

Nomineringsutlåtande NIPP- Negative isolated pelvic perfusion

Den vetenskapliga dokumentationen bedöms som otillräcklig för att besvara om NIPP teknik för lokal administration av cellgifter för tumörer i lilla bäckenet ge förlängd överlevnad, symptomlindring och bättre livskvalitet på patienter med avancerad cancer i nedre pelvis. Evidensvärdet för metoden enligt GRADE (⊕○○○)

Projektet nomineras inte för vidare analys inom Styrgruppen för FoU och OI

Projektnamn

NIPP- Negative isolated pelvic perfusion

Beskrivning

1. Målgrupp: Patienter med uttalade symtom (fr a smärtor) sekundära till elakartade tumörer i bäckenregionen, vilka har genomgått olika behandlingar och där ytterligare behandling med tillgängliga metoder inte längre är möjligt.
2. NIPP innebär att man med radiologiska metoder skapar en tillfällig, isolerad cirkulation i bäckenregionen, som möjliggör lokal behandling av tumörer i lilla bäckenet med höga doser av cellgifter, medan resten av kroppen ej utsätts för cellgiftspåverkan.
3. Genom denna metod kan patienterna erbjudas ytterligare en terapi, vilket kan förlänga överlevnad, minska symtomen och fr a minska behovet av smärtstillande läkemedel. Behandling kan även innebära förbättrad funktion genom minskad tumörmassa och förbättrad livskvalitet. Projektet skapar samarbete över klinikgränserna och ligger väl i linje med SUS, Lund profilerings som onkologiskt centrum. Då behandlingen inte utförs på andra ställen i Europa, finns även potentiella möjligheter att rekrytera patienter från andra landsting och även från andra länder i Europa. Inom projektet planeras vetenskaplig metodutveckling och uppföljning. Redan nu planeras ett par delprojekt, som bl a kommer att ingå i ett avhandlingsarbete, bl a med möjlighet att inkludera projekt rörande tumörbiologi, materialutveckling, farmakodynamik och bedömning av patienternas livskvalitet.

Berörda verksamheter

- Bild - och funktionsmedicinsk centrum, SUS Lund
- Skånes onkologiska klinik
- Klinken för intensiv och perioperativ vård, Lund
- Kliniken för thoraxkirurgi anestesi och intensivvård, Lund
- Njur - och transplantationskliniken, Lund
- Kirurgiska kliniken, SUS

Datum

2013-05-08

Ort

Lund

Kontakt

Projektledare

Inger Keussen, BFC, Lund

Verksamhetschef (-er)

Peter Hochbergs, BFC Lund, peter.hochbergs@skane.se, tel 046 - 173002

Aktuell sjukdom och vård

Aktuell patientgrupp/ sjukdom/ tillstånd och dess svårighetsgrad

Patienter med maligna tumörer med spridning i lilla bäckenet. Palliativ behandling då annan terapi ej längre kan erbjudas.

Prevalens och incidens

Ej specificerat

Nuvarande handläggning, utredning och behandlingsrutin för den aktuella patientgruppen

Sedvanlig palliativ behandling

Antal patienter per år som utreds/behandlas med nuvarande behandlingsrutin?

Ej specificerat

Vårdkedja

Ej specificerat

Faktiska väntetider

Ej specificerat

Införande av ny metod/intervention/teknologi

Metod/intervention/ teknologi

Med radiologiska metoder skapas en tillfällig isolerad cirkulation i lilla bäckenets kärlområde. Inom det perfunderade området ges lokal behandling med höga doser cytotatika som annars skulle varit systemtoxiska.

Potentiellt värde

Förlängd överlevnad
Minskade symptom
Minskat behov av smärtstillning
Minskad tumörmassa
Förbättrad livskvalitet

Nyckelord

Isolated perfusion
Palliative treatment
Pelvic malignancy

Strukturerad fråga – PICO

Fokuserad fråga

Kan NIPP teknik (Negative isolated pelvic perfusion) för lokal administration av cellgifter för tumörer i lilla bäckenet ge förlängd överlevnad, symptomlindring och bättre livskvalitet på patienter med avancerad cancer i nedre pelvis?

	Definition
P	Vuxna patienter med avancerade cancer i pelvis. Palliative behandling
I	Behandling med NIPP
C	Gångse behandling för aktuell cancer i palliativt syfte
O	Förlängd överlevnad Minskad tumörvolym Symptomlindring Minskat behov av analgetika Förbättrad livskvalitet

Kunskapsläge

Sammanfattning av kunskapsläget

Litteratursökningen gav vid handen totalt 8 träffar varav 2 endast var konferens abstracts. En artikel är felaktigt klassad som RCT, men är en observationsstudie med historiska kontroller. Övriga 5 är observationsstudier av låg eller måttlig kvalitet utan kontrollgrupp. En översiktsartikel innehåller en kort hänvisning till en av de övriga artiklarna. I studierna är patienturvalet heterogent liksom rapporteringen av effektmått. Risken för publikationsbias bedöms som stor.

