

pio

NSCLC

Tumorregister

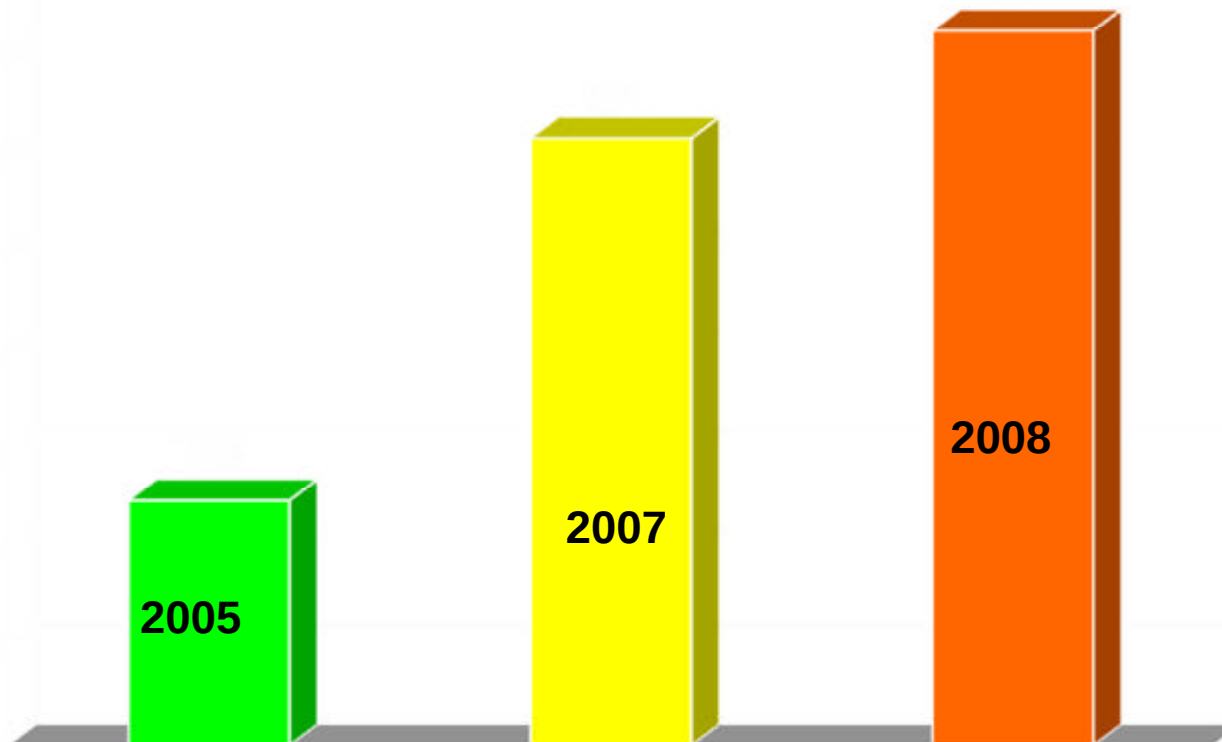
Palliative Chemotherapie

H.W. Tessen, Goslar

Lungenkarzinom Stadium IIB-IV

Palliative Chemotherapie

aktive Praxen

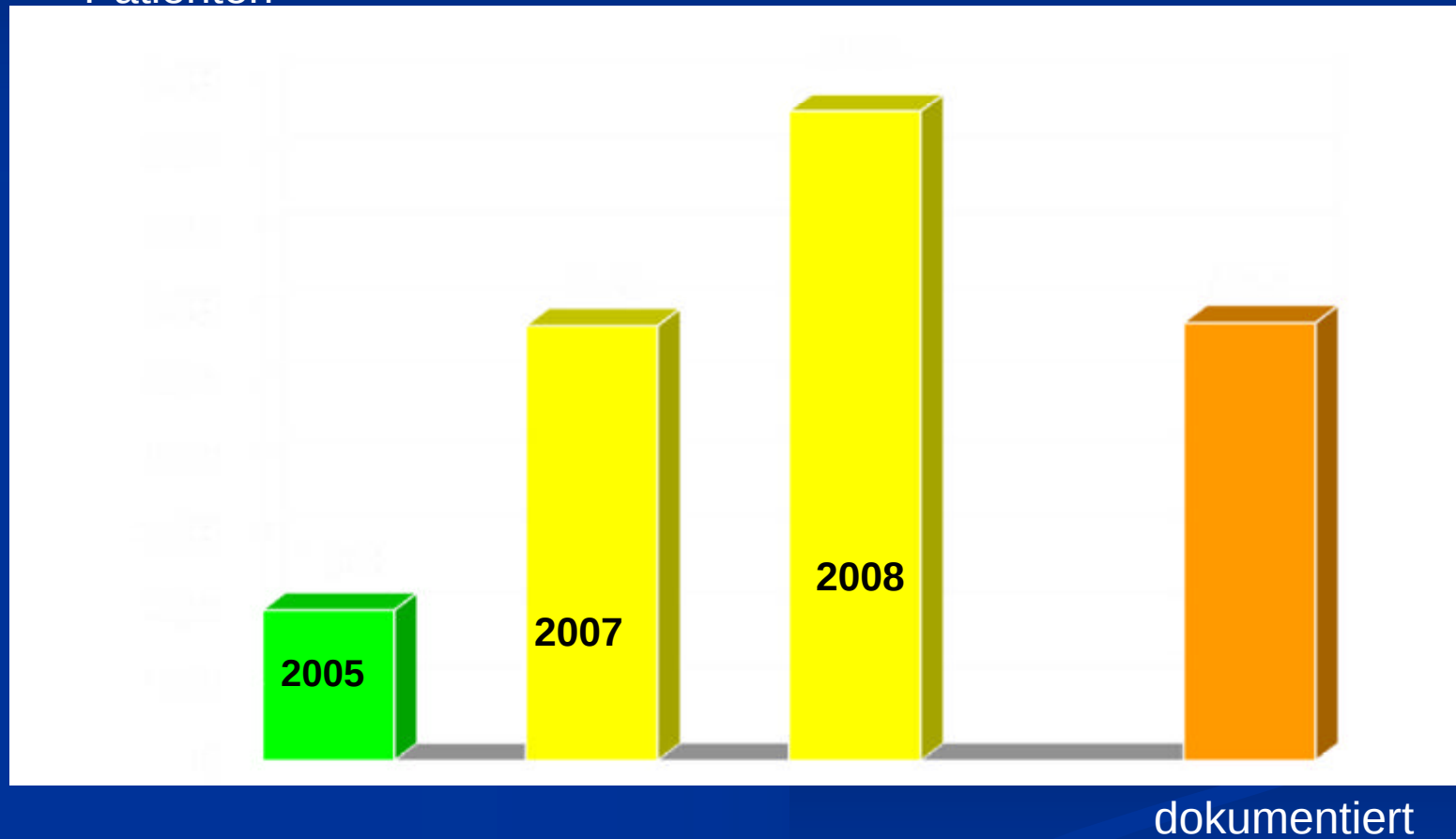


Lungenkarzinom Stadium IIB-IV

Palliative Chemotherapie

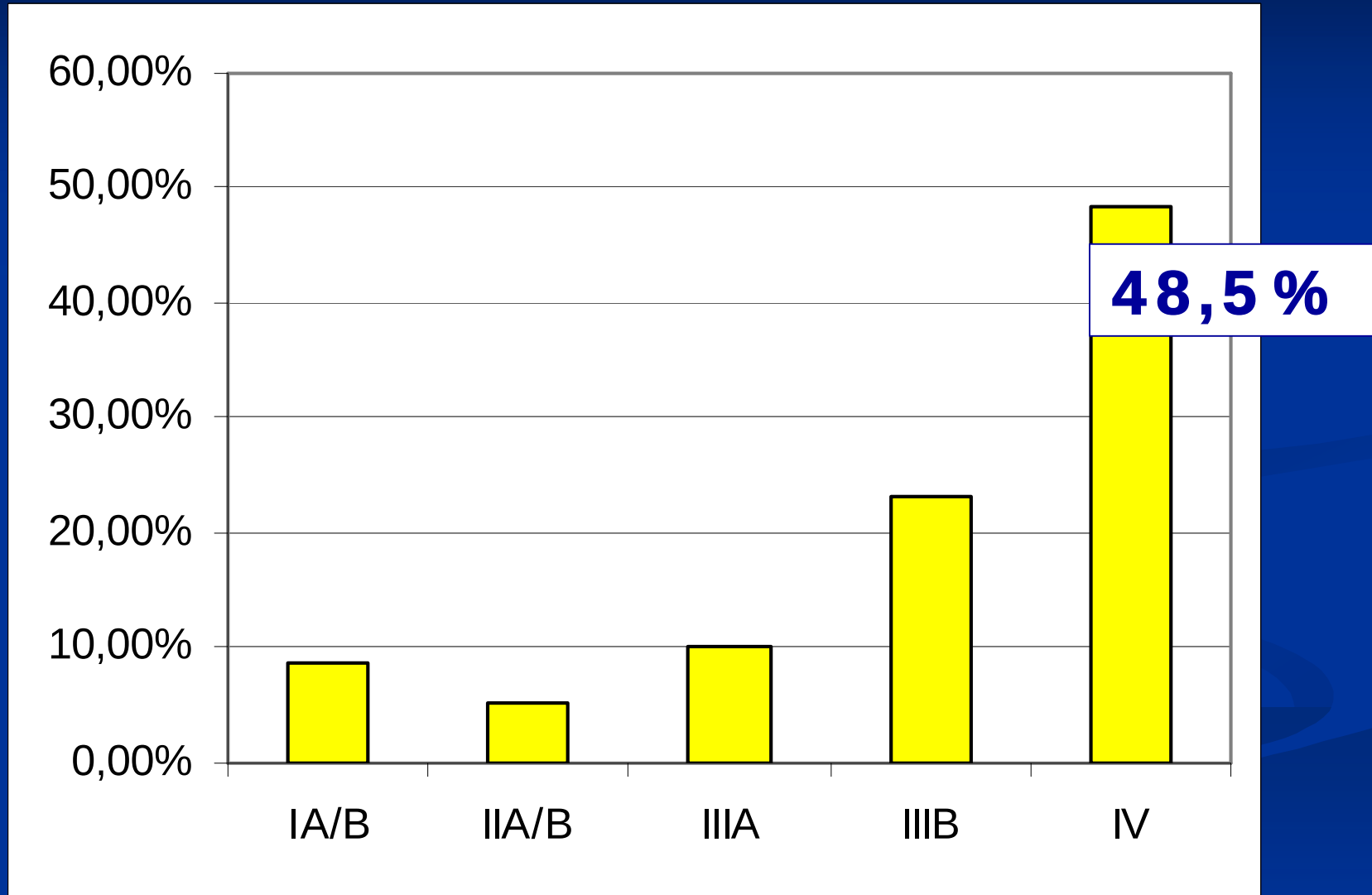
