

Återfallsrisken vid tarmcancer minskar

Patienter som opererats för tarmcancer har lägre risk för återfall om de behandlas med Xeloda än med gängse cellgiftsbehandling. Det visar en studie som presenteras vid den pågående europeiska cancerkongressen (ECCO) i Barcelona. I Sverige finns cirka 1 000 personer med tarmcancer som behandlas med cytostatika efter operation för att förhindra att sjukdomen sprider sig.

Resultaten bygger på femårsdata från den så kallade X-Act-studien som genomförts vid 164 kliniker, däribland sex svenska sjukhus.

Studien omfattar 1 987 patienter som opererats för tarmcancer och där cellgifter ges för att förebygga återfall (adjuvant behandling). I studien har man jämfört behandling med Xeloda (capecitabin), ett cellgift i tablettform, med traditionell intravenös cellgiftsbehandling.

Studien visar att Xeloda minskade risken för återfall i tarmcancer med 14 procent jämfört med tidigare standardbehandling. Efter fem år levde 71,4 procent av de patienter som behandlats med Xeloda mot 68,4 procent av dem som fick den traditionella cytostatikakombinationen.

Tidigare resultat från samma studie visar även att cytostatika i tablettform är bekvämare för patienterna eftersom de inte behöver besöka sjukhuset så ofta. Behandling med Xeloda har också visat sig vara mer kostnadseffektiv än traditionell cytostatikabehandling.

Fakta tarmcancer

Tarmcancer är den tredje vanligaste cancerformen i Sverige. Omkring 5 600 personer får diagnosen varje år. Årligen avlider runt 2 500 personer i sin sjukdom vilket gör den till den dödligaste cancerformen efter lungcancer. Samtidigt har prognosen starkt förbättrats de senaste decennierna. Femårsöverlevnaden är nu 56 procent för män och 58 procent för kvinnor i bägge cancerformerna. Hos de

patienter där sjukdomen upptäcks innan den hunnit sprida sig får cirka 1 000 personer cellgifter efter operation av tarmcancer för att förebygga återfall.

Om Xeloda

Xeloda (capecitabin) är det första cellgiftet i tablettform. Det aktiveras via ett enzym i tumörvävnaden och omvandlas där till den cancerbekämpande substansen 5-fluorouracil. Följden blir att friska celler inte angrips i samma utsträckning som vid annan cellgiftsbehandling. Även biverkningarna är mindre besvärande.

Xeloda är godkänt för behandling av tre cancersjukdomar, vid tarmcancer för att förebygga återfall i efter kirurgi och som första behandling vid spridd tarmcancer. I kombination med cytostatika är Xeloda även godkänt för kvinnor med spridd bröstcancer samt för behandling av spridd cancer i magsäcken.

För mer information, kontakta:

Daniel Bergström, medicinsk terapiområdeschef, Roche, 070-510 66 80

Roche Onkologi

Roche är världsledande inom onkologi. Bland företagets produkter finns bland annat Avastin (bröstcancer, kolorektalcancer), Herceptin (HER2-positiv bröstcancer), MabThera (lymfom), Tarceva (lungcancer, pankreascancer), Xeloda (bröstcancer, kolorektalcancer, magsäckscancer), NeoRecormon (anemi vid cancer), Bondronat (skelettmetastaser), Roferon-A (leukemi, Kaposi sarkom, malignt melanom, njurcellskarcinom) och Kytril (illamående vid cytostatika- och strålbehandling).

Roche AB Liljeholmsstranden 5 Box 47327 100 74 Stockholm
Telefon 08-726 12 00 Telefax 08-744 06 81 www.roche.se