

# Praxe hodnocení cílené biologické léčby zhoubných nádorů v ČR a její edukační obsah



*R. Vyzula, P. Brabec, L. Dušek, J. Fínek*

*- Stav k datu 30. 10. 2010*

# Informační a edukační obsah sledování cílené léčby



- 1) *Jde o významný a prudce se rozvíjející oblast onkologické léčby*
- 2) *Tento typ léčby vyžaduje zcela novou formu práce s informacemi – jde o cílenou terapii („správná léčba správnému pacientovi“)*
- 3) *S léčbou tohoto typu nejsou před jejím zavedením praktické zkušenosti; edukace je tedy nutná u všech – studentů i lékařů*

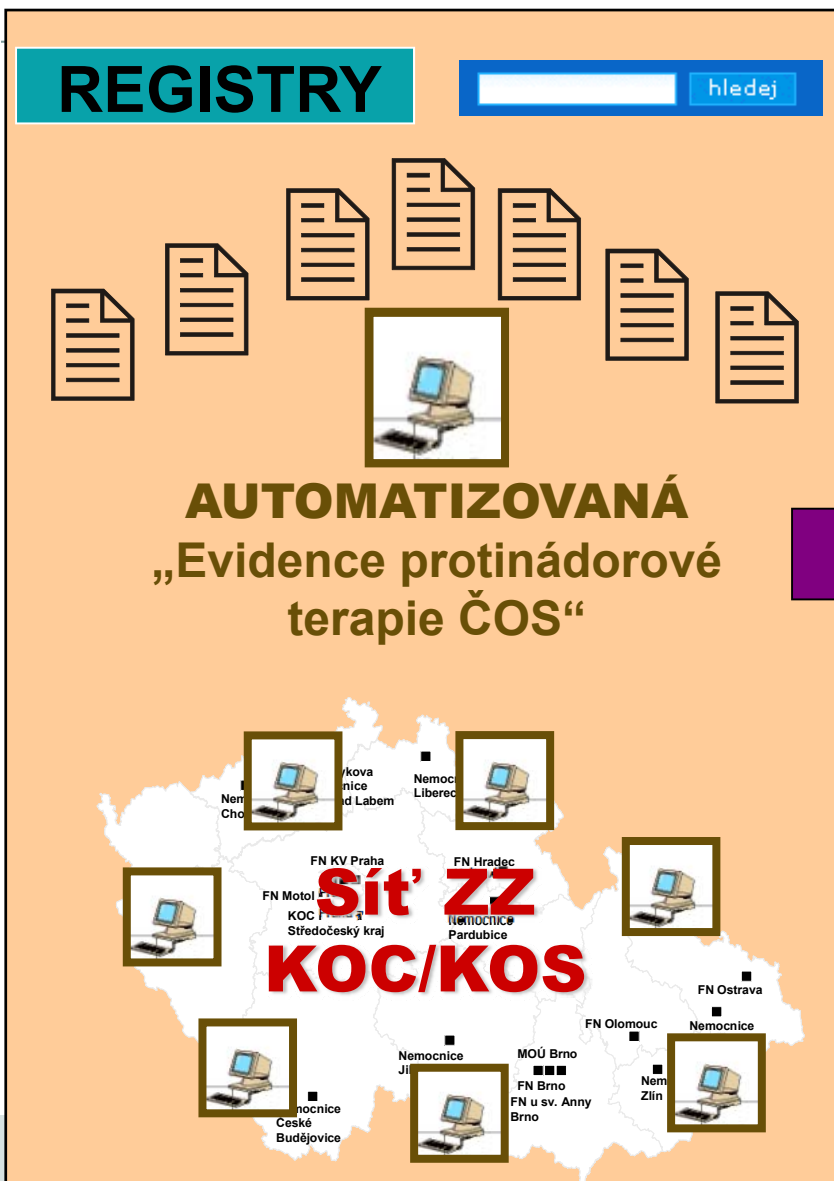
**Česká onkologická společnost ČLS JEP a síť Komplexních onkologických center sbírají data o této léčbě v sadě tzv. lékových registrů**

**Základní smysl sledování: získat parametrická ČESKÁ data o léčbě ČESKÝCH pacientů na ČESKÝCH centrech**

**Což má význam**

- *pro pacienty*
- *lékaře a onkologickou společnost*
- *plátce*

# System lékových registrů = jediná cesta jak získat parametrická data



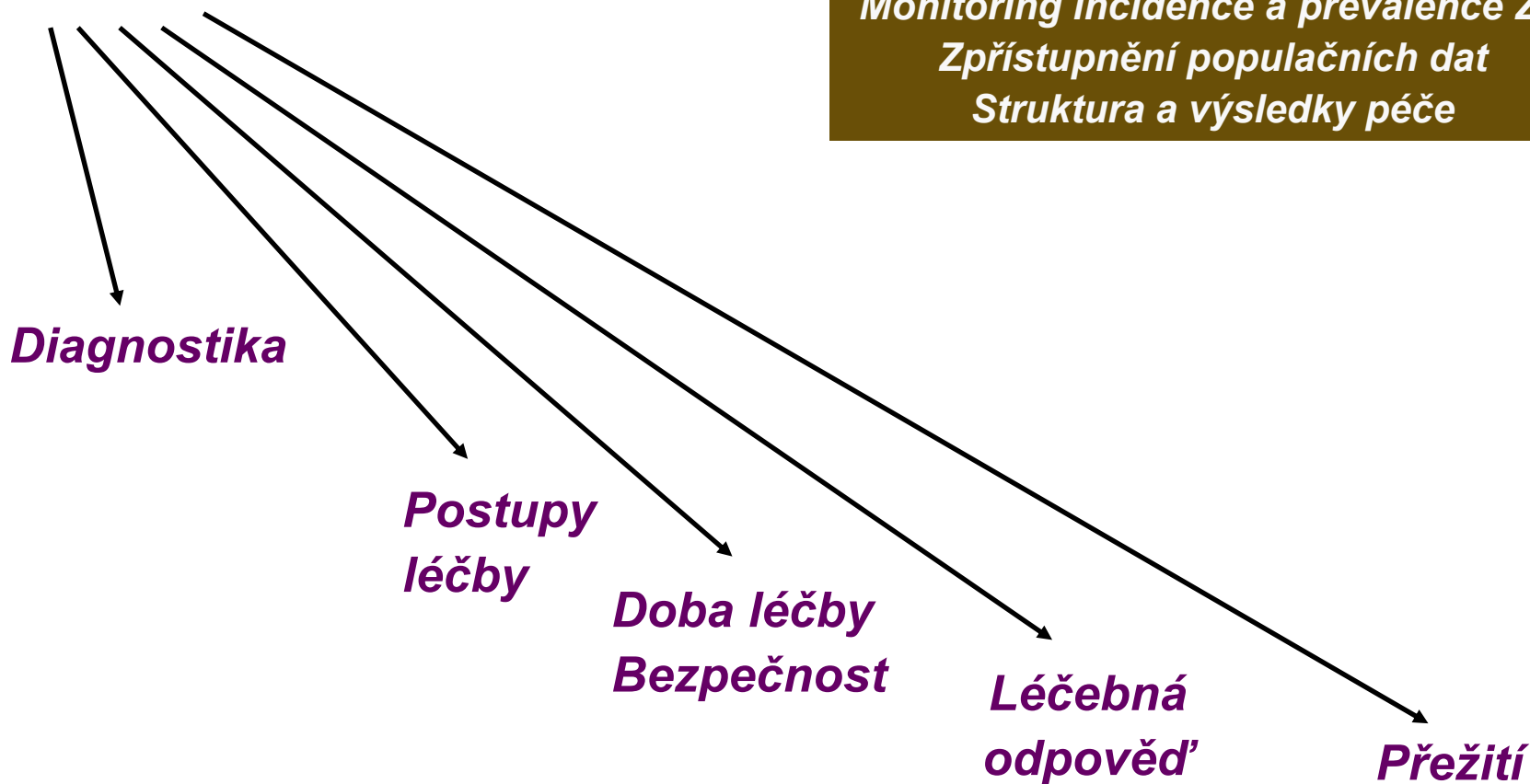
- 1) Dobrovolné zapojení center, přitom téměř 100% účast
- 2) Plně on-line sběr dat
- 3) Plně parametrický sběr dat podle klinického CRF
- 4) Zajištěná validace dat
- 5) Zajištěný pravidelný reporting

# Sběr plně parametrických dat pro analýzu



**Systém lékových registrů tvoří rostoucí informační systém**

*Monitoring incidence a prevalence ZN  
Zpřístupnění populačních dat  
Struktura a výsledky péče*



# Co vše se studující může z registrů dozvědět



- 1) Hierarchická struktura parametrů v CRF, minimalizovaný e-chorobopis – výuka sledování klinických dat
- 2) Monitoring bezpečnosti a účinnosti léčby, možnost detailních analýz přežití na reálných českých datech
- 3) Možnost přípravy výukových kazuistik na reálných českých datech
- 4) Ekvita léčby v regionech a v jednotlivých diagnostických skupinách
- 5) Výuka principů „Evidence-based health care monitoring“

# Uživatelé registrů – cílové skupiny



- 1) Lékaři KOC přímo v reálné praxi, zpětná edukační vazba nad výsledky a dostupností nákladné péče
- 2) Vyučující pro kterýkoli stupeň vzdělávání – registry slouží jako elektronická „živá“ základna pro přípravu výuky, dokumentace apod.
- 3) Plátcí zdravotní péče
- 4) Vedení nemocnic

# Celkový přehled stavu registrů – validní záznamy (k datu 1. 10. 2009)



***Herceptin***

**N = 1636**

***Lapatinib***

**N = 57**

***Avastin***

**N = 1658**

***Tarceva***

**N = 937**

***Erbix - Hlava a krk***

**N = 103**

***Erbix - Kolorektum***

**N = 377**

***Renis***

**N = 640**

# Celkový přehled stavu registrů – validní záznamy a délka sledování (k datu 1. 10. 2009)



Délka sledování (měsíce)

Minimum      Medián      Maximum



Počet      Medián      Min      Max

	Počet	Medián	Min	Max	
<i>Herceptin - mBC</i>	803	14.3	0.1	85.5	
<i>Herceptin - adjuvance</i>	833	11.6	0.0	49.4	
<i>Lapatinib</i>	57	8.1	0.7	18.8	
<i>Avastin</i>	1658	7.6	0.0	45.2	
<i>Tarceva</i>	937	3.8	0.0	35.5	
<i>Erbitux - Hlava a krk</i>	103	5.6	0.3	32.5	
<i>Erbitux - Kolorektum</i>	377	8.4	0.1	46.0	
<i>Renis - Sutent</i> <sup>1)</sup>	300	6.2	0.0	31.0	
<i>Renis - Nexavar</i> <sup>1)</sup>	221	5.9	0.1	29.7	

0      20      40      60      80      100

Délka sledování (měsíce)

<sup>1)</sup> Pouze pacienti s jedním preparátem během léčby. Pacienti s léčbou Sutentem i Nexavrem nejsou znázorněni.



# Srovnání reálného stavu léčených pacientů s populačními predikcemi pro rok 2008 a 2009



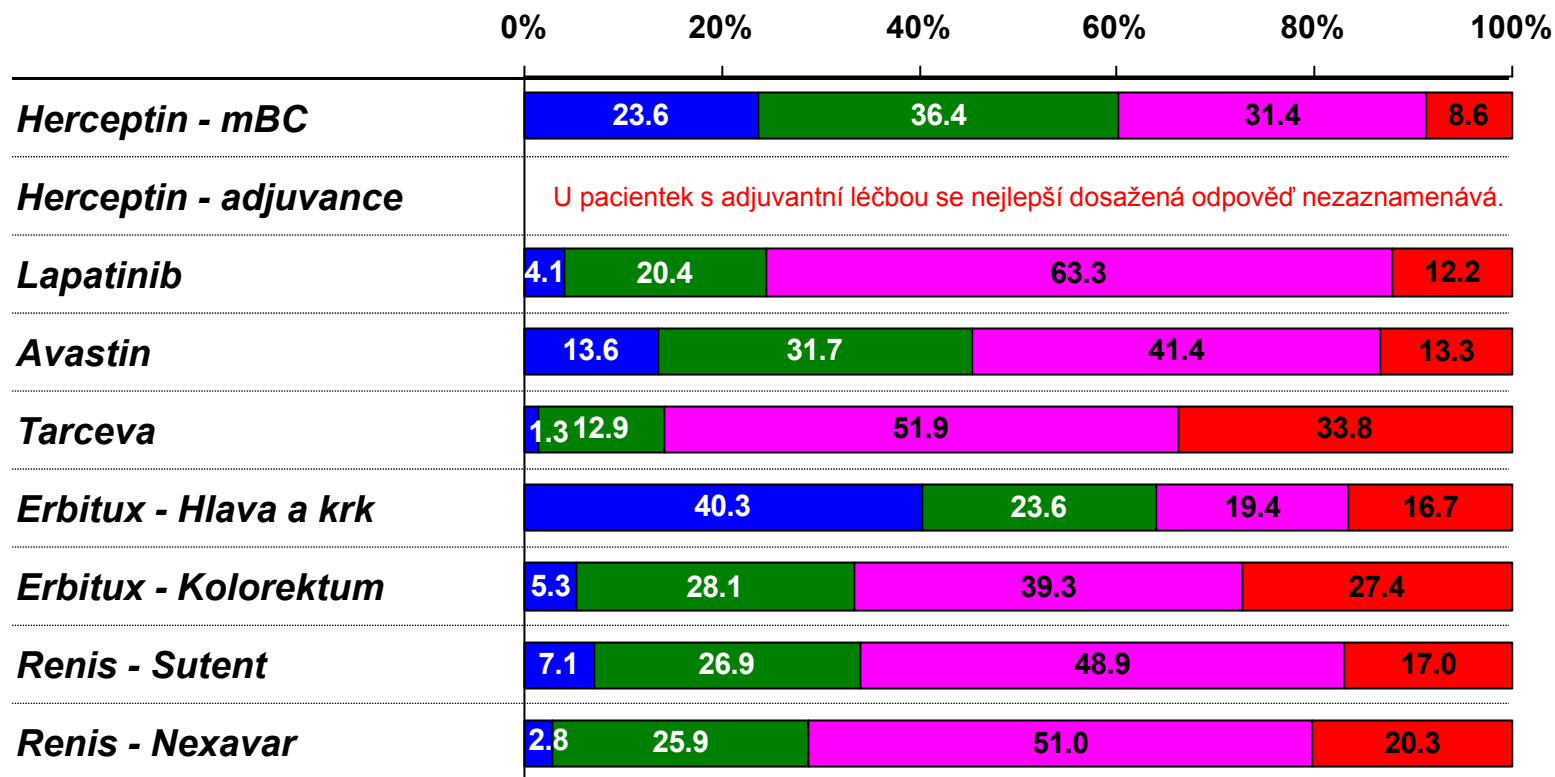
Klinický registr	Počet pacientů: Realita v roce 2008	Predikce pro ČR pro rok 2008 (pro všechny PZP)	Počet pacientů: Realita v roce 2009 <sup>1)</sup>	Predikce pro ČR pro rok 2009 (pro všechny PZP)
<b>Herceptin</b> - léčba pokročilého karcinomu prsu	141	228 (171; 284)	72	319 (278; 359)
<b>Herceptin</b> - adjuvantní léčba karcinomu prsu	345	560 (517; 604)	193	517 (447; 589)
<b>Avastin</b> - kolorektální karcinom	596	941 (790; 1092)	442	1283 (859; 1705)
<b>Tarceva</b> - nemalobuněčný karcinom plic	428	329 (285; 375)	350	514 (469; 557)
<b>Renis - Sutent</b> - renální karcinom	200	247 (219; 276)	96	225 (193; 257)
<b>Renis - Nexavar</b> - renální karcinom	160	246 (218; 275)	83	96 (81; 112)

