

Paclitaxel 80, Mammakarzinom, adjuvant

Protokoll-ID: 581 V1.2 (komplett), PACL80, Mamma-Ca, adj.

Indikation(en)

- Mammakarzinom; ICD-10 C50.-

Protokollklassifikation

- Klassifikation: alternativ
- Intensität: Standard-Dosis
- Therapiephase: adjuvant
- Therapieintention: kurativ

Zyklen

Zyklusdauer 7 Tage, empfohlene Zyklen: 12

Protokollsequenzen

- [EC \(EPIR90/CYCL600\), Mamma-Ca, adj. \(PID579\) -|- PACL80, Mamma-Ca, adj. \(PID581\)](#)
- [EC \(EPIR90/CYCL600\), Mamma-Ca, adj., dd \(PID2702\) -|- PACL80, adj. \(PID581\)](#)
- [SWOG S0221: AC \(DOXO60/CYCL600\), Mamma-Ca, adj., dd, Var. 1 \(PID478\) -|- PACL80, adj. \(PID581\)](#)
- [AC \(DOXO60/CYCL600\), Mamma-Ca, adj. \(PID599\) -|- PACL80, adj. \(PID581\)](#)

Risiken

- Emetogenität (MASCC/ESMO): gering (10-30%)
- Neutropenie: gering (<10%) °3-4: 2%
- febrile Neutropenie: niedrig (<10%) °3-4: 1%
- Infektionen: CTC AE °3-4: 3%
- Abgeschlagenheit: CTC AE °3-4: 3%
- Neuropathie: CTC AE °2-4: 27%
- Myalgien: CTC AE °3-4: 2%

Therapie

Flüssigkeitszufuhr: Jonosteril

HYD

Zugang: peripher venös

Flüssigkeitszufuhr vor, während oder nach der Antitumorthherapie

Tag	Substanz	Dosierung	Trägerlösung	Appl.	Inf.-Dauer	Ablauf
1	Jonosteril	500 ml		i.v.	30 min	30 min vor Paclitaxel (d1)

oder vergleichbare isotone kristalloide Elektrolytlösung

Allergiprophylaxe: Paclitaxel Allergiprophylaxe

AP

Zugang: peripher venös

Dexamethason, Dimetindenmaleat, Cimetidin

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

Antineoplastische Therapie: Paclitaxel 80 mg/m²

CTX

Zugang: peripher venös

wöchentliche Therapie

Tag	Substanz	Dosierung	Trägerlösung	Appl.	Inf.-Dauer	Ablauf
1	Paclitaxel	80 mg/m ² KOF	NaCl 0,9% 250 ml	i.v.	60 min	Reihenfolge

Begleittherapie Ergänzungen

Dexamethason zur Antiemese ist durch Dexamethason der Allergie-Prophylaxe abgedeckt.

Hinweise

Die Paclitaxel-Gabe über 60 Minuten erfolgt nur bis zu einer Dosis von 100 mg/m².

Zyklusdiagramm

Flüssigkeitszufuhr: Jonosteril

Substanz	Woche 1 / d						
	1	2	3	4	5	6	7
Jonosteril (i.v.)							

Allergiprophylaxe: Paclitaxel Allergiprophylaxe

Substanz	Woche 1 / d						
	1	2	3	4	5	6	7
Dexamethason (i.v.)							
Dimetinden (i.v.)							
Cimetidin (i.v.)							

Antineoplastische Therapie: Paclitaxel 80 mg/m²

Substanz	Woche 1 / d						
	1	2	3	4	5	6	7
Paclitaxel (i.v.)							

Zyklen

Zyklusdauer 7 Tage, empfohlene Zyklen: 12

Kontrollen:

- Blutbild: an Tag 1 und in Folge wöchentlich
- EKG Gefahr der Entwicklung einer Überleitungsstörung unter Paclitaxel-Therapie, regelmäßige EKG-Kontrolle
- Tag 1: GOT, GPT, GGT, Bilirubin, AP, Cholinesterase Leberwertkontrolle vor und unter Paclitaxel-Therapie.
- Tag 1: Na⁺, K⁺, Ca²⁺, Mg²⁺

