

MASCC/AFSOS/ISOO:s årsmöte 2024 innefattar presentation av viktiga preliminära data inom hantering av biverkningar vid kryoterapi för säkerhet och effekt av Paxman Limb Cryocompression Device

I veckan presenterades viktiga sammandrag som belyser användningen av kryoterapi för att förebygga och hantera biverkningar av cellgiftsbehandling utav viktiga internationella experter vid den framstående internationella konferensen om stödjande cancervård, MASCC/AFSOS/ISOO:s årsmöte 2024 i Lille, Paris.

Idag hölls en muntlig presentation på Grand Theatre av Dr Rachel SJ Wong, från National University Cancer Institute i Singapore, där hon diskuterade "Safety and Efficacy of Limb Cryocompression to Prevent Chemotherapy Induced Peripheral Neuropathy in Patients Receiving Taxane-Based Chemotherapy." Dr Wong presenterade de senaste resultaten från de pågående kliniska prövningarna med kryokompression av extremiteter för att bidra till att motverka den försvagande och ofta dosbegränsande biverkningen CIPN (Chemotherapy Induced Peripheral Neuropathy) hos patienter som får taxanbaserad cellgiftsbehandling.

Dr Wong informerade publiken om de senaste resultaten från multicenterstudier i Singapore som använder den nya Paxman Limb Cryocompression Device, för närvarande under utveckling. Den enarmade fas 1-2-studien från flera platser i Singapore utvärderade säkerheten och effekten av en ny bärbar utrustning för kryokompression av extremiteter.

Dr Wong redovisade data från 47 patienter som hittills ingått i Singapore-studien. En majoritet av patienterna (79 %) slutförde alla planerade behandlingar med kryokompression. Kylning av extremiteter tolererades väl vid 11°C, även med samtidig skalpkylning (varav en tredjedel av patienterna genomgick en kombinerad skalp- och extremitetskylning). Mer än hälften (57 %) av patienterna fullföljde alla planerade behandlingar utan någon dosreduktion eller fördröjning av cellgiftsbehandling med taxan, och imponerande nog behövde endast 8 % av patienterna ändra dosen av sina cellgiftsläkemedel på grund av CIPN. Det är viktigt att notera att 65 % av patienterna inte drabbades av CIPN, medan 32 % utvecklade CIPN av grad 1, varav 50 % var övergående. Endast 15 % av patienterna upplevde kliniskt meningsfull CIPN vid slutet av cellgiftsbehandlingen, och endast 1 patient utvecklade CIPN av grad 2

Slutsatsen av studien är att användningen av kryokompression av extremiteter:

- är säkert och tolereras väl av patienter som får taxanbaserad kemoterapi
- kan administreras säkert med skalpkylningsbehandling
- visar lovande data avseende förebyggande av taxanbaserad CIPN utan rapporterad signifikant förändring av sensoriska värden
- underlättar effektiv dosleverans av taxanbaserad cellgiftsbehandling

En multicentrerad, randomiserad, kontrollerad studie med tre armar pågår i USA – ICE-COMPRESS SWOG 2205 (NCT05642611).

Richard Paxman OBE, VD för Paxman Scalp Cooling, kommenterade: *”Vi är mycket stolta över att arbeta med så många inspirerande tankeledare från hela världen som har en sådan gemensam passion för att skapa kollektiv påverkan. I år är det imponerande att se så många presentationer som behandlar kryoterapi för förebyggande och hantering av biverkningar av cellgiftsbehandling på dagordningen vid MASCC/AFSOS/ISOO:s årsmöte. Mina kollegor och jag var glada över att få lära oss mer och i slutändan gemensamt kunna hjälpa patienter att få tillgång till behandlingar som vi vet kan ha en verklig inverkan på deras liv under och efter cancerbehandling.”*

Medförfattarna och kollegorna Dr Joline Lim, konsult och klinisk forskare vid National University Cancer Institute i Singapore, och Dr Aishwarya Bandla, chef för klinisk innovation på Paxman i Singapore, anslöt sig också till Dr Rachel SJ Wong och det bredare Paxman-teamet i Lille. Dessutom tilldelades Dr Bandla ”2024 MASCC Innovator Award” för sin forskning och utveckling av en bärbar utrustning för kryokompression av extremiteter för att förebygga cellgiftsinducerad perifer neuropati.

