

arzneimittel



Pentostatin (Nipent®)

Haarzell-Leukämie (HZL) » 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 Pentostatin, HCL, first line	2
---	----------

Pentostatin (Nipent®)

Dokument: Fact Sheet

Spezifizierung: Haarzell-Leukämie (HZL) » Erstlinie

Stand: September 2020

1 Pentostatin, HCL, first line

Pentostatin, HCL, first line

onkopedia				Facts	Appraisal																														
Parameter	Results¹¹	HR¹²	p value	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3b</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3a</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2c</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2b</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2a</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1b</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1a</td> </tr> <tr> <td>Evidence (LoE)</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: #cccccc;"></td> <td style="background-color: black;"></td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> </tr> <tr> <td>Clinical benefit (ESMO MCBS)</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: #cccccc;"></td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> </tr> </table> <p style="font-size: small;"> ■ curative ■ non-curative </p>			5	4	3b	3a	2c	2b	2a	1b	1a	Evidence (LoE)										Clinical benefit (ESMO MCBS)									
	5	4	3b			3a	2c	2b	2a	1b	1a																								
Evidence (LoE)																																			
Clinical benefit (ESMO MCBS)																																			
RR ²	38 vs 79		p < 0.0001																																
RFS ¹⁰	20 vs n.r. ¹⁵		p < 0.0001																																
OS ⁵	n.r. ¹⁵ vs n.r. ¹⁵		p = 0.086																																
Patients	untreated, no splenectomy																																		
Trial	phase 3																																		
Randomisation	1 : 1																																		
N¹	313																																		
New Therapy	Pentostatin																																		
Control	Interferon alpha-2a																																		
Publication	DOI:10.1182/blood-2016-01-689422																																		

Legende:

¹ N - number of patients

² RR - remission rate, in %

⁵ OS - overall survival in months

¹⁰ RFS - Relapse-Free Survival

¹¹ results for control, results for new therapy

¹² hazard ratio for new therapy

¹⁵ n. r. - median not reached