Patienten-Rekrutierung

Patienten



NSCLC Stadium IIB-IV

UICC-Stadien bei Erstdiagnose

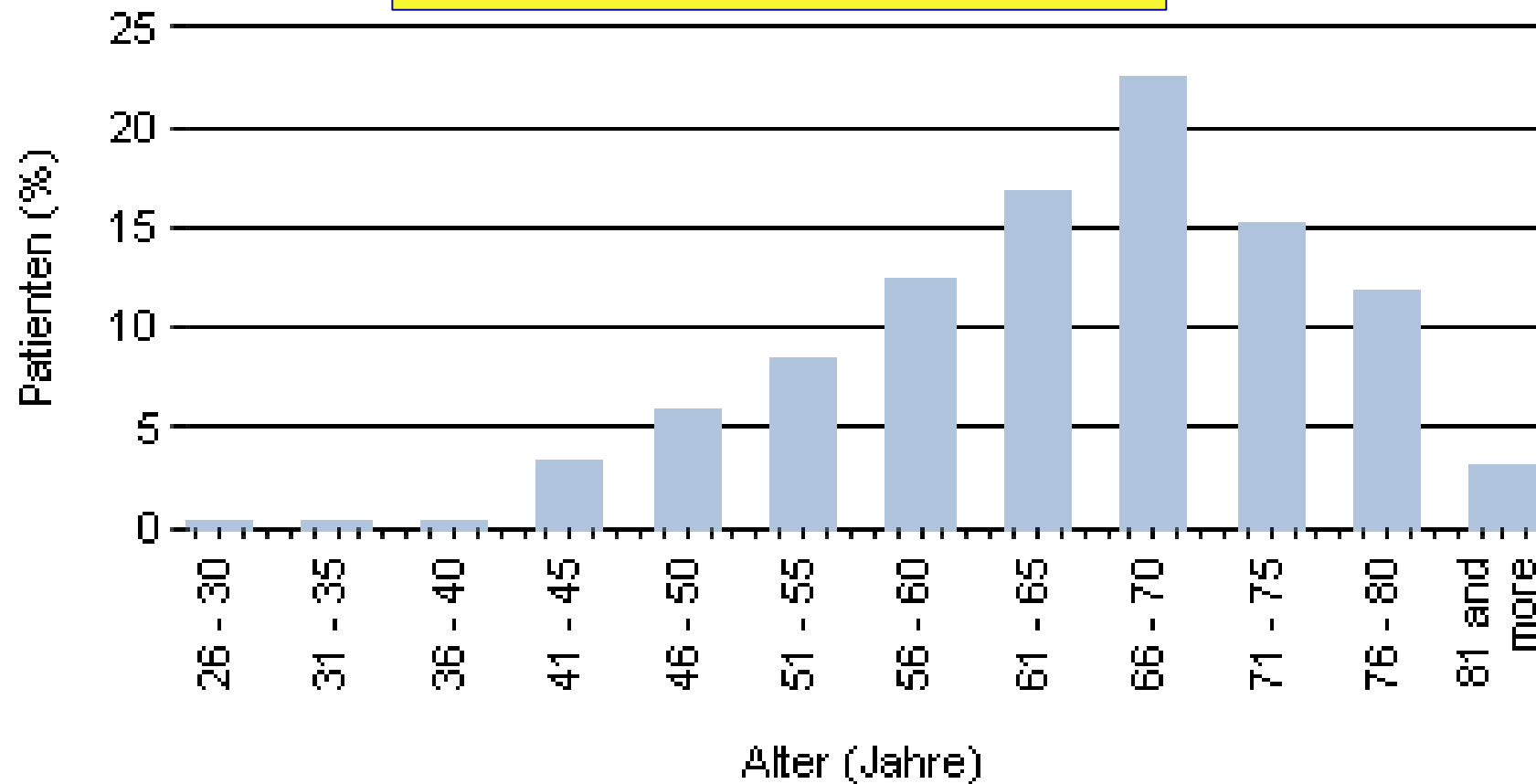


auswertbare

NSCLC Stadium IIIB-IV

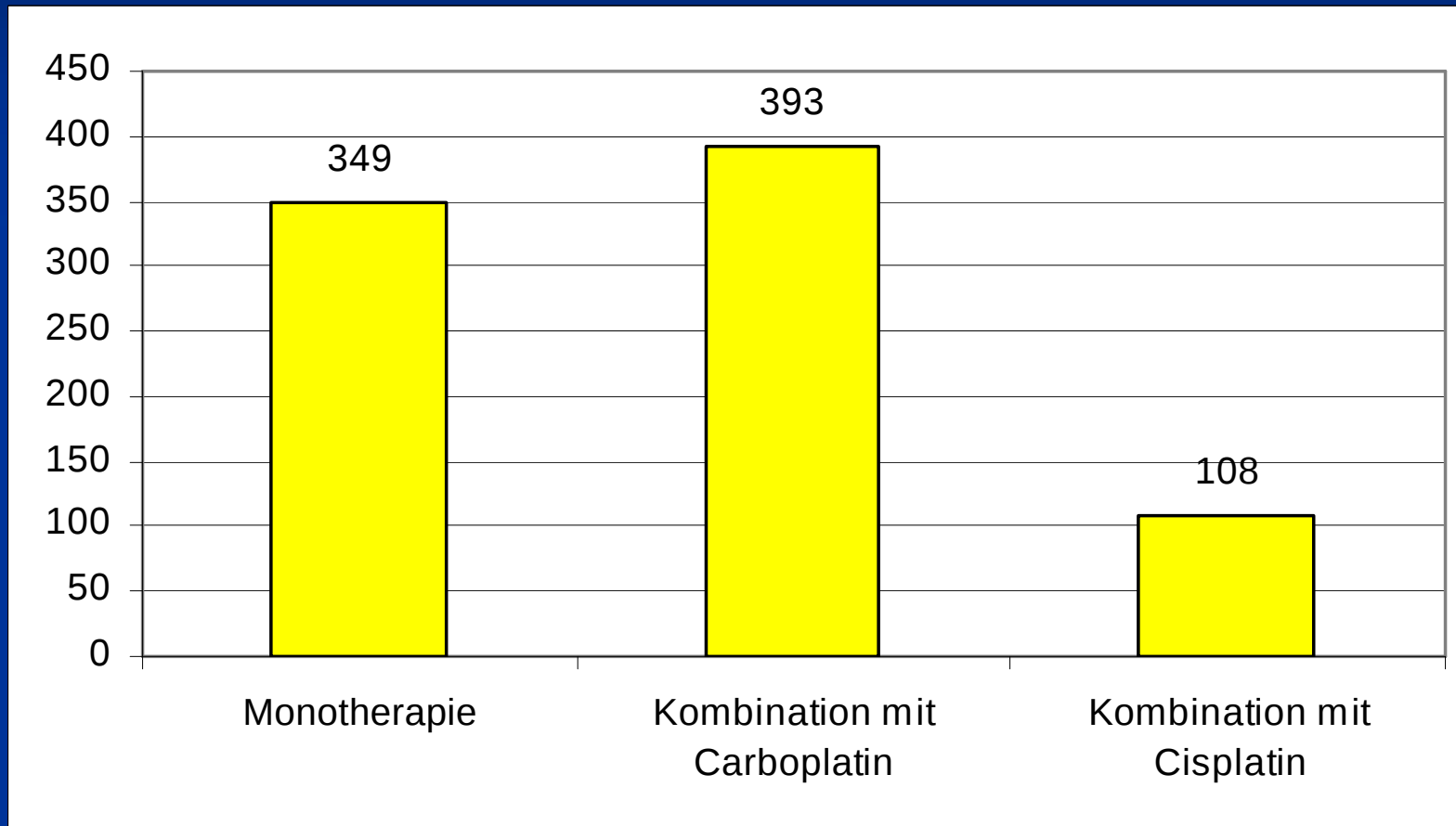
Alter bei Therapiebeginn

137 Pat. >70 J. (=30%)



NSCLC Stadium IIB-IV

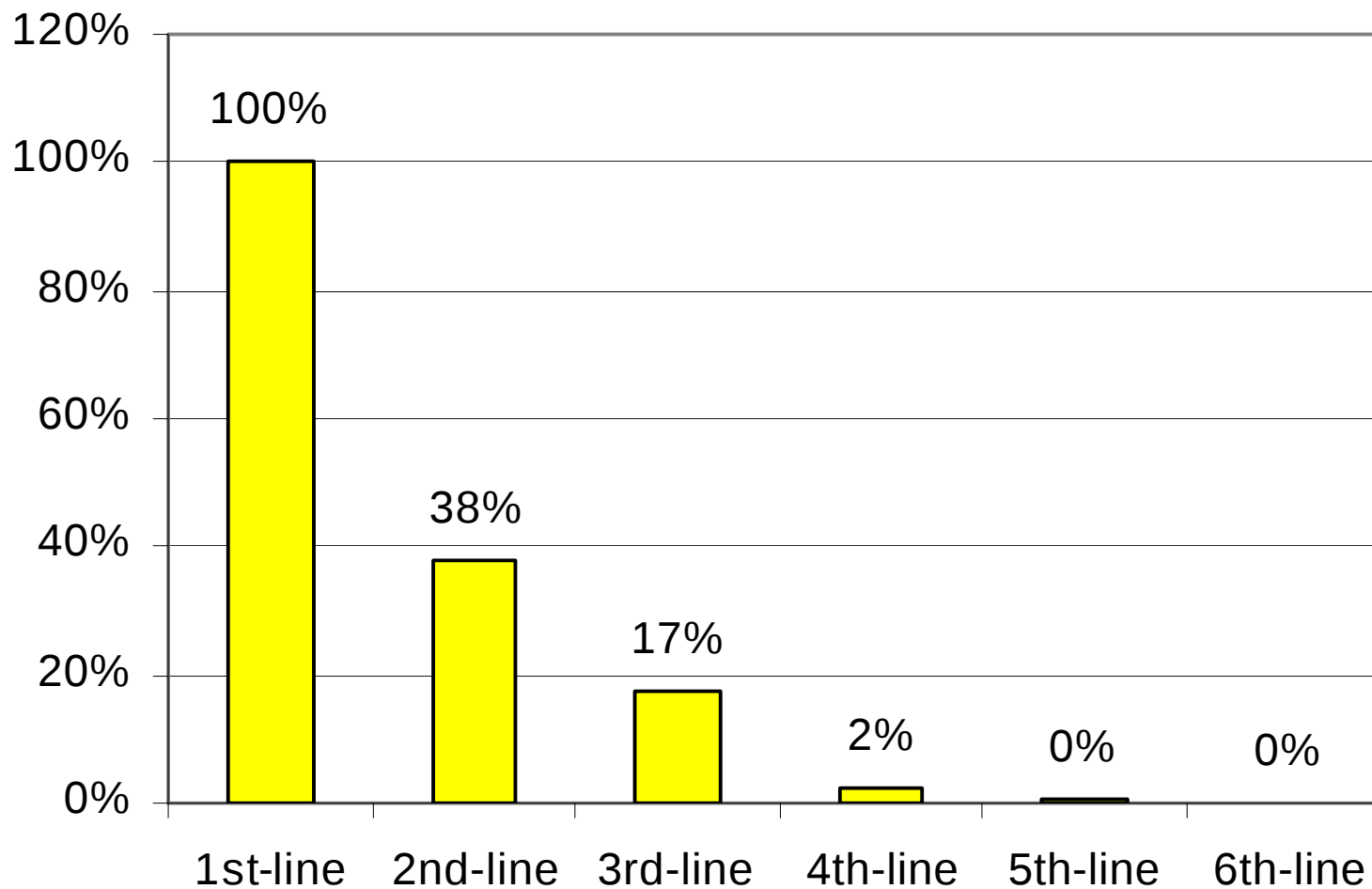