<sup>1)</sup> rok 2009 - údaje z registrů jsou pouze PRŮBĚŽNÉ

# Celkový přehled stavu registrů – nejlepší dosažená odpověď na biologickou léčbu (k datu 1. 10. 2009)



Nejlepší dosažená odpověď na biologickou léčbu <sup>1)</sup>: ■ CR ■ PR ■ SD ■ PD



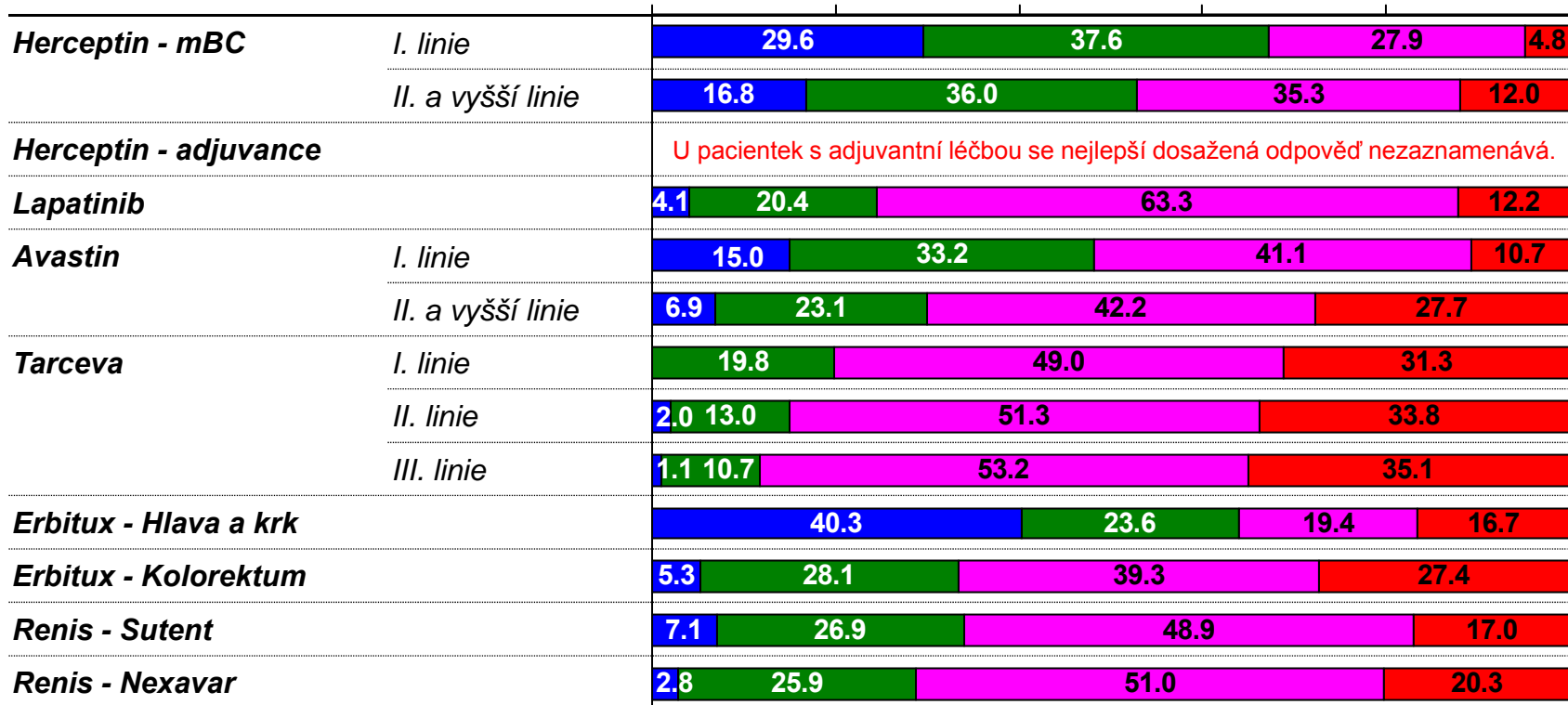
<sup>1)</sup> Průběžné výsledky - do analýzy byli zahrnuti pouze pacienti s vyplněnou léčebnou odpovědí.

# Celkový přehled stavu registrů – nejlepší dosažená odpověď na biologickou léčbu dle linie (k datu 1. 10. 2009)



Nejlepší dosažená odpověď na biologickou léčbu <sup>1)</sup>: ■ CR ■ PR ■ SD ■ PD

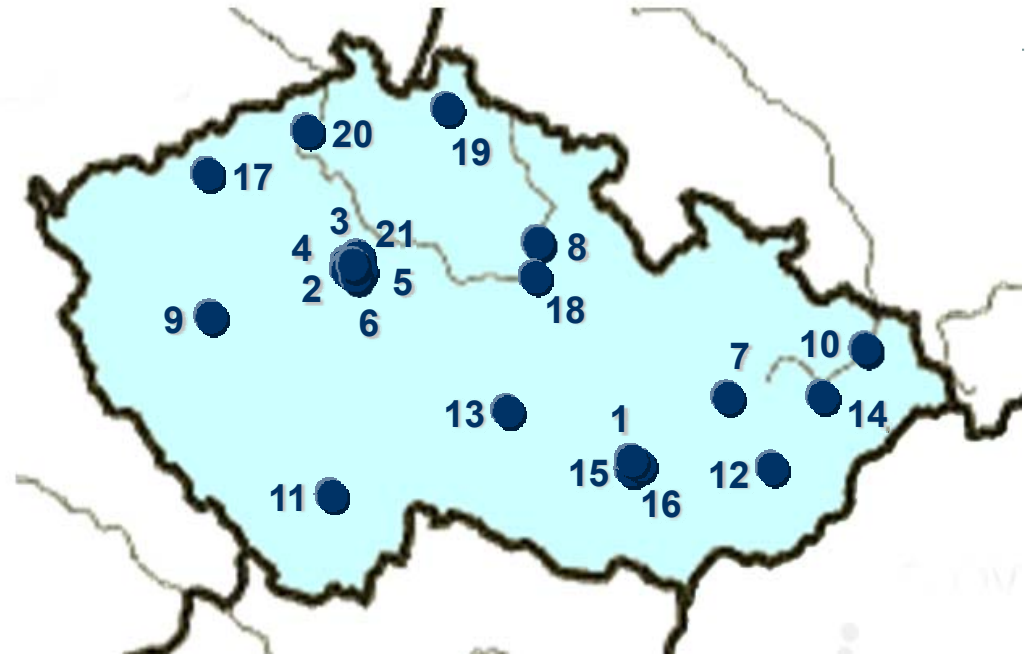
0% 20% 40% 60% 80% 100%



<sup>1)</sup> Průběžné výsledky - do analýzy byli zahrnuti pouze pacienti s vyplněnou léčebnou odpovědí.

# Centra zapojená v projektu Herceptin

- MOÚ Brno**  
*Žlutý kopec 7, 656 53 Brno*
- Všeobecná FN Praha**  
*U Nemocnice 2, 128 08 Praha 2*
- FN Královské Vinohrady, Praha**  
*Šrobárova 50, 100 34 Praha 10*
- FN Motol, Praha**  
*V Úvalu 84, 150 06 Praha 5*
- FN Na Bulovce, Praha**  
*Budínova 2, 180 81 Praha 8*
- Fakultní Thomayerova nemocnice, Praha**  
*Vídeňská 800, 140 59 Praha 4*
- FN Olomouc**  
*I.P.Pavlova 6, 775 20 Olomouc*
- FN Hradec Králové**  
*Šimkova 870, 500 38 Hradec Králové 1*
- FN Plzeň**  
*Alej Svobody 80, 304 60 Plzeň*
- FN Ostrava-Poruba**  
*17. Listopadu 1790, 708 52 Ostrava*
- Nemocnice České Budějovice**  
*B. Němcové 585/54, 370 87 České Budějovice*
- Baťova nemocnice, Zlín**  
*Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín*
- Nemocnice Jihlava**  
*Vrchlického 59, 586 33 Jihlava*
- Nemocnice s poliklinikou v Novém Jičíně**  
*K nemocnici 76, 741 01 Nový Jičín*



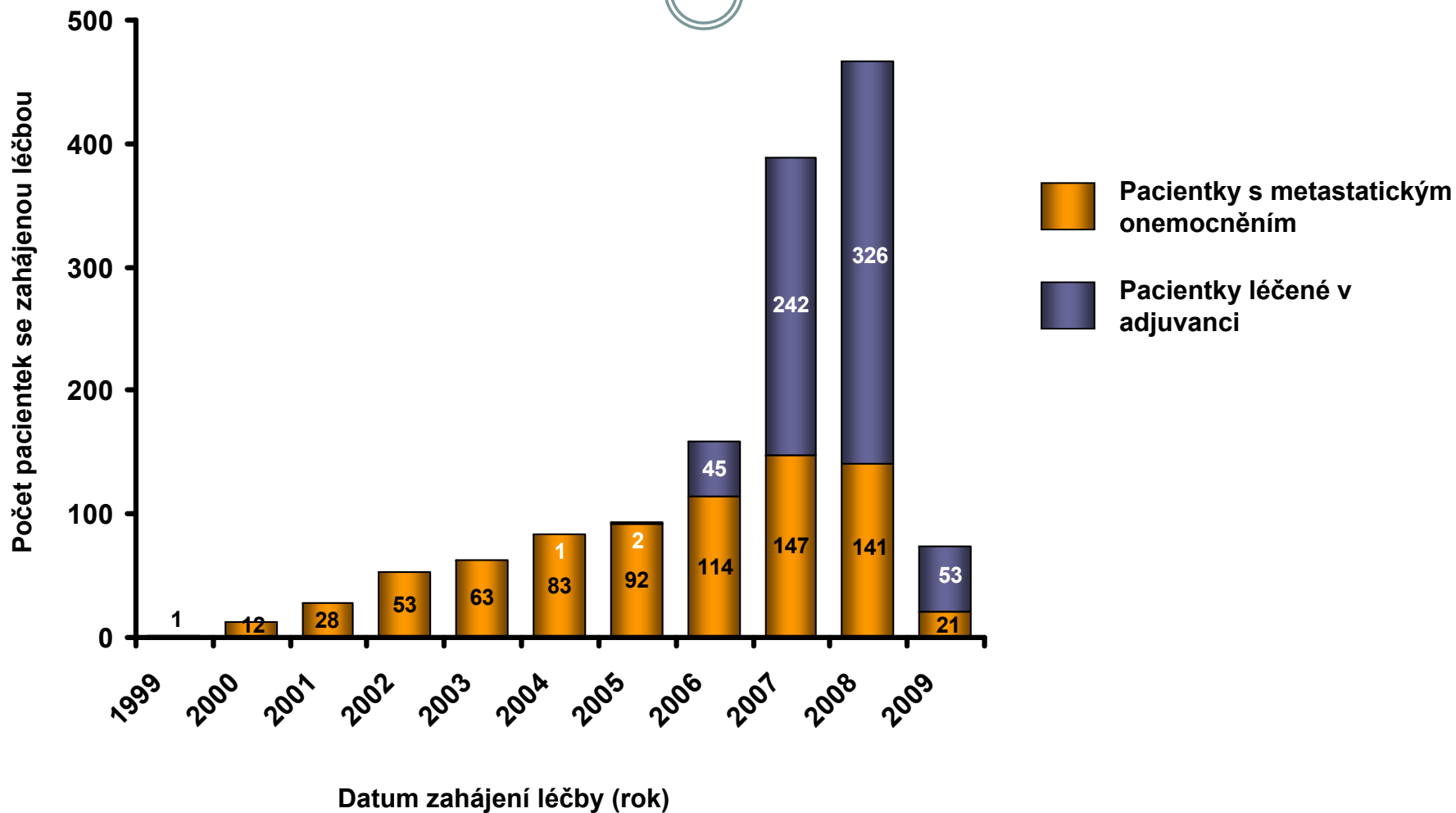
- FN u Svaté Anny v Brně**  
*Pekařská 53, 656 91 Brno*
- NSPCV Chomutov**  
*Kochova 1185, 430 12 Chomutov*
- Nemocnice Pardubice**  
*Kyjevská 44, 532 03 Pardubice*
- Krajská nemocnice Liberec**  
*Husova 10, 460 63 Liberec*
- Masarykova nemocnice Ústí nad Labem**  
*Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem*
- Nemocnice na Homolce**  
*Roentgenova 2, 150 30 Praha 5*

# Počet pacientek dle jednotlivých center

Název centra	Celkový počet pacientek v registru Herceptin		Celkový počet validních záznamů*		Počet pacientek s metastazujícím karcinomem prsu		Počet pacientek léčených v adjuvanci	
	N	%	N	%	N	%	N	%
1. MOÚ Brno	237	15.6	234	16.4	146	19.3	88	13.2
2. Všeobecná FN Praha	183	12.0	169	11.9	100	13.2	69	10.3
3. FN Královské Vinohrady, Praha	74	4.9	74	5.2	40	5.3	34	5.1
4. FN Motol, Praha	82	5.4	81	5.7	46	6.1	35	5.2
5. FN Na Bulovce, Praha	45	3.0	36	2.5	35	4.6	1	0.1
6. Fakultní Thomayerova nemocnice	63	4.1	63	4.4	36	4.8	27	4.0
7. FN Olomouc	156	10.3	154	10.8	78	10.3	76	11.4
8. FN Hradec Králové	133	8.8	80	5.6	66	8.7	14	2.1
9. FN Plzeň	74	4.9	74	5.2	38	5.0	36	5.4
10. FN Ostrava-Poruba	82	5.4	82	5.8	43	5.7	39	5.8
11. Nemocnice České Budějovice	56	3.7	53	3.7	20	2.6	33	4.9
12. Baťova nemocnice, Zlín	46	3.0	42	2.9	19	2.5	23	3.4
13. Nemocnice Jihlava	31	2.0	31	2.2	10	1.3	21	3.1
14. Nemoc. s poliklin. v Novém Jičíně	73	4.8	72	5.1	22	2.9	50	7.5
15. FN Brno	9	0.6	8	0.6	2	0.3	6	0.9
16. FN u Svaté Anny v Brně	27	1.8	26	1.8	9	1.2	17	2.5
17. NSPCV Chomutov	48	3.2	44	3.1	20	2.6	24	3.6
18. Nemocnice Pardubice	37	2.4	37	2.6	7	0.9	30	4.5
19. Krajská nemocnice Liberec	29	1.9	29	2.0	10	1.3	19	2.8
20. Masarykova Nemocnice Ústí n/L	20	1.3	20	1.4	5	0.7	15	2.2
21. Nemocnice na Homolce, Praha	15	1.0	15	1.1	3	0.4	12	1.8
<b>Celkem</b>	<b>1520</b>	<b>100.0</b>	<b>1424</b>	<b>100.0</b>	<b>755</b>	<b>100.0</b>	<b>669</b>	<b>100.0</b>

\* Mezi validní nelze zařadit záznamy 96 pacientek. U záznamů probíhá průběžná kontrola.

