

Erste Daten aus dem Ovarialkarzinomregister der p.i.o.

Dr. R. Lorenz, Braunschweig

AGO-Leitlinie 06/2011*

- Prognosefaktoren des Ovarialkarzinoms
 - Tumorstadium
 - Postoperativer Tumorrest
 - Leitlinien-konforme Behandlung
 - Behandlung durch einen gynäkologischen Onkologen
 - Alter
 - Allgemeinzustand
 - Histologischer Typ
 - Tumorgrading (v.a. in Frühstadien)

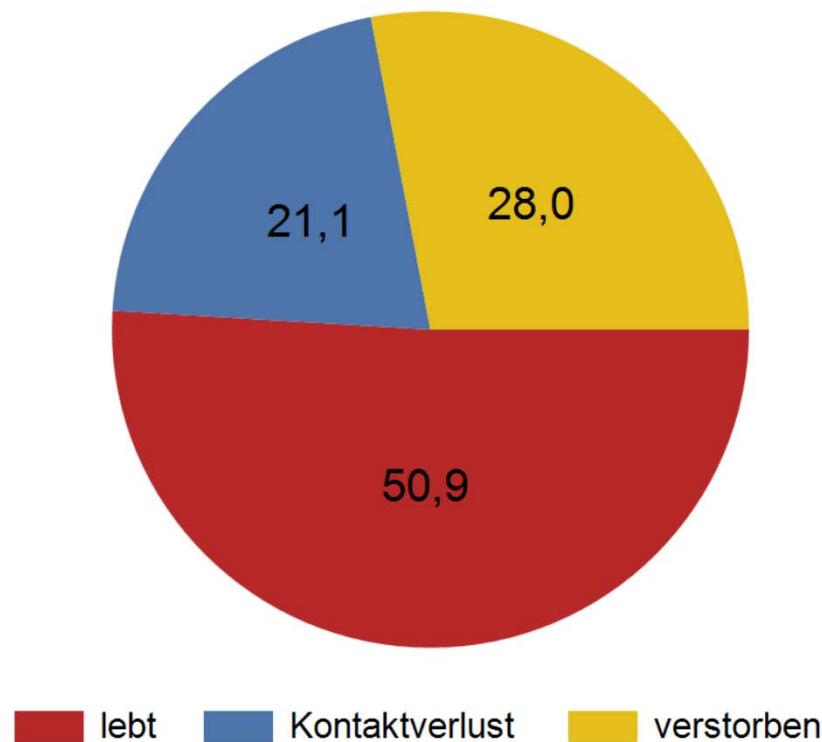
*ab 2012 ist Umwandlung in S3-Leitlinie vorgesehen

Ovarialkarzinom

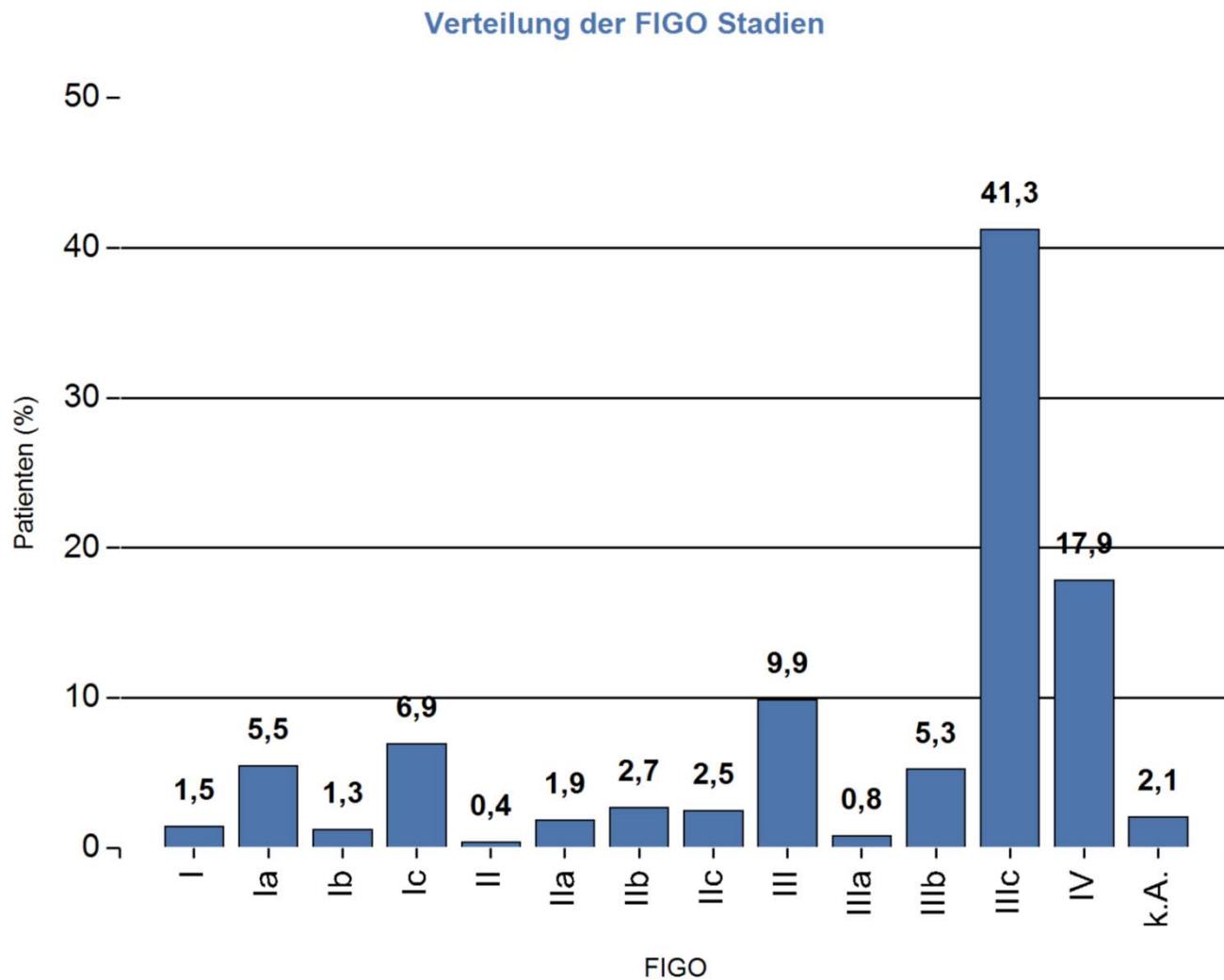
- Stand: 06.03.2012
- 728 gemeldet
- 475 auswertbar
- 59 Praxen
 - 36 Hämatologen/Onkologen
 - 12 Gynäkologen
 - 8 Internisten
 - 3 andere

Ovarialkarzinom

Status der auswertbaren Patienten (% Patienten)

