

Šiuolaikinis požiūris į išplitusio krūties vėžio gydymą

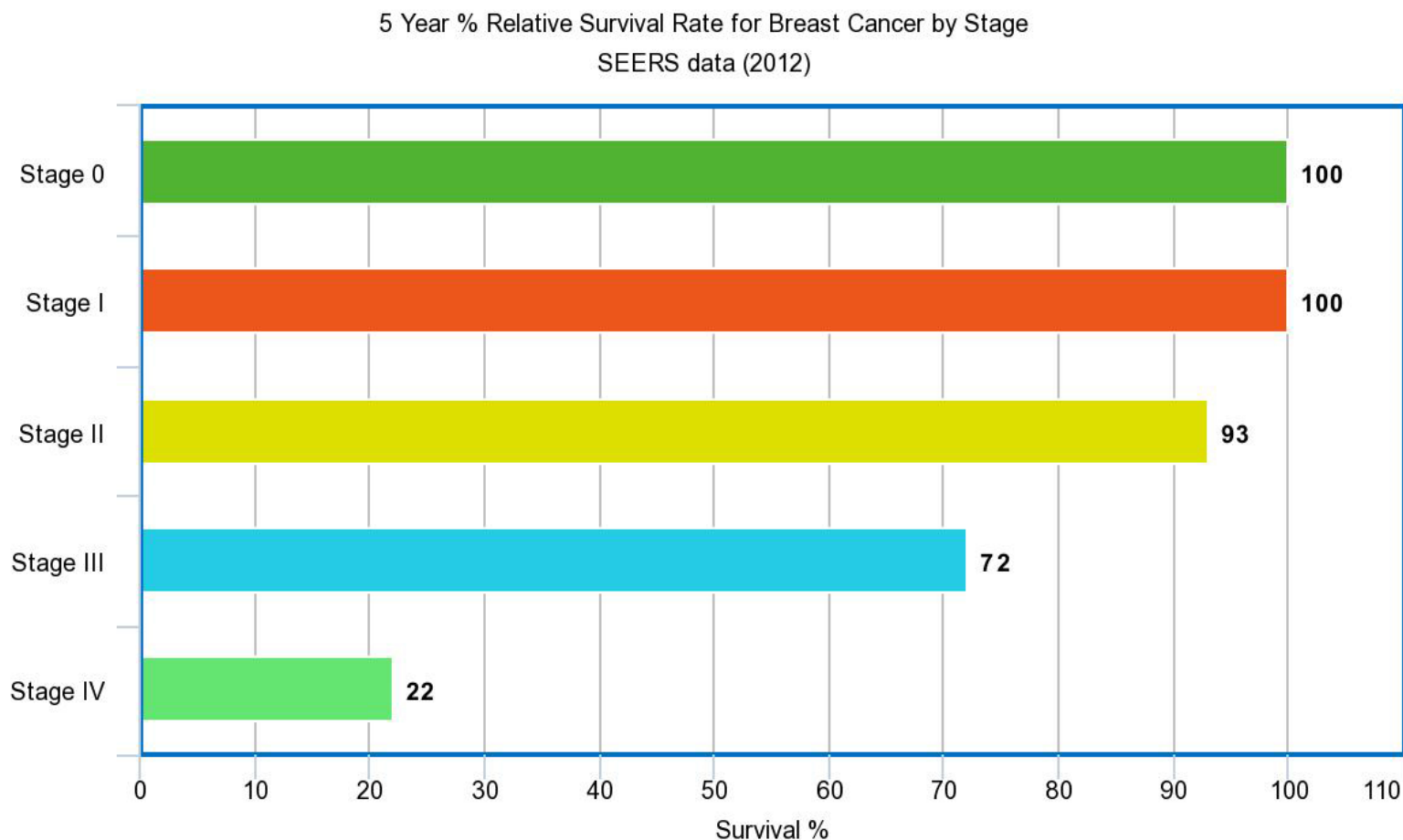
Dr. B. Brasiūnienė
Chemoterapijos sk. vedėja
NVI

2018.02.08.

