

# Chemioterapia w guzach neuroendokrynych układu pokarmowego (GEP-NEN)

Chemotherapy in gastroenteropancreatic neuroendocrine neoplasm (GEP-NEN)

*dr n. med. Agnieszka Kolasińska-Ćwikła*

*Oddział Chemioterapii, Klinika Onkologii Centrum Onkologii–  
Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie*

*Ordynator: lek. Jerzy Piotrowski*



## ABSTRACT

Approximately two-thirds of malignant GEP-NENs are metastatic at discovery. Chemotherapy with platinum and etoposide is a standard therapy for poorly differentiated GEP-NEC. For well-differentiated pancreatic GEP-NEN association of streptozotocin/doxorubicin and/or 5-Fu is a standard. However, it requires comparison with other established therapies. International recommendations have suggested abandoning the use of classical cytotoxics in the treatment of metastatic midgut tumours in favour of more suitable options when applicable.

**SŁOWA KLUCZOWE:** gastroenteropancreatic neuroendocrine neoplasm GEP-NEN, chemotherapy

## STRESZCZENIE

Nowotwory neuroendokryne układu pokarmowego w chwili rozpoznania choroby są w stadium rozsiałym u ok. 2/3 chorych. Chemioterapia z użyciem schematu cisplatyna + etopozyd pozostaje standardem w przypadku zaawansowanych postaci niskozróżnicowanych raków neuroendokrynych (NEC G3 wg klasyfikacji WHO z 2010 r.).

W przypadku dobrze zróżnicowanych nowotworów neuroendokrynych trzustki streptozotocyna, doksorubicyna i/lub 5-Fu są uważane za chemioterapię standardową, mimo że nie ma randomizowanych badań porównujących ją z innymi terapiami. Międzynarodowe wytyczne nie rekomendują stosowania chemioterapii w rozsiałych nowotworach neuroendokrynych pochodzących ze środkowego odcinka prajelita (midgut). Chorzy ci powinni być kwalifikowani do innego typu leczenia.

**SŁOWA KLUCZOWE:** nowotwory neuroendokryne przewodu pokarmowego (GEP-NEN), chemioterapia