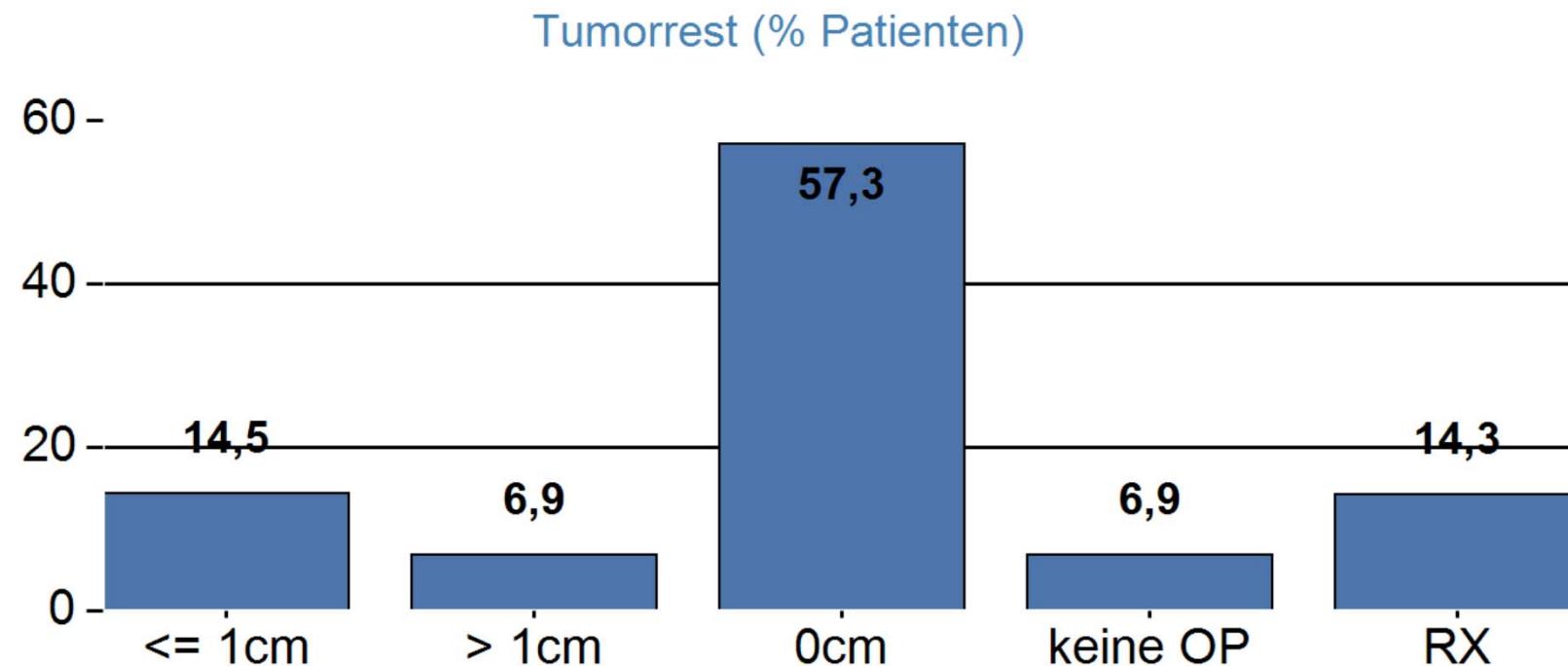


Ovarialkarzinom FIGO-Stadien



Ovarialkarzinom

- 442 (92,5%) Patientinnen wurden operiert



AGO-Leitlinie 06/2011

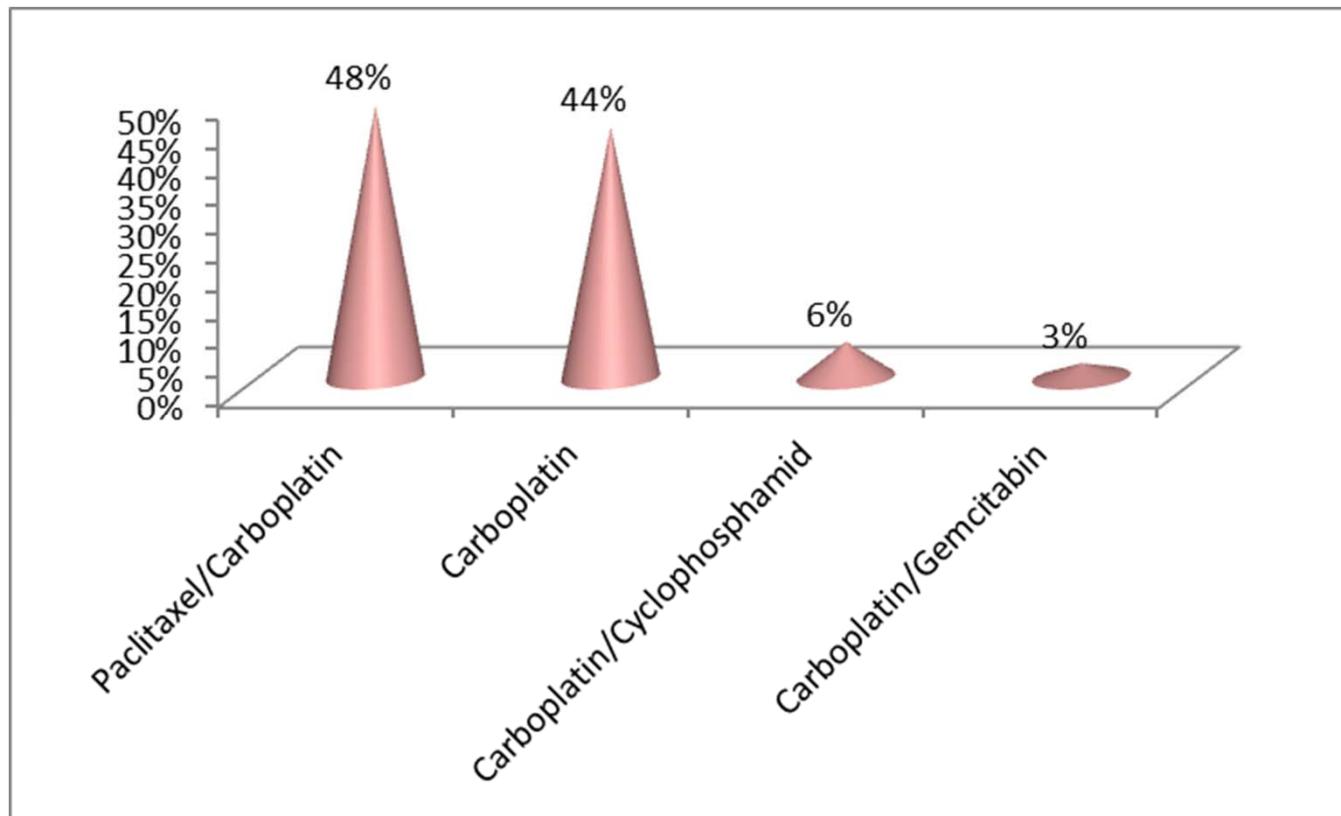
- Stadium IA Grad 1
 - keine adjuvante Chemotherapie
- Stadium I-IIA (ausgenommen IA mit G1)
 - 6 Zyklen adjuvante platinhaltigen Chemotherapie
- Stadium IIB-IV
 - 6 Zyklen Paclitaxel 175 mg/m²/Carboplatin AUC 5 alle 3 Wochen

AGO-Leitlinie 06/2011

- Stadium IA Grad 1
 - keine adjuvante Chemotherapie
- **Stadium I-IIA (ausgenommen IA mit G1)**
 - 6 Zyklen adjuvante platinhaltige Chemotherapie
- Stadium IIB-IV
 - 6 Zyklen Paclitaxel 175 mg/m²/Carboplatin AUC 5 alle 3 Wochen

