



HYCAMTIN[®] injection (Topotecan HCl)

Ung thư biểu mô buồng trứng di căn
sau khi thất bại với hóa trị đợt đầu
hoặc đợt kế tiếp ⁽¹⁾

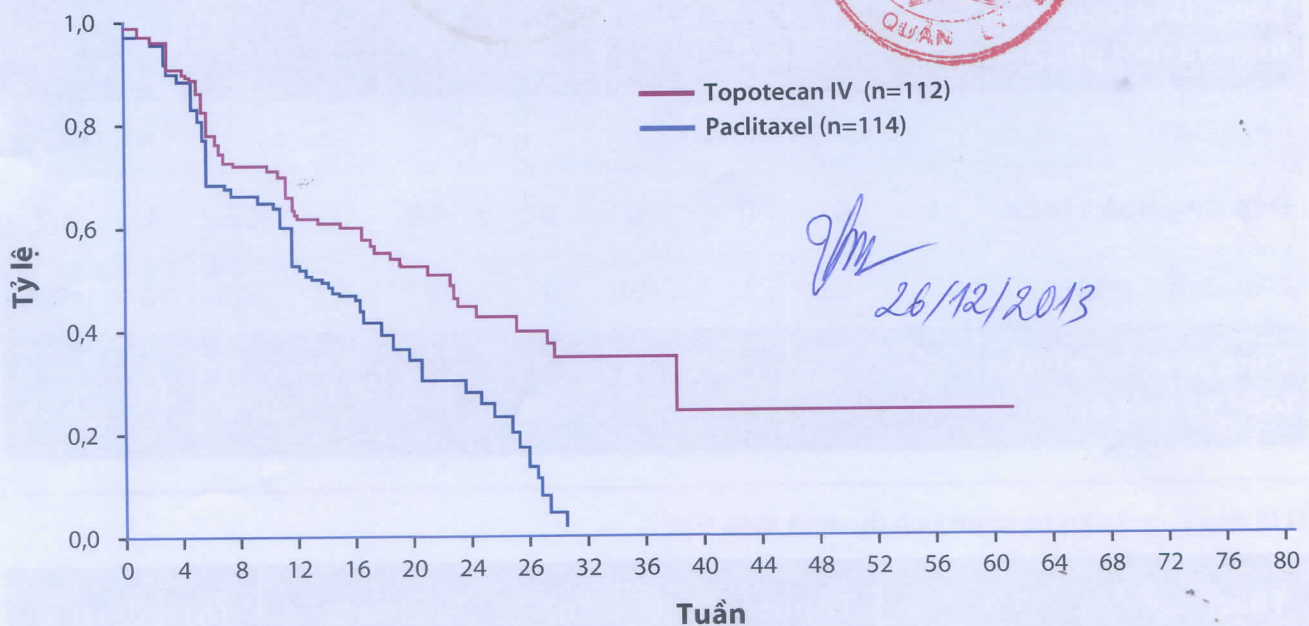
HYCAMTIN[®] injection (Topotecan HCl)

HIỆU QUẢ ĐIỀU TRỊ CỦA HYCAMTIN IV

Thiết kế nghiên cứu ⁽²⁾:

- Nghiên cứu pha III, ngẫu nhiên, nhãn mở, đa trung tâm
- 226 bệnh nhân ung thư biểu mô buồng trứng giai đoạn tiến triển có bệnh phát triển trở lại sau khi đã hóa trị trước với phác đồ có chứa platinum, được truyền tĩnh mạch topotecan trong 30 phút mỗi ngày với liều 1,5mg/m²/ngày, từ ngày 1-ngày 5 mỗi chu kỳ 21 ngày (n=112) hoặc truyền tĩnh mạch paclitaxel 175mg/m²/ngày trong thời gian 3 giờ ở ngày thứ 1, chu kỳ 21 ngày (n=114).
- * Tiêu chí chính: tỷ lệ đáp ứng, thời gian đáp ứng, thời gian đến khi bệnh tiến triển
- * Tiêu chí phụ: thời gian đến khi đáp ứng, độc tính, thời gian sống còn, chất lượng cuộc sống.

Trung vị thời gian đến khi bệnh tiến triển ở bệnh nhân dùng topotecan IV so với paclitaxel
(p=0,002) ⁽²⁾



Trung vị thời gian đến khi bệnh tiến triển ⁽²⁾: Topotecan IV = 23,1 tuần
paclitaxel = 14 tuần
p = 0,002