Erste Daten zu den Ergebnissen bei CUP-Patienten der p.i.o.-Gruppe

Frau Dr. A.-R. Valdix

31.03.2012

CUP

- Heterogene Gruppe von Tumoren
- 3 - 5% aller Malignome sind CUP
- Primärmanifestation in Metastasen
- früh entwickelter metastasierter Phänotyp eines regressiv veränderten Carcinoms oder Entstehung aus versprengten embryonalen Zellen bzw. aus Stammzellen

Diagnostik

- Minimales Standardprogramm
  - Gründliche Anamnese!
    - Status, Labor, Urin, Hämocult
    - CT-Thorax, Abdomen, Becken
  - <u>Histologische Sicherung + Immunhistochemie</u>
  - dann gezielte weitere Diagnostik:
    - Endoskopie, MG, Kopf + Hals-CT
    - Serum PSA, Serum AFG + beta HCG

Histologien

- gut und mittel diff. Adenocarcinom
- wenig diff. Carcinome
- Plattenepithelcarcinome
- undifferenzierte Neoplasien
- Carcinome mit neuroendokriner Differenzierung

Therapie

- Lokalisation der Metastasen
- Histologie
- möglicher Sitz des Primarius – bestimmen die Therapie

CUP

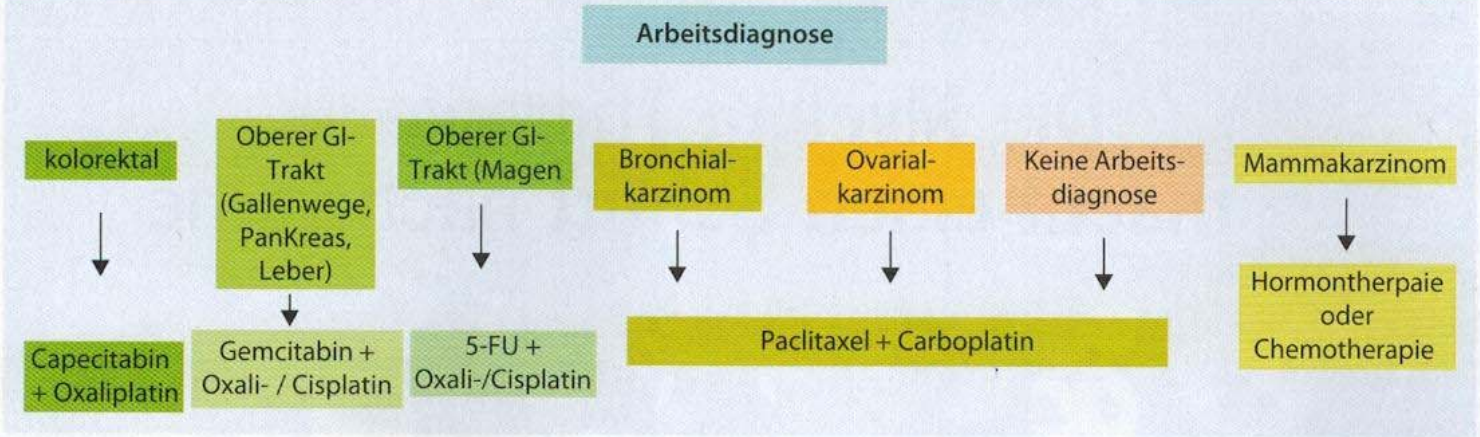


Abb. 4 ◀ Palliative systemische Therapie bei A-CUP und U-CUP in Abhängigkeit von Arbeitsdiagnose. (*A-CUP*: Adenokarzinom, *U-CUP*: undifferenziertes Karzinom)

Der Onkologe 2008

Prognose

Prognostische Gruppen nach Hübner et al (Onkologe 2008) 14:892-97

Gruppe I: primär lokalisierte Erkrankung

- LK solitär, nicht lymphatische Metastasen nur 1 Region
- mittl. ÜLZ: 20 Monate, 5 Jahre ÜL-Rate 30-35%