# Počet pacientek léčených v různých fázích onemocnění – rok zahájení léčby



# Délka léčby Herceptinem u pacientek s ukončenou léčbou pokročilého onemocnění dle jednotlivých center

**N = 430\*** (pacientky s ukončenou léčbou)

(týdny)

Minimum Medián Maximum

Název centra	N	Medián	Min	Max	
1. MOÚ Brno	103	38.0	2.0	216.0	
2. Všeobecná FN Praha	52	48.9	1.1	221.9	
3. FN Královské Vinohrady, Praha	32	22.6	4.0	141.9	
4. FN Motol, Praha	26	40.3	6.1	215.6	
5. FN Na Bulovce, Praha	15	53.7	7.0	139.6	
6. Fakultní Thomayerova nemocnice, Praha	14	15.9	3.0	55.0	
7. FN Olomouc	55	43.4	1.0	157.1	
8. FN Hradec Králové	27	51.0	2.3	157.1	
9. FN Plzeň	27	19.0	1.9	142.1	
10. FN Ostrava-Poruba	32	39.9	0.6	83.0	
11. Nemocnice České Budějovice	15	20.4	3.0	45.6	
12. Baťova nemocnice, Zlín	5	35.7	27.0	40.6	
13. Nemocnice Jihlava	5	38.6	17.0	44.1	
14. Nemocnice s poliklinikou v Novém Jičíně	7	24.0	11.1	50.0	
15. FN Brno					
16. FN u Svaté Anny v Brně	4	54.2	11.0	121.7	
17. NSPCV Chomutov	2	39.9	12.0	67.9	
18. Nemocnice Pardubice	2	68.3	55.1	81.4	
19. Krajská nemocnice Liberec	6	55.1	12.1	98.0	
20. Masarykova Nemocnice Ústí n/L					
21. Nemocnice na Homolce, Praha	1	52.9	52.9	52.9	
<b>Celkem</b>	<b>430</b>	<b>36.9</b>	<b>0.6</b>	<b>221.9</b>	

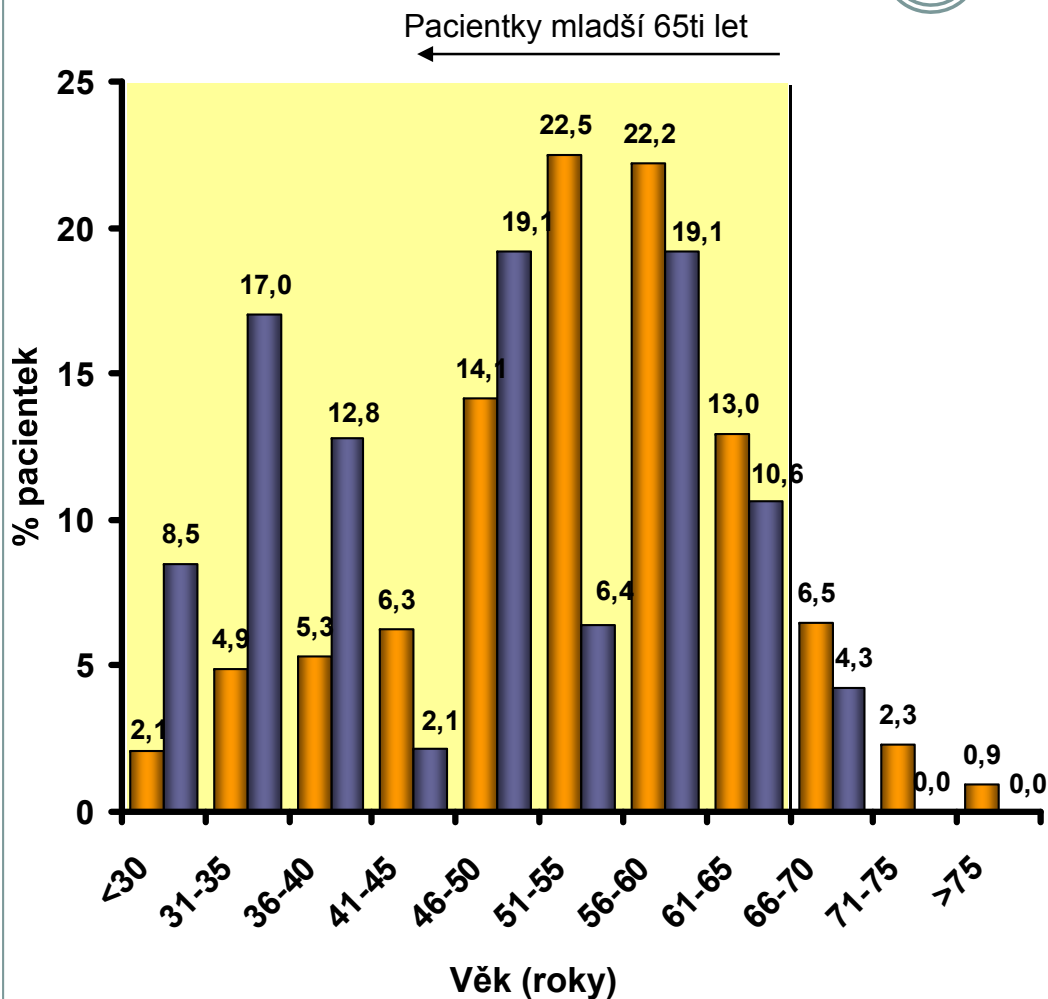
0 52 104 156 208 260

Délka léčby Herceptinem (týdny)

\* U 44 pacientek není uvedeno datum ukončení léčby. Centra bez uvedených hodnot nemají registrovány pacientky léčené s metastatickým onemocněním s ukončenou léčbou.

# Zastoupení věkových kategorií

**N = 479** (pacientky se zahájením léčby před rokem 2007)



	Pacientky s metastazujícím karcinomem prsu	Pacientky léčené v adjuvanci
N	432	47
Průměr	53.5	46.8
Medián	54.0	49.0
Min – Max	27.0 – 81.0	23.0 – 67.0
% mladších 65ti let	90%	96%

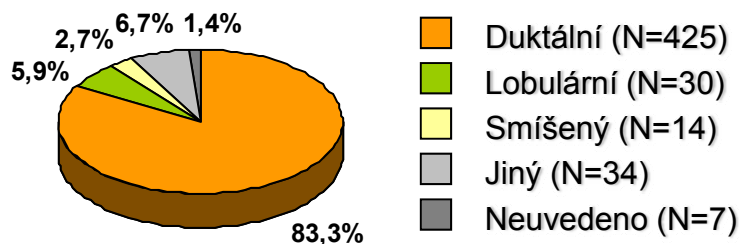
- Pacientky s metastatickým onemocněním
- Pacientky léčené v adjuvanci



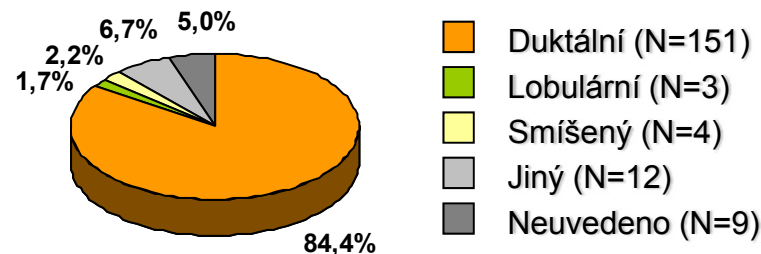
# Klinické stádium a histologický typ primárního nádoru

Klinické stádium primárního nádoru	Pacientky s metastazujícím karcinomem prsu		Pacientky léčené v adjuvanci		Všechny pacientky dohromady	
	N	%	N	%	N	%
I	45	8.8	27	15.1	72	10.4
IIA	93	18.2	31	17.3	124	18.0
IIB	99	19.4	46	25.7	145	21.0
IIIA	78	15.3	40	22.3	118	17.1
IIIB	82	16.1	23	12.8	105	15.2
IV	85	16.7	2	1.1	87	12.6
Nelze zjistit	13	2.5	0	0.0	13	1.9
Neuvedeno	15	2.9	10	5.6	25	3.6
<b>Celkem</b>	<b>510</b>	<b>100.0</b>	<b>179</b>	<b>100.0</b>	<b>689</b>	<b>100.0</b>

**Histologický typ primárního nádoru u patientek s metastatickým onemocněním (N=510)**



**Histologický typ primárního nádoru u patientek léčených v adjuvanci (N=179)**

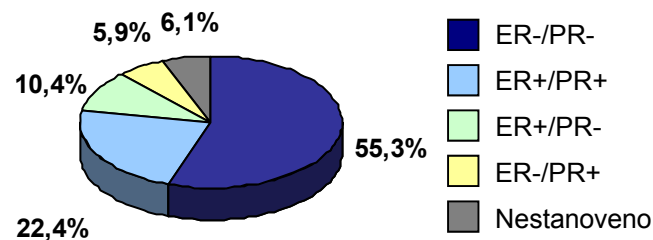


# Stav receptorů - primární nádor

## Pacientky s metastatickým onemocněním

### Progesteronové receptory

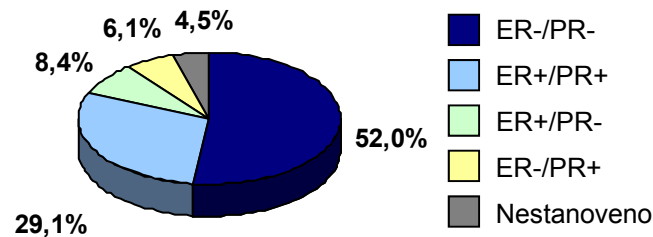
Estrogenové receptory	Progesteronové receptory			Celkem
	Negativní	Pozitivní	Nestanoven o	
Negativní	282	30	4	<b>316</b>
Pozitivní	53	114	6	<b>173</b>
Nestanoven o	0	0	21	<b>21</b>
<b>Celkem</b>	<b>335</b>	<b>144</b>	<b>31</b>	<b>510</b>



## Pacientky léčené v adjuvanci

### Progesteronové receptory

Estrogenové receptory	Progesteronové receptory			Celkem
	Negativní	Pozitivní	Nestanoven o	
Negativní	93	11	0	<b>104</b>
Pozitivní	15	52	0	<b>67</b>
Nestanoven o	0	0	8	<b>8</b>
<b>Celkem</b>	<b>108</b>	<b>63</b>	<b>8</b>	<b>179</b>

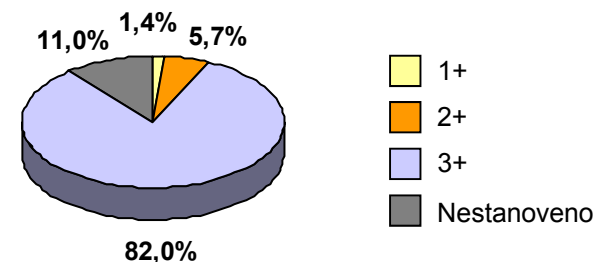


# HER-2/neu - primární nádor

## Pacientky s metastatickým onemocněním

		HER-2/neu - FISH			
		Negativní	Pozitivní	Nestanoven o/ nezadáno	Celkem
HER-2/neu - imunohisto- chemicky	1+	0	1	6	7
	2+	0	22	7	29
	3+	4	317	97	418
	Nestanoven o	0	16	40	56
	<b>Celkem</b>	<b>4</b>	<b>356</b>	<b>150</b>	<b>510</b>

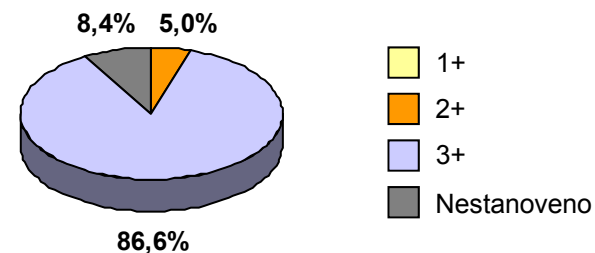
## HER-2/neu - imunohistochemicky



## Pacientky léčené v adjuvanci

		HER-2/neu - FISH			
		Negativní	Pozitivní	Nestanoven o/ nezadáno	Celkem
HER-2/neu - imunohisto- chemicky	1+	0	0	0	0
	2+	0	9	0	9
	3+	1	139	15	155
	Nestanoven o	0	7	8	15
	<b>Celkem</b>	<b>1</b>	<b>155</b>	<b>23</b>	<b>179</b>