Chemotherapien



angemeldet

NSCLC Stadium IIIB-IV

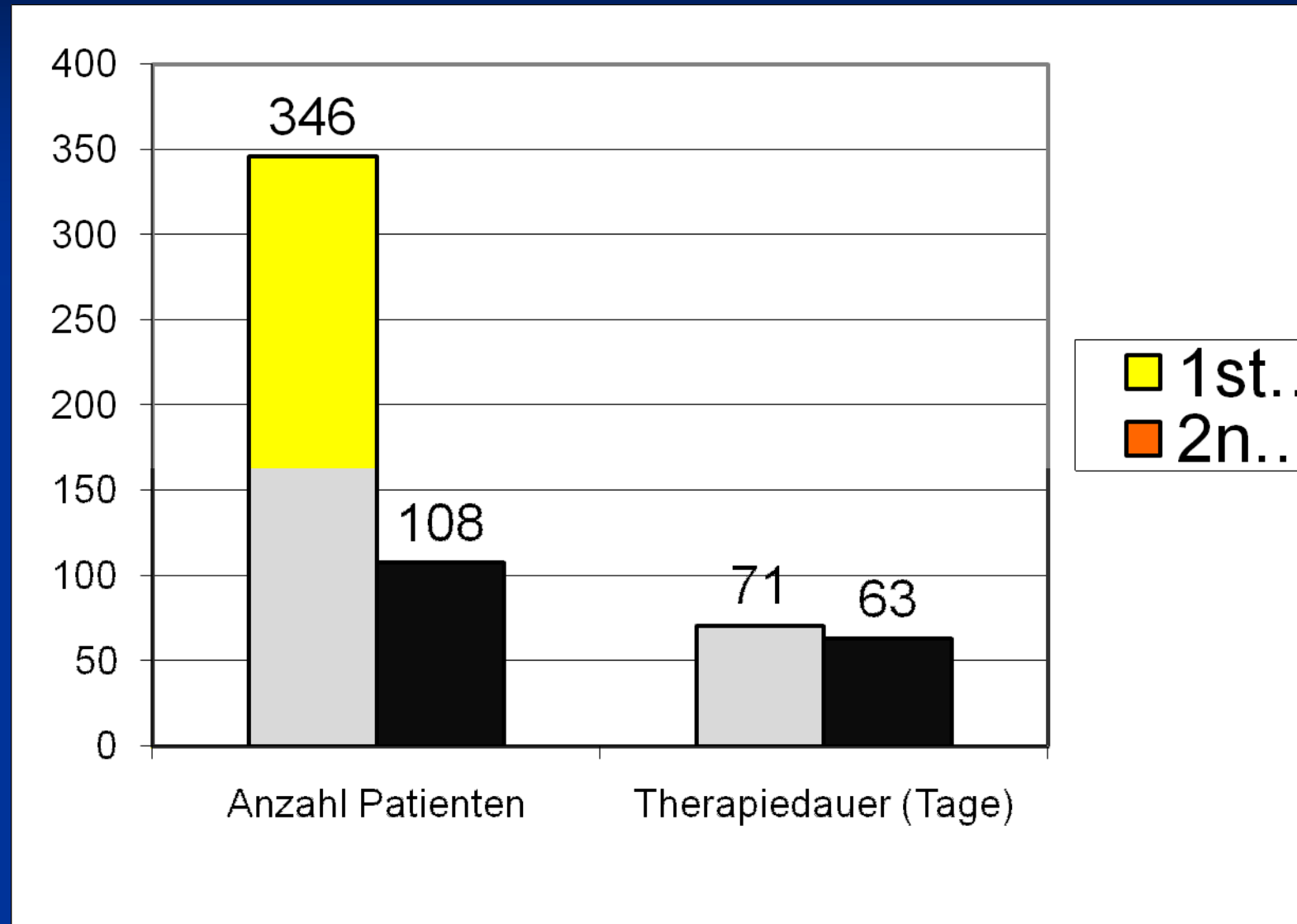
Anzahl palliativer Chemotherapien



454 auswertbar

NSCLC Stadium IIB-IV

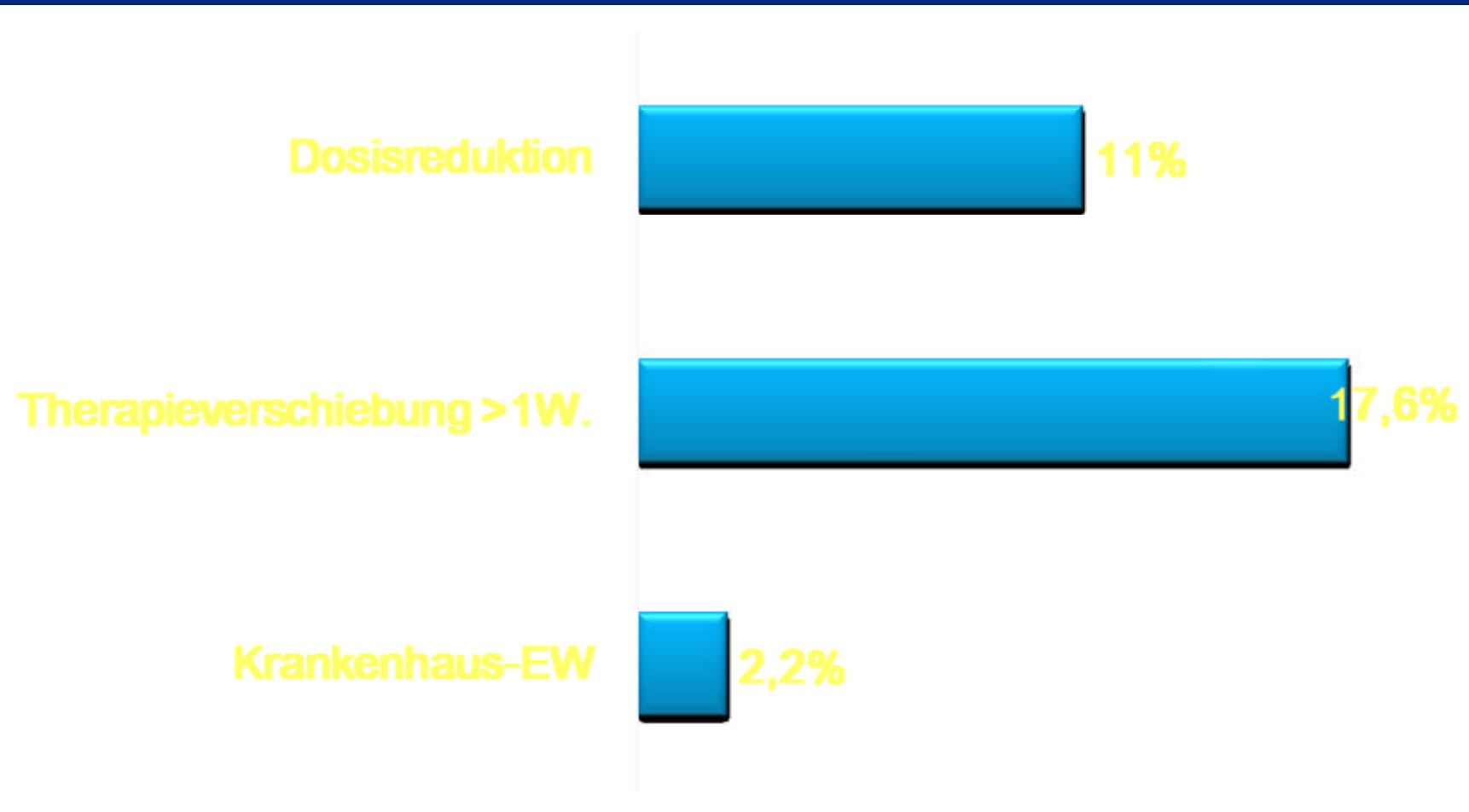
First- und Second-line Ctx



454 auswertbar

NSCLC Stadium IIIB-IV

Therapieänderungen

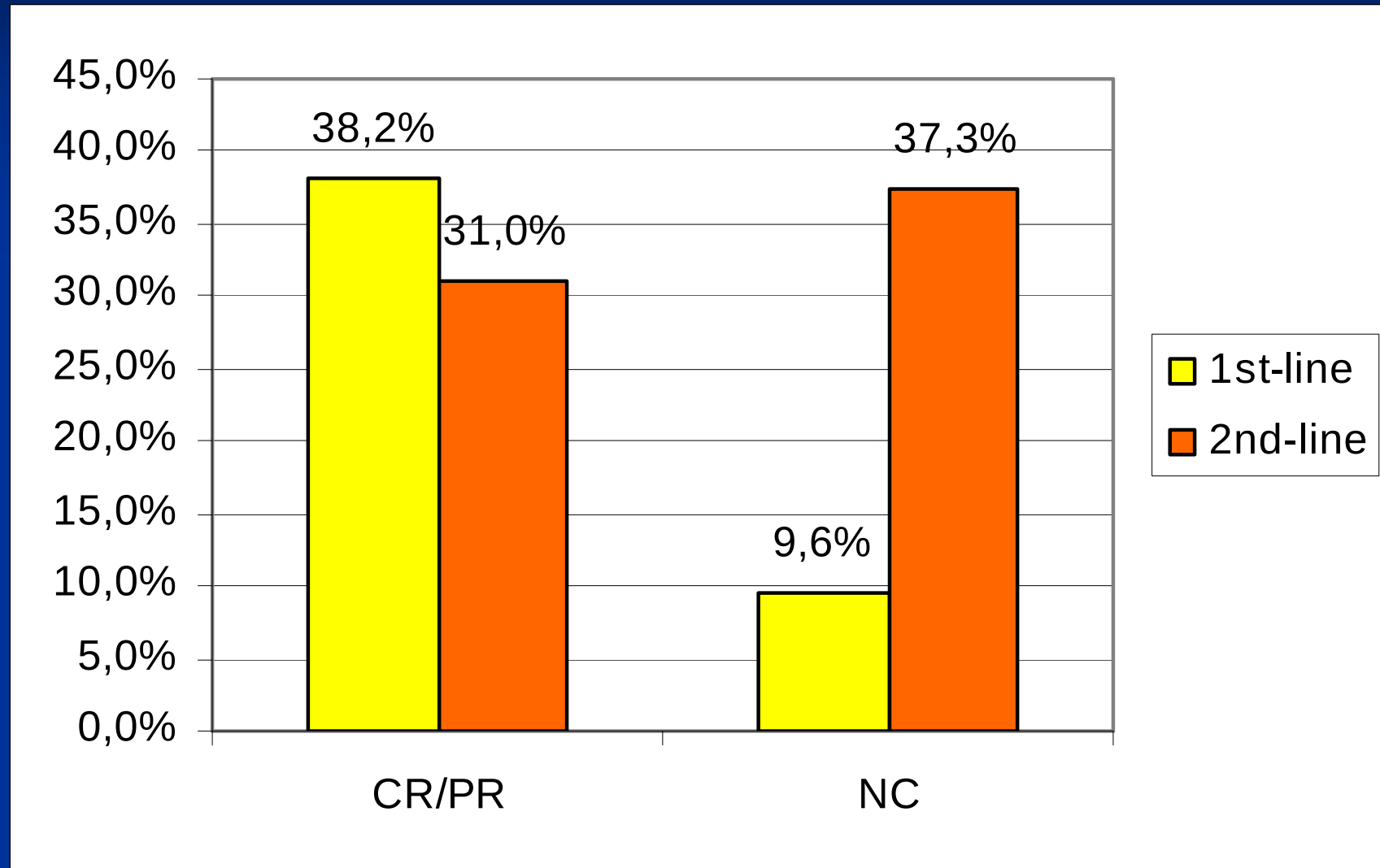