Gruppe II: primär disseminierte Erkrankung

- diss. Organbefall +/- LK
- mittl. ÜLZ: 7 Monate, 5 Jahre ÜL-Rate 5%

Gruppe III: primär inf. Prognose

- diss. Organbefall +/- LK
- KI <50%, Alter > 70 Jahre
- mittl. ÜLZ: 3 Monate, 5 Jahres ÜL-Rate: 0%

Qualitätsbericht WINHO/BNHO

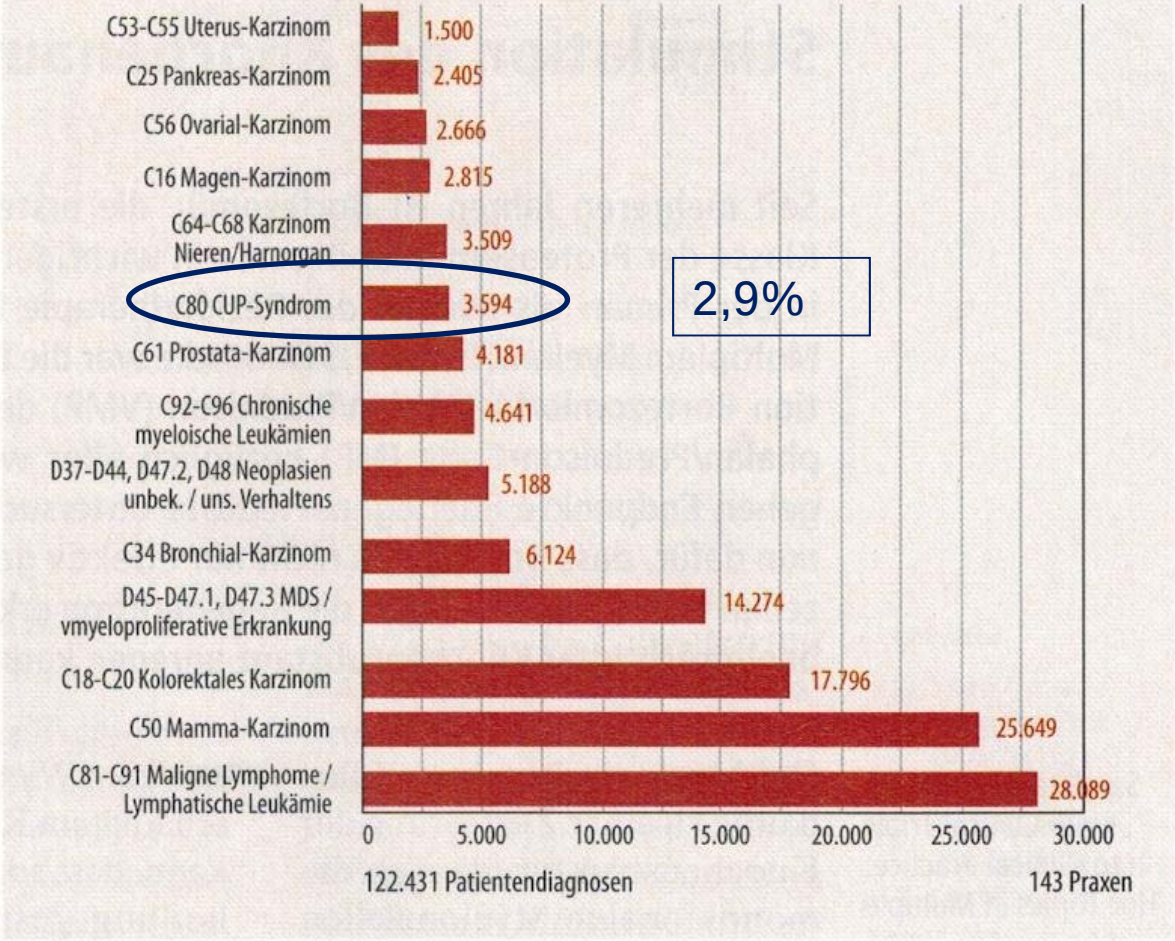