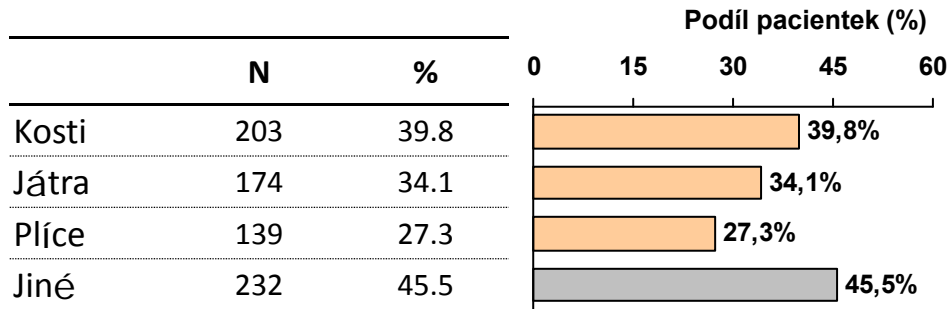
## HER-2/neu - imunohistochemicky



# Lokalizace a rozšíření metastáz u patientek s metastatickým onemocněním

**N = 510**

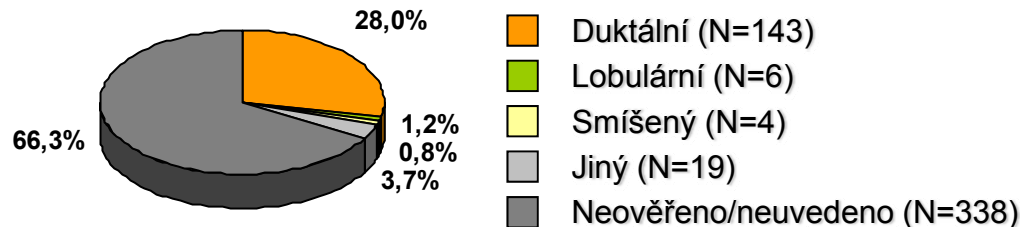
## Lokalizace metastáz



	N	%
žádný orgán	7	1.4
1 orgán	322	63.1
2 orgány	122	23.9
3 orgány	50	9.8
4 orgány	8	1.6
Neuvedeno	1	0.2
<b>Celkem</b>	<b>510</b>	<b>100.0</b>

Celkový počet metastáz je větší než celkový počet patientek, neboť některé měly metastázy ve více orgánech

## Histologický typ metastáz u patientek s metastatickým onemocněním



# Stav receptorů a HER-2/neu vyšetření metastáz u pacientek s metastatickým onemocněním

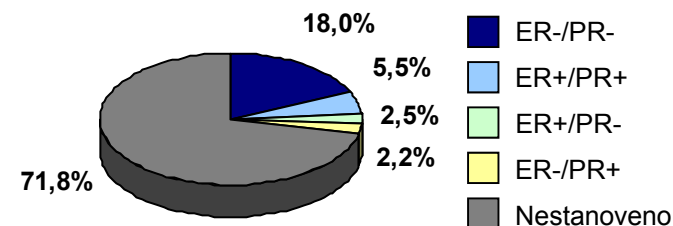
**N = 510**

## Stav receptorů



### Progesteronové receptory

	Negativní	Pozitivní	Nestanoven o	Celkem	
<b>Estrogenové receptory</b>	Negativní	92	11	1	<b>104</b>
	Pozitivní	13	28	1	<b>42</b>
	Nestanoven o	0	0	364	<b>364</b>
	<b>Celkem</b>	<b>105</b>	<b>39</b>	<b>366</b>	<b>510</b>

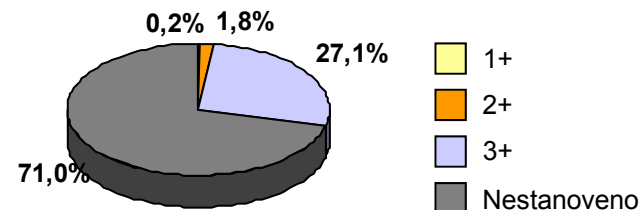


## HER-2/neu vyšetření

### HER-2/neu - FISH

	Negativní	Pozitivní	Nestanoven o	Celkem	
<b>HER-2/neu - imunohisto- chemicky</b>	1+	0	1	0	<b>1</b>
	2+	0	9	0	<b>9</b>
	3+	2	98	38	<b>138</b>
	Nestanoven o	1	2	359	<b>362</b>
	<b>Celkem</b>	<b>3</b>	<b>110</b>	<b>397</b>	<b>510</b>

### HER-2/neu - imunohistochemicky



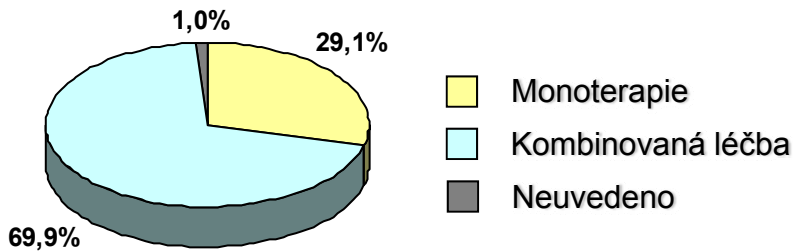
# Typ léčby u pacientek s metastatickým nemocněním

## Typ léčby\*



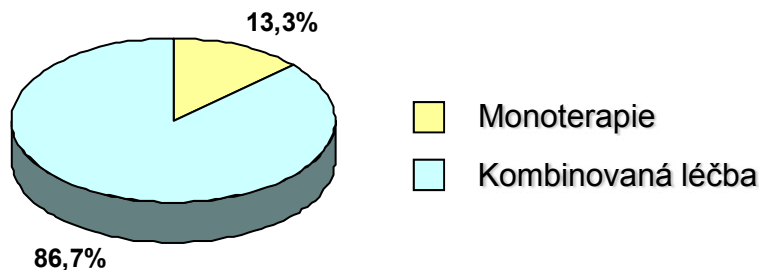
## Zastoupení léků při kombinované léčbě

Pacientky se zahájením léčby před rokem 2007 (N = 432)



\* Sumarizace odpovídá léčebným epizodám (N = 718) a nikoliv počtům pacientek.

Pacientky se zahájením léčby v roce 2007 (N = 76)



\* Sumarizace odpovídá léčebným epizodám (N = 83) a nikoliv počtům pacientek.

N = 432	N	%
Paklitaxel	247	57.2
Vinorelbin	128	29.6
Docetaxel	96	22.2
Gemcitabin	16	3.7
Karboplatin	13	3.0
a		
Kapecitabin	12	2.8
Jiné	16	3.7

N = 76	N	%
Docetaxel	30	39.5
Paklitaxel	27	35.5
Vinorelbin	13	17.1
Kapecitabin	6	7.9

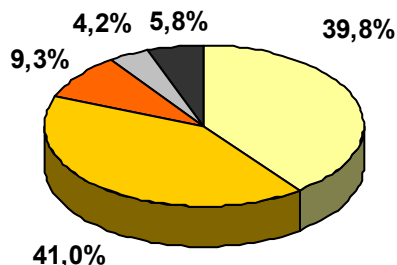
Procenta v tabulkách jsou vztažena k celkovému počtu léčebných epizod, tedy udávají procentuální podíl použití léku v rámci celkové léčby, nikoliv pouze v rámci kombinované léčby.

# Linie podání Herceptinu u pacientek s metastatickým onemocněním



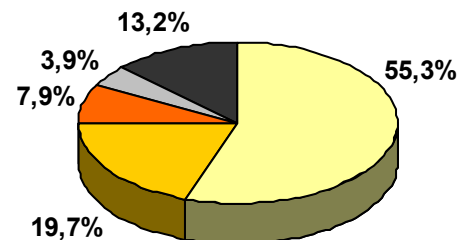
## Linie léčby, ve které byl Herceptin poprvé podán

Pacientky se zahájením léčby před rokem 2007 (N = 432)



- 1. linie léčby (N=172)
- 2. linie léčby (N=177)
- 3. linie léčby (N=40)
- Další linie léčby (N=18)
- Neuvedeno (N=25)

Pacientky se zahájením léčby v roce 2007 (N = 76)



- 1. linie léčby (N=42)
- 2. linie léčby (N=15)
- 3. linie léčby (N=6)
- Další linie léčby (N=3)
- Neuvedeno (N=10)



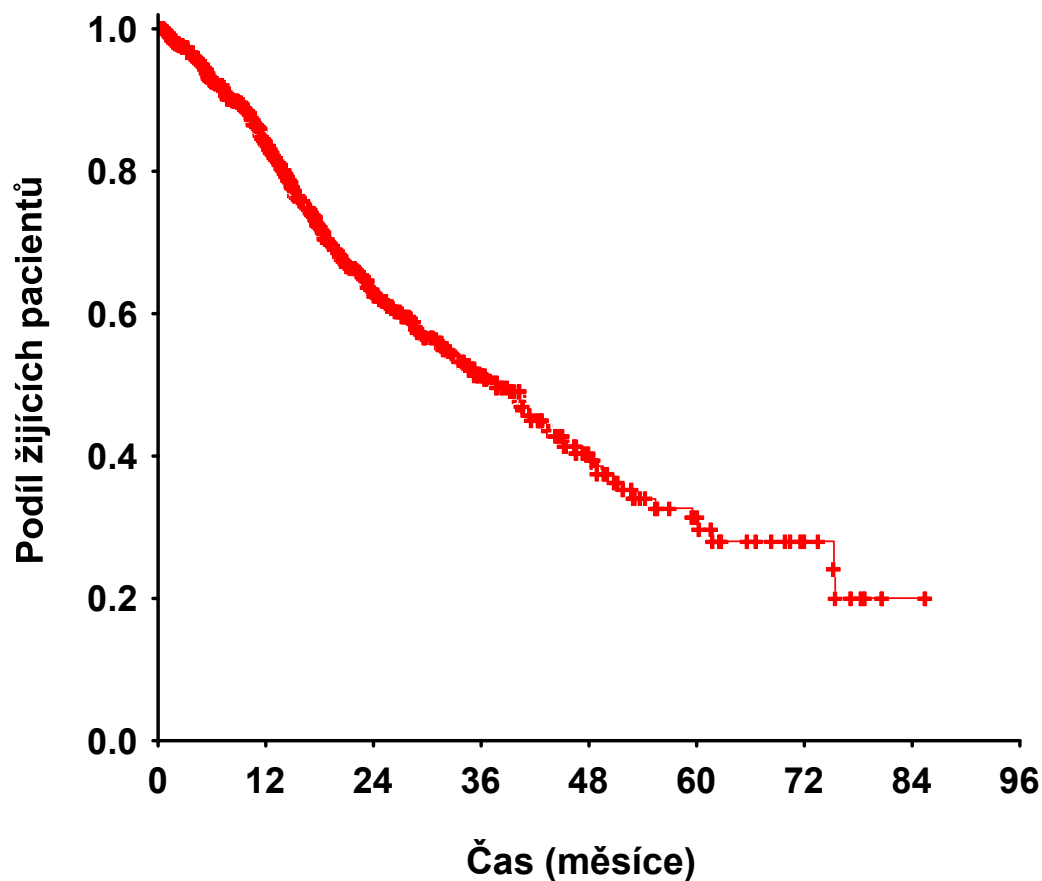
# **Celkové přežití a přežití bez známek progrese pacientů v lékových registrech Herceptin, Avastin, Tarceva, Lapatinib, Erbitux a Renis**



# Herceptin – Celkové přežití pacientek s metastatickým onemocněním



Přežití je vždy počítáno od data zahájení léčby Herceptinem.



	Celkové přežití
<b>Medián přežití (95% IS)</b>	37.7 měsíců (32.6; 42.8)

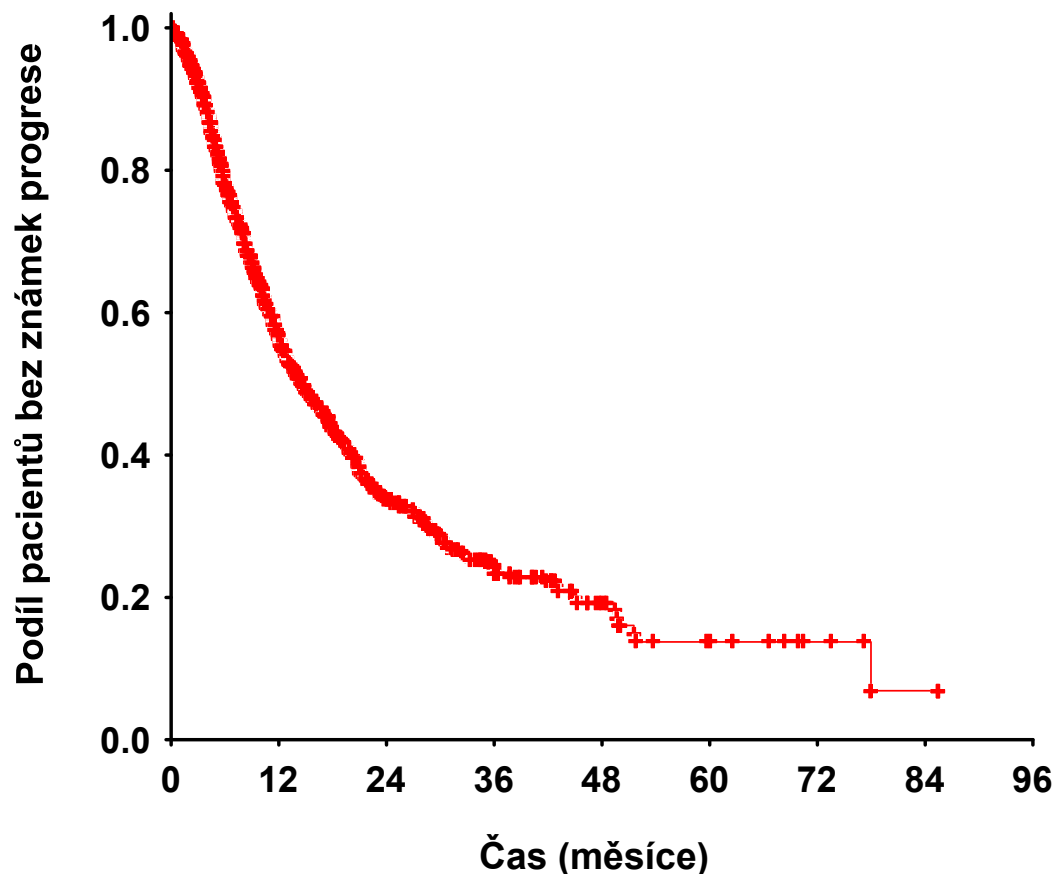
Přežití	Celkové přežití (% , 95% IS)
<b>1leté přežití</b>	83.9 (81.0; 86.8)
<b>3leté přežití</b>	51.3 (46.1; 56.5)
<b>5leté přežití</b>	31.2 (23.8; 38.7)

Přežití pacientek bylo hodnoceno metodikou podle Kaplana-Meiera.