Pharmakokinetik

Paclitaxel: hepatischer Abbau, biliäre Elimination 25%, renal < 10%

Cimetidin: CYP450 Inhibitor, vielschichtige Interaktionen möglich

Ursprüngliche Indikation

Paclitaxel wöchentlich, Mammakarzinom, adjuvant

Ursprünglicher Autor

Sparano JA (2008)

Herkunft

Eastern Cooperative Oncology Group, Philadelphia, US

Literaturreferenzen

- Sparano JA, Weekly paclitaxel in the adjuvant treatment of breast cancer. N Engl J Med 2008 Apr 17;358(16):1663-71. doi: 10.1056/NEJMoa0707056. PMID: 18420499. [\[PMID\]](#)
- De Laurentiis M, Taxane-based combinations as adjuvant chemotherapy of early breast cancer: a meta-analysis of randomized trials. J Clin Oncol 2008 Jan 01;26(1):44-53. doi: 10.1200/JCO.2007.11.3787. PMID: 18165639. [\[PMID\]](#)
- Budd GT, SWOG S0221: a phase III trial comparing chemotherapy schedules in high-risk early-stage breast cancer. J Clin Oncol 2015 Jan 01;33(1):58-64. doi: 10.1200/JCO.2014.56.3296. PMID: 25422488. [\[PMID\]](#)
- Shulman LN, Comparison of doxorubicin and cyclophosphamide versus single-agent paclitaxel as adjuvant therapy for breast cancer in women with 0 to 3 positive axillary nodes: CALGB 40101 (Alliance). J Clin Oncol 2014 Aug 01;32(22):2311-7. doi: 10.1200/JCO.2013.53.7142. PMID: 24934787. [\[PMID\]](#)

Empfehlungen

- 04/2023: [Arbeitsgemeinschaft Gynäkologische Onkologie](#)
- 08/2019: [European Society for Medical Oncology](#)
- 03/2023: [National Comprehensive Cancer Network](#)

Links

- One-hour paclitaxel infusions: review of safety and efficacy. [\[PMID\]](#)

Status

Gültig seit 2023-09-16, Version 1.2, letzte Aktualisierung am 2023-09-16

Letzte Modifikation: V1.2: Protokollname geändert laut aktuellem Standard V1.1: Cato Test erfolgt. Überarbeitung der Allergieprophylaxe entsprechend der Fachinformation, Wechsel des H2- Antagonisten für Paclitaxel von Ranitidin auf Cimetidin nach den DGHO Empfehlungen 10/2019. V1.0: Cato Test erneut wegen korrekter Zyklenzählweise und Diagnosen. V0.1: Cato Test erfolgreich. Anwendung dieses Protokolls nach 4 Zyklen EC, siehe EC x 4 gefolgt von Pacl, Mamma-Ca, adjuvant, A. Laufzeit nach Primärliteratur. Dieses Protokoll wurde auf Grund einer Empfehlung der AGO und NCCN erstellt, die eine Extrapolation von AC+Paclitaxel auf EC+Paclitaxel erlauben und die Anwendung im Dosisäquivalent wegen günstigerem Nebenwirkungsprofil empfehlen.

Wichtiger Hinweis

Bei den urheberrechtlich geschützten Protokollen handelt es sich um Behandlungsempfehlungen. Die in dieser Zusammenstellung enthaltenen Angaben über Zytostatika, Begleitmedikation und andere therapeutische Verfahren sowie Dosierungs- und Applikationsangaben werden kontinuierlich mit aller Sorgfalt von den beteiligten Autoren und Herausgebern überprüft. Dennoch übernehmen die Herausgeber und Autoren - auch im Hinblick auf mögliche Druckfehler - keine Gewähr für die Richtigkeit.

Die Protokolle dürfen inhaltlich nicht verändert werden.

Die Diagnostik, Indikationsstellung zur Therapie sowie die Behandlung maligner Erkrankungen müssen in jedem Einzelfall durch den hämatologisch und onkologisch erfahrenen Arzt eigenverantwortlich erfolgen. Der behandelnde Arzt ist dieser Eigenverantwortung verpflichtet, in jedem Fall vor einer diagnostischen oder therapeutischen Maßnahme, Indikation, Kontraindikationen, Dosierung und Applikation unter Beachtung der Fachinformation oder anderer Unterlagen der Hersteller abzuwägen. Dies gilt insbesondere bei selten verwendeten oder neu auf den Markt gekommenen Präparaten.



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