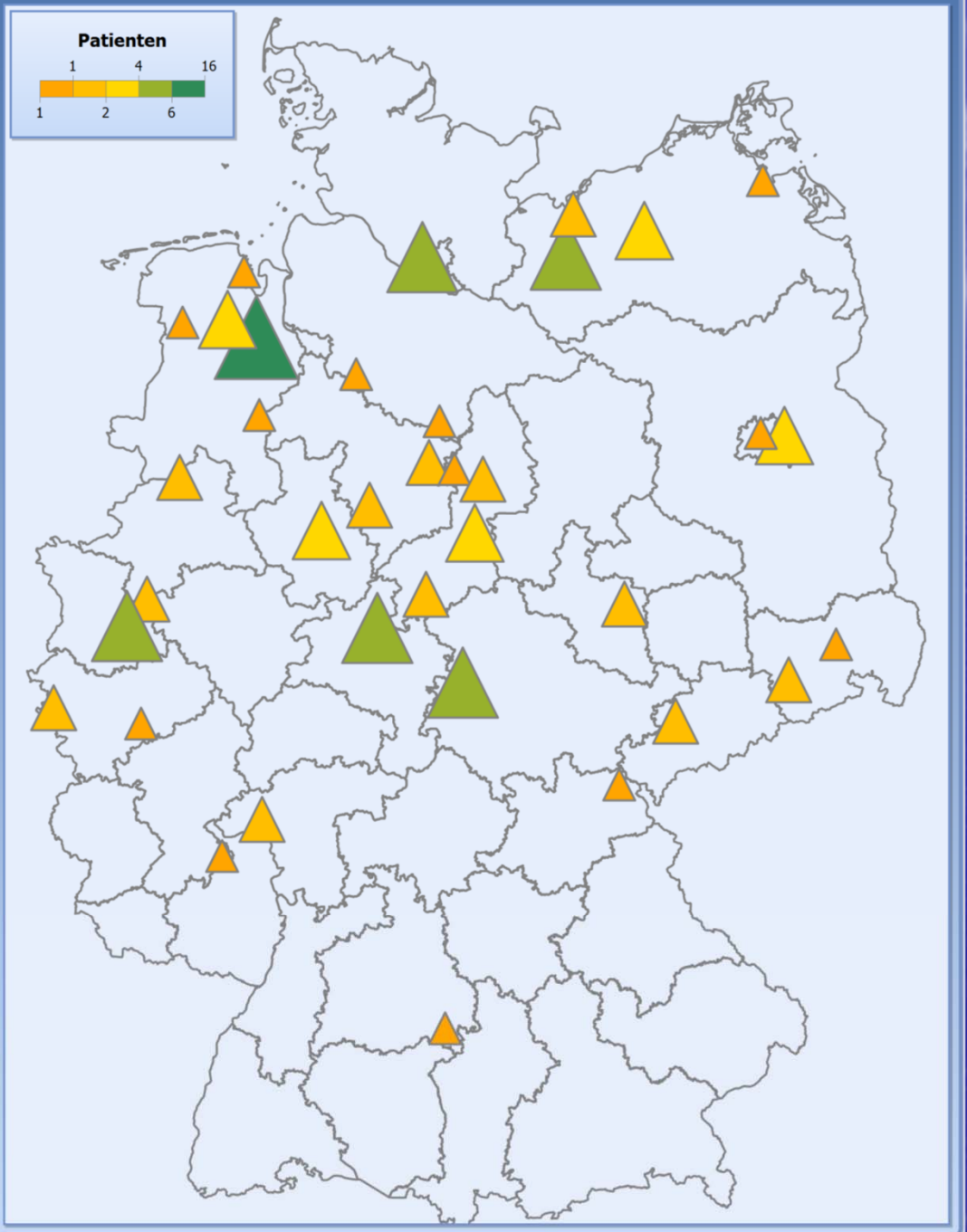
Abb. 1. Häufige Diagnosen im 3. Quartal 2009

Grafiken (3) : Aus WINHO: Qualitätsbericht der on-kologischen Schwerpunktpraxen 2010

CUP

- Erhebung ab 02/2008
- 99 Patienten gemeldet
- 63 Patienten auswertbar
  - 53 Patienten mit 1st-line Therapie

Praxenlokalisation (n = 36)



