

Bs Bùi Th Thu Tiên -

Đi u tr b c 1:

Li u pháp kháng sinh m ch k t h p v i hoá tr đ c khuyn cáo đ u tay, tr khi có ch ng ch đ nh

- ph n l n b nh nhân, đi u tr đ u tay s bao g m hoá tr b đôi [FOLFOX, leucovorin–5-FU–irinotecan (FOLFIRI), capecitabine–oxaliplatin (CAPOX)] k t h p v i ch t kháng sinh m ch (VEGF; bevacizumab) ho c anti-EGFR mAb (cetuximab ho c panitumumab)

- Tegafur–gimeracil–oteracil (S-1) là m t l a ch n thay th khi không th hoá tr đ a trên 5-FU ho c capecitabine đ ng tnh m ch do đ c tính trên tim và/ho c h i ch ng tay chân mi ng

- Xác đ nh tình tr ng đ t bi n RAS trên sinh thi t kh i u (ho c thông qua sinh thi t l ng n u không có m u kh i u) là b t bu c đ quy t đ nh h ng đi u tr t t nh t

- Kh i u có đ t bi n RAS hoang dã n m v trí bên trái, hoá tr b đôi c ng v i anti-EGFR mAb (cetuximab ho c panitumumab) là l a ch n u tiên

- Anti-EGFR mAbs có th đ c k t h p v i FOLFOX ho c FOLFIRI

- S k t h p cetuximab– capecitabine ho c hoá tr đ a trên 5-FU không khuyn cáo do tăng tác đ ng ph và ít hi u qu

- nh ng b nh nhân già y u ho c có kh i u bên trái và đ t bi n RAS hoang dã không th ch u

Đi u tr ung th đ i tr c tr ng giai đ o n IV không th ph u thu t

V i t b i Biên t p viên

Th hai, 17 Tháng 4 2023 11:02 - L n c p nh t cu i Th hai, 17 Tháng 4 2023 11:14

đ ng đ c hoá tr , đ n tr li u v i anti-EGFR mAb có th là m t l a ch n

° B ba (ví d : FOLFOXIRI) k t h p v i kháng EGFR không đ c khuy n ngh

• Kh i u n m bên ph i có đ t bi n RAS hoang dã, hoá tr ± bevacizumab là l a ch n u tiên, m c dù có th s đ ng hoá tr b i v i cetuximab ho c panitumumab trong nh ng tr ng h p c n đáp ng cao h n

• Bevacizumab có th đ c k t h p v i fluoropyrimidine, irinotecan- ho c oxaliplatin (FOLFOX, CAPOX, FOLFIRI) ho c b ba (FOLFOXIRI)

° Không nên k t h p anti-VEGF mAbs v i anti-EGFR mAbs

° FOLFOXIRI–bevacizumab có th là m t l a ch n cho m t s b nh nh n có PS t t không có b nh đi kèm

° B ba, bao g m c FOLFOXIRI, không đ c s đ ng cho b nh nh n > 75 tu i, PS2 ho c có b nh kèm