Therapie-Abbruch Indikation



NSCLC Stadium IIB-IV

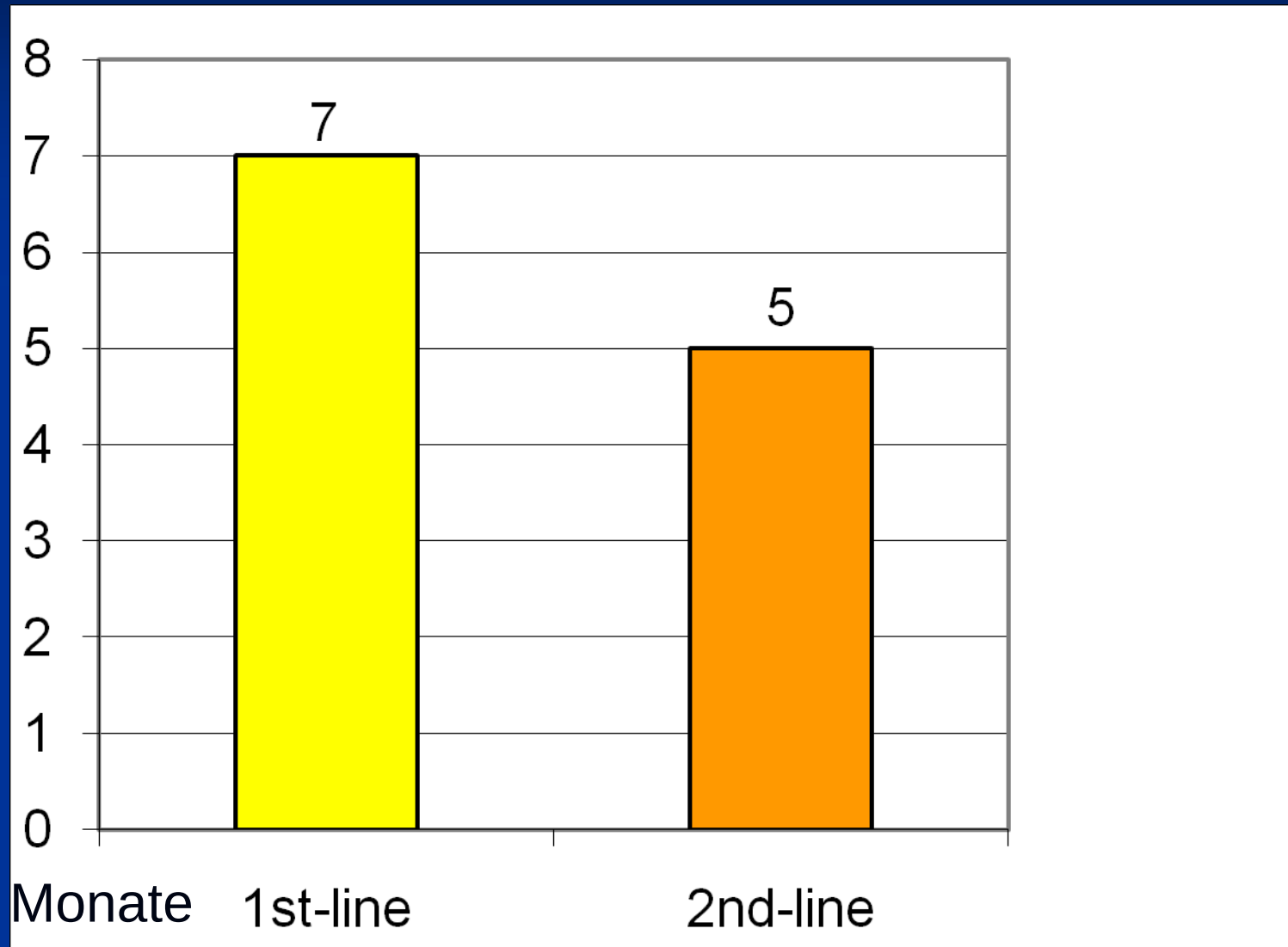
Ansprechen aller Ctx



364 auswertbar

NSCLC Stadium IIIB-IV

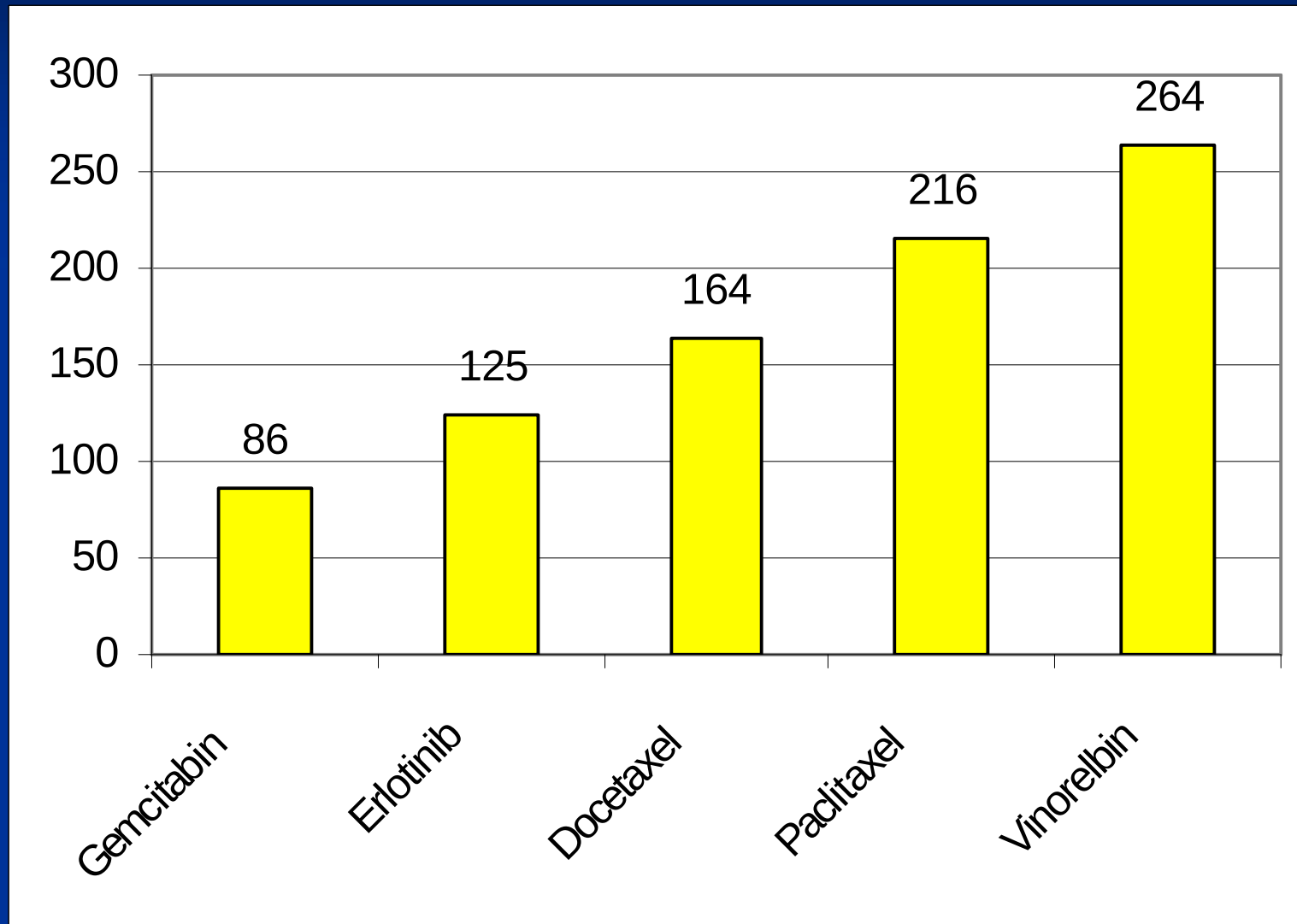
Mediane Überlebenszeit aller Ctx



454 auswertbar

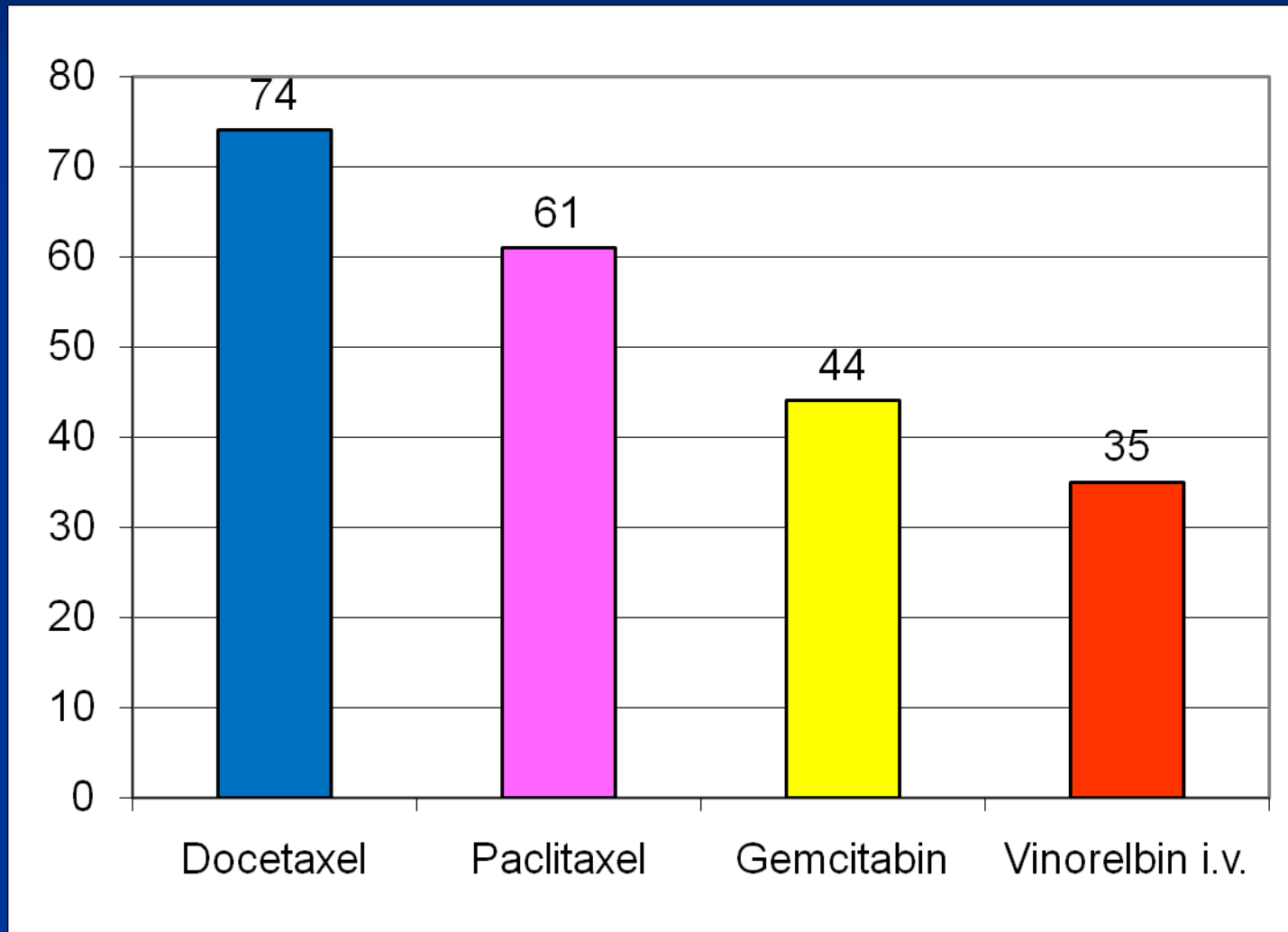
NSCLC Stadium IIIB-IV