Om CIPN

CIPN är en allvarlig dosbegränsande toxicitet hos paklitaxel och docetaxel, som båda är läkemedel som används i stor utsträckning för behandling av vanliga cancerformer, inklusive bröst-, äggstocks-, endometrie-, lung- och magcancer [i]. CIPN är extremt vanligt förekommande; frekvensen av sensorisk neuropati av grad 2 eller högre har rapporterats till 27 % hos patienter med bröstcancer (BC) efter 12 cykler med veckovis paklitaxel och till 20–21 % hos patienter med endometrie- eller äggstockscancer som fick 6 cykler med paklitaxel och karboplatin var tredje vecka. [ii], [iii], [iv] CIPN har en djupgående inverkan på livskvaliteten för över 1,4 miljoner cancerpatienter årligen och begränsar ofta dagliga sysslor och motoriska aktiviteter, och kan kvarstå i flera år efter behandlingen [v], [vi]. CIPN ökar sjukvårdskostnaderna med cirka 17 000 USD per patient, med förlorade arbetsdagar för patienten på >50 dagar.

Patienterna kan uppleva domningar, stickningar, förändrad känsel, gång- och balansstörningar, brännande smärta, termisk allodyni eller hyperalgesi, nedsatt vibrationssinne, extrem temperaturkänslighet, parestesi och /eller dysestesi. En patient med CIPN-symtom kan ha svårt att utföra dagliga sysslor som att gå, klä på sig, skriva för hand eller på dator, använda mobiltelefon eller köksredskap, och andra aktiviteter som är relaterade till händer och fötter. 68,1 % av patienterna kan uppleva CIPN-symtom under den första månaden efter avslutad cellgiftsbehandling.

För närvarande är dosjustering den mest framgångsrika metoden för att förhindra förvärrad CIPN, men risken finns att effekten av cellgiftsbehandlingen avtar, vilket kan leda till sämre överlevnad. Det har vuxit fram ett stort intresse för icke-farmakologiska metoder som kryoterapi och kompressionsbehandling. Sedan 2019 har Paxman samarbetat med ett forskningsteam i Singapore från [National University Cancer Institute, Singapore \(NCIS\)](#) vid [National University Hospital \(NUH\)](#) och [N.1 Institute for Health](#) vid [National University of Singapore \(NUS\)](#) för att utveckla Paxman Limb Cryocompression System (PLCS), en bärbar utrustning för kryokompression av extremiteter som är särskilt inriktad på att förebygga CIPN hos cancerpatienter.

För mer information om Paxmans pågående kliniska prövningar, vänligen besök:
<https://scalpcoolingstudies.com/ongoing-clinical-trials/>

Kontakter

Richard Paxman, VD
Tel: +44 7968 020641
E-post: richard@paxmanscalpcooling.com
www.paxman.se

Om oss

PAXMAN's Scalp Cooling System har utvecklats av familjen Paxman i syfte att minimera risken för håravfall hos patienter som genomgår cellgiftsbehandling. Idén till systemet föddes när fyra barnsmamman Sue Paxman själv drabbades av håravfall i samband med cellgiftsbehandling. PAXMAN är idag branschledande inom skalpkylningsteknologi och har hittills levererat närmare 5 000 skalpkylningssystem till sjukhus, cancerkliniker och vårdgivare över hela världen. Själva kylhättan tillverkas av återvinningsbar lättviktssilikon som är mjuk, flexibel och bekväm att bära. PAXMAN AB (publ) har sitt huvudkontor i Karlshamn, Sverige, med dotterbolag i Huddersfield, Storbritannien, i Houston, Texas i USA samt i Toronto, Ontario i Kanada.

PAXMANs aktie är noterad på Nasdaq First North Growth Market. Bolaget har utsett FNCA Sweden AB till Certified Adviser.

Bifogade filer

[MASCC/AFSOS/ISOO:s årsmöte 2024 innefattar presentation av viktiga preliminära data inom hantering av biverkningar vid kryoterapi för säkerhet och effekt av Paxman Limb Cryocompression Device](#)