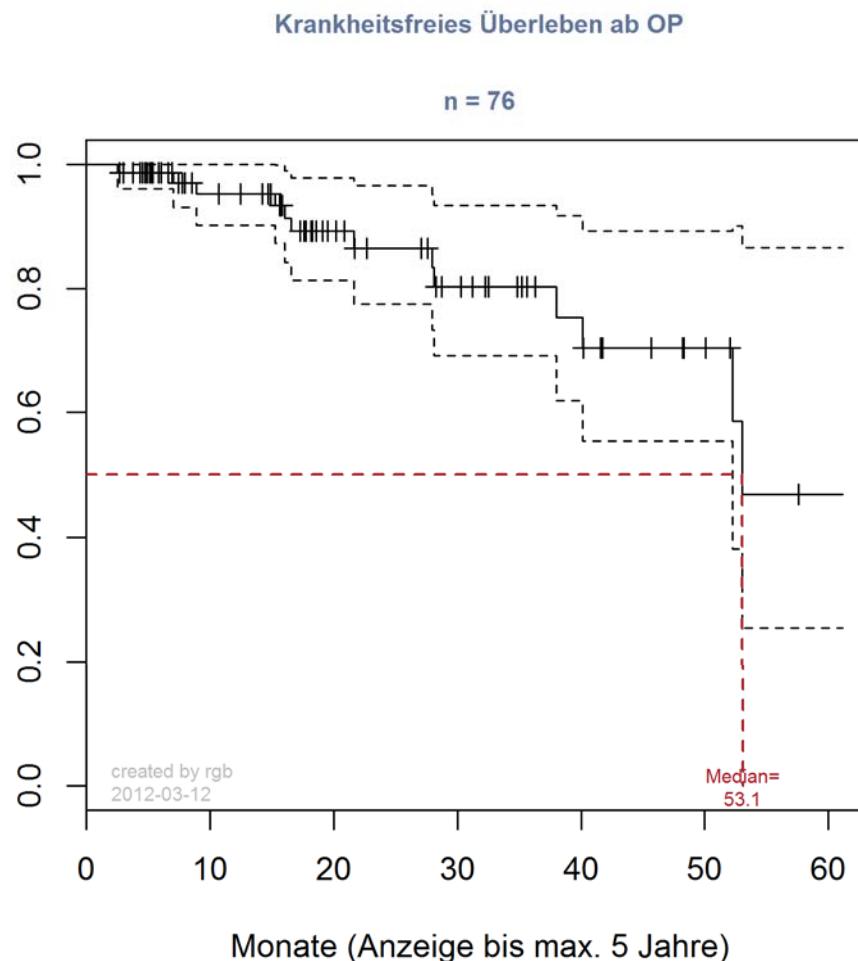
Ovarialkarzinom – adjuvante Therapie

- FIGO IA-IIA, 76 Patientinnen



mittlere Therapiedauer: 91,5 Tage

Überleben – adjuvante Therapie



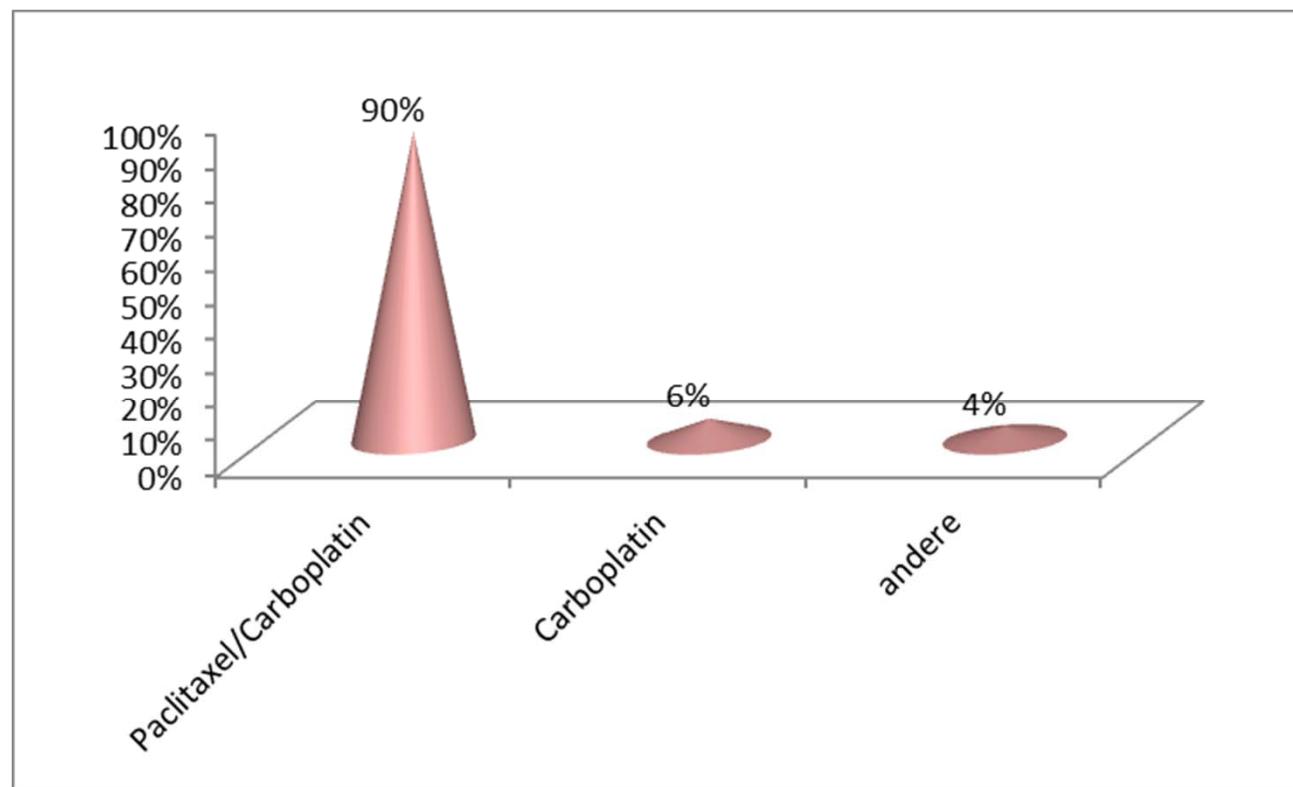
53,1 Monate

AGO-Leitlinie 06/2011

- Stadium IA Grad 1
 - keine adjuvante Chemotherapie
- Stadium I-IIA (ausgenommen IA mit G1)
 - 6 Zyklen adjuvante platinhaltige Chemotherapie
- **Stadium IIB-IV**
 - **6 Zyklen Paclitaxel 175 mg/m²/Carboplatin AUC 5 alle 3 Wochen**