# Herceptin – Přežití bez známek progresu pacientek s metastatickým onemocněním



Přežití je vždy počítáno od data zahájení léčby Herceptinem.



	<b>PFS</b>
<b>Medián přežití (95% IS)</b>	14.5 měsíců (12.5; 16.6)

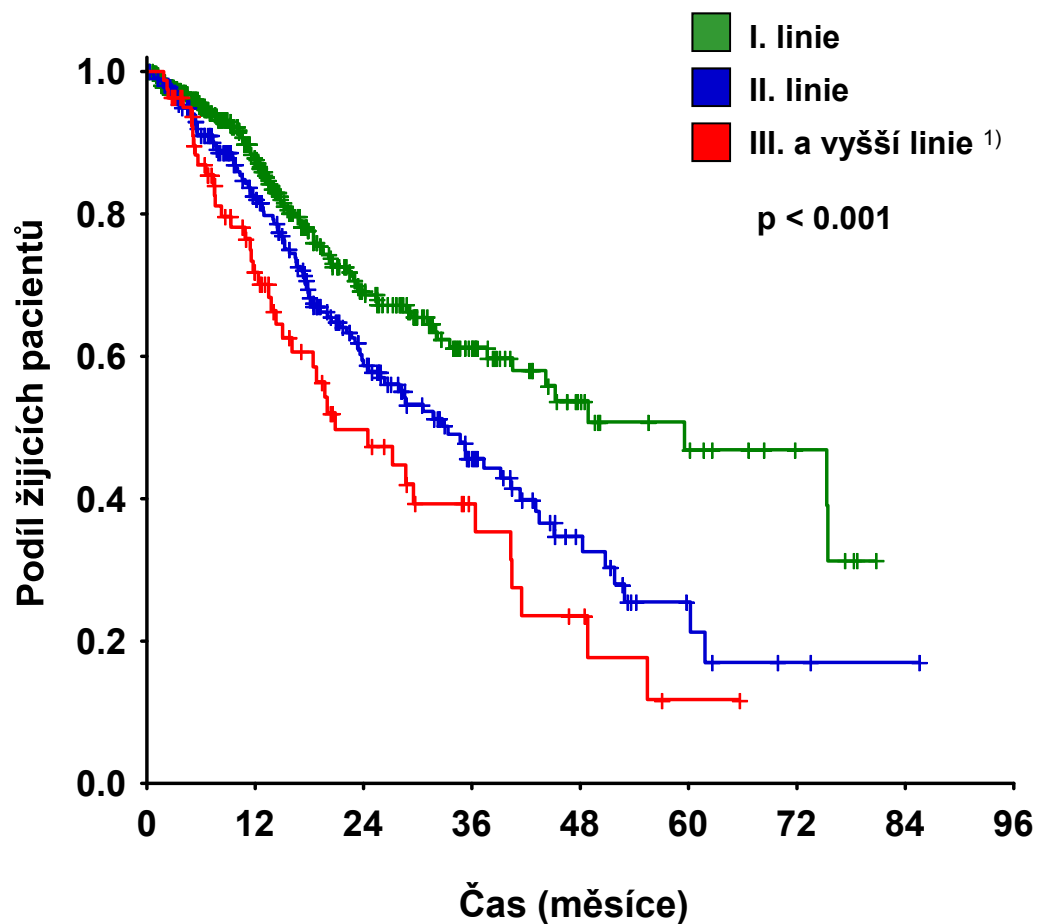
  

<b>Přežití</b>	<b>PFS (% , 95% IS)</b>
<b>1leté přežití</b>	56.7 (52.8; 60.6)
<b>3leté přežití</b>	24.4 (20.1; 28.8)
<b>5leté přežití</b>	13.8 (8.4; 19.1)

U pacientek byla spočítána analýza doby bez známek progresu (PFS) pomocí metodiky Kaplan-Meiera.

# Herceptin – Celkové přežití pacientek s metastatickým onemocněním dle linie léčby

Přežití je vždy počítáno od data zahájení léčby Herceptinem.



	Celkové přežití		
	I. linie	II. linie	III. a vyšší linie
<b>Medián přežití (95% IS)</b>	59.5 měsíců (36.8; 82.2)	33.4 měsíců (26.1; 40.6)	20.9 měsíců (11.3; 30.4)

Přežití	Celkové přežití (%; 95% IS)		
	I. linie	II. linie	III. a vyšší linie
<b>1leté přežití</b>	88.0 (84.3; 91.7)	82.1 (76.8; 87.4)	71.8 (61.2; 82.4)
<b>3leté přežití</b>	61.3 (53.9; 68.7)	45.7 (37; 54.3)	39.3 (25.4; 53.2)
<b>5leté přežití</b>	46.9 (34.6; 59.2)	25.5 (14.9; 36.1)	11.8 (0.0; 25.4)

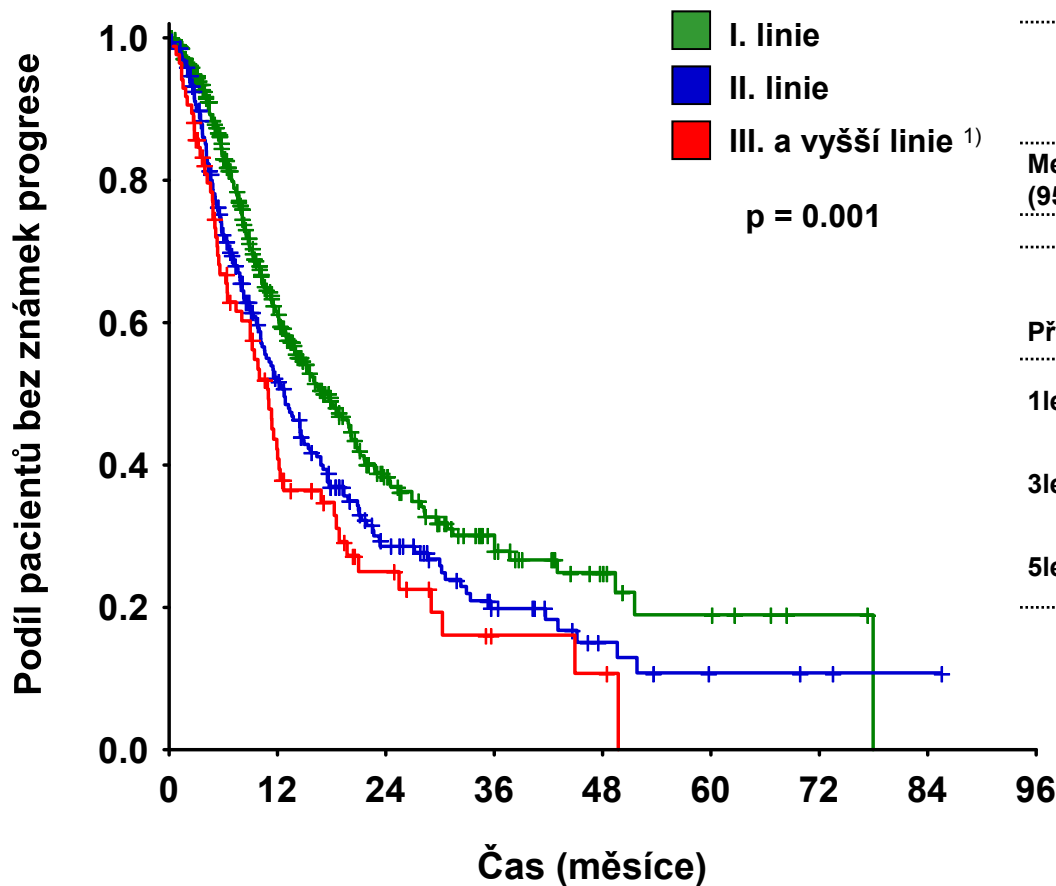
Přežití pacientek bylo hodnoceno metodikou podle Kaplana-Meiera. Srovnání přežití tří skupin pacientů bylo provedeno Log Rank testem.

<sup>1)</sup> Z důvodu malého počtu pacientek ve vyšších liniích léčby byla III.linie a vyšší linie sloučena do jedné kategorie.

# Herceptin – Přežití bez známek progresu pacientek s metastatickým onemocněním dle linie léčby



Přežití je vždy počítáno od data zahájení léčby Herceptinem.



	PFS		
	I. linie	II. linie	III. a vyšší linie
<b>Medián přežití (95% IS)</b>	17.7 měsíců (14.3; 21.0)	12.8 měsíců (10.3; 15.3)	11.0 měsíců (8.9; 13.1)

Přežití	PFS (%; 95% IS)		
	I. linie	II. linie	III. a vyšší linie
<b>1leté přežití</b>	61.6 (56.1; 67.1)	51.8 (44.9; 58.7)	42.2 (31.1; 53.4)
<b>3leté přežití</b>	30.2 (23.6; 36.8)	19.8 (13.1; 26.6)	16.1 (5.3; 26.9)
<b>5leté přežití</b>	19.0 (9.9; 28.1)	10.8 (3.7; 17.9)	-

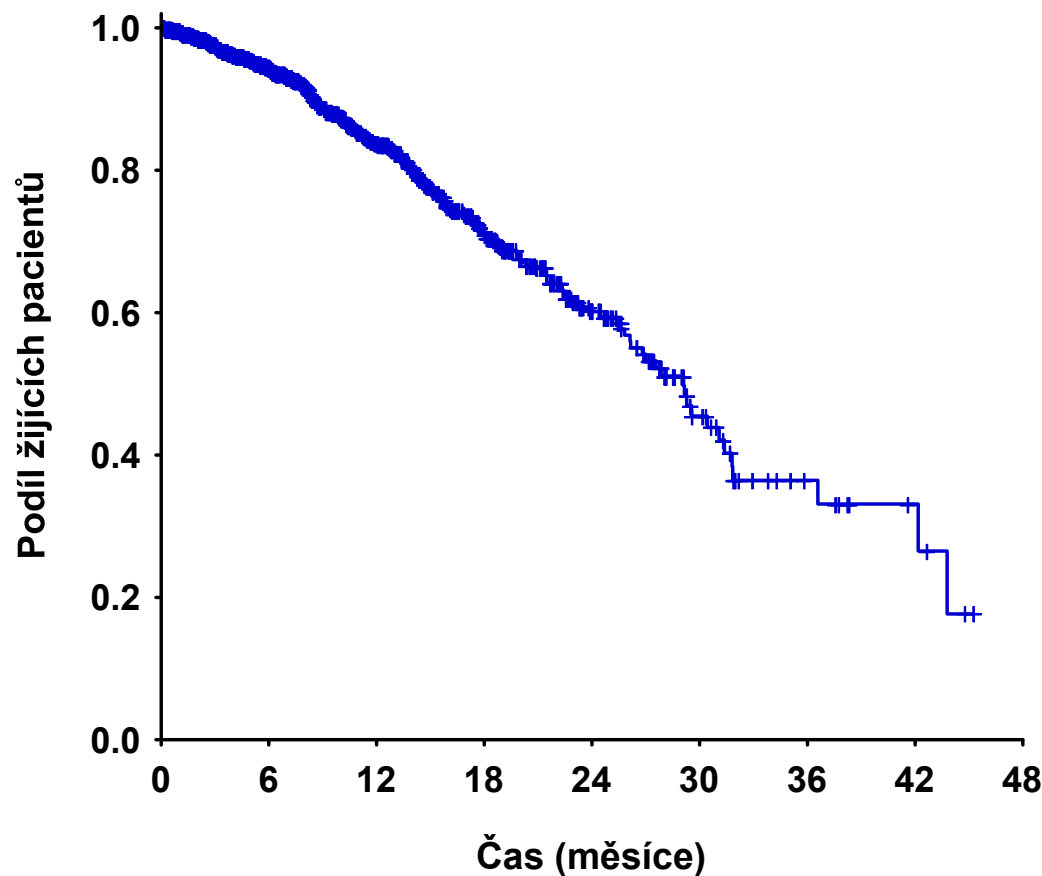
U pacientek byla spočítána analýza doby bez známek progresu (PFS) pomocí metodiky Kaplan-Meiera. Srovnání přežití tří skupin pacientů bylo provedeno Log Rank testem.

<sup>1)</sup> Z důvodu malého počtu pacientek ve vyšších liniích léčby byla III.linie a vyšší linie sloučena do jedné kategorie.

# Avastin – Celkové přežití



Přežití je vždy počítáno od data zahájení léčby Avastinem.



