

Комбинированная терапия топотеканом, паклитакселом и бевацизумабом улучшает выживаемость без прогрессирования у пациенток с рецидивирующим нейроэндокринным раком шейки матки высокой степени злокачественности: исследование реестра нейроэндокринных опухолей шейки матки (NeCTuR)

Цель исследования

Это исследование было направлено на оценку эффективности схемы из 3 препаратов: топотекана, паклитаксела и бевацизумаба - у женщин с рецидивирующим нейроэндокринным раком шейки матки высокой степени злокачественности.

Дизайн исследования

В этом ретроспективном когортном исследовании использовались данные из реестра нейроэндокринных опухолей шейки матки (NeCTuR), которые включают данные, извлеченные непосредственно из медицинских карт женщин с диагнозом нейроэндокринная карцинома шейки матки высокой степени злокачественности из англо- и испаноязычных стран. В исследовании сравнивали женщин с рецидивирующим нейроэндокринным раком шейки матки высокой степени злокачественности, которые получали топотекан, паклитаксел и бевацизумаб в качестве терапии первой или второй линии при рецидиве, и женщин с рецидивирующим нейроэндокринным раком шейки матки высокой степени злокачественности, которые получали химиотерапию, но не топотекан, паклитаксел и бевацизумаб. Пациентки продолжали химиотерапию до прогрессирования заболевания или развития неприемлемых токсических эффектов. Оценивали выживаемость без прогрессирования от начала терапии рецидива до следующего рецидива или смерти, общую выживаемость от первого рецидива и частоту ответа.

Результаты

В исследование были включены 62 пациентки, которые получали топотекан, паклитаксел и бевацизумаб в качестве терапии первой или второй линии по поводу рецидива, и 56 пациентки, которые получали химиотерапию, но не топотекан, паклитаксел и бевацизумаб, по поводу рецидива. Медиана выживаемости без прогрессирования составила 8,7 месяца в группе лечения топотеканом, паклитакселом и бевацизумабом и 3,7 месяца в группе лечения без топотекана, паклитаксела и бевацизумаба, с отношением рисков для прогрессирования заболевания 0,27 (95% доверительный интервал) , 0,17–0,48; $P < 0,0001$). В группе схем лечения топотеканом, паклитакселом и бевацизумабом у 15% пациенток наблюдалась стабилизация заболевания, у 39% пациенток был частичный ответ и у 18% пациенток был полный ответ.

Заключение

Комбинированная терапия топотеканом, паклитакселом и бевацизумабом была активной схемой лечения женщин с рецидивирующим высокозлокачественным нейроэндокринным раком шейки матки и улучшала выживаемость без прогрессирования при одновременном снижении коэффициента риска прогрессирования заболевания.

Подробнее по ссылке: <https://mdanderson.elsevierpure.com/en/publications/combination-therapy-with-topotecan-paclitaxel-and-bevacizumab-imp-2>

Перевод статьи предоставлен Сообществом CANCERNEO