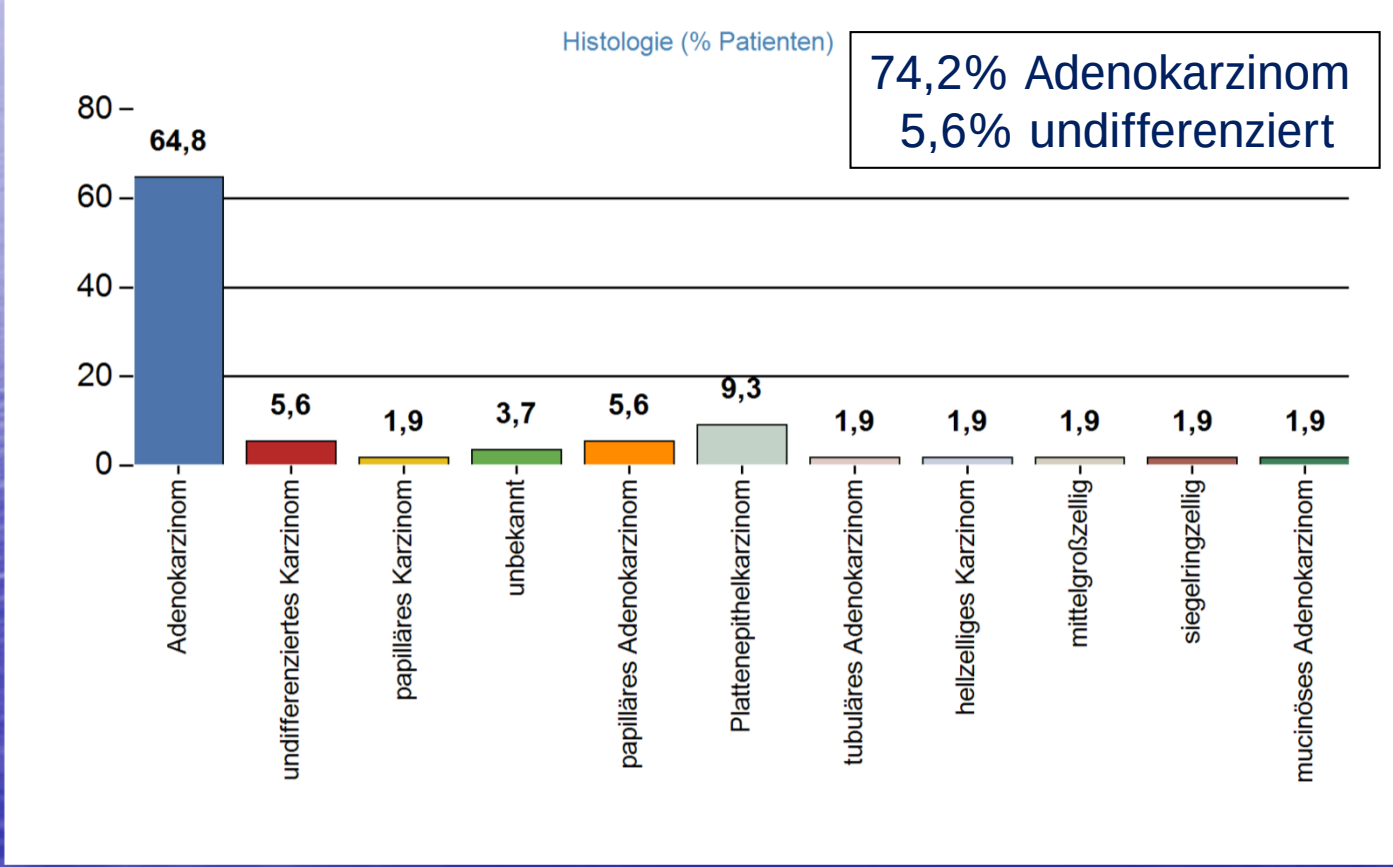
Therapiebeginn

- Zeitraum Erstdiagnose bis