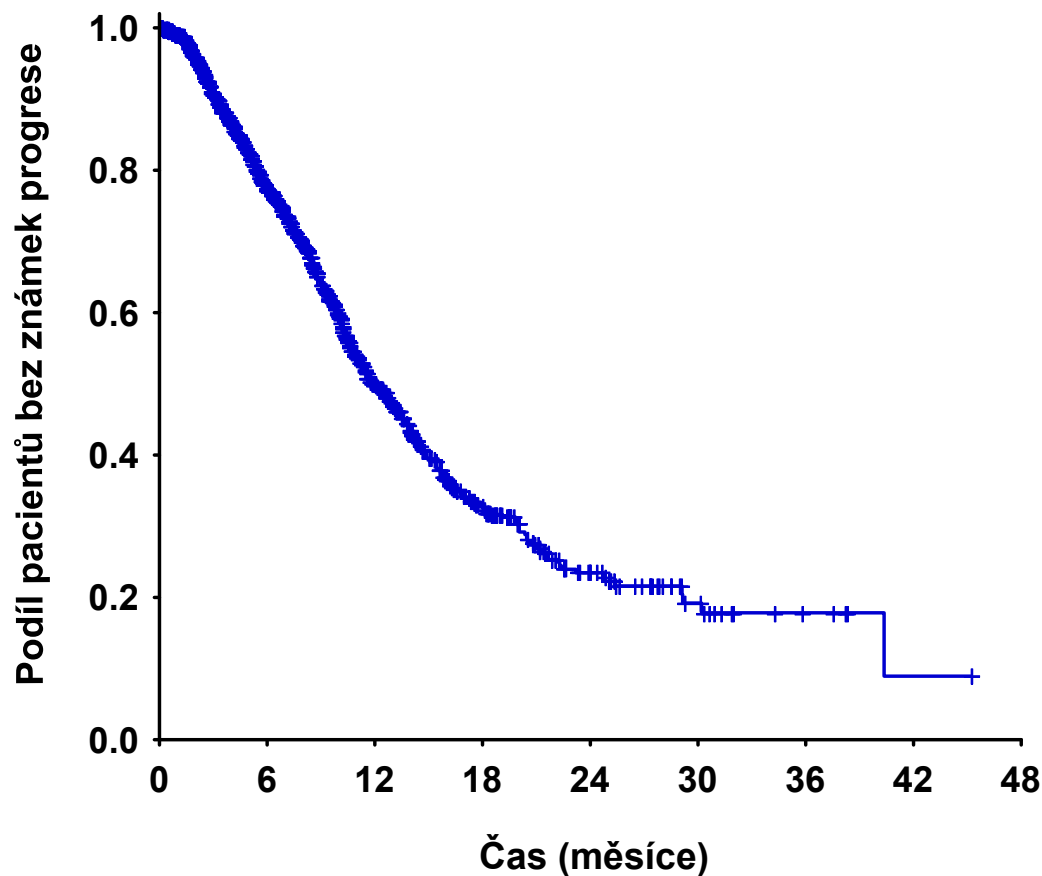
	Celkové přežití
<b>Medián přežití (95% IS)</b>	29.1 měsíců (26.4; 31.9)
	<b>Celkové přežití (% , 95% IS)</b>
<b>1leté přežití</b>	83.8 (81.3; 86.3)
<b>2leté přežití</b>	60.1 (54.8; 65.5)
<b>3leté přežití</b>	36.4 (26.8; 46.1)

Přežití pacientů bylo hodnoceno metodikou podle Kaplana-Meiera.

# Avastin – Přežití bez známek progresse



Přežití je vždy počítáno od data zahájení léčby Avastinem.



	PFS
<b>Medián přežití (95% IS)</b>	12.0 měsíců (11.0; 13.0)

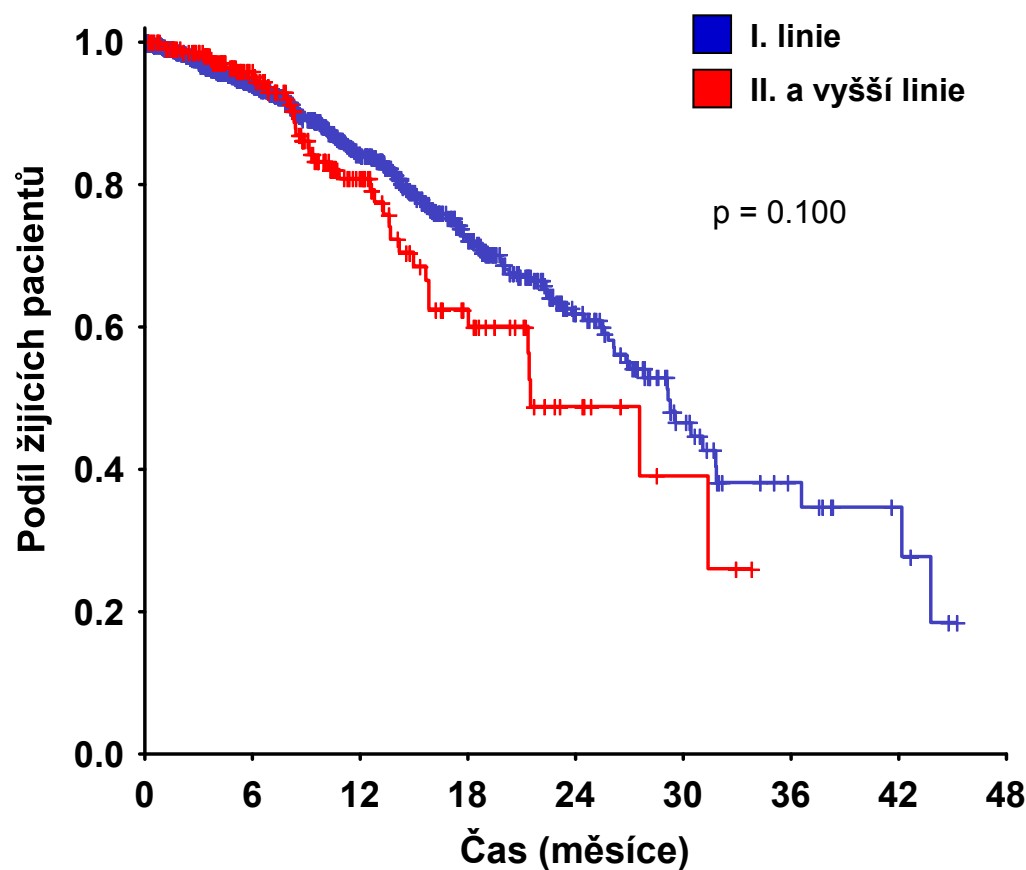
	PFS (% , 95% IS)
<b>1leté přežití</b>	50.0 (46.7; 53.4)
<b>2leté přežití</b>	23.4 (19.3; 27.6)
<b>3leté přežití</b>	17.8 (12.6; 23.1)

U pacientů byla spočítána analýza doby bez známek progresse (PFS) pomocí metodiky Kaplan-Meiera.

# Avastin – Celkové přežití dle linie léčby



Přežití je vždy počítáno od data zahájení léčby Avastinem.



	Celkové přežití	
	I. linie	II. a vyšší linie
<b>Medián přežití (95% IS)</b>	29.1 měsíců (26.4; 31.9)	21.5 měsíců (16.1; 26.9)

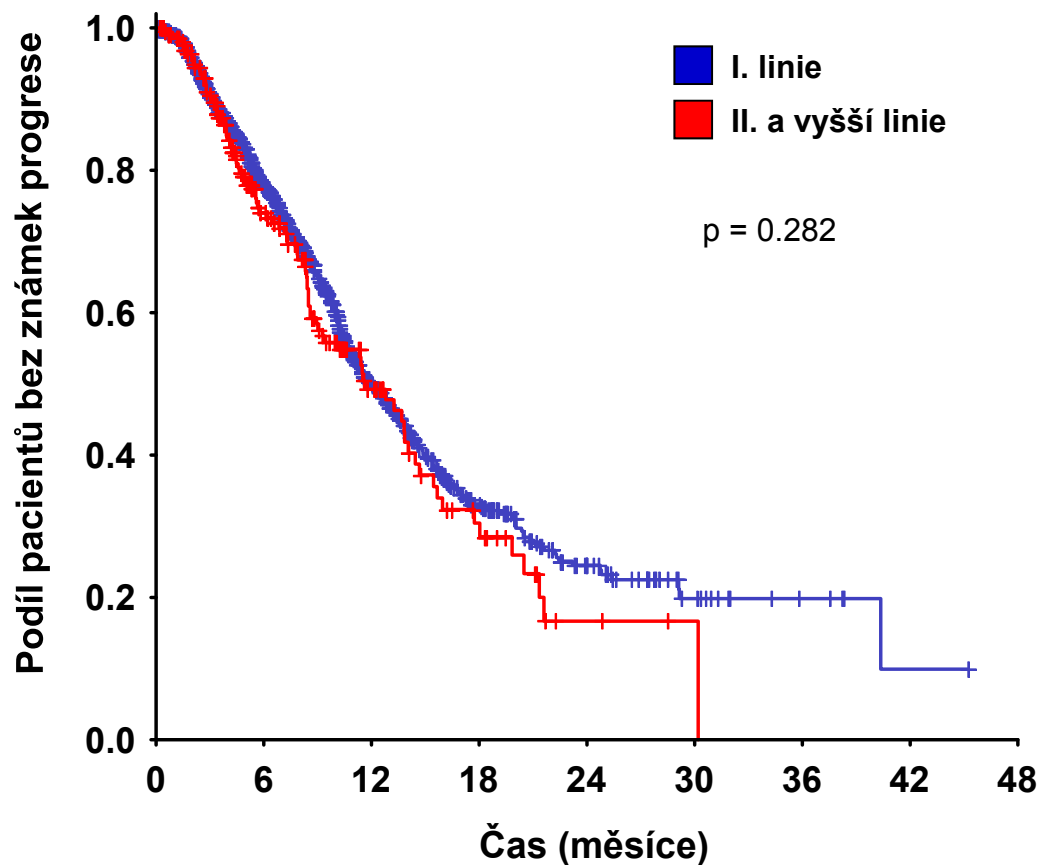
Přežití	Celkové přežití (%; 95% IS)	
	I. linie	II. a vyšší linie
<b>1leté přežití</b>	84.3 (81.7; 87.0)	80.9 (73.8; 88.0)
<b>2leté přežití</b>	61.9 (56.2; 67.5)	48.8 (33.8; 63.9)
<b>3leté přežití</b>	38.2 (27.8; 48.5)	-

Přežití pacientů bylo hodnoceno metodikou podle Kaplan-Meiera. Srovnání přežití dvou skupin pacientů bylo provedeno Log Rank testem.

# Avastin – Přežití bez známek progresse dle linie léčby



Přežití je vždy počítáno od data zahájení léčby Avastinem.



	Přežití bez známek progresse	
	I. linie	II. a vyšší linie
<b>Medián přežití (95% IS)</b>	12.1 měsíců (11.0; 13.1)	11.6 měsíců (8.3; 15.0)
	PFS (% , 95% IS)	
<b>Přežití</b>	I. linie	II. a vyšší linie
<b>1leté přežití</b>	50.3 (46.6; 53.9)	49.3 (40.6; 57.9)
<b>2leté přežití</b>	24.5 (20.1; 29.0)	16.7 (5.8; 27.5)
<b>3leté přežití</b>	19.8 (14.5; 25.2)	-

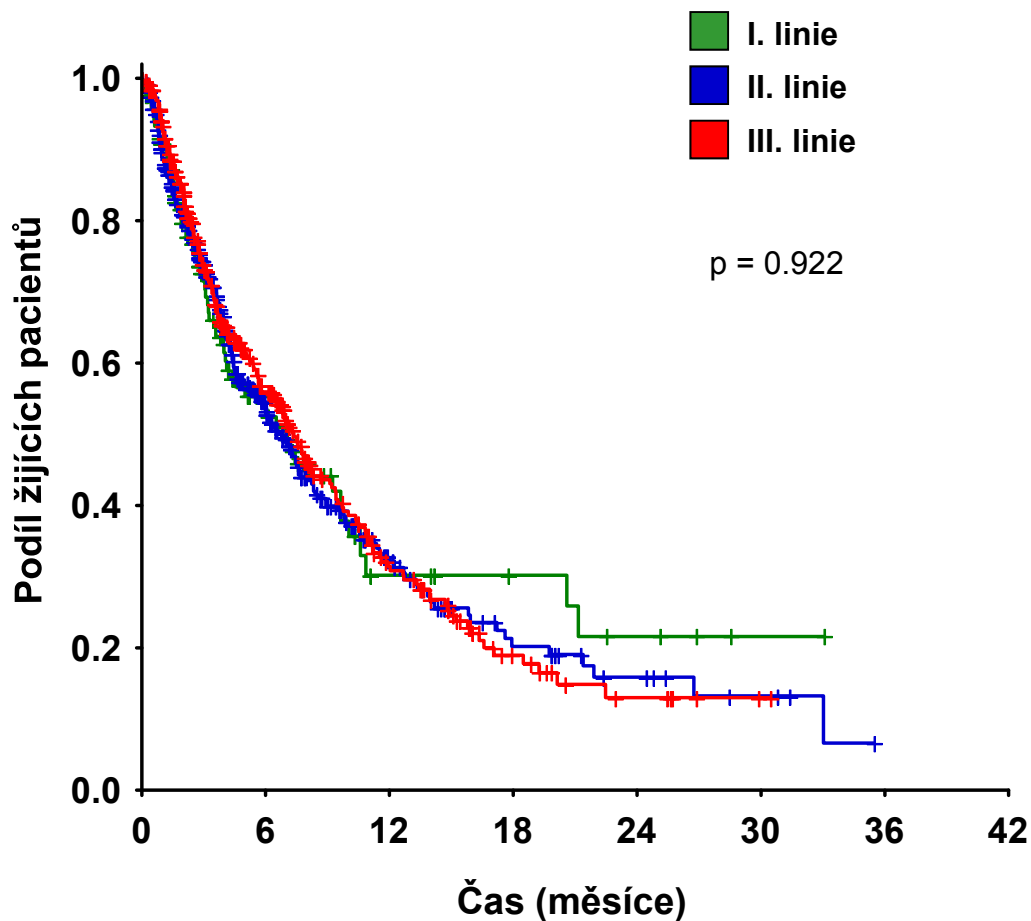
U pacientů byla spočítána analýza doby bez známek progresse (PFS) pomocí metodiky Kaplan-Meiera. Srovnání přežití dvou skupin pacientů bylo provedeno Log Rank testem.



# Tarceva – Celkové přežití dle linie léčby



Přežití je vždy počítáno od data zahájení léčby Tarcevou.



