

# Paclitaxel 80, Mammakarzinom, adjuvant

Protokoll-ID: 581 V1.2 (Standard), 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							
Zugang: peripher venös							
Flüssigkeitszufuhr vor, während oder nach der Antitumortherapie							
Tag	Substanz	Dosierung	Trägerlösung	Appl.	InfDauer	Ablauf	
1	Jonosteril	500 ml		i.v.	30 min	30 min vor Paclitaxel (d1)	
oder vergleichbare isotone kristalloide Elektrolytlösung							

#### Allergieprophylaxe: Paclitaxel Allergieprophylaxe

Zugang: peripher venös

Dexamethason, Dimetindenmaleat, Cimetidin

Tag	Substanz	Dosierung	Trägerlösung	Appl.	InfDauer	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

ANTX

ΑP

Zugang: peripher venös

wöchentliche Therapie

Tag	Substanz	Dosierung	Trägerlösung	Appl.	InfDauer	Ablauf
1	Paclitaxel	80 mg/m² KOF	NaCl 0,9% 250 ml	i.v.	60 min	Reihenfolge

## **Substanzlinks**

Links zu Substanzen finden Sie hier.

# 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.

#### 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+, Ca<sup>2+</sup>, Mg<sup>2+</sup>

## **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

# **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.