Therapiebeginn

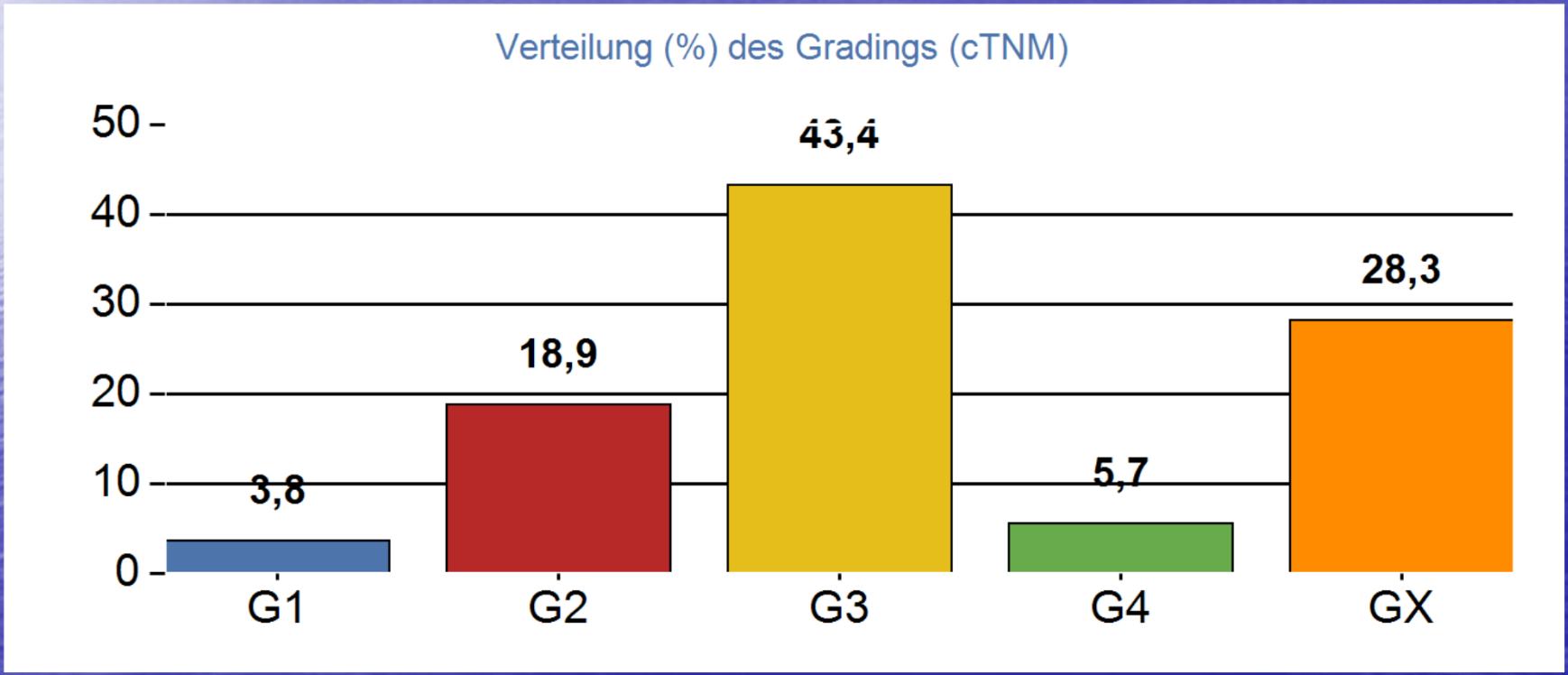
  1,0 Monate (0,1-38,0*)