	Celkové přežití		
	I. linie	II. linie	III. linie
<b>Medián přežití (95% IS)</b>	7.0 měsíců (4.2; 9.8)	6.8 měsíců (5.7; 7.9)	7.4 měsíců (6.4; 8.4)

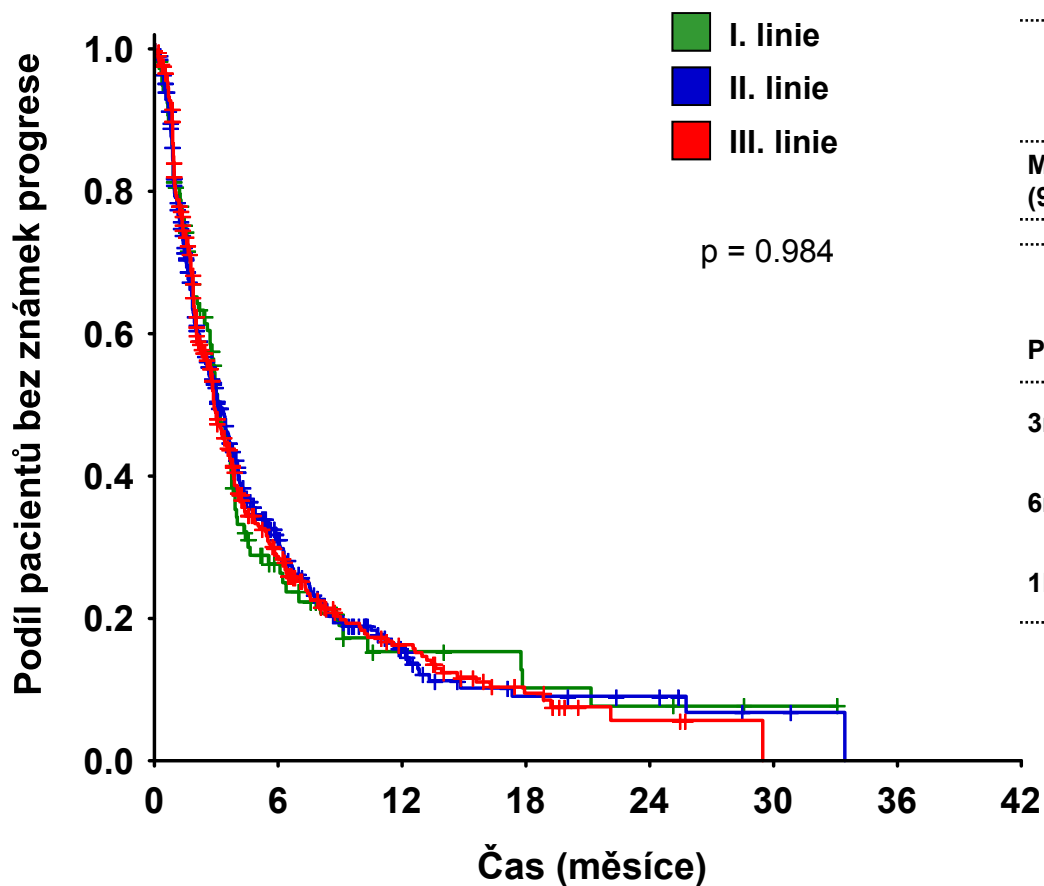
Přežití	Celkové přežití (%; 95% IS)		
	I. linie	II. linie	III. linie
<b>3měsíční</b>	71.5 (62.9; 80.1)	73.7 (69.3; 78.2)	73.1 (68.5; 77.8)
<b>6měsíční</b>	53.9 (43.8; 64.0)	53.1 (47.6; 58.6)	55.9 (50.4; 61.5)
<b>1leté</b>	30.2 (18.2; 42.2)	32.7 (26.6; 38.8)	31.5 (25.3; 37.7)

Přežití pacientů bylo hodnoceno metodikou podle Kaplana-Meiera. Srovnání přežití tří skupin pacientů bylo provedeno Log Rank testem.

# Tarceva – Přežití bez známek progresu dle linie léčby



Přežití je vždy počítáno od data zahájení léčby Tarcevou.



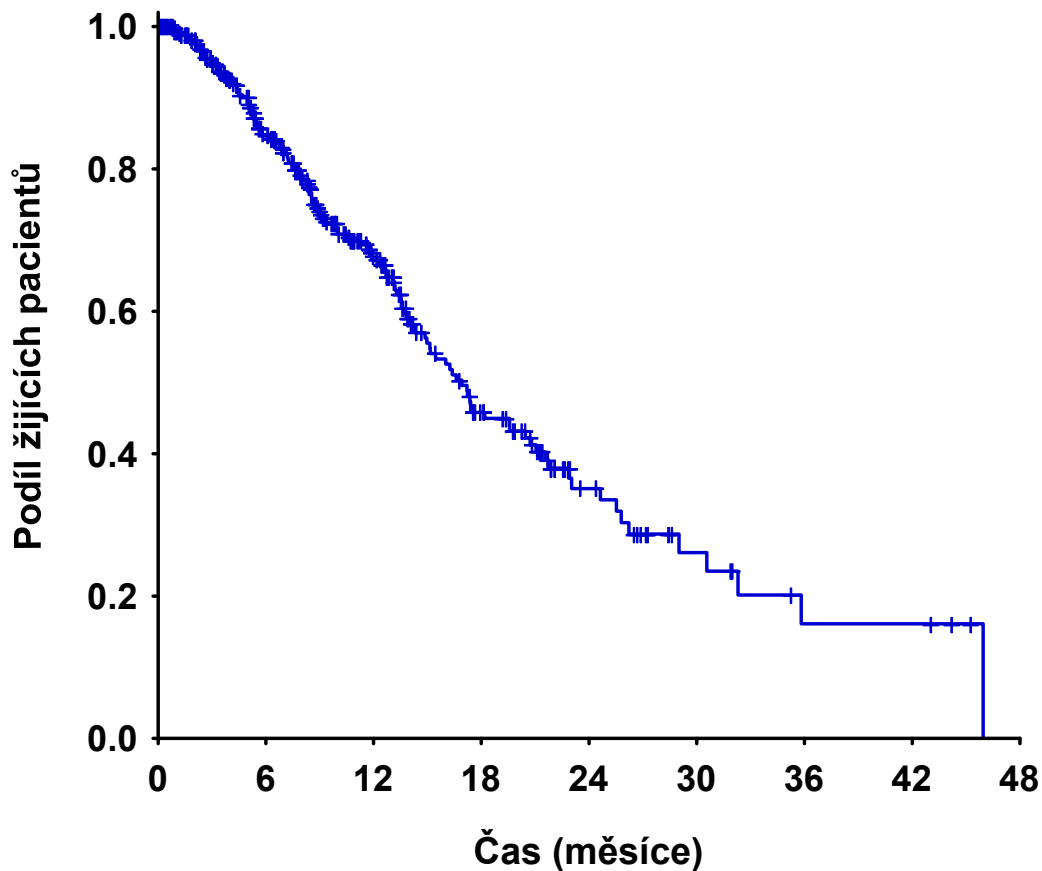
Přežití bez známek progresu			
	I. linie	II. linie	III. linie
<b>Medián přežití (95% IS)</b>	3.1 měsíců (2.5; 3.8)	3.1 měsíců (2.6; 3.6)	2.9 měsíců (2.5; 3.3)
PFS (% , 95% IS)			
Přežití	I. linie	II. linie	III. linie
<b>3měsíční</b>	51.5 (42.1; 60.9)	50.5 (45.4; 55.6)	48.1 (42.9; 53.2)
<b>6měsíční</b>	27.7 (18.9; 36.5)	31.0 (26.0; 36.0)	28.7 (23.8; 33.6)
<b>1leté</b>	15.4 (7.2; 23.5)	15.9 (11.3; 20.5)	16.3 (11.8; 20.8)

U pacientů byla spočítána analýza doby bez známek progresu (PFS) pomocí metodiky Kaplan-Meiera. Srovnání přežití tří skupin pacientů bylo provedeno Log Rank testem.

# Erbitux: kolorektální karcinom – Celkové přežití



Přežití je vždy počítáno od data zahájení léčby Erbituxem.



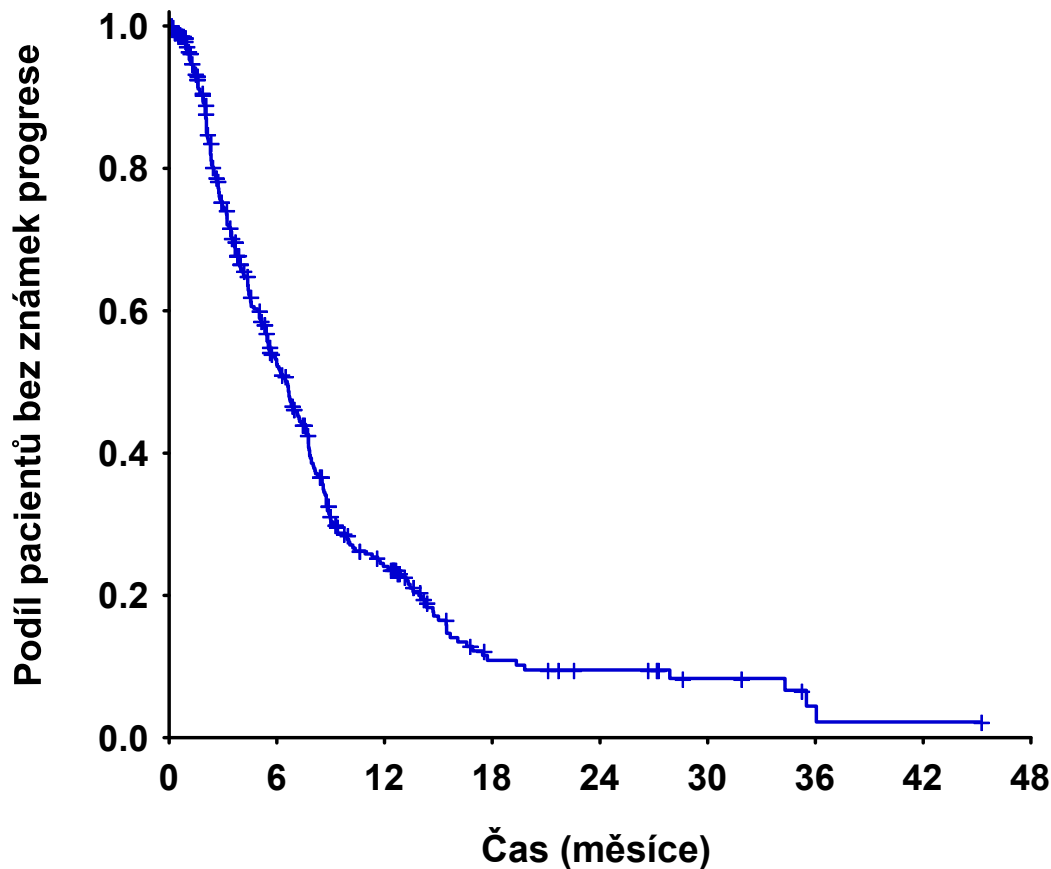
	<b>Celkové přežití</b>
<b>Medián přežití (95% IS)</b>	16.9 měsíců (14.7; 19.1)
<b>Celkové přežití (% , 95% IS)</b>	
<b>1leté přežití</b>	67.2 (61.3; 73.1)
<b>2leté přežití</b>	35.1 (26.8; 43.4)

Přežití pacientů bylo hodnoceno metodikou podle Kaplan-Meiera.

# Erbitux: kolorektální karcinom – Přežití bez známek progrese



Přežití je vždy počítáno od data zahájení léčby Erbituxem.



	PFS
<b>Medián PFS (95% IS)</b>	6.6 měsíců (5.7; 7.5)

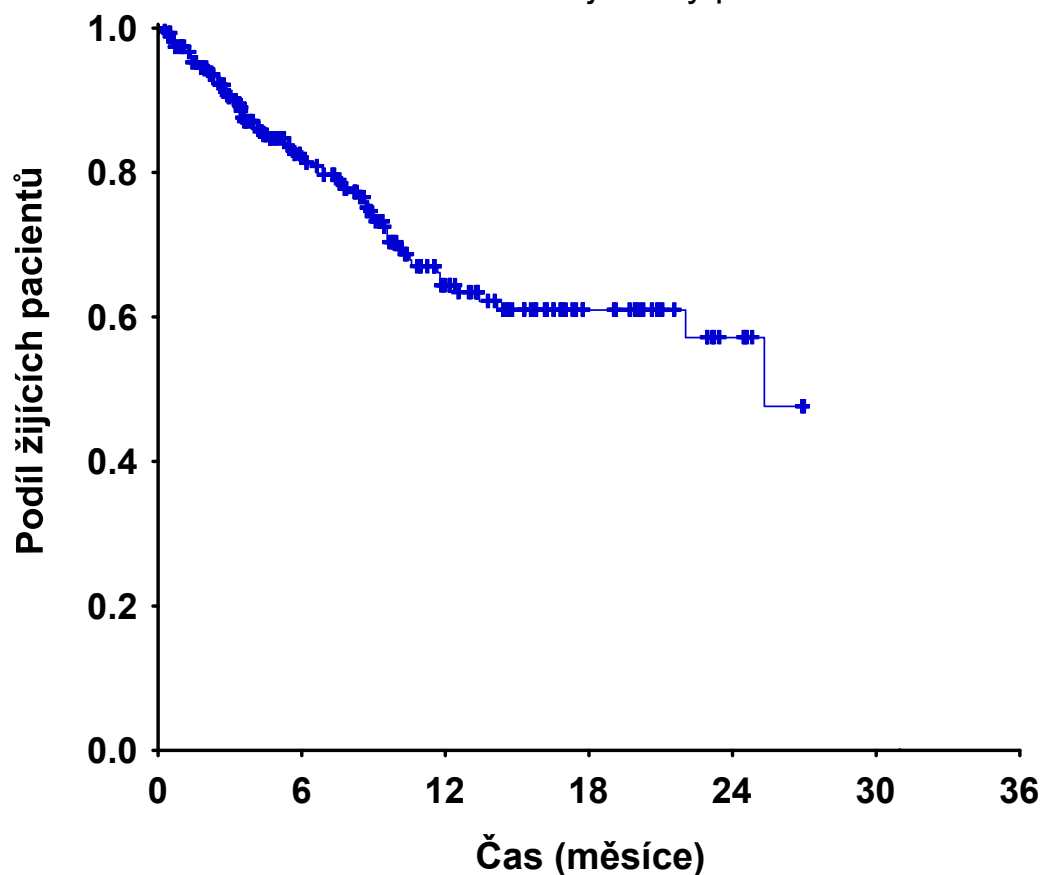
	PFS (%, 95% IS)
<b>1leté přežití</b>	24.1 (19.0; 29.1)
<b>2leté přežití</b>	9.5 (5.3; 13.7)

U pacientů byla spočítána analýza doby bez známek progrese (PFS) pomocí metodiky Kaplan-Meiera.

# Renis: léčba Sutentem – Celkové přežití



Přežití je vždy počítáno od data zahájení léčby Renisem.