Ovarialkarzinom – kurativ 1st-line

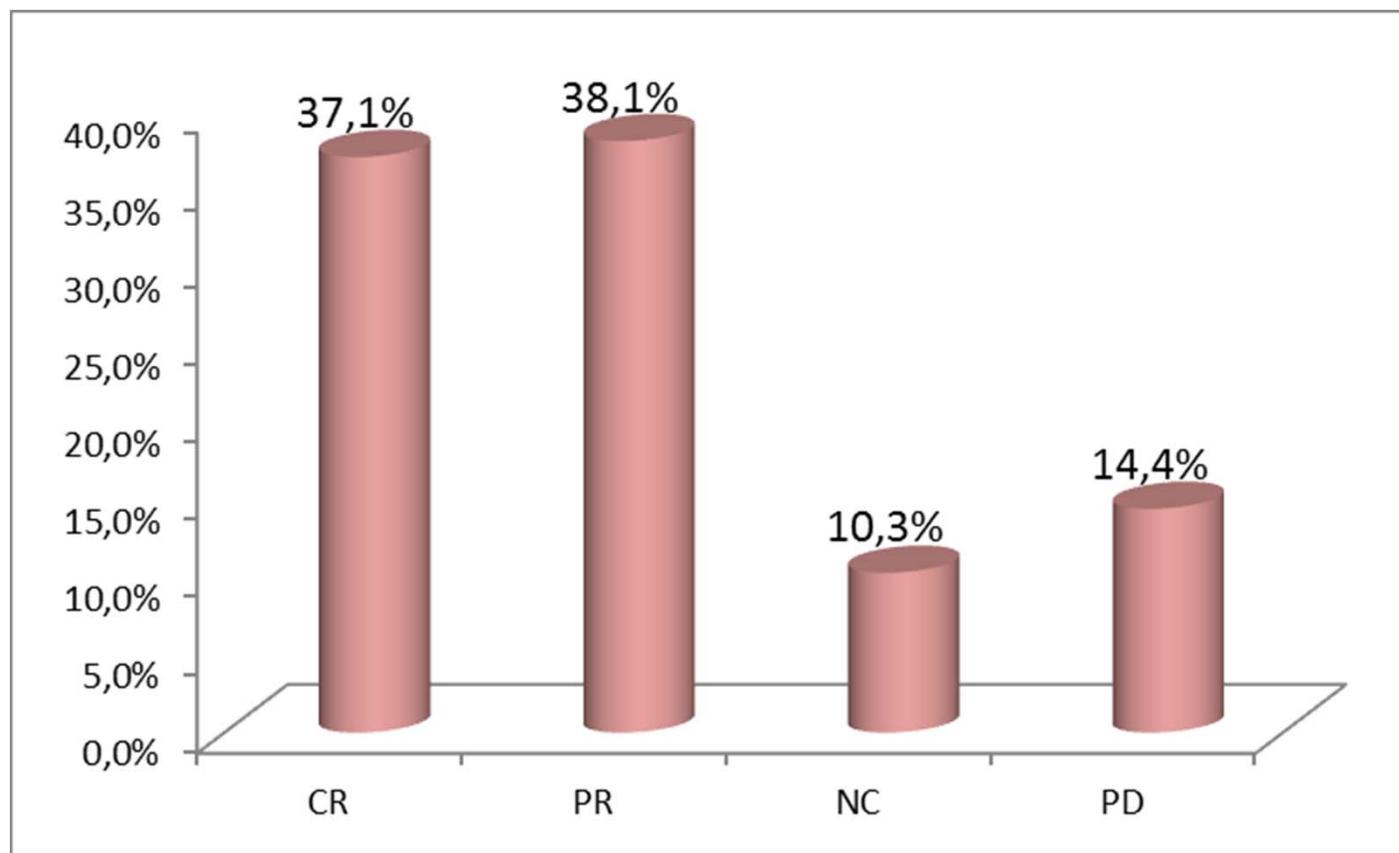
- FIGO IIB-IIIC, 261 Patientinnen



mittlere Therapiedauer: 102,0 Tage

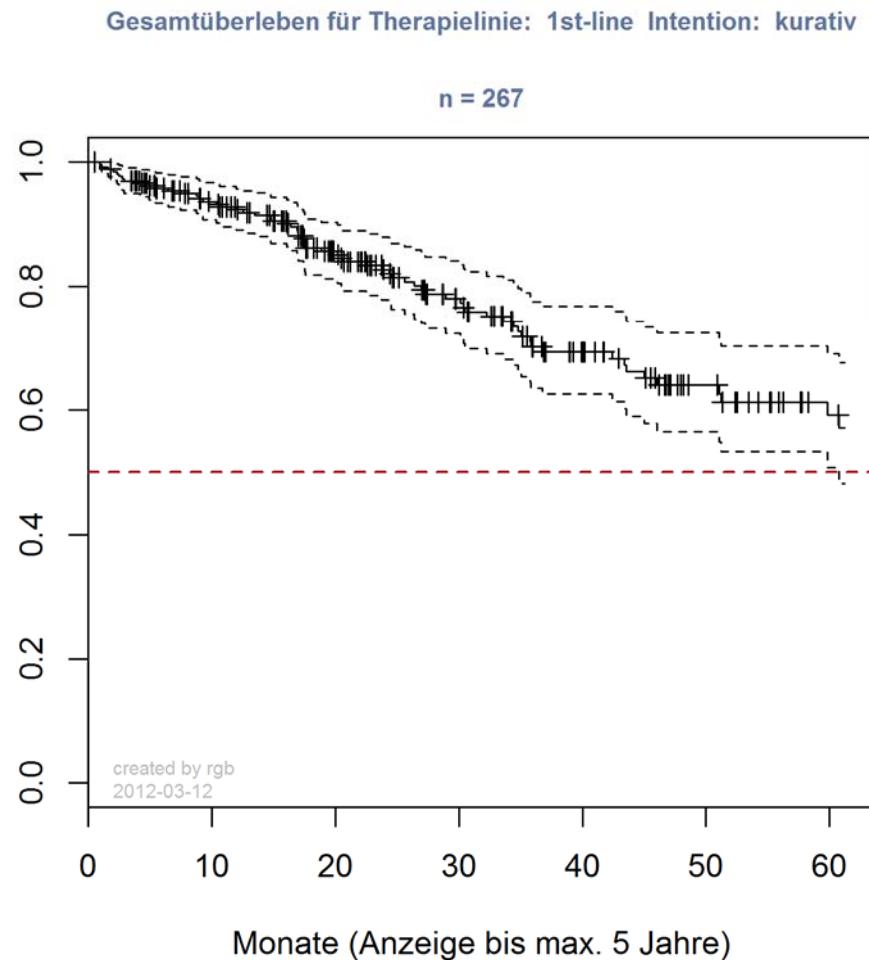
Ovarialkarzinom – kurativ 1st-line

- Ansprechen, FIGO IIB-IIIC



16 nicht beurteilbar, 5 nicht erfasst, 146 NED

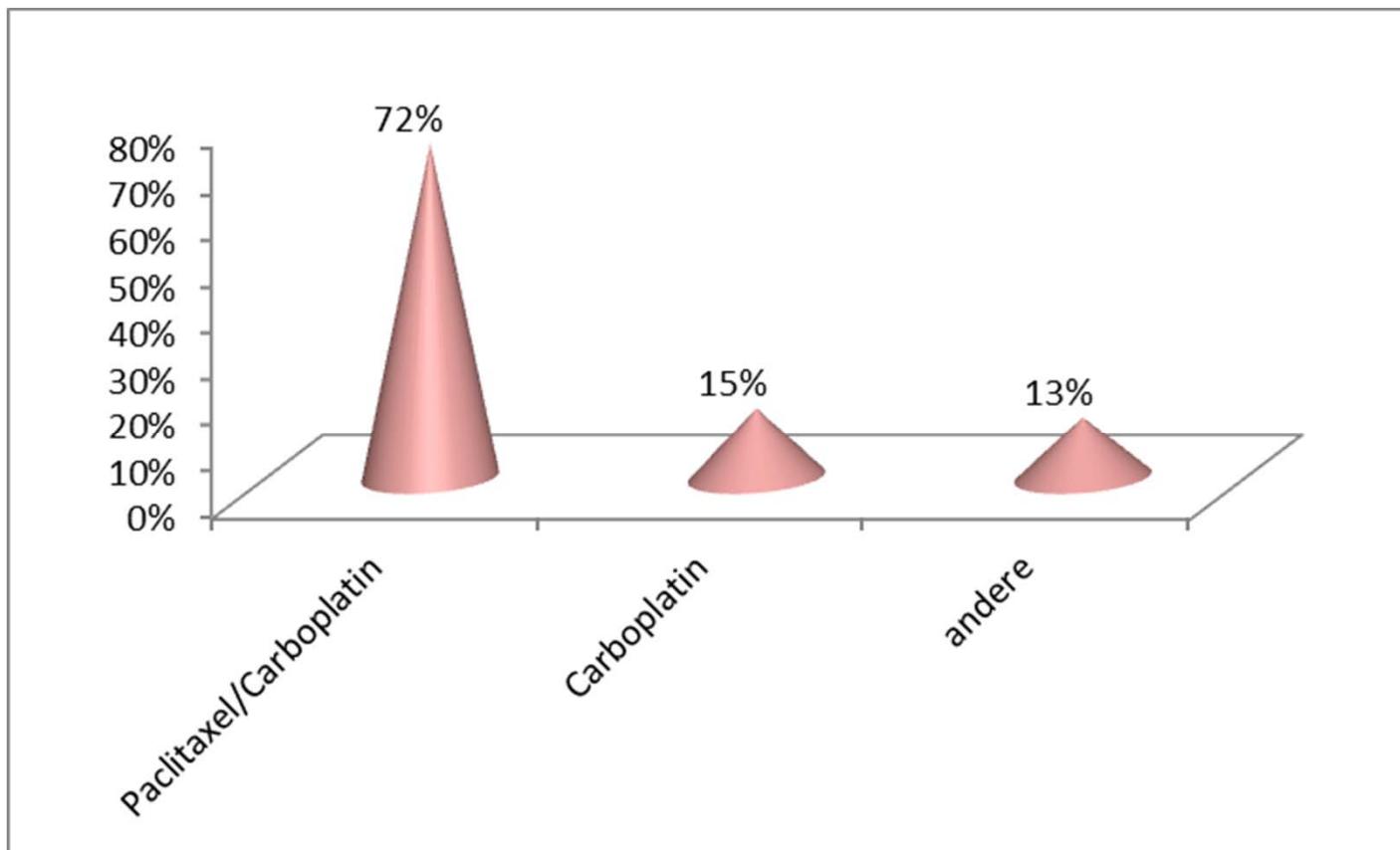
Überleben – kurativ 1st-line



Medianes
Überleben
nicht erreicht.