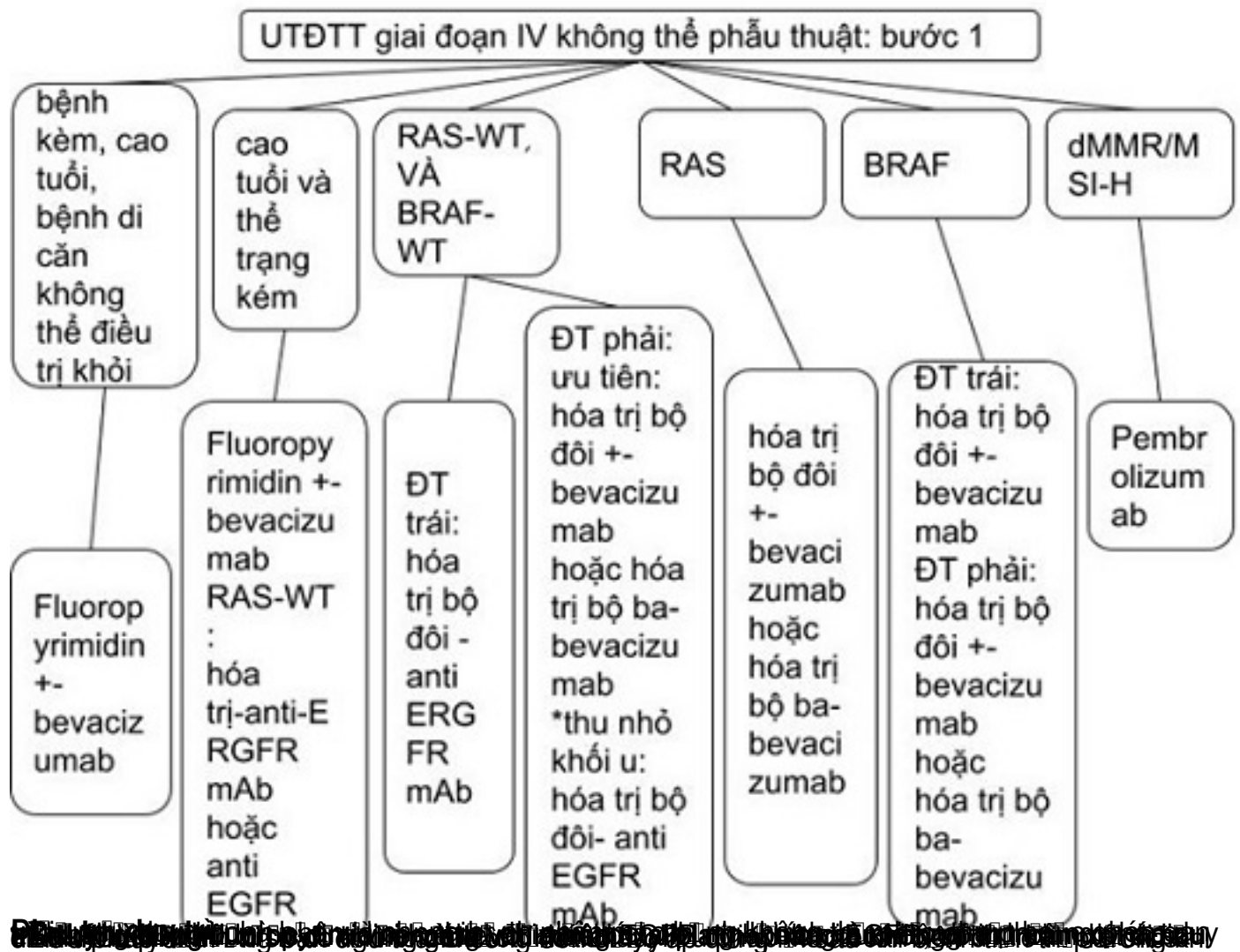
° Trong các tr ng h p nh (khi m c tiêu là thu nh kh i u ho c ung th đ i tr ng bên ph i v i các đ t bi n BRAF V600E), FOLFOXIRI–bevacizumab nên đ c xem xét, nh ng hoá tr b i v i c ng v i bevacizumab có th mang l i k t qu t ng t

