)																										
RR ²	25	vs 31		p = 0.03	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>5</td><td>4</td><td>3b</td><td>3a</td><td>2c</td><td>2b</td><td>2a</td><td>1b</td><td>1a</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #cccccc;"></td><td style="background-color: #cccccc;"></td><td style="background-color: #cccccc;"></td><td style="background-color: #cccccc;"></td><td style="background-color: #cccccc;"></td><td style="background-color: #cccccc;"></td><td style="background-color: #cccccc;"></td><td style="background-color: black;"></td><td style="background-color: #cccccc;"></td> </tr> </table>										5	4	3b	3a	2c	2b	2a	1b	1a									
5	4	3b	3a	2c	2b	2a	1b	1a																								
PFS ³	9.5	vs 8.4	1.05	n.s. ¹⁰	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #cccccc;"></td><td style="background-color: #cccccc;"></td><td style="background-color: #cccccc;"></td><td style="background-color: yellow;"></td><td style="background-color: #cccccc;"></td> </tr> </table>										1	2	3	4	5													
1	2	3	4	5																												
OS ⁵	29.3	vs 28.4	0.91	n.s. ¹⁰	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> ■ curative ■ non-curative </div>																											
SAE ⁷	toxicity reduced																															
Patients	advanced/metastatic, all risk groups ¹⁵																															
Trial	COMPARZ, phase 3																															
Randomisation	1 : 1																															
N ¹	1110																															
New Therapy	Pazopanib																															
Control	Sunitinib																															
Publication	DOI:10.1056/NEJMoa1303989																															

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

¹⁵ Memorial Sloan Kettering Cancer Center Score (Motzer Score)