Ovarialkarzinom – First-line Therapien

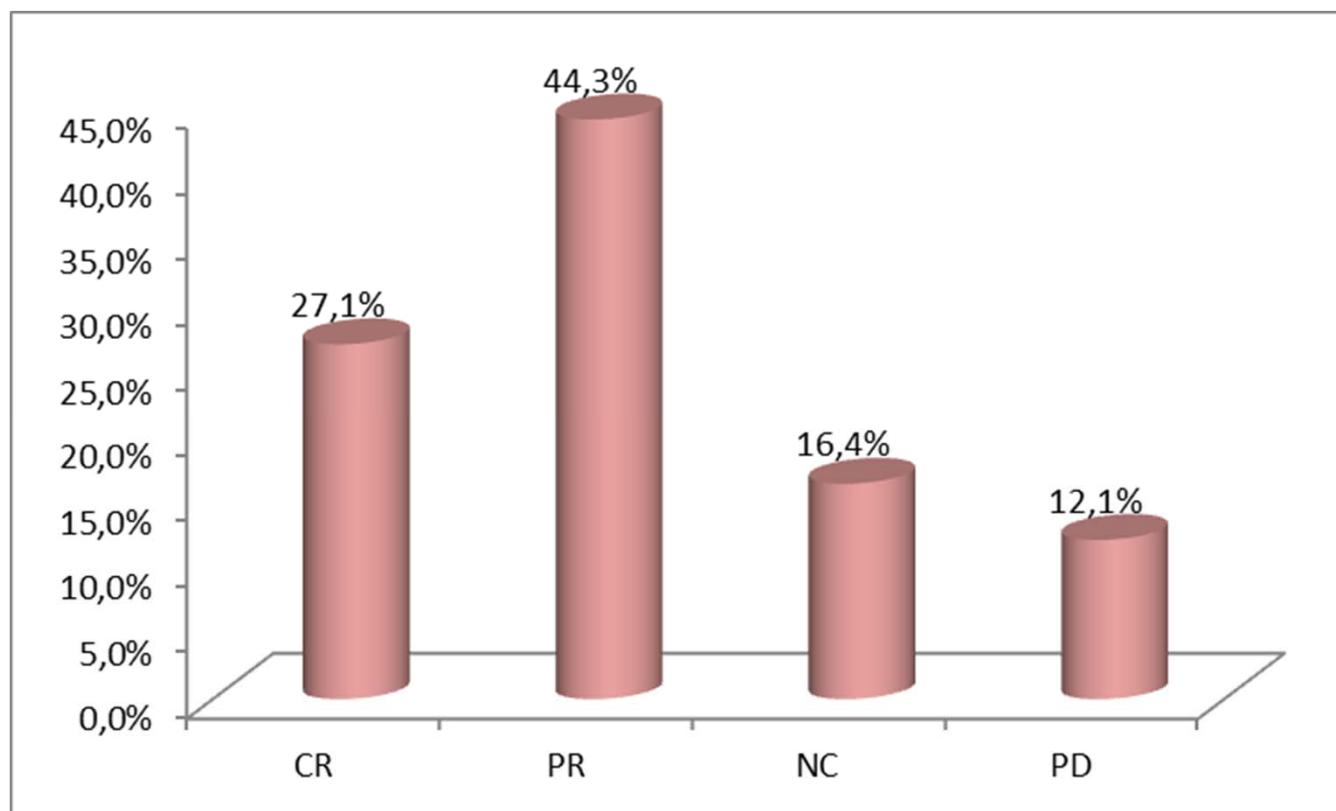
- FIGO IV, 153 Patientinnen



mittlere Therapiedauer: 112,9 Tage

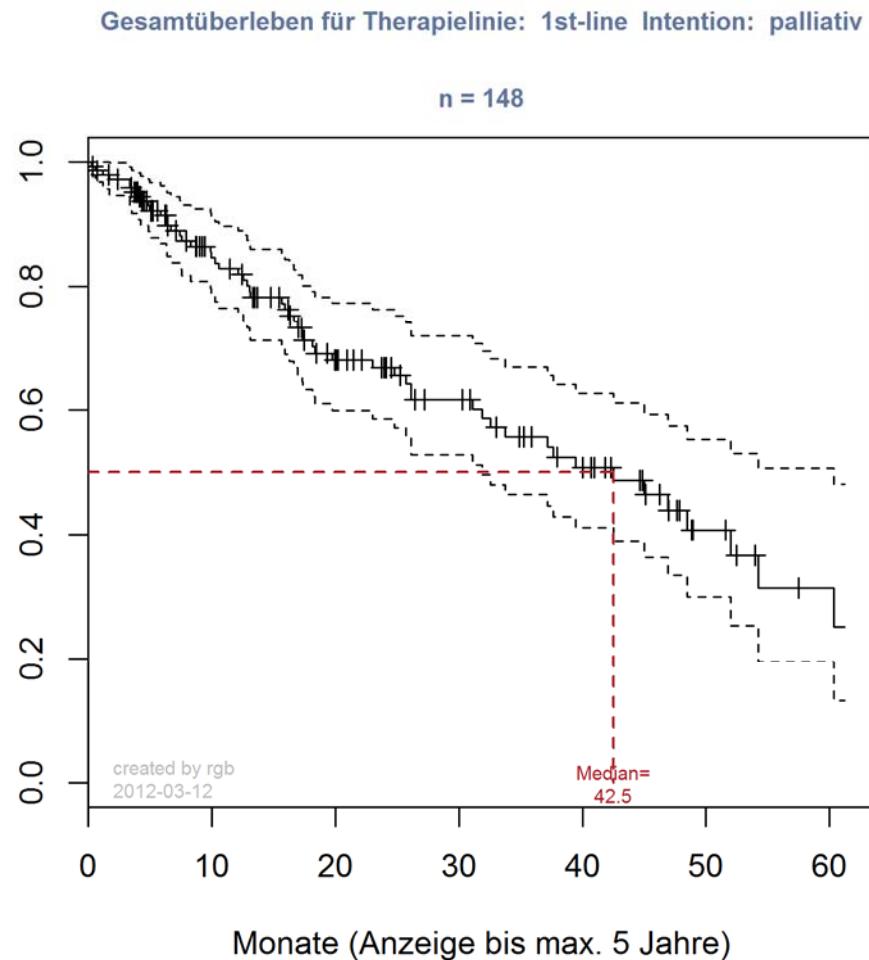
Ovarialkarzinom – First-line Therapien

- Ansprechen, FIGO IV



7 nicht beurteilbar, 8 nicht erfasst

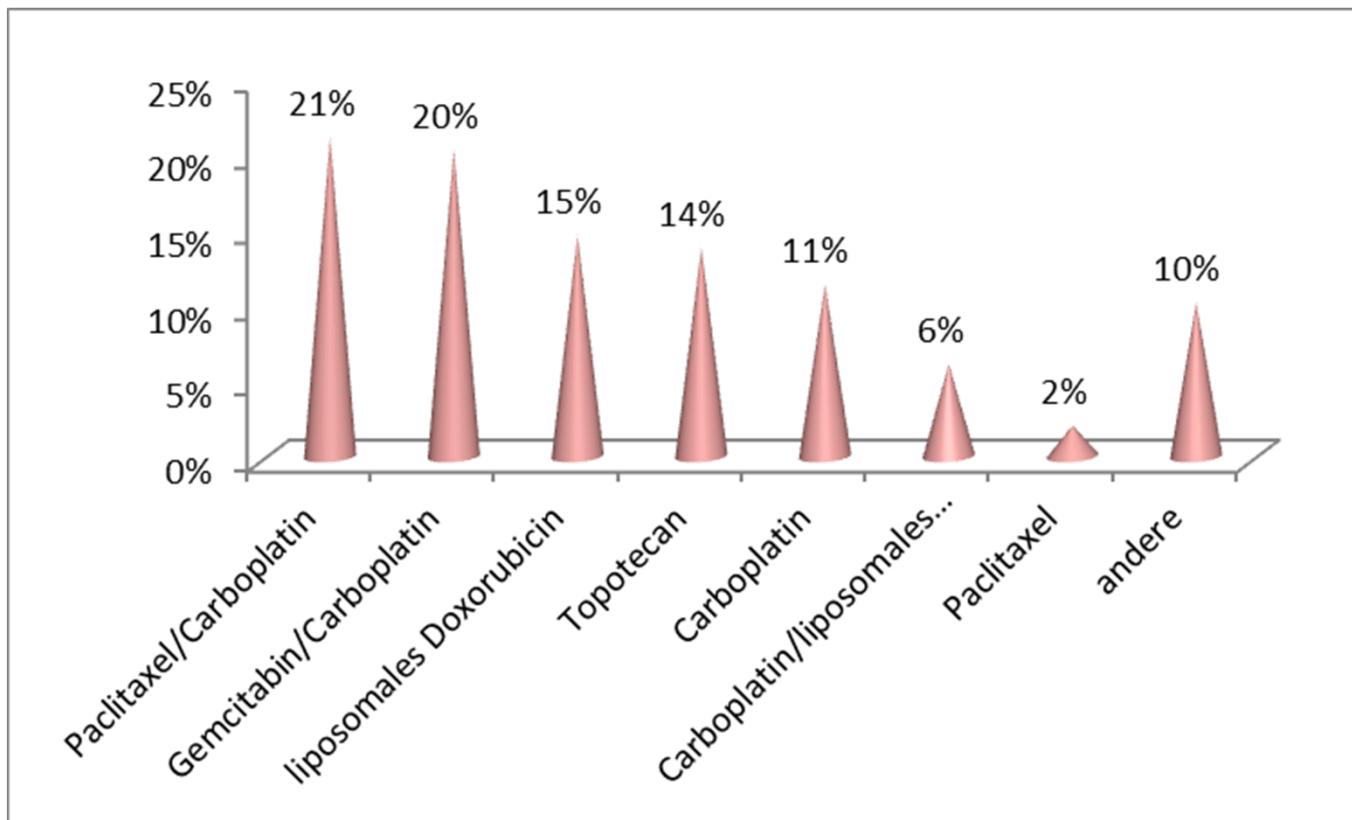
Überleben – palliative Therapien



First-line:
42,5 Monate

Ovarialkarzinom – Second-line Therapien

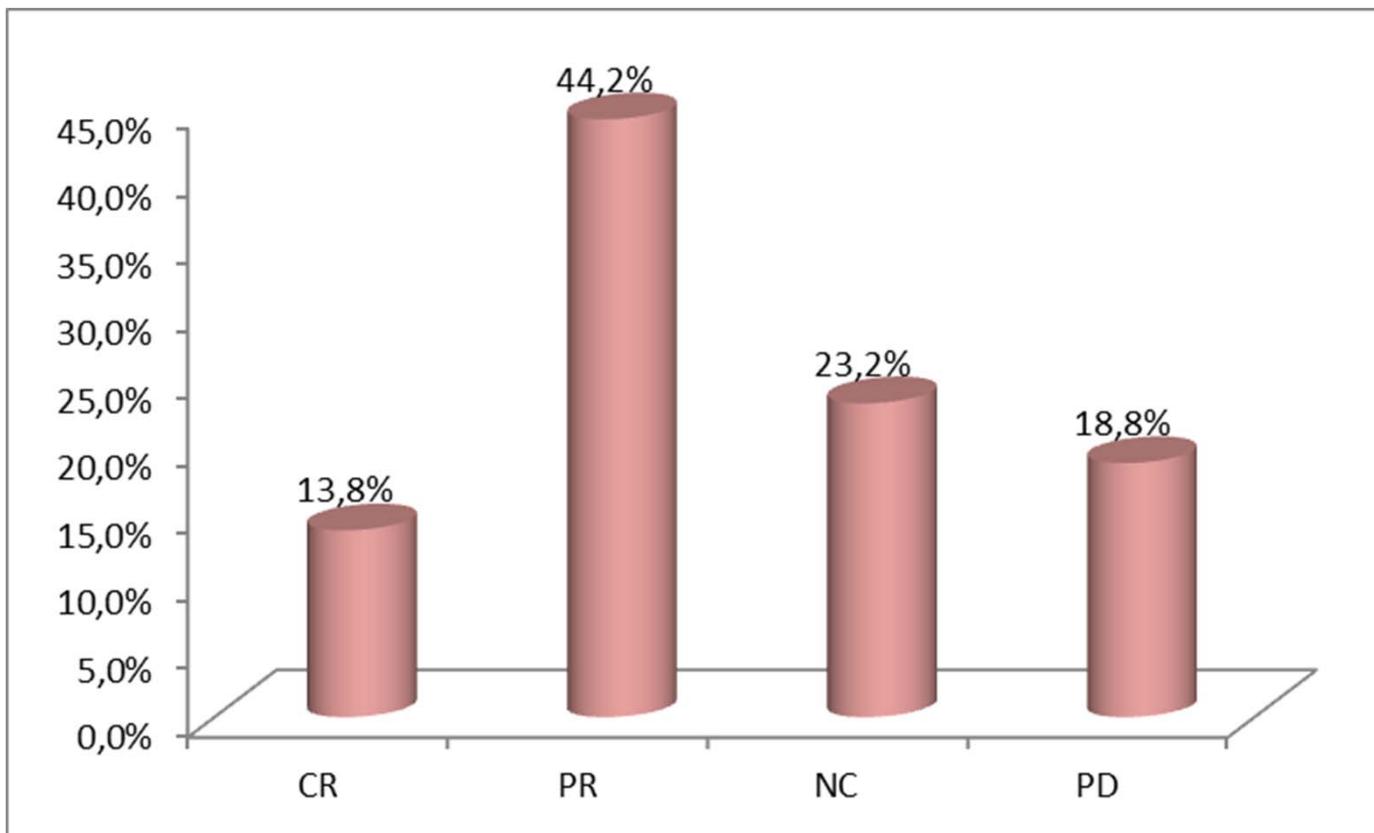
- 247 Patientinnen



mittlere Therapiedauer: 103,1 Tage

