

Thieme

Case Report

Editorial

Inhalt

1 / 2014

Abraxane (nab-Paclitaxel) – eine neue Perspektive für Patienten mit metastasiertem Pankreaskarzinom

Mehr als 15 Jahre lang herrschte Stagnation in der systemischen Therapie von Patienten mit fortgeschrittenem Pankreaskarzinom. Nun eröffnen sich für die Patienten und die behandelnden Ärzte neue Perspektiven. Gleich 2 Kombinationen erreichen deutliche Verbesserungen der klinischen Ergebnisse gegenüber Gemcitabin. Mit dem Angriff auf das Stroma von Pankreaskarzinomen und einer Beeinflussung der Interaktionen zwischen Stroma und Tumorzellen werden zudem vielversprechende pankreasspezifische Therapieprinzipien diskutiert.

nab-Paclitaxel (Abraxane®, nab = nanoparticle albumin bound) beruht auf der nab™-Technologie. Paclitaxel ist dabei an humanes Serumalbumin gebunden. Präklinische und klinische Daten weisen auf eine spezifische Wirkung von nab-Paclitaxel beim Pankreaskarzinom hin. Die Behandlung von Patienten mit metastasiertem Pankreaskarzinom mit der Kombination nab-Paclitaxel und Gemcitabin resultierte in der MPACT-Studie in einer deutlichen Verbesserung aller klinischen Ergebnisse, insbesondere in einer deutlichen und klinisch relevanten Verlängerung des Gesamtüberlebens. Sie war die Grundlage für die von der Europäischen Arzneimittelbehörde EMA im Februar 2014 erteilten Zulassung für die Kombination als Erstlinientherapie für Patienten mit metastasiertem Adenokarzinom des Pankreas.

In der vorliegenden Publikation werden vor dem Hintergrund der zulassungsrelevanten Studiendaten 7 reale Fälle beschrieben, die veranschaulichen, dass für Patienten mit fortgeschrittenem Pankreaskarzinom auch in speziellen Situationen mit der Kombination nab-Paclitaxel und Gemcitabin eine neue Therapieoption zur Verfügung steht.



Prof. Dr. med. Arndt Vogel,
Hannover

Ich wünsche Ihnen eine interessante Lektüre mit Anregungen für Ihre tägliche Praxis.

Inhalt

- 2 **Impressum**
- 3 **Editorial**
Prof. Dr. med. Arndt Vogel, Hannover
- 4 **Studienübersicht – Verlängerung des Gesamtüberlebens von Patienten mit metastasiertem Adenokarzinom des Pankreas mit der Kombination Abraxane (nab-Paclitaxel) und Gemcitabin**
Dr. med. Wolf Köster, Essen
- 7 **Fall 1:
Ein junger Patient mit metastasiertem Pankreaskarzinom**
Prof. Dr. med. Arndt Vogel, Hannover
- 10 **Fall 2:
Ein 72-jähriger multimorbider Patient mit einem metastasierten Pankreaskarzinom**
Dr. med. Wolf Köster, Essen
- 13 **Fall 3:
Ein Patient mit metastasiertem Pankreaskarzinom und einem eingeschränkten Allgemeinzustand (ECOG PS 2)**
PD Dr. med. Salah-Eddin Al-Batran, Frankfurt/Main
- 15 **Fall 4:
Ein Patient mit einem progressionsfreien Überleben von 13 Monaten unter Erstlinienkombination nab-Paclitaxel und Gemcitabin**
PD Dr. med. Stefan Böck, München
- 17 **Literatur**
- 18 **Fall 5:
Eine junge Patientin mit lokal fortgeschrittenem, primär inoperablem Pankreaskarzinom**
Prof. Dr. med. Volker Kunzmann, Würzburg
- 21 **Fall 6 und 7:
Zwei Patienten mit erhöhtem Bilirubin Spiegel**
*Prof. Dr. med. Arndt Vogel, Hannover;
Dr. med. Uwe Pelzer, Berlin*