



Ramucirumab 8 / Paclitaxel 80, Adenokarzinom ösophagogastraler Übergang und Magen

Protokoll-ID: 327 V1.2 (kurz), RAMU8/PACL80, AEG/Magen-Ca

Indikation(en)

- Magenkarzinom; ICD-10 C16.-, C16.0
- Ösophaguskarzinom (Adenokarzinom ösophagogastraler Übergang (AEG)); ICD-10 C15.-

Protokollklassifikation

- Klassifikation: alternativ
- Intensität: Standard-Dosis
- Therapiemodus: Zweitlinie
- Therapieintention: palliativ

Zyklen

Zyklusdauer 28 Tage, empfohlene Zyklen: 5

Risiken

- Emetogenität (MASCC/ESMO): gering (10-30%)
- Neutropenie: hoch (21-40%)
- febrile Neutropenie: niedrig (<10%)
- Thrombozytopenie unter 50 000/μl: gering (<10%)
- Anämie Hb unter 8g/dl: moderat (6-15%)
- Hypertension: CTC AE °1-2: 10%; °3-4: 14%
- Proteinurie: CTC AE °1-2: 15%; °3-4: 1%
- Abgeschlagenheit: CTC AE °1-2: 45%; °3-4: 12%
- Infusionsreaktion: CTC AE °1-2: 5%; °3-4: 1%
- Hämorrhagie: CTC AE °1-2: 38%; °3-4: 5%
- Neuropathie: CTC AE °1-2: 38%; °3-4: 8%

Therapie

Flüssigkeitszufuhr: Jonosteril

HYD

Zugang: peripher venös

Flüssigkeitszufuhr vor, während oder nach der Antitumorthherapie

Tag	Substanz	Dosierung	Trägerlösung	Appl.	Inf.-Dauer	Ablauf
1,15	Jonosteril	500 ml		i.v.	60 min	60 min vor Ramucirumab (d1,15) oder vergleichbare isotone kristalloide Elektrolytlösung
8	Jonosteril	500 ml		i.v.	60 min	60 min vor Paclitaxel (d8)

Allergieprophylaxe: Paclitaxel

AP

Zugang: peripher venös

Dexamethason, Dimetindenmaleat, Cimetidin

Tag	Substanz	Dosierung	Trägerlösung	Appl.	Inf.-Dauer	Ablauf
1,15	Dexamethason	20 mg	NaCl 0,9% 50 ml	i.v.	5 min	30 min vor Ramucirumab (d1,15)
8	Dexamethason	20 mg	NaCl 0,9% 50 ml	i.v.	5 min	30 min vor Paclitaxel (d8)
1,15	Dimetinden	4 mg	NaCl 0,9% 50 ml	i.v.	5 min	30 min vor Ramucirumab (d1,15)
8	Dimetinden	4 mg	NaCl 0,9% 50 ml	i.v.	5 min	30 min vor Paclitaxel (d8)
1,15	Cimetidin	300 mg	NaCl 0,9% 50 ml	i.v.	5 min	30 min vor Ramucirumab (d1,15)
8	Cimetidin	300 mg	NaCl 0,9% 50 ml	i.v.	5 min	30 min vor Paclitaxel (d8)

Antineoplastische Therapie: RAMU8/PACL80

CTX

Zugang: peripher venös

Ramucirumab/Paclitaxel bei fortgeschrittenem Adeno-Ca des Magens und beim Adeno-Ca des gastroösophagealen Überganges.

Tag	Substanz	Dosierung	Trägerlösung	Appl.	Inf.-Dauer	Ablauf
1,15	Ramucirumab	8 mg/kg KG	NaCl 0,9% 250 ml	i.v.	60 min	Reihenfolge
Maximale Infusionsrate 25 mg/min.						
1,8,15	Paclitaxel	80 mg/m ² KOF	NaCl 0,9% 250 ml	i.v.	60 min	Reihenfolge

Begleittherapie Ergänzungen

Dexamethason zur Antiemese, sowie die Ramucirumab-Allergieprophylaxe sind durch die Paclitaxel-Allergie-Prophylaxe abgedeckt.

Bei Infusionsreaktion siehe jeweilige Fachinformation.

Literaturreferenzen

- Wilke H, Ramucirumab plus paclitaxel versus placebo plus paclitaxel in patients with previously treated advanced gastric or gastro-oesophageal junction adenocarcinoma (RAINBOW): a double-blind, randomised phase 3 trial. *Lancet Oncol* 2014 Oct;15(11):1224-35. doi: 10.1016/S1470-2045(14)70420-6. PMID: 25240821. [[PMID](#)]

Empfehlungen

- 03/2021: [DGHO, OeGHO, SSMO SSOM SGMO, SSH SGH SSE](#)
- 08/2019: [Deutsche Krebsgesellschaft](#)
- 09/2016: [European Society for Medical Oncology](#)
- 08/2019: [Deutsche Gesellschaft für Verdauungs- und Stoffwechselkrankheiten](#)
- 06/2021: [National Comprehensive Cancer Network](#)



Die Herausgeber und Autoren übernehmen keine Haftung für die Richtigkeit der Inhalte. Die Anwendung erfolgt auf eigene Verantwortung des behandelnden Arztes. ©Onkopti.

Gültig seit: 04.07.2021