

Die isolierte Thoraxperfusion (ITP) als effektive Induktionstherapie beim fortgeschrittenen Nichtkleinzelligen Bronchialkarzinom III A / B – Eine Pilotstudie

Herwart Müller, M.D

Abt. für onkologische Chirurgie, Carl von Hess - Hospital, Hammelburg, Deutschland

Hintergrund: In dieser Pilotstudie sollte die Effektivität und Nebenwirkungsrate einer regionalen Chemotherapie in Form einer isolierten Thoraxperfusion (ITP) in der Behandlung des nicht vorbehandelten, weit fortgeschrittenen nicht kleinzelligen Bronchialkarzinoms (NSCLC) untersucht werden.

Patienten und Methode: 22 Patienten mit fortgeschrittenen Bronchialkarzinom Stadium III A / B wurden zwei Zyklen einer isolierten Thoraxperfusion plus niedrig dosierter systemischer Chemotherapie unterzogen. . Alle 22 Patienten waren nicht chemotherapeutisch oder radiotherapeutisch vorbehandelt. Das Zytostatikaregime bestand aus Mitomycin 10 mg/m², Navelbine 25 mg/m², Cisplatin 30 mg/m² und GM-CSF 300 µg gegeben während ITP am Tag 1 plus niedrig dosierter systemischer Chemotherapie mit 5-Floururacil 250 mg/m² und Cisplatin 20 mg/m² verabreicht als Dauerinfusion über 24 Std. am Tag 1 - 4.

Ergebnisse: Alle 22 Pat.. waren evaluierbar bezüglich Toxizität, Response und Überleben. Bei 19 / 22 Pat. konnte eine Remission (CR 1; PR 12; MR 6) konstatiert werden (Responserate 86,4 %) . 16 / 22 Pat. konnten mit kurativer Intention nachoperiert werden. (Resektionsrate 72,7 %) Die Nebenwirkungen waren akzeptabel und vorübergehend. Todesfälle im Zusammenhang mit Chemotherapie oder Operation wurden nicht beobachtet. Die mediane Überlebenszeit wurde bei einer Beobachtungszeit von 15 Mon. nicht erreicht. Die 1-Jahresüberlebensrate betrug 85,5 %.

Zusammenfassung: Die regionale Chemotherapie mittels ITP plus niedrig dosierter systemischer Chemotherapie stellt eine hocheffiziente Therapieform in der Behandlung des fortgeschrittenen nicht kleinzelligen Bronchialkarzinom dar. Dabei konnte eine hohe

Resektionsquote bei akzeptabler Nebenwirkungsrate erreicht werden. Prospektive Studien müssen diese vorliegenden Daten bestätigen.

Key words: Non Small Cell Lung Cancer, Thoraxperfusion; Regionale Chemotherapie; Induktionstherapie