Den vetenskapliga dokumentationen bedöms som otillräcklig för att besvara om NIPP teknik för lokal administration av cellgifter för tumörer i lilla bäckenet ge förlängd överlevnad, symptomlindring och bättre livskvalitet på patienter med avancerad cancer i nedre pelvis.

Evidensvärdet för metoden enligt GRADE (⊕○○○)

Primärt utfall (ange effektmått)

Ingen av de önskvärda effektmåtten förlängd överlevnad, minskade symptom, minskat behov av smärtstillning, minskad tumörmassa eller förbättrad livskvalitet är utvärderingsbara utifrån den tillgängliga litteraturen.

Pågående studier

Inga kända

Rekommendation från myndigheter eller sakkunniga

Inga kända

Etik

Etiska risker

Ej penetrerat

Etiska överväganden

Ej penetrerat

Organisation

Interaktioner Ej angivet
Personal Ej angivet
Lokaler Ej angivet
Tidsaspekter Ej angivet
Exklusivitet Ej angivet
Beslut Ej angivet

Ekonomi

Aktuell ekonomi Ej angivet
Förväntad ekonomi Ej angivet
Nettoförändring Ej angivet
Ekonomiskt utrymme Ej angivet
Hälsoekonomiska analyser Ej angivet

Mål - uppdrag

Mål - uppdrag Ej angivet

Kunskapsluckor, FoU

Identifierade kunskapsluckor Ej angivet
FoU projekt Ej angivet

Bilaga 1. Publikationsöversikt

2008-2013

Publication type	Total
HTA reports	0
Systematic reviews	0
Meta-analysis	0
Reviews (other)	1
Guidelines	0
RCT's	1
Observational studies	
Controlled cohort studies	
Case controlled studies	
Cross-observational studies	
Cross-sectional studies	4
Other publications	2

Söktermer

Isolated perfusion, palliative treatment, pelvic malignancy
Isolerad perfusion, palliativ behandling, bäckentumörer

Källor

PubMed

Sökstrategi

Sökning 1:

Isolated perfusion palliative treatment, 52 träffar

Isolated perfusion palliative treatment Filters: published in the last 5 years, 8 träffar

Negative-balance isolated pelvic perfusion Filters: published in the last 5 years, 2 träffar

Isolated perfusion palliative treatment pelvic malignancy Filters: published in the last 5 years, 0 träffar

Isolated perfusion pelvic malignancy Filters: published in the last 5 years, 10 träffar

Sökning 2:

Cancer* OR Tumor* OR Tumour* OR Malign* OR Neoplasms, gav 3102084 träffar

Kombinerade denna sökning med

Pelvic perfusion (Title) med begränsningar/filter: published in the last 5 years, humans

Detta gav 6 träffar

Kontaktperson bibliotek

Kristina Ellingjord Johansson

Bilaga 2. Referenser

1.

1. Wanebo H, DiSiena M, Belliveau J, Gustafson E. Isolated chemotherapeutic perfusion as neoadjuvant therapy for advanced/unresectable plevic malignancy. *JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY*. 2012 May 20;30(15).
2. Bonvalot S, de Baere T, Mendiboure J, Paci A, Farace F, Drouard-Troalen L, et al. Hyperthermic Pelvic Perfusion With Tumor Necrosis Factor- α for Locally Advanced Cancers: Encouraging Results of a Phase II Study. *Annals of surgery*. 2012;255(2):281–6.
3. Varker KA, Wanebo HJ. Salvage of pelvic recurrence of colorectal cancer. *Journal of Surgical Oncology*. 2010 Jun 15;101(8):649–60.
4. Kimata R, Kondo Y, Nemoto K, Murata S, Kumazaki T. The negative-balance isolated pelvic perfusion method using ultrahigh-dose cisplatin for invasive bladder cancer with poor risk. *International Journal of Clinical Oncology*. 2010 Apr 21;15(5):433–9.
5. Maruo T, Motoyama S, Hamana S, Yoshida S, Ohara N, Yamasaki M, et al. Percutaneous pelvic perfusion with extracorporeal chemofiltration for advanced uterine cervical carcinoma. *Surgical Oncology Clinics of North America*. 2008;17(4):843–56.
6. Belliveau JF, Wanebo HJ. Clinical pharmacokinetics of isolated pelvic perfusion. *Surgical Oncology Clinics of North America*. 2008;17(4):773–84.
7. Begossi G, Belliveau JF, Wanebo HJ. Pelvic perfusion for advanced colorectal cancers. *Surgical Oncology Clinics of North America*. 2008;17(4):825–42.
8. Wanebo HJ, DiSiena M, Begossi G, Belliveau J, Gustafson E. Isolated Chemotherapeutic Perfusion of Pelvis as Neoadjuvant or Palliative Therapy for Advanced Cancer of the Rectum. *Annals of Surgical Oncology*. 2007 Dec 22;15(4):1107–16.
9. Nakazato K, Kim C, Terajima K, Murata S, Fujitani H, Nakanishi K, et al. Large volume loading to prevent cisplatin-induced nephrotoxicity during negative-balance isolated pelvic perfusion. *Journal of Cancer Research and Clinical Oncology*. 2007 May 15;133(10):741–7.