Ovarialkarzinom – Second-line Therapien

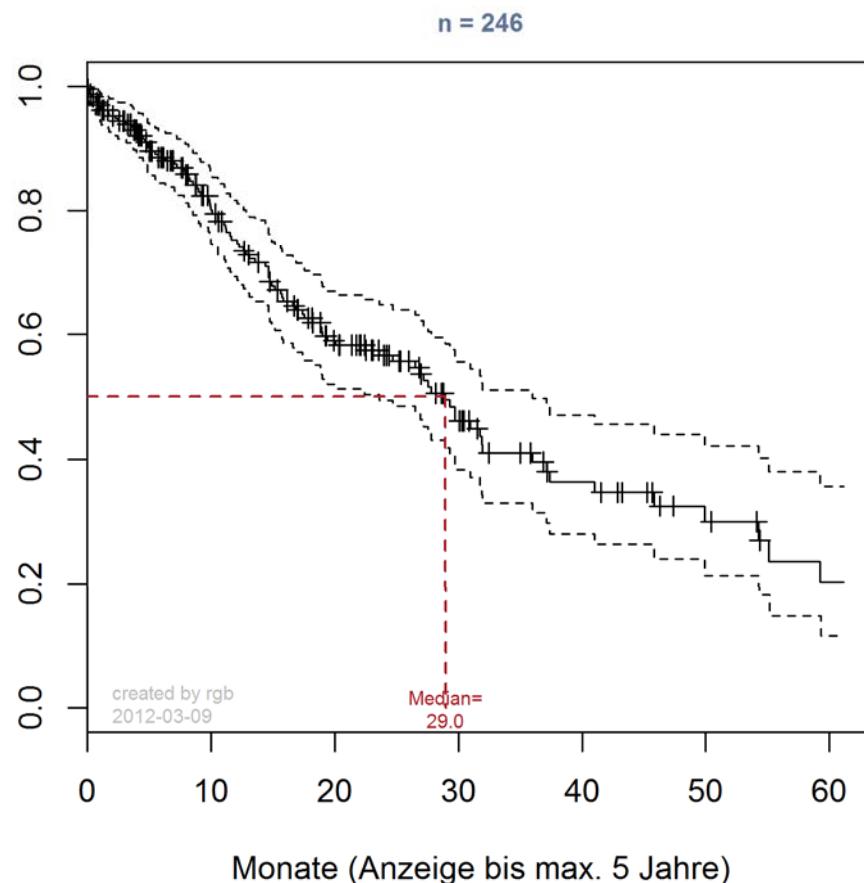
- Ansprechen



18 nicht beurteilbar, 48 nicht erfasst

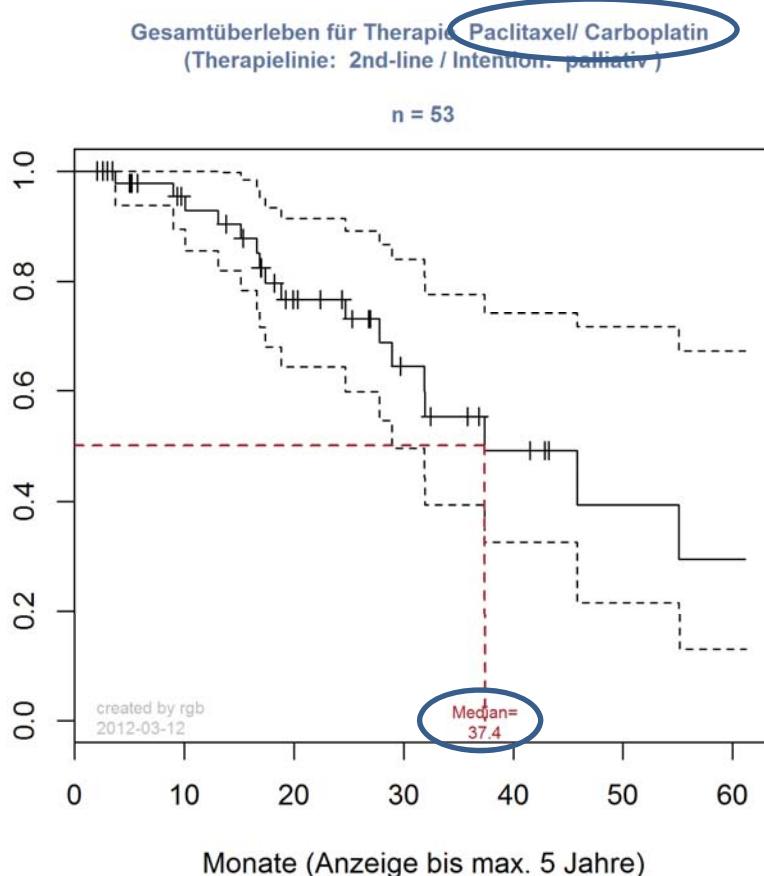
Überleben – palliative Therapien

Gesamtüberleben für Therapielinie: 2nd-line Intention: palliativ

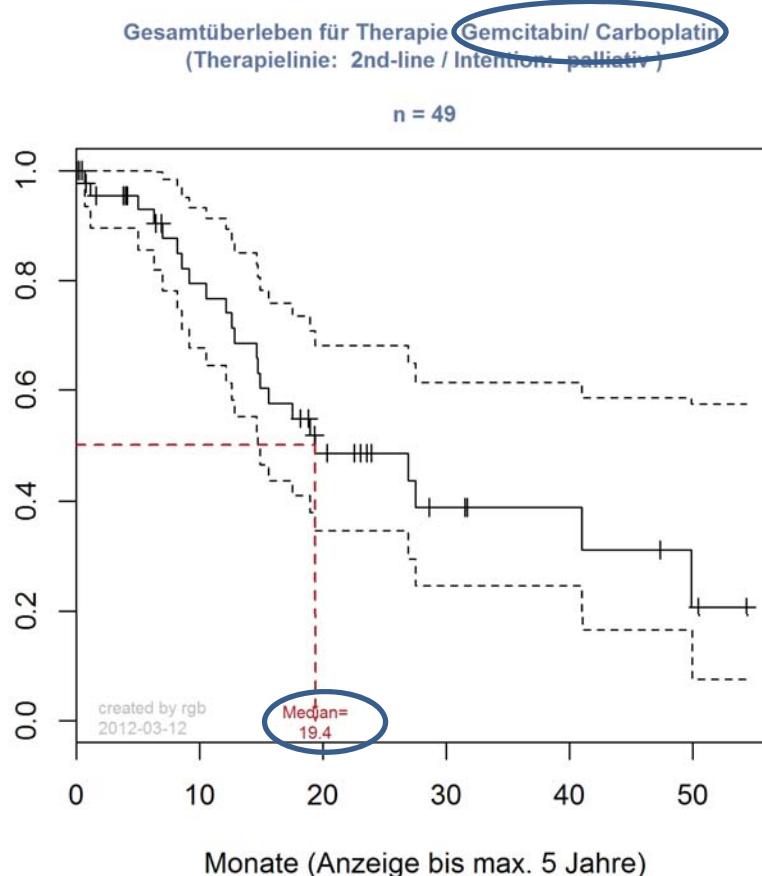


Second-line:
29,0 Monate

Überleben – 2nd-line



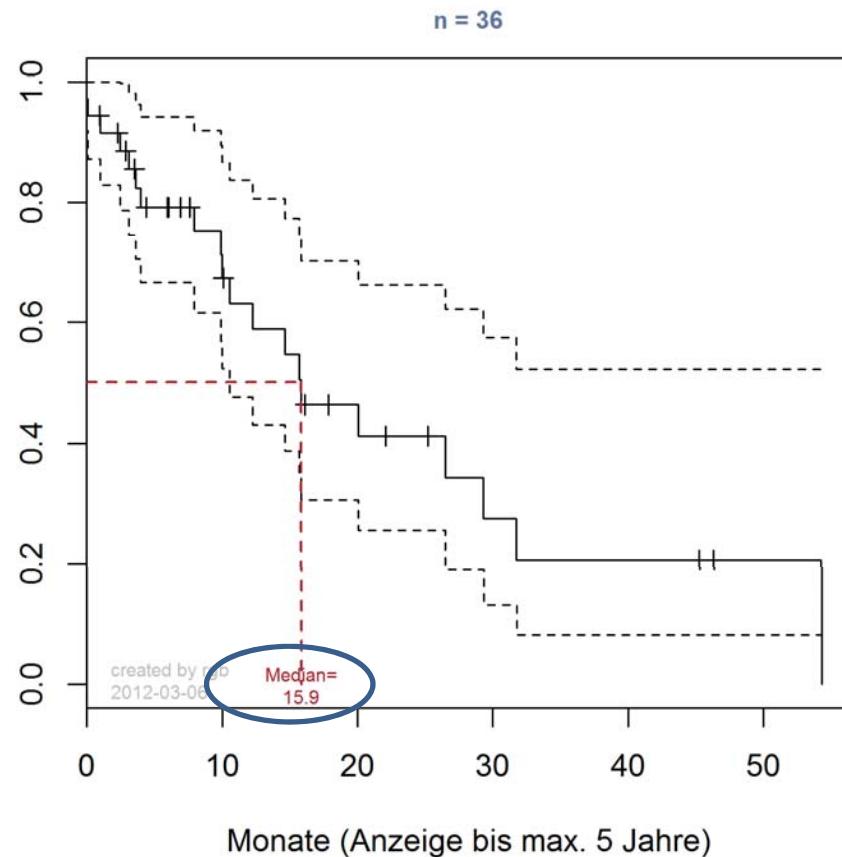
Paclitaxel/Carboplatin: 37,4 Monate



Gemcitabin/Carboplatin: 19,4 Monate

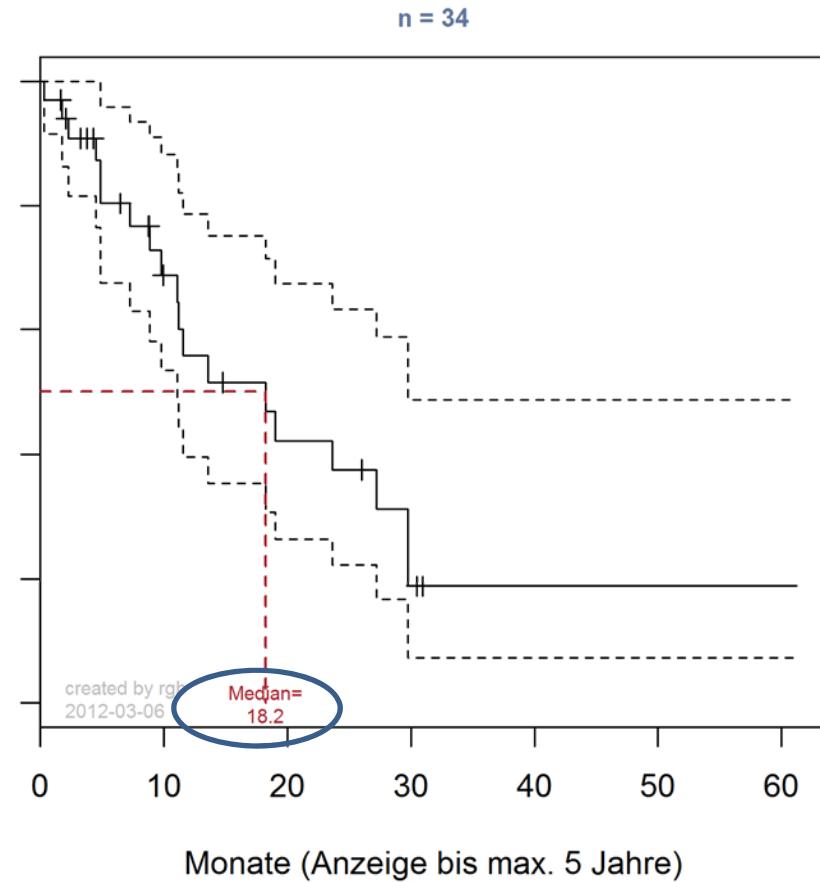
Überleben – 2nd-line