non-Platin Substanzen



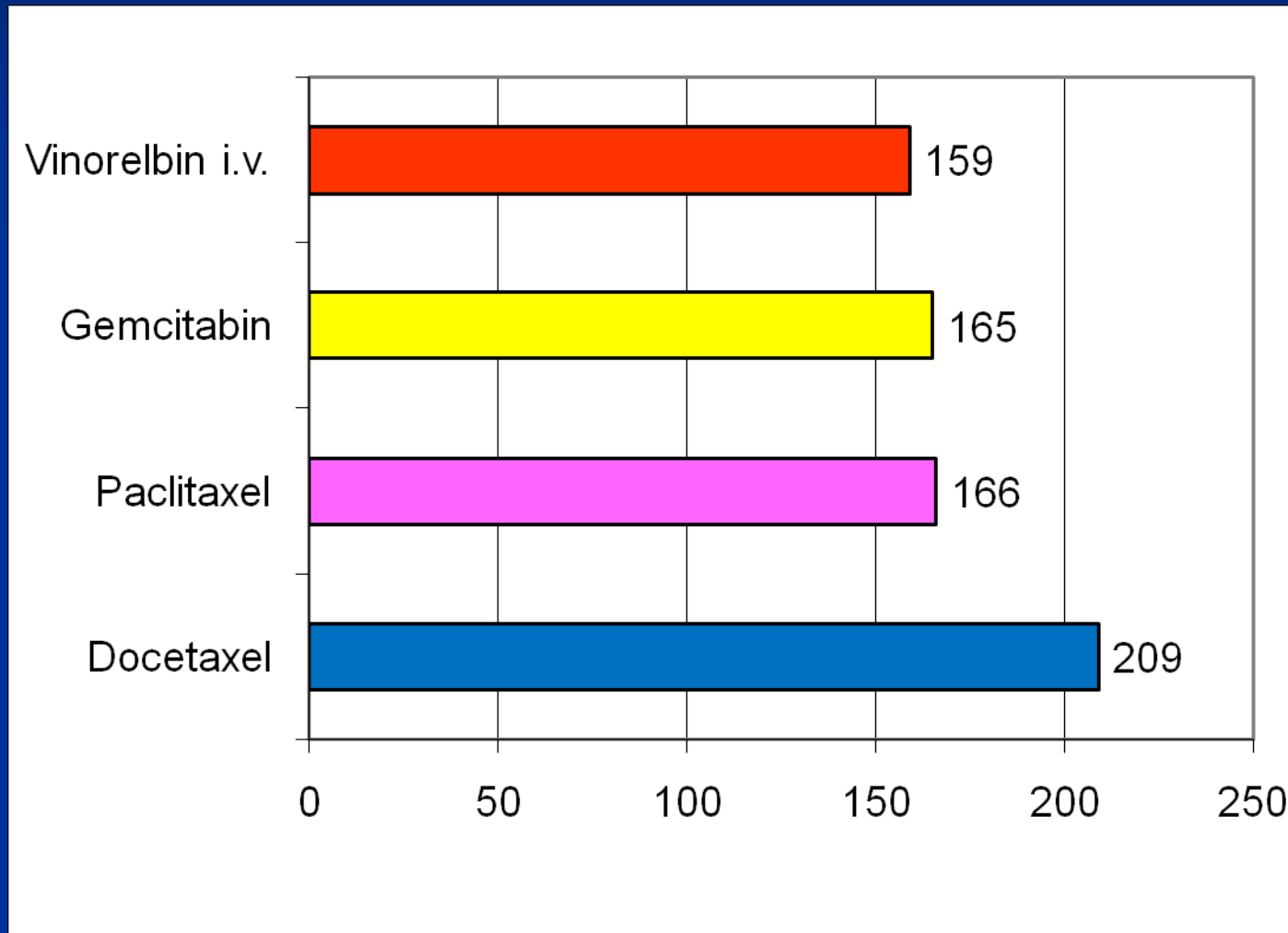
angemeldet

Kombinationstherapien mit Carboplatin (n = 214)



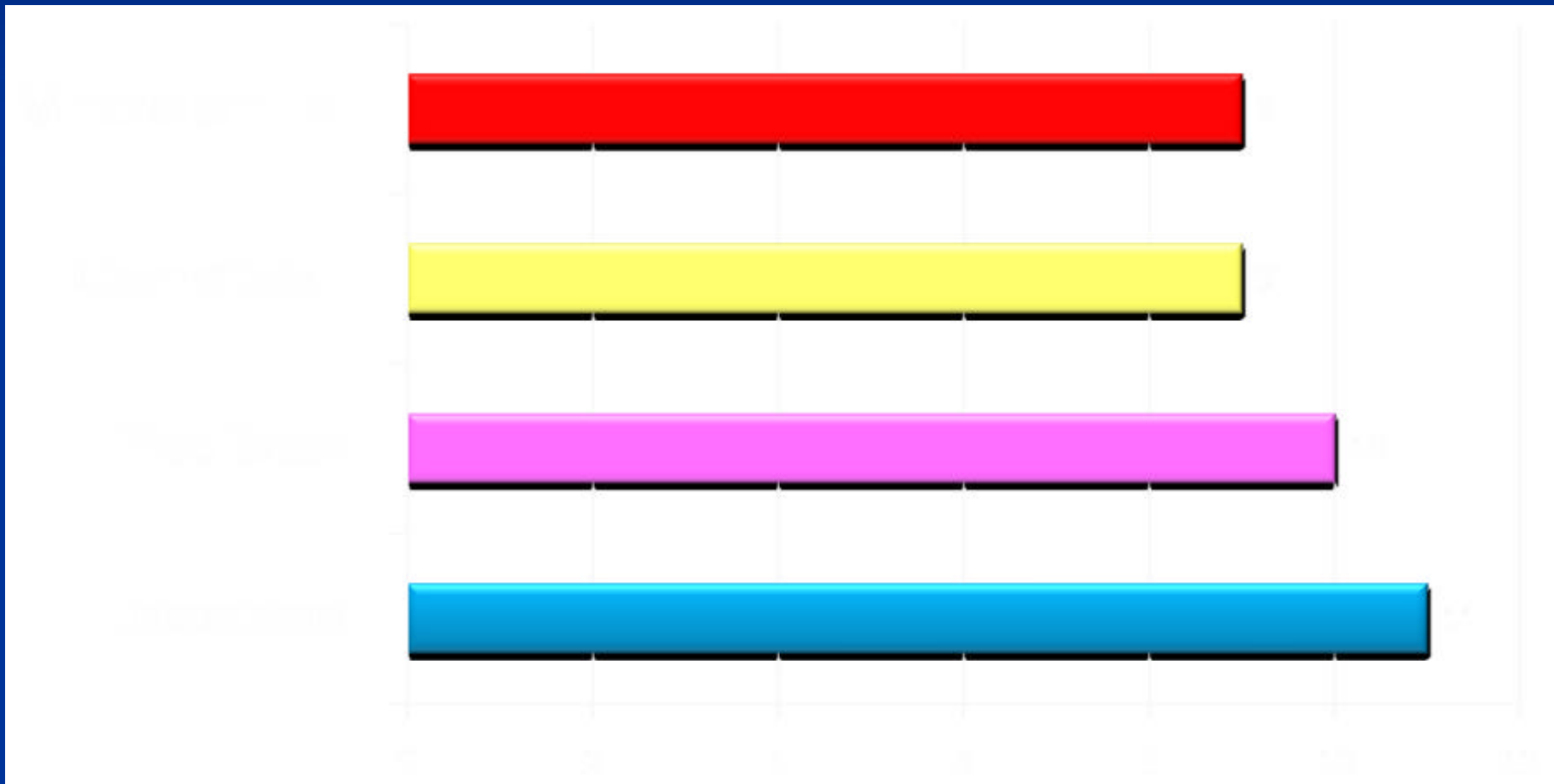
Kombinationstherapien mit Carboplatin

Remissionsdauer (Tage)



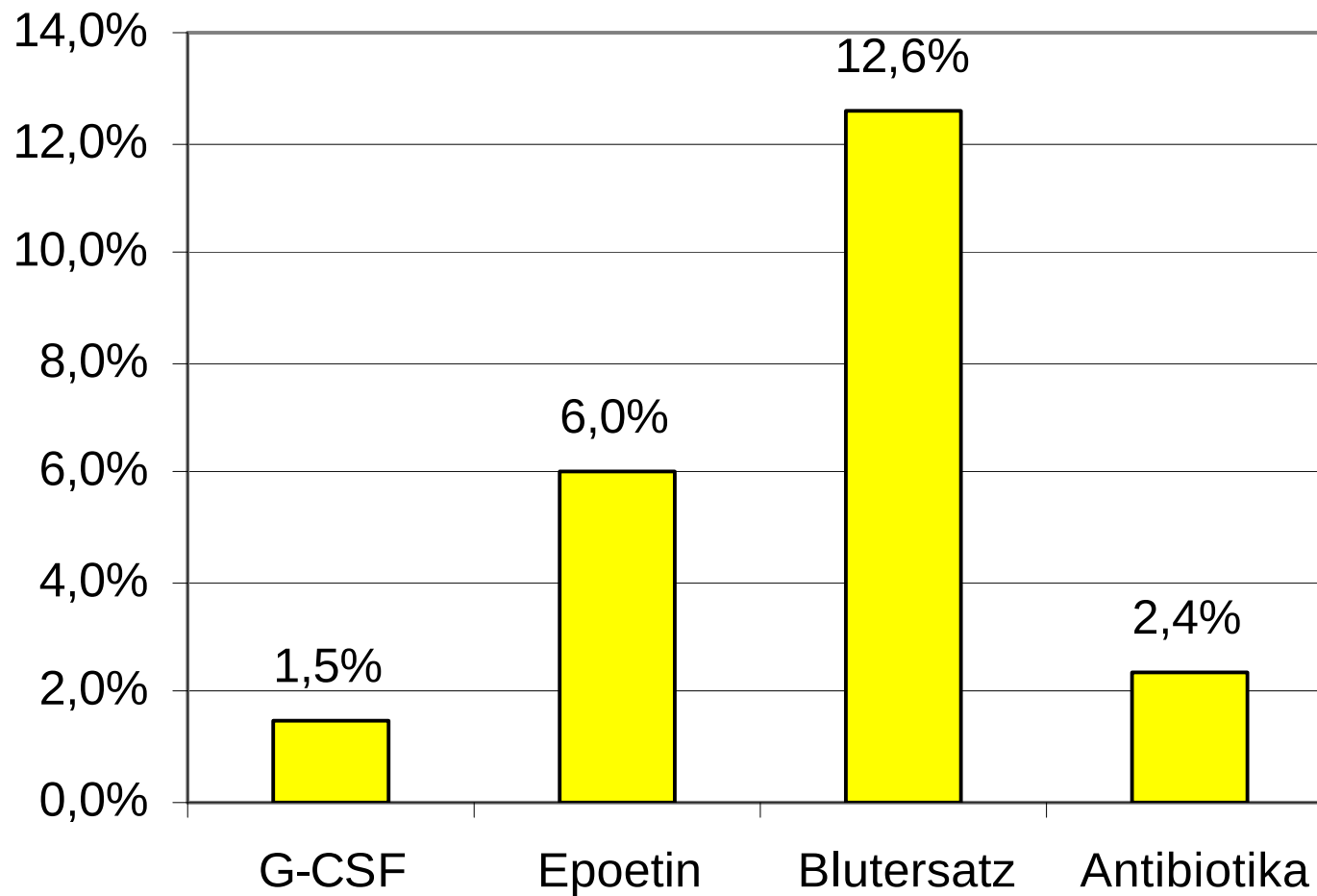
Kombinationstherapien mit Carboplatin

Überleben (Monate)