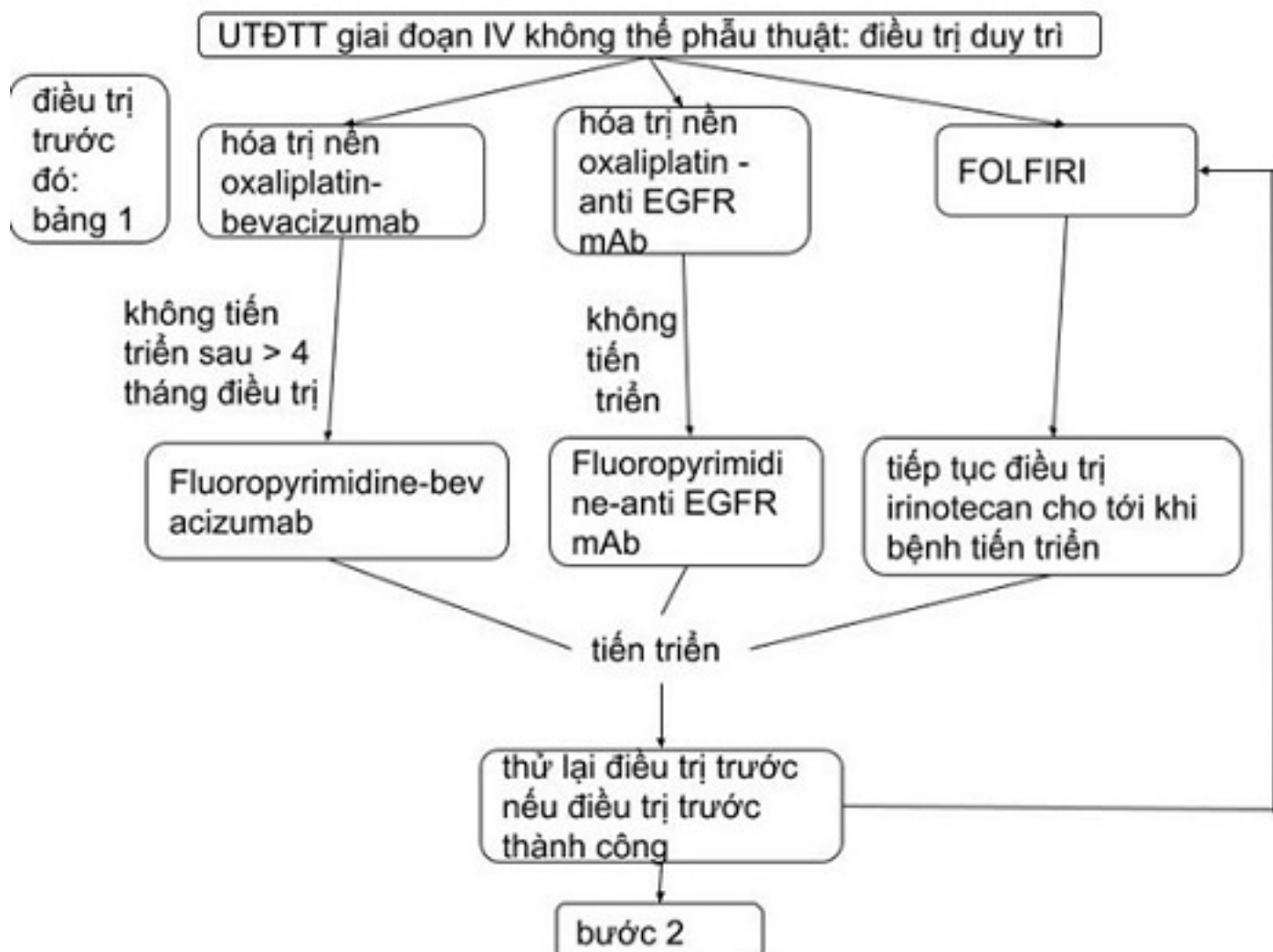
• nh ng b nh nh n có b nh đi kèm, tu i cao ho c b nh di căn không th đi u tr kh i b nh và không có tri u ch ng đáng k liên quan đ n b nh, có th s đ ng đ n tr li u b ng fluoropyrimidine ± bevacizumab

Đi u tr ung th đ i tr c tr ng giai đ o n IV không th ph u thu t

Vi t b i Biên t p viên

Th hai, 17 Tháng 4 2023 11:02 - L n c p nh t cu i Th hai, 17 Tháng 4 2023 11:14





Điều trị ung thư đại trực tràng giai đoạn IV không thể phẫu thuật

Viết bởi Biên tập viên

Thứ hai, 17 Tháng 4 2023 11:02 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 17 Tháng 4 2023 11:14

