

arzneimittel



## Axitinib (Inlyta®)

Nierenzellkarzinom (Hypernephrom) » + Avelumab (Bavencio®) »  
fortgeschritten, Erstlinie, niedriges / intermediäres Risiko

Empfehlungen der Fachgesellschaft zum Einsatz neuer Arzneimittel

## **Herausgeber**

DGHO Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und  
Medizinische Onkologie e.V.  
Alexanderplatz 1  
10178 Berlin

Geschäftsführender Vorsitzender: Prof. Dr. med. Hermann Einsele

Telefon: +49 (0)30 27 87 60 89 - 0  
Telefax: +49 (0)30 27 87 60 89 - 18

[info@dgho.de](mailto:info@dgho.de)  
[www.dgho.de](http://www.dgho.de)

## **Ansprechpartner**

Prof. Dr. med. Bernhard Wörmann  
Medizinischer Leiter

## **Quelle**

[www.onkopedia.com](http://www.onkopedia.com)

Die Empfehlungen der DGHO für die Diagnostik und Therapie hämatologischer und onkologischer Erkrankungen entbinden die verantwortliche Ärztin / den verantwortlichen Arzt nicht davon, notwendige Diagnostik, Indikationen, Kontraindikationen und Dosierungen im Einzelfall zu überprüfen! Die DGHO übernimmt für Empfehlungen keine Gewähr.

# Inhaltsverzeichnis

<b>1 Axitinib + Avelumab, RCC, advanced, first line, low/interme- ...</b>	<b>2</b>
<b>diate risk</b>	

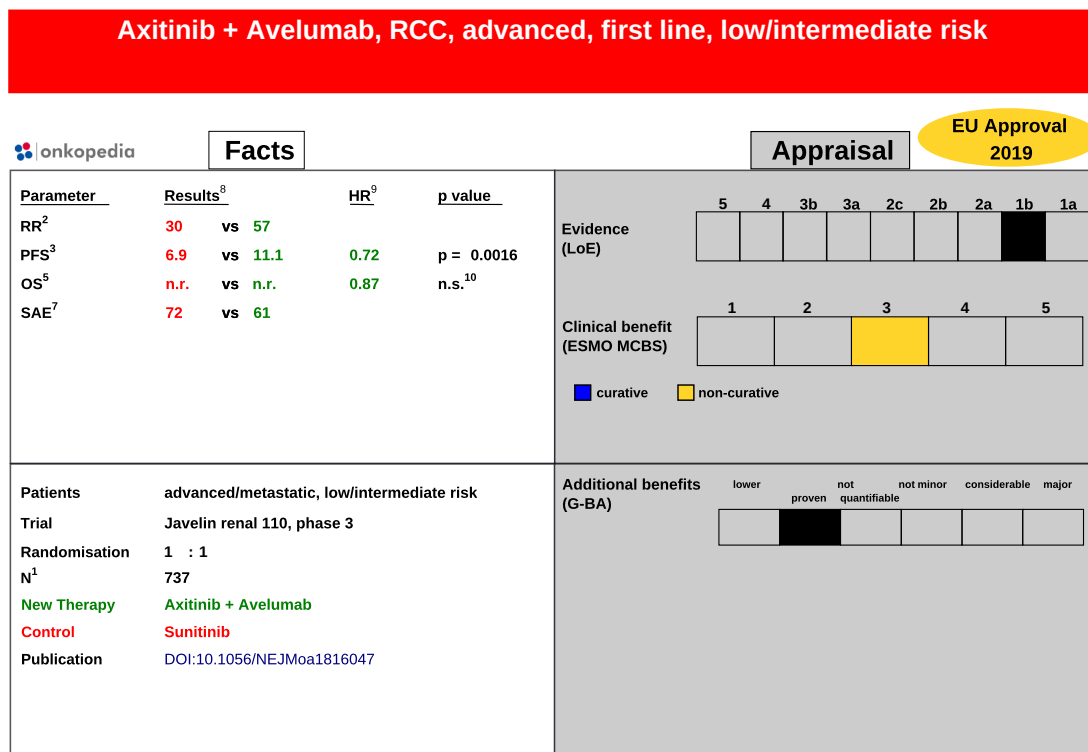
# Axitinib (Inlyta®)

**Dokument:** Fact Sheet

**Spezifizierung:** Nierenzellkarzinom (Hypernephrom) » + Avelumab (Bavencio®) » fortgeschritten, Erstlinie, niedriges / intermediäres Risiko

**Stand:** Mai 2020

## 1 Axitinib + Avelumab, RCC, advanced, first line, low/intermediate risk



Legende:

<sup>1</sup> N - number of patients

<sup>2</sup> RR - remission rate, in %

<sup>3</sup> PFS - progression-free survival in months

<sup>5</sup> OS - overall survival in months

<sup>7</sup> SAE - serious adverse events, CTCAE grade 3/4

<sup>8</sup> results for control, results for new therapy

<sup>9</sup> hazard ratio for new therapy

<sup>10</sup> n. s. not significant