Bendros žinios: Išgyvenamumas, krūties vėžio tipai

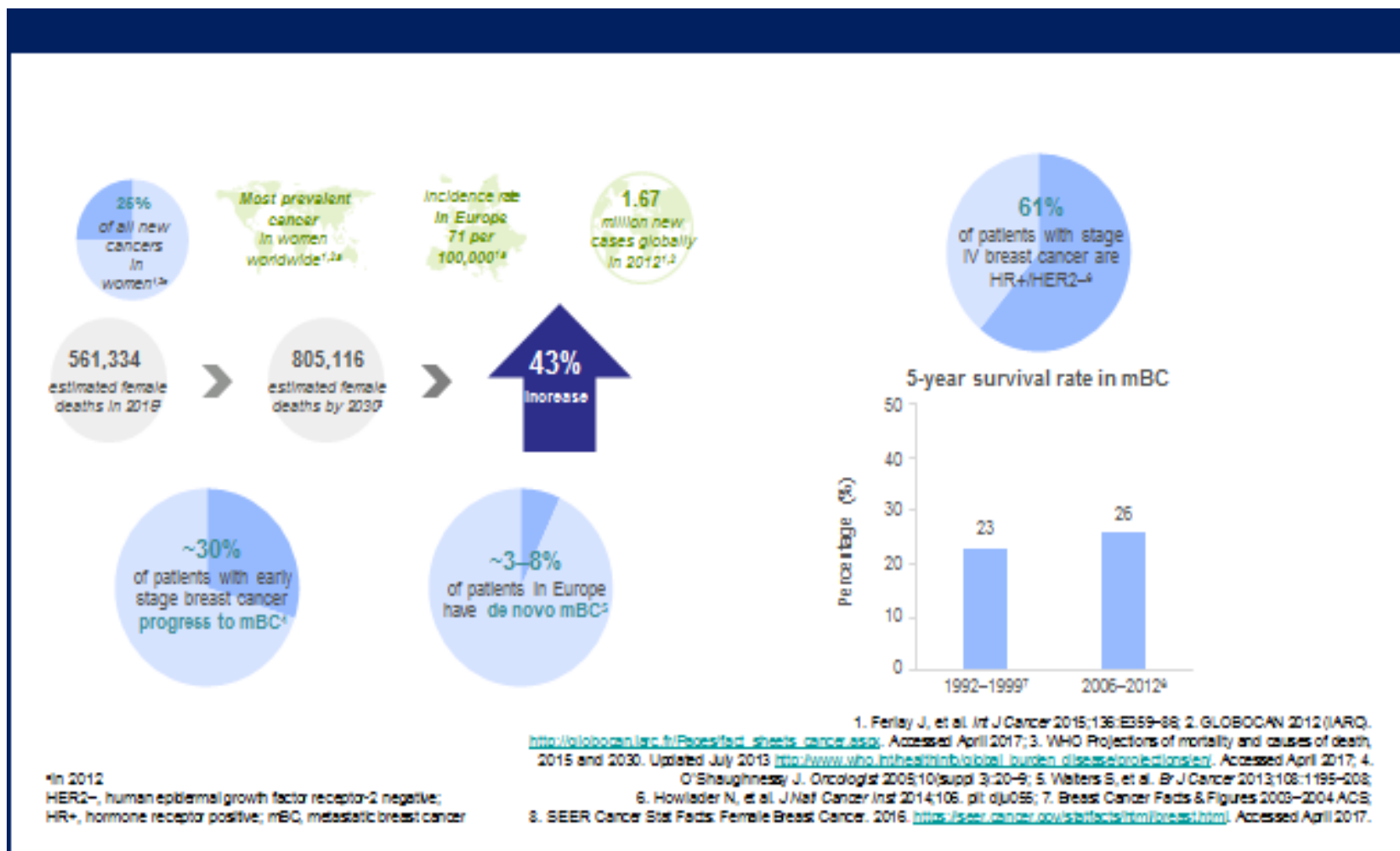


5 m. išgyvenamumas pagal stadijas



Figures for % Survival by Stage

Krūties vėžio statistika, prognozės



Krūties vėžio biologiniai tipai

Subtype distribution



- Luminal-like
- HER2
- Triple negative
- Unclassified

N=1595



Subtype	All patients #	%
Luminal -like	821	51.4
HER2	272	17.1
Triple negative	171	10.7
Unclassified	331	20.8

Biologinių krūties vėžio tipų svarba