Gesamtüberleben für Therapie liposomales Doxorubicin
2nd-line



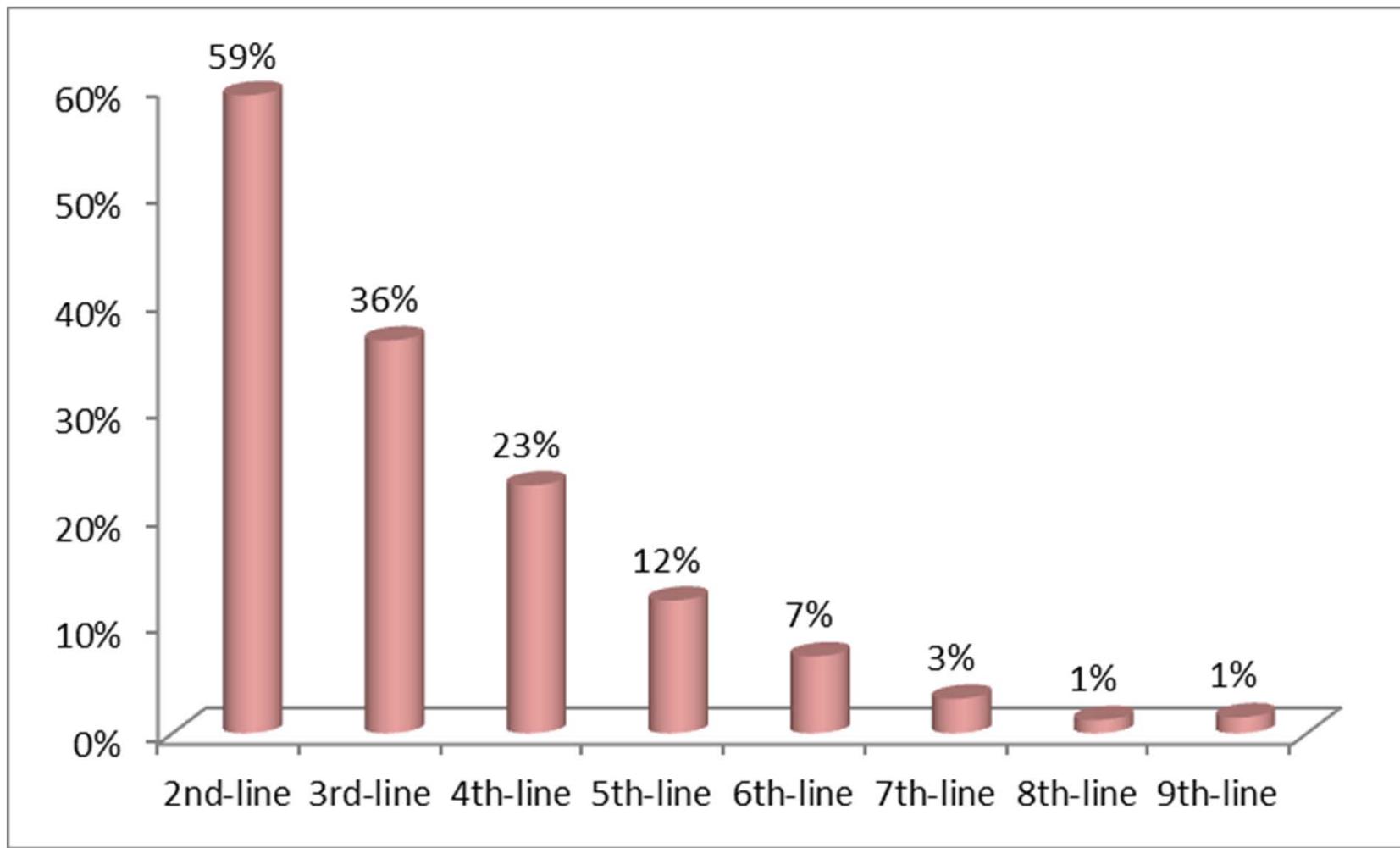
liposomales Doxorubicin: 15,9 Monate

Gesamtüberleben für Therapie Topotecan
2nd-line

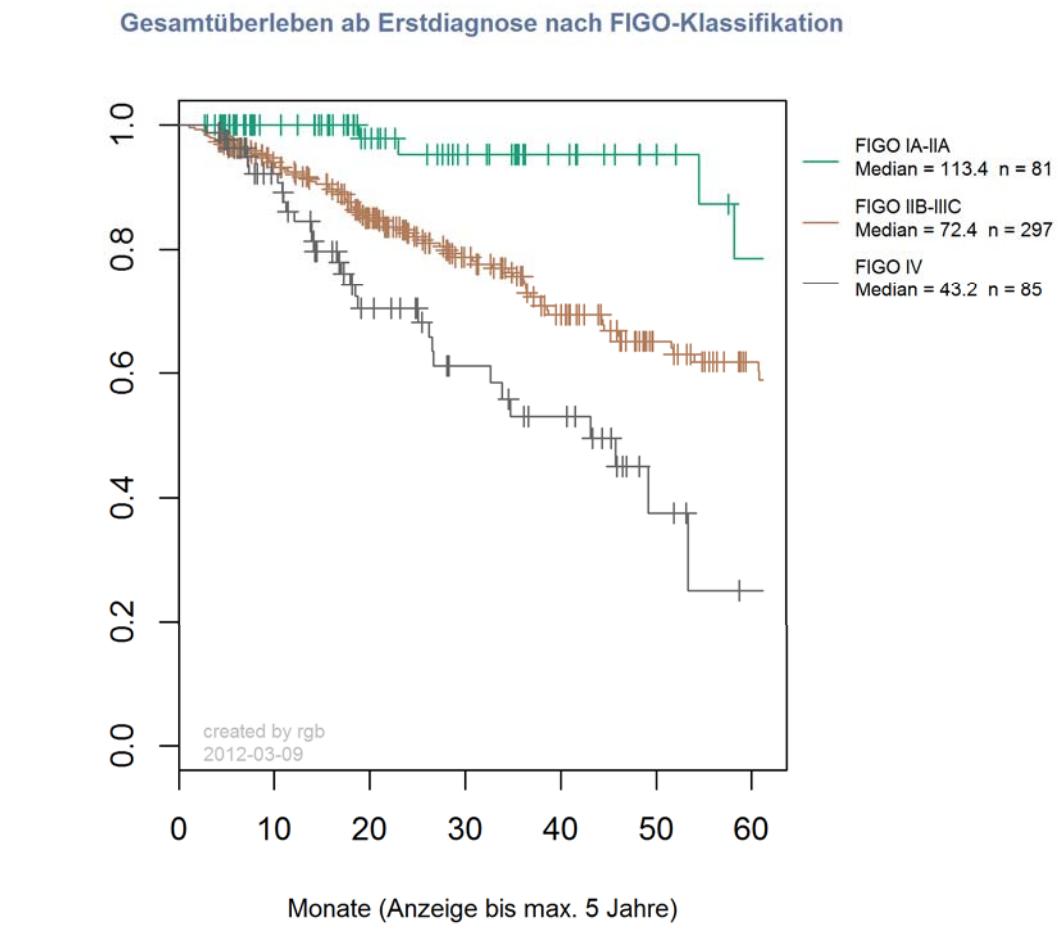


Topotecan: 18,2 Monate

Ovarialkarzinom – palliative Therapien

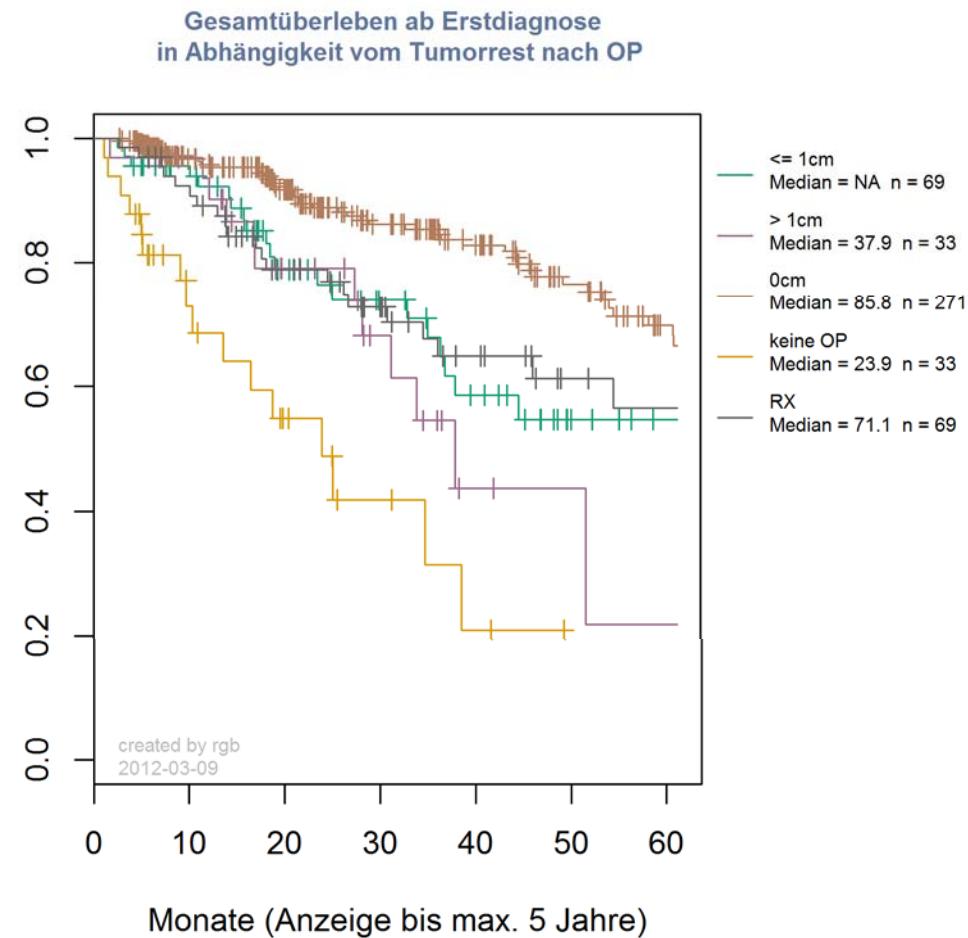


Überleben – FIGO-Stadien



Patienten undefinierbarer / ohne Stadiengruppierung n=10. Patienten mit unklarer Definition FIGO II n=2

Überleben - Tumorrest



Aszites - Removab

- 9 Patienten aus 4 Praxen gemeldet
- 6 dokumentiert

Verkürzung der Removab® Infusionszeit von 6 auf 3 Stunden

Neu!

Zulassung einer verkürzten Zeit für die intraperitoneale
Infusion von Removab® zur Therapie des malignen Aszites
durch die Europäische Kommission.

Die Daten basieren auf einer integrierten Sicherheitsanalyse:

- 517 Patienten aus insgesamt 11 klinischen Studien
- 293 Patienten erhielten Removab® als 6-Stunden- und 224 Patienten als 3-Stunden-Infusion
- Das Sicherheitsprofil für beide Infusionszeiten ist vergleichbar hinsichtlich Muster, Häufigkeit und Intensität der Nebenwirkungen