* n = 1 vorher OP

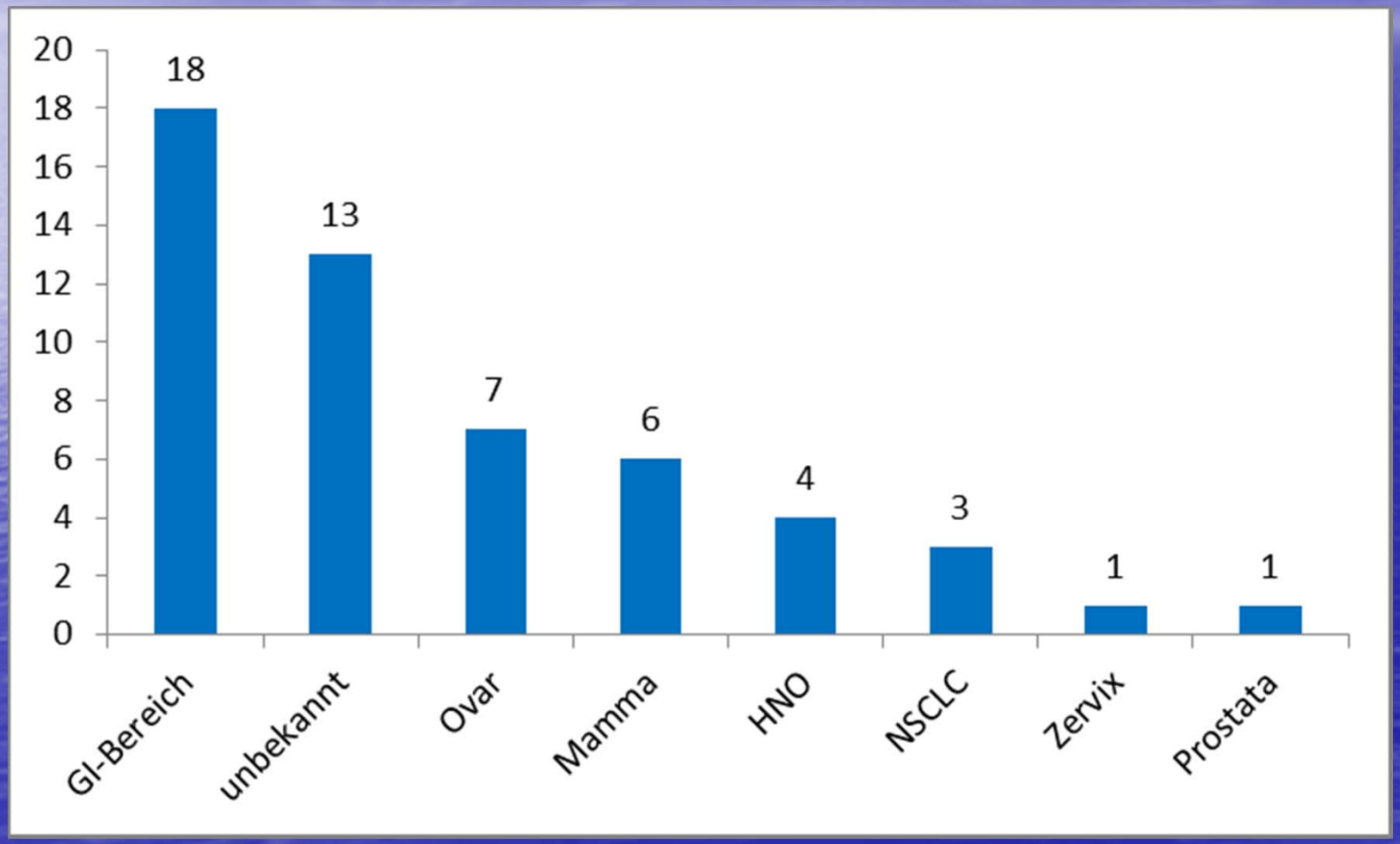
Histologie


Histologie (% Patienten)
74,2% Adenokarzinom
5,6% undifferenziert
80
60
40
20
0
64,8
5,6
1,9
3,7
5,6
9,3
1,9
1,9
1,9
1,9
1,9
Adenokarzinom
undifferenziertes Karzinom
papilläres Karzinom
unbekannt
papilläres Adenokarzinom
Plattenepithelkarzinom
tubuläres Adenokarzinom
hellzelliges Karzinom
mittelgroßzellig
siegelringzellig
mucinöses Adenokarzinom

Grading


Verteilung (%) des Gradings (cTNM)
50
40
30
20
10
0
3,8
18,9
43,4
5,7
28,3
G1
G2
G3
G4
GX

Arbeitsdiagnose



Therapie

GI-Bereich	n = 18
FOLFOX/FUFOX	5
Gemcitabin	4
PLF	2
Irinotecan/AIO	2
Gemcitabin/Cisplatin	1
Gemcitabin/Oxaliplatin	1
XELOX	1
DeGramont	1
Paclitaxel/Carboplatin	1

unbekannt	n = 13
Paclitaxel/Carboplatin	9
Paclitaxel/Cisplatin	1
Gemcitabin/Carboplatin	1
Carboplatin	1
Vinorelbin	1

Ovar	n = 7
Paclitaxel/Carboplatin	7

Zervix	n = 1
Paclitaxel/Carboplatin	1

Therapie

Mamma	n = 6
Docetaxel/Carboplatin	1
Paclitaxel/Carboplatin	1
FEC-Docetaxel	1
EC-Docetaxel	1
EC-RT-Paclitaxel	1
E-P-C	1

Prostata	n = 1
Docetaxel/Prednison	1

HNO	n = 4
Paclitaxel/Carboplatin	1
Paclitaxel/Cetuximab	1
Cetuximab/RT	1
Cetuximab/Carboplatin/ RT	1

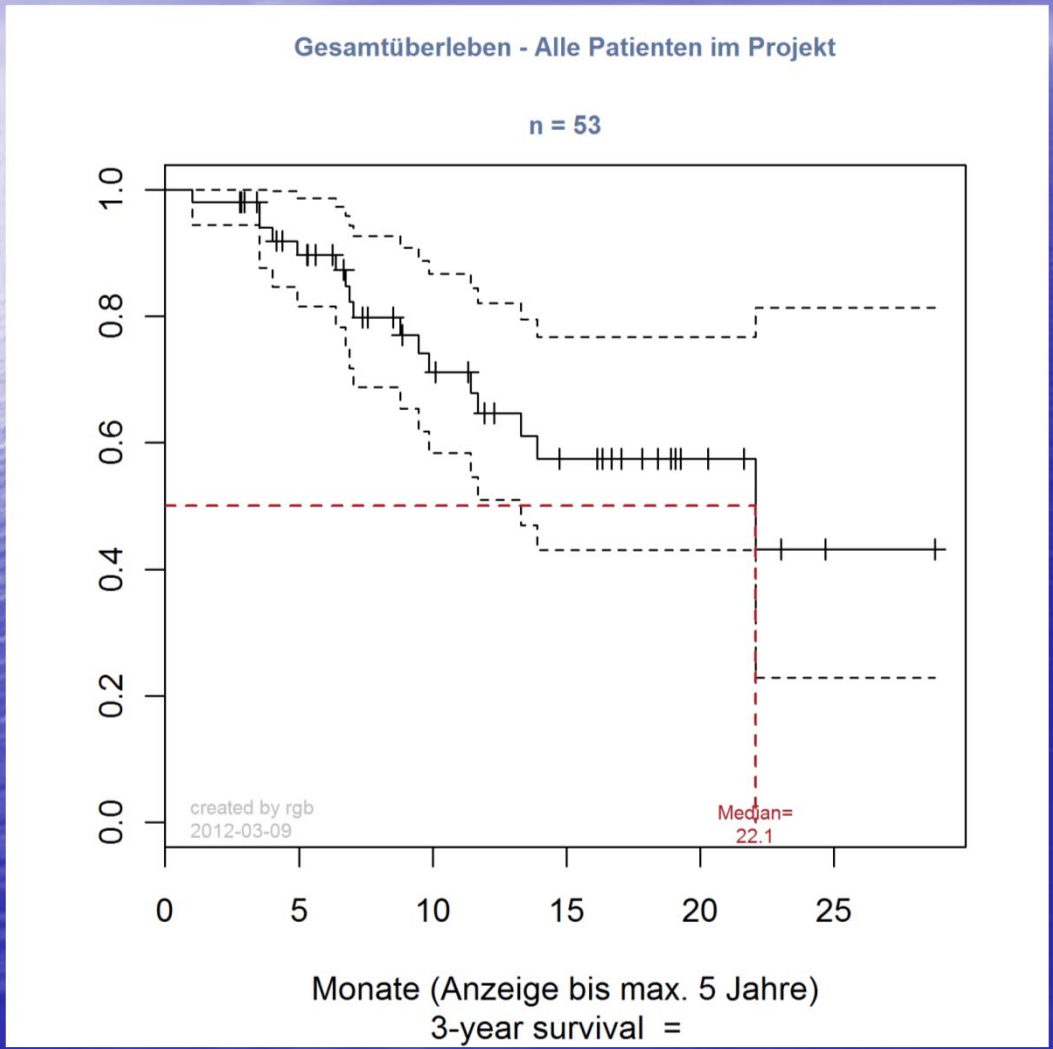
NSCLC	n = 3
Paclitaxel/Carboplatin	2
Paclitaxel/Carboplatin/ Bevacizumab	1

Remissionsrate

	n	
CR	2	3,8%
PR	16	30,2%
NC	24	45,3%
PD	7	13,2%
nicht beurteilbar	4	7,5%

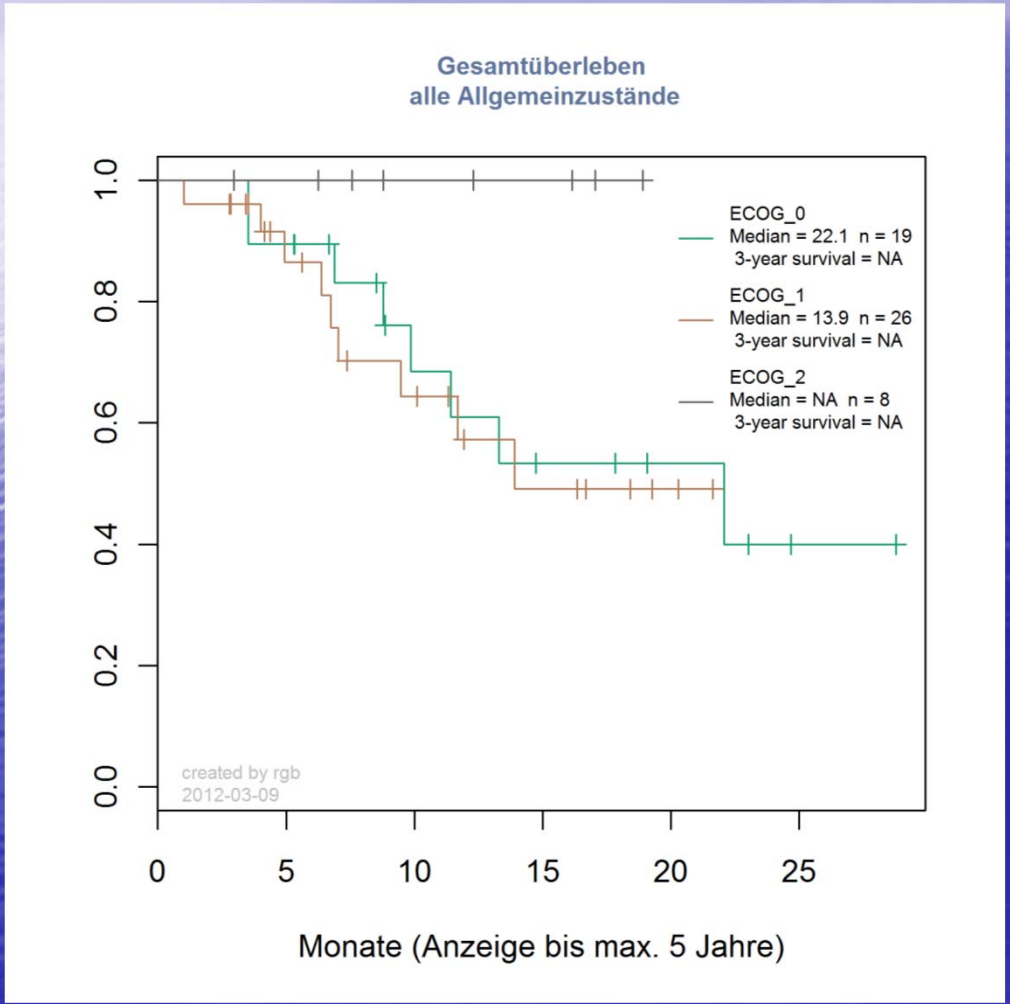
20-40% in Studien (CR/PR)

Medianes Gesamtüberleben ab Therapiebeginn



22,1 Monate

Medianes Gesamtüberleben ab Therapiebeginn - AZ



ECOG 0 (n = 19)
22,1 Monate

ECOG 1 (n = 26)
13,9 Monate

ECOG 2 (n = 8)
nicht erreicht

Herzlichen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!