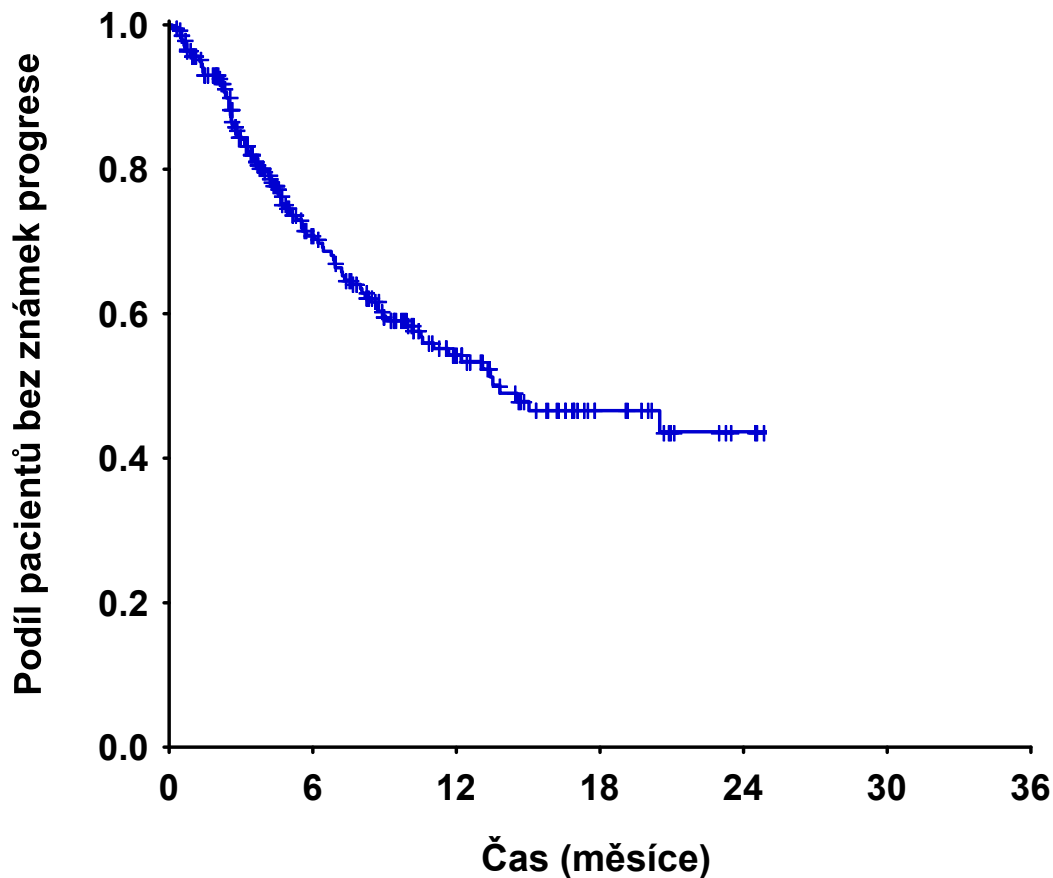
	<b>Celkové přežití</b>
<b>Medián přežití (95% IS)</b>	25.3 měsíců (21.2; 29.4)
<b>1leté přežití</b>	<b>Celkové přežití (% , 95% IS)</b> 64.3 (56.9; 71.7)

Přežití pacientů bylo hodnoceno metodikou podle Kaplan-Meiera.

# Renis: léčba Sutentem – Přežití bez známek progresse



Přežití je vždy počítáno od data zahájení léčby Renisem.



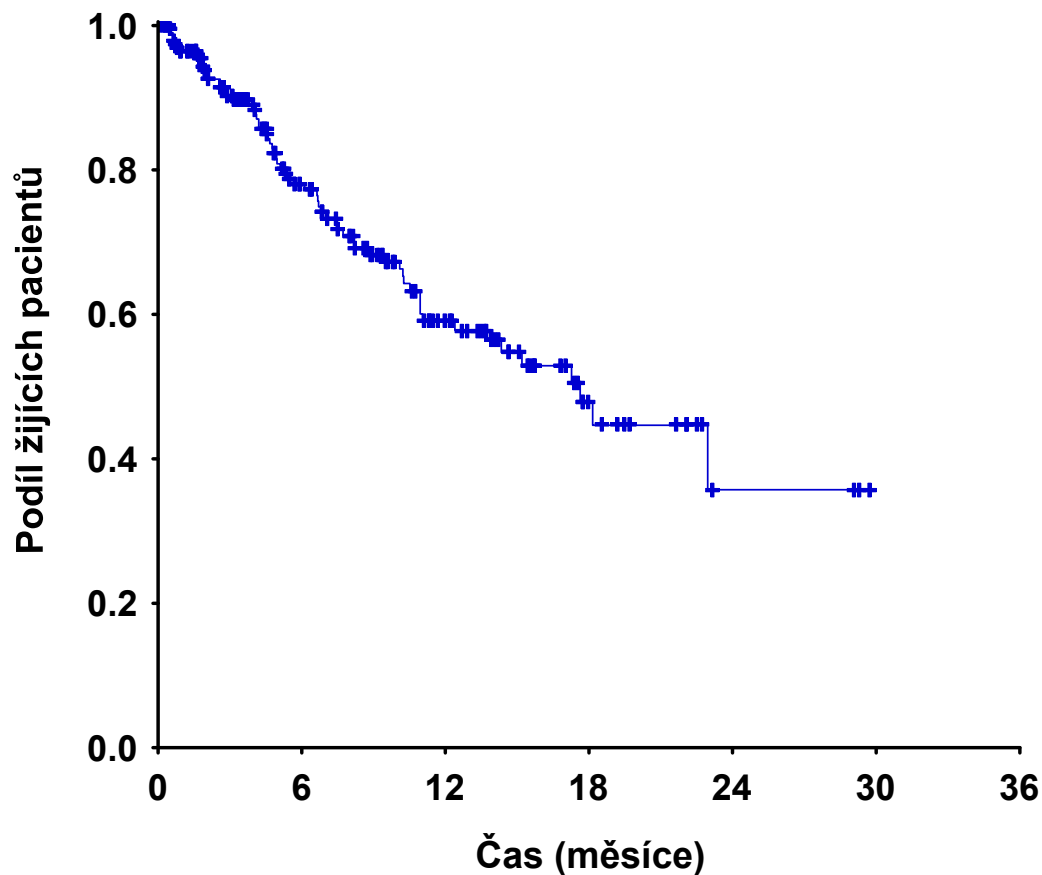
	<b>PFS</b>
<b>Medián PFS (95% IS)</b>	13.8 měsíců (7.3; 20.3)
	<b>PFS</b>
	<b>(%, 95% IS)</b>
<b>1leté přežití</b>	54.3 (47.0; 61.6)

U pacientů byla spočítána analýza doby bez známek progresse (PFS) pomocí metodiky Kaplan-Meiera.

# Renis: léčba Nexavarem – Celkové přežití



Přežití je vždy počítáno od data zahájení léčby Renisem.



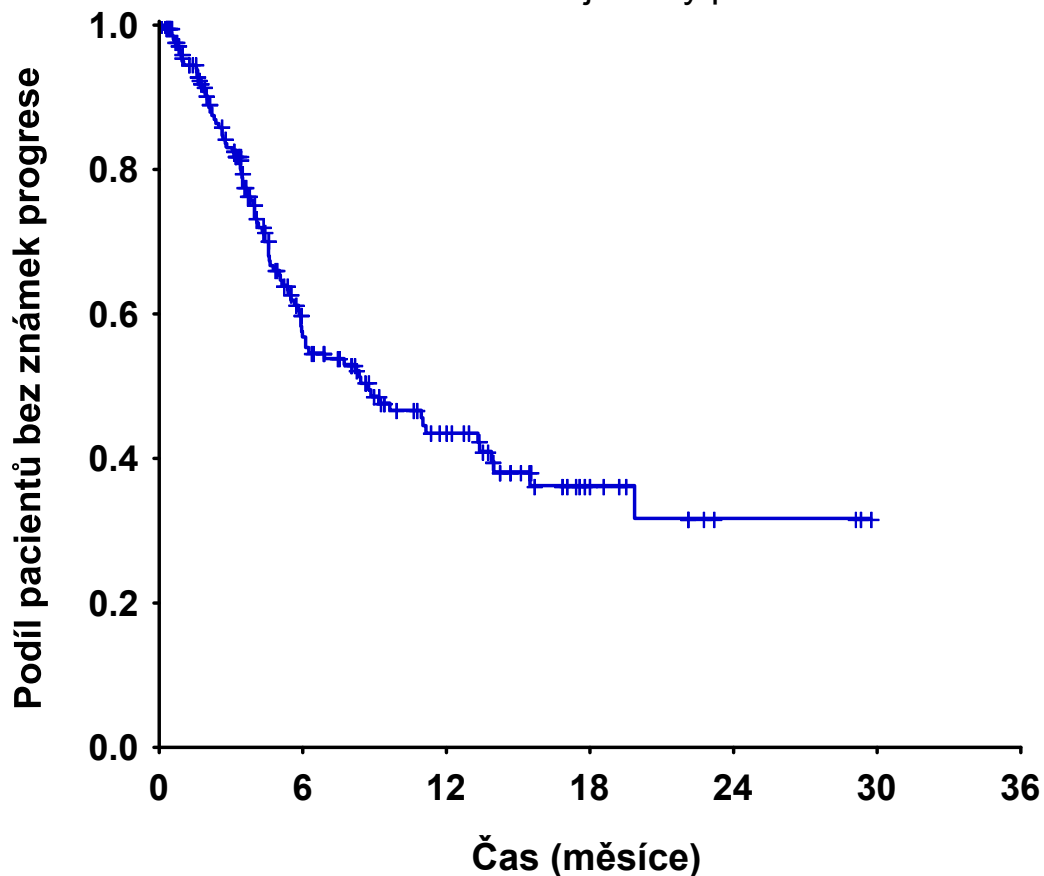
	<b>Celkové přežití</b>
<b>Medián přežití (95% IS)</b>	17.6 měsíců (13.7; 21.6)
	<b>Celkové přežití (% , 95% IS)</b>
<b>1leté přežití</b>	59.0 (50.3; 67.7)

Přežití pacientů bylo hodnoceno metodikou podle Kaplana-Meiera.

# Renis: léčba Nexavarem – Přežití bez známek progresse



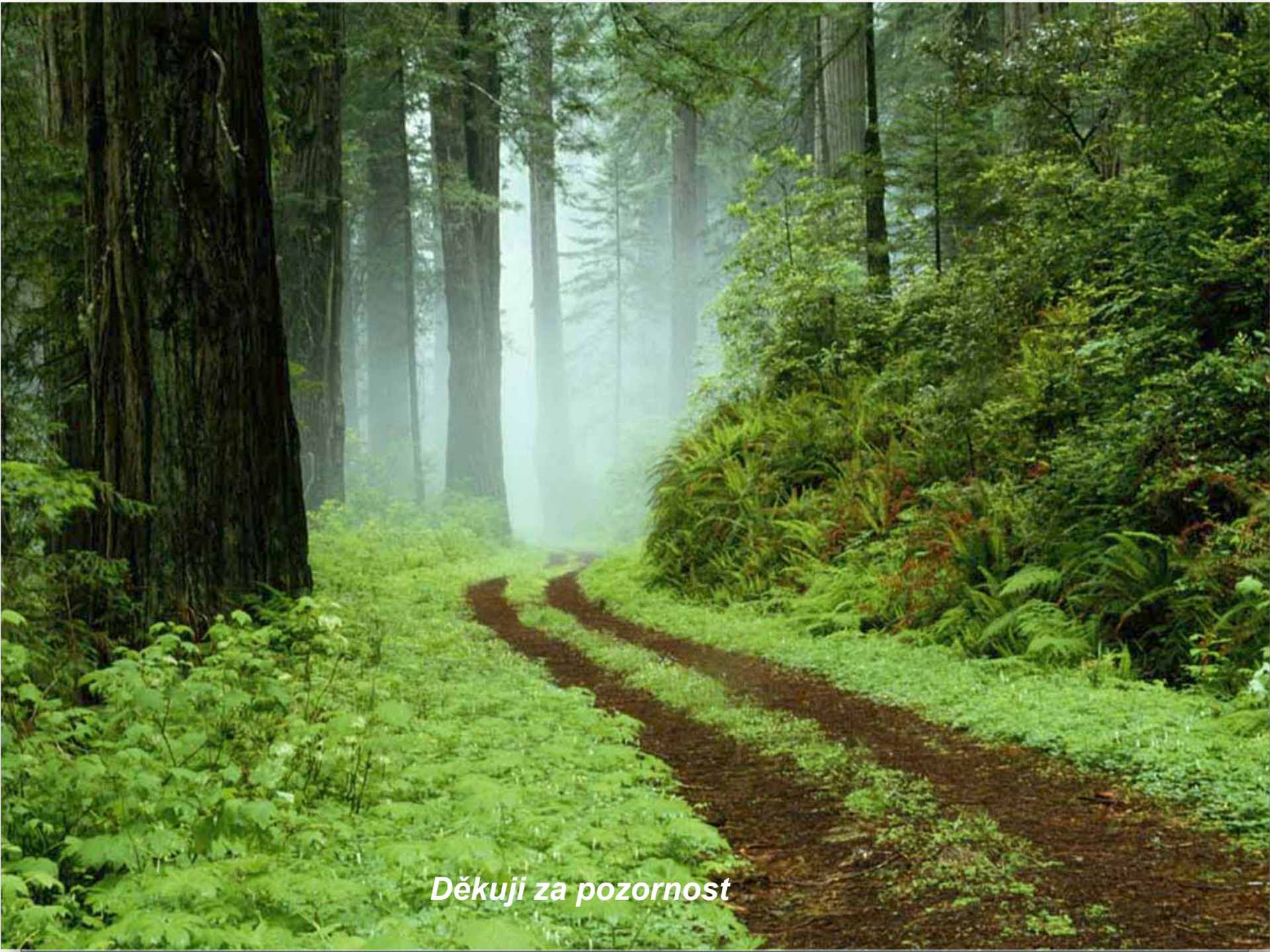
Přežití je vždy počítáno od data zahájení léčby Renisem.



	PFS
<b>Medián PFS (95% IS)</b>	8.8 měsíců (5.1; 12.4)
	PFS
	(%, 95% IS)
<b>1leté přežití</b>	43.5 (35.1; 51.9)

U pacientů byla spočítána analýza doby bez známek progresse (PFS) pomocí metodiky Kaplan-Meiera.





*Děkuji za pozornost*