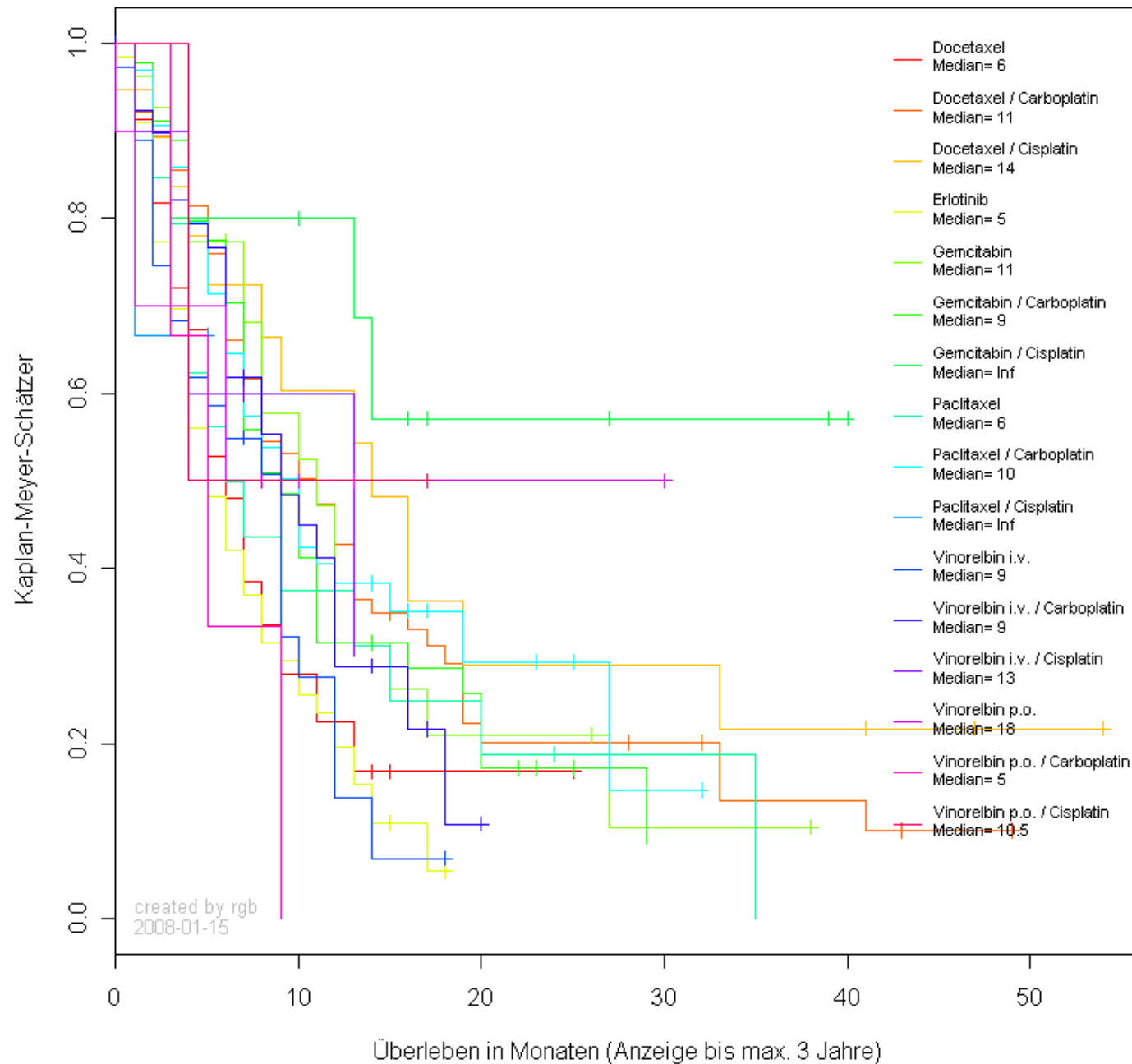
NSCLC Stadium IIB-IV

Begleitmedikation



Gesamtüberleben - Alle Therapien im Projekt

n = 454 Min = 0 Max = 54



Medianes Überleben (Kaplan Meyer)

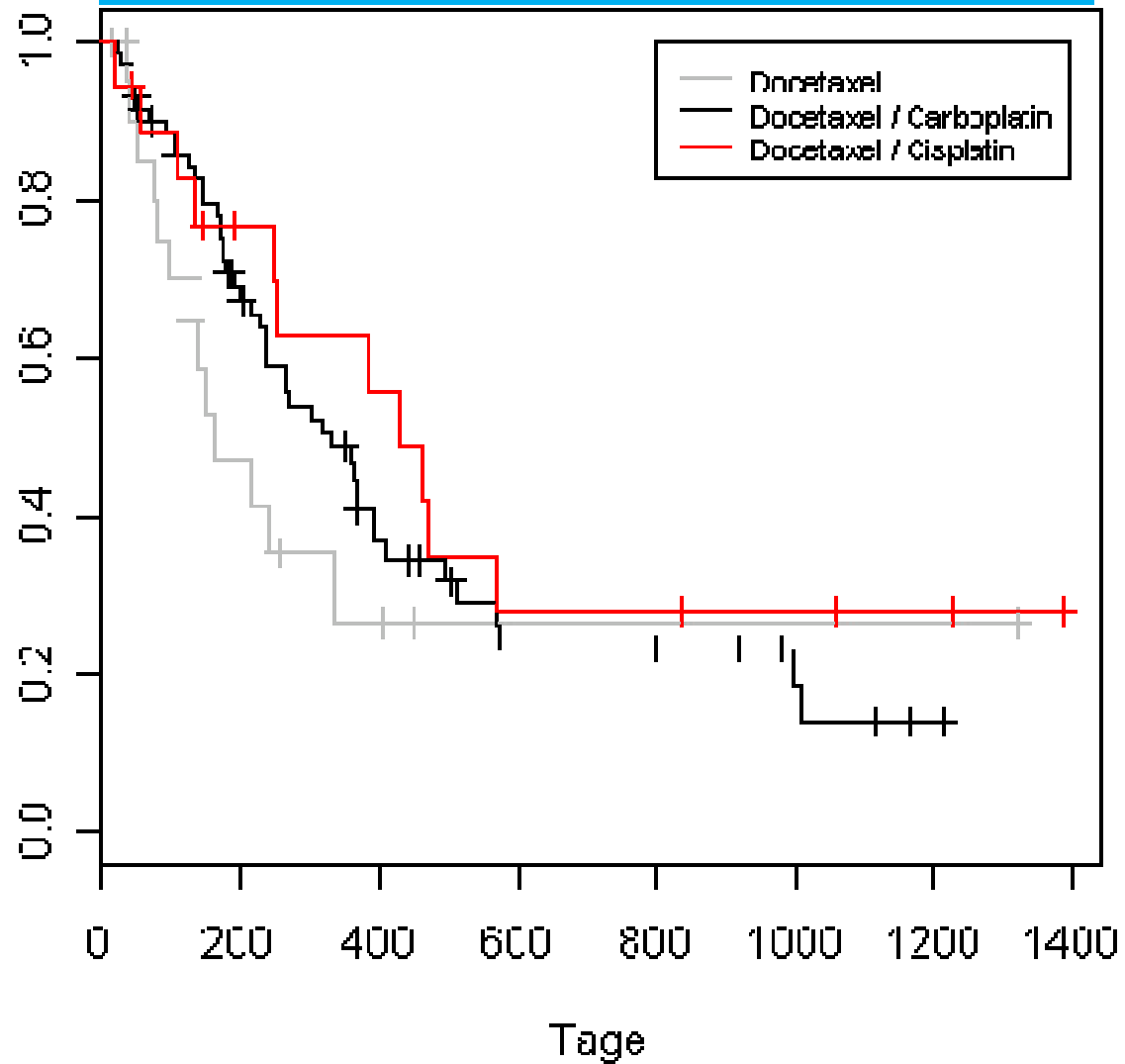
Monotherapien:
5-11 Mo.

Carboplatin-
Kombination
9-11 Mo.

Cisplatin-
Kombination:
13-14 Mo.

NSCLC Stadium IIIB-IV

Mediane Überlebenszeiten bei Taxan-Kombinationen



n = 111

Docetaxel 4,4 Mo.

Doc/Carbo 7,9 Mo.

Doc/Cis 10,6 Mo.

Erlotinib (Tarceva®) in der Zweitlinien- behandlung des nicht-kleinzelligen Lungenkarzinoms

eine nichtinterventionelle Untersuchung
niedergelassener Onkologen in Deutschland

Tessen HW, Goslar; Steffen U, Wolfsburg; Eschenburg H,
Güstrow; Steffens CC, Stade; Raack BW, Celle

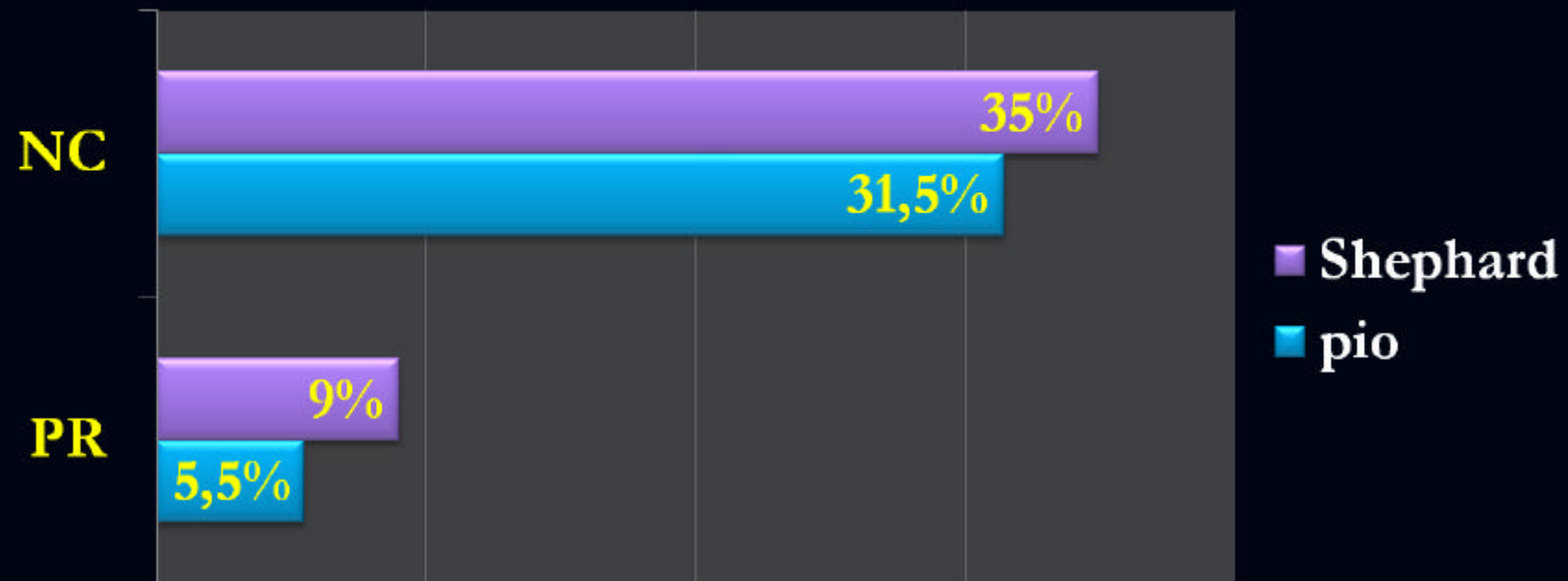
p.i.o.
Projektgruppe
internistische
Onkologie

Erlotinib in der 2nd-line-Therapie des NSCLC

- 65 auswertbare Patienten
(von 120 geplanten)
- 1st-line: n = 5, 2nd-line: n = 61

Erlotinib in der 2nd-line-Therapie des NSCLC

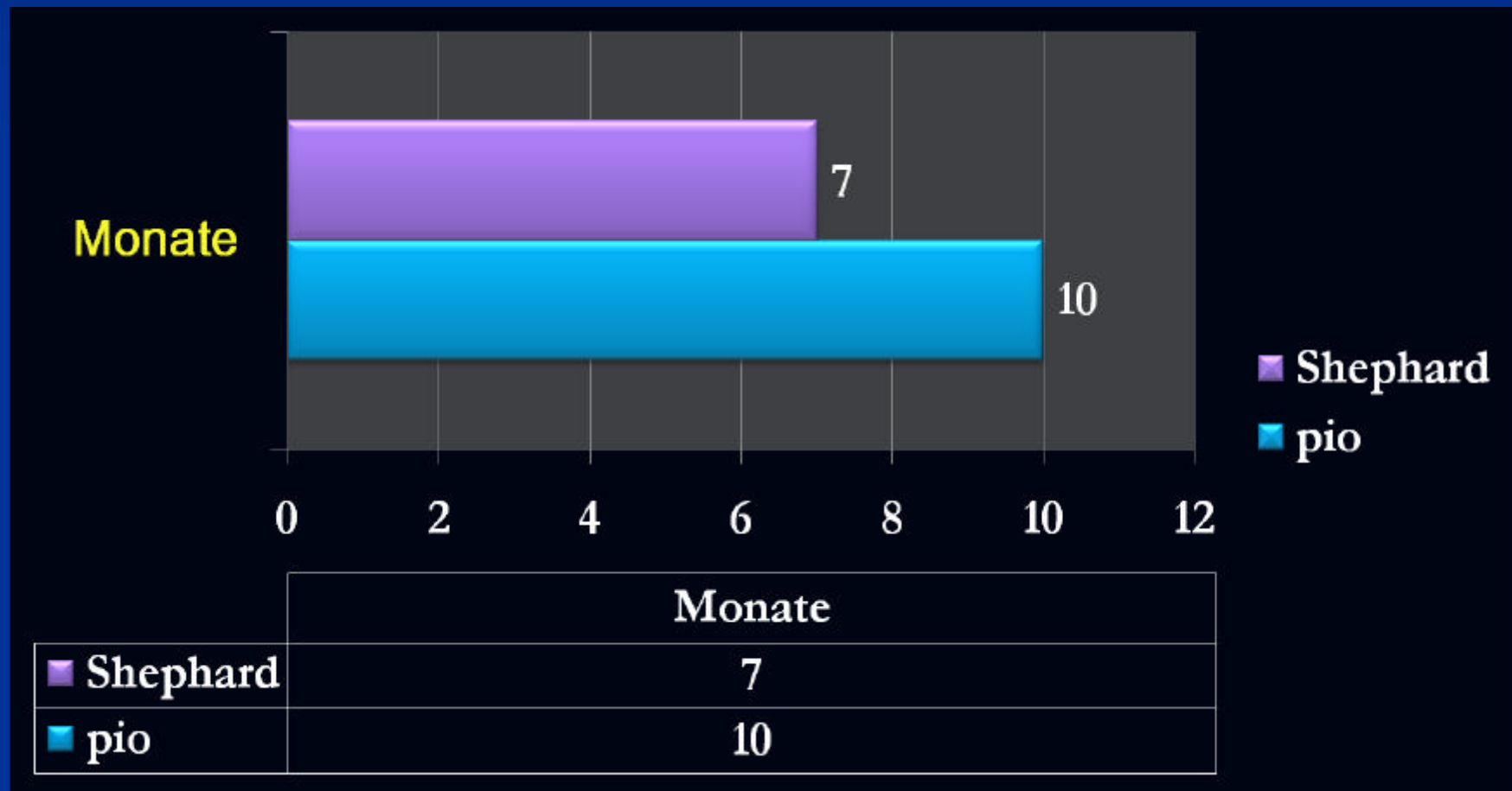
Response



	PR	NC
Shephard	9%	35%
pio	5,50%	31,50%

Erlotinib in der 2nd-line-Therapie des NSCLC

Remissionsdauer



Erlotinib in der 2nd-line-Therapie des NSCLC

Überleben

medianes Progressionsfreie Überleben

Erlotinib 2,8 Monaten

konventionelle Mono-Chemotherapie 2,4 Monaten

medianes Gesamtüberleben

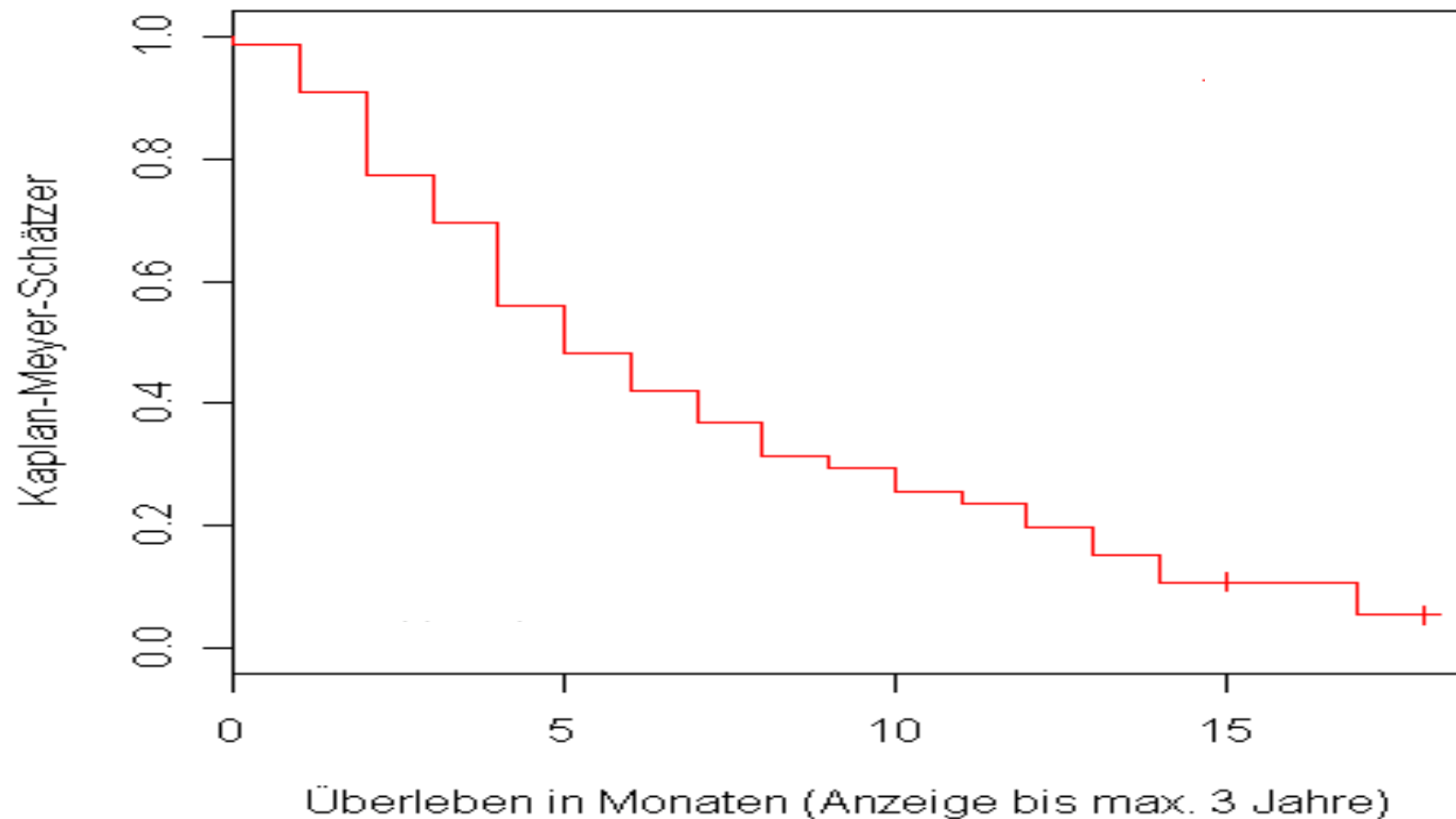
Erlotinib 5,0 Monate

konventionellen Mono-Chemotherapie 4,9 Monate

Das Gesamtüberleben der drei Patienten mit partieller Remission unter Erlotinib betrug 12, 14,2 bzw. 17,5 Monate.

Erlotinib in der 2nd-line-Therapie des NSCLC

Gesamtüberleben – MÜZ = 5 Monate



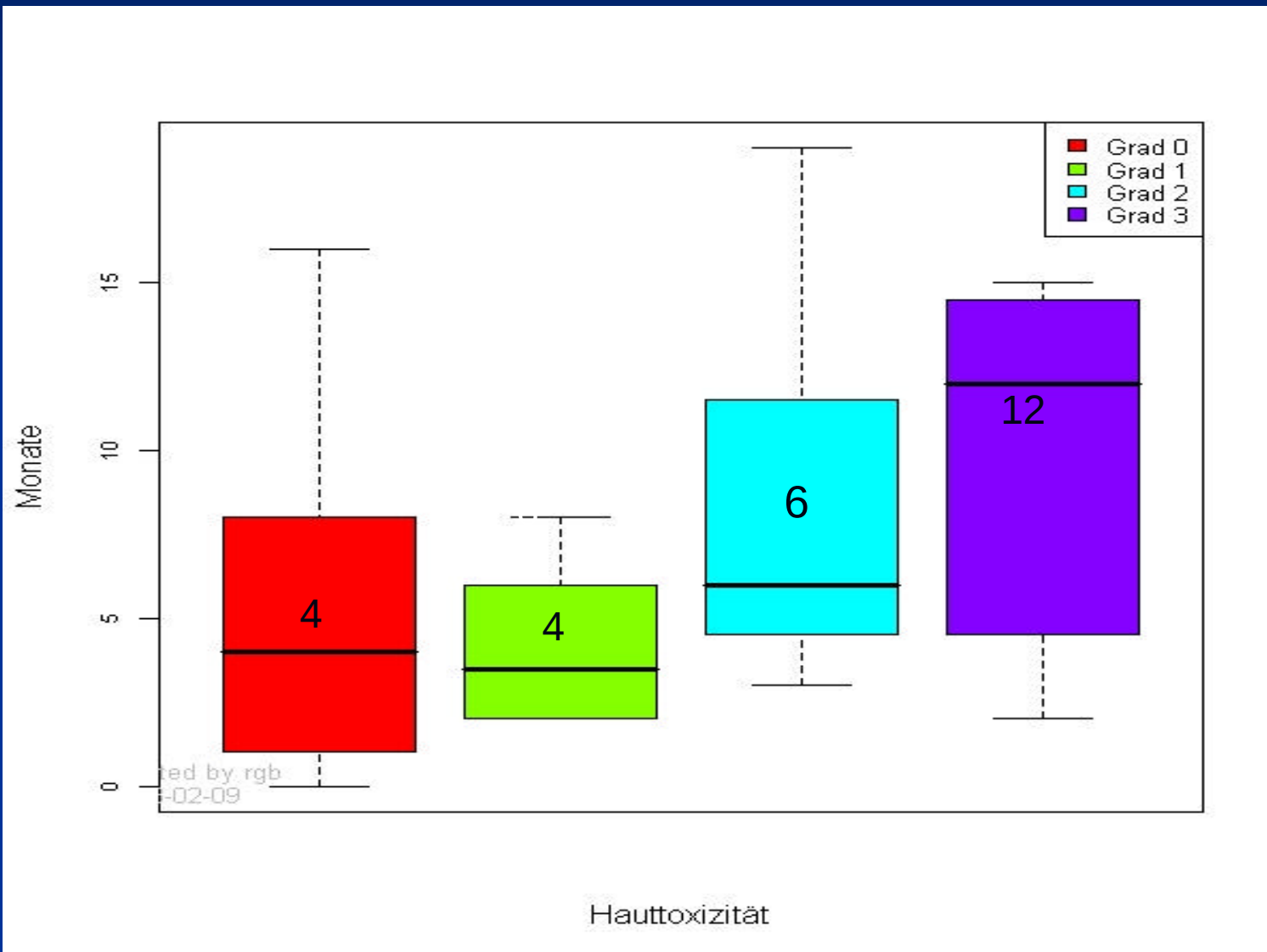
NSCLC Stadium IIIB-IV

Erlotinib 2.-line

- **Therapieabbrüche** aufgrund von NW: 8%
- **Dosisreduktionen**: in 25%
(von 150 mg täglich auf 100 mg tgl.
In der Mehrzahl der Fälle (9 von 12)
aufgrund nicht-hämatologischer,
kutaner Nebenwirkungen
(vor allem Rash).

Unerwünschte Ereignisse	Grad I		Grad II		Grad III		Grad IV	
Behandlungsgruppe Erlotinib (n=65)	n	%	n	%	n	%	n	%
Hämatologische Toxizität								
Anämie	15	23 %	5	8%	1	1,5 %	1	1,5 %
Leukopenie	1	3%	-	-	1	1,5 %	-	-
Thrombopenie	-	-	-	-	1	1,5 %	-	-
Nichthämatologische Toxizität								
Schmerz	7	11 %	3	5%	5	8%	1	1,5 %
Haut	14	22 %	15	23 %	6	9%	-	-
Diarrhöe	13	20 %	5	8%	5	8%	-	-
Dyspnoea	4	6%	-	-	2	3%	1	1,5 %
Erbrechen	6	9%	4	6%	3	5%	-	-
Übelkeit	11	17 %	2	3%	2	3%	-	-
Appetit	-	-	-	-	-	-	1	1,5 %
Klin. Chemie (AP)	3	5%	3	5%	1	1,5 %	-	-
Obstipation	2	3%	-	-	1	1,5 %	-	-
Allergie	2	3%	1	1,5 %	1	1,5 %	-	-
Alopezie	1	1,5 %	1	1,5 %	1	1,5 %	-	-
Ödeme	-	-	-	-	1	1,5 %	-	-

Erlotinib - Überleben und Hauttoxizität

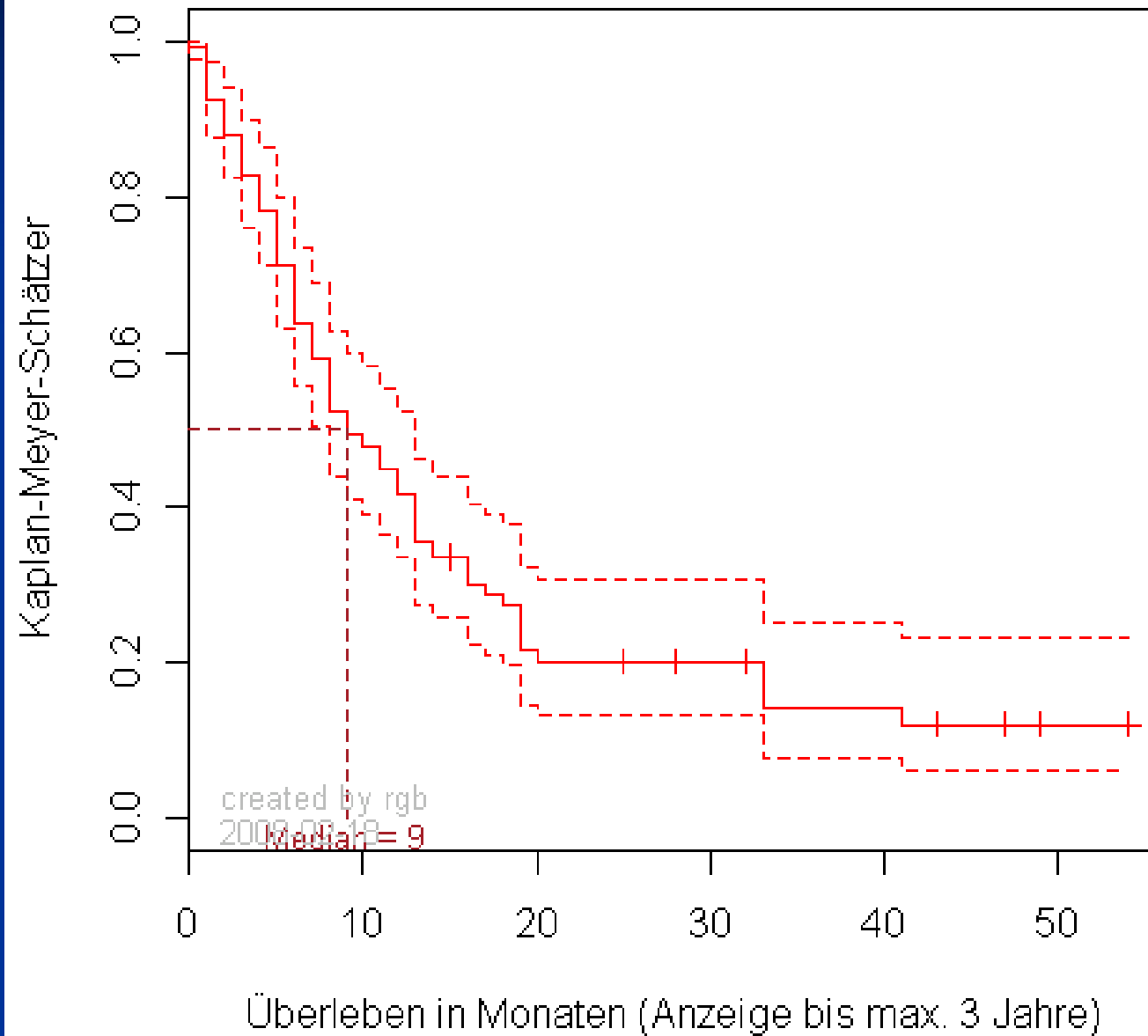




Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

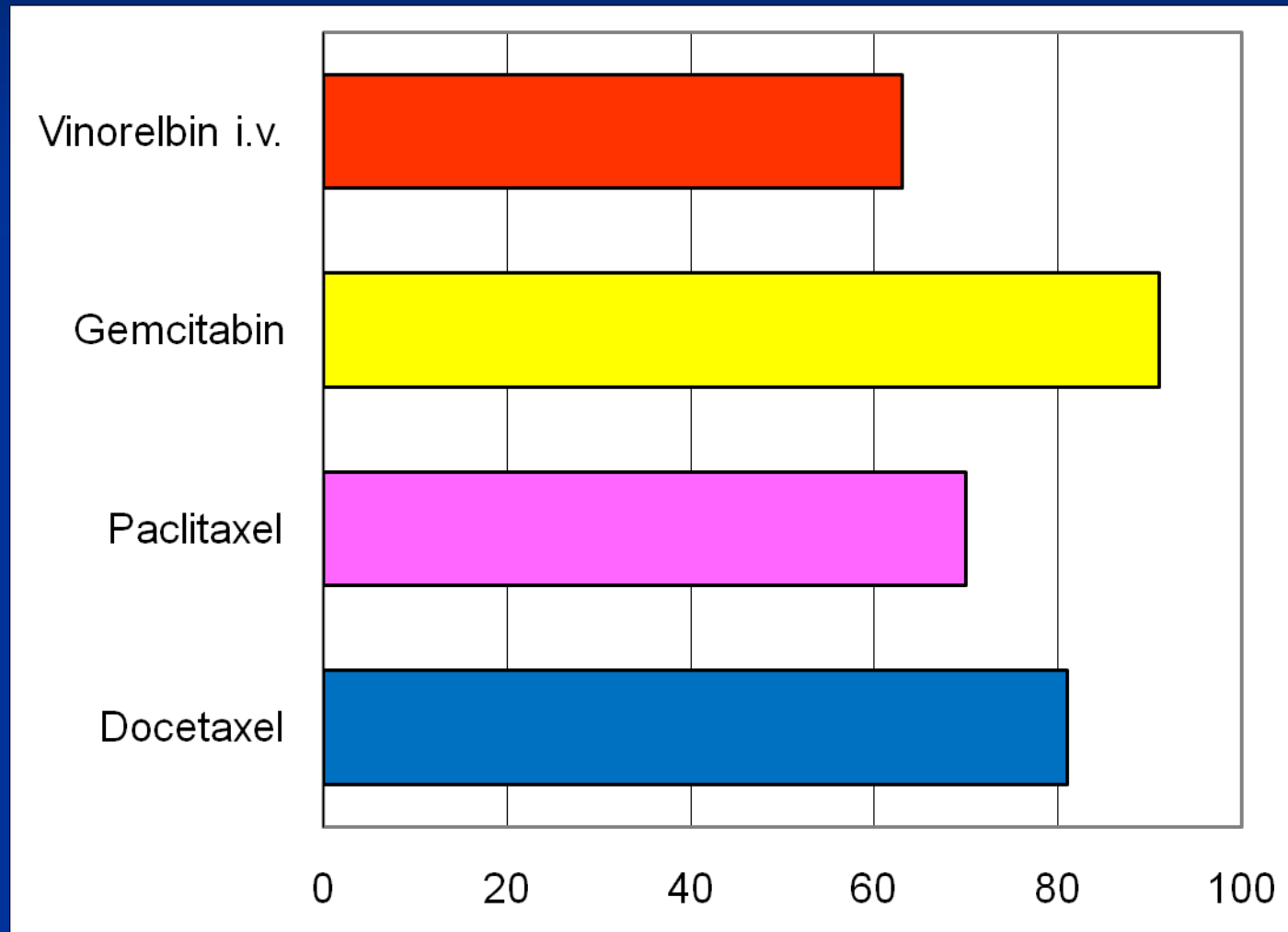
Gesamtüberleben - Alle Patienten im Projekt

n = 118 Min = 0 Max = 54



Kombinationstherapien mit Carboplatin

Therapiedauer (Tage)



Kombinationstherapien mit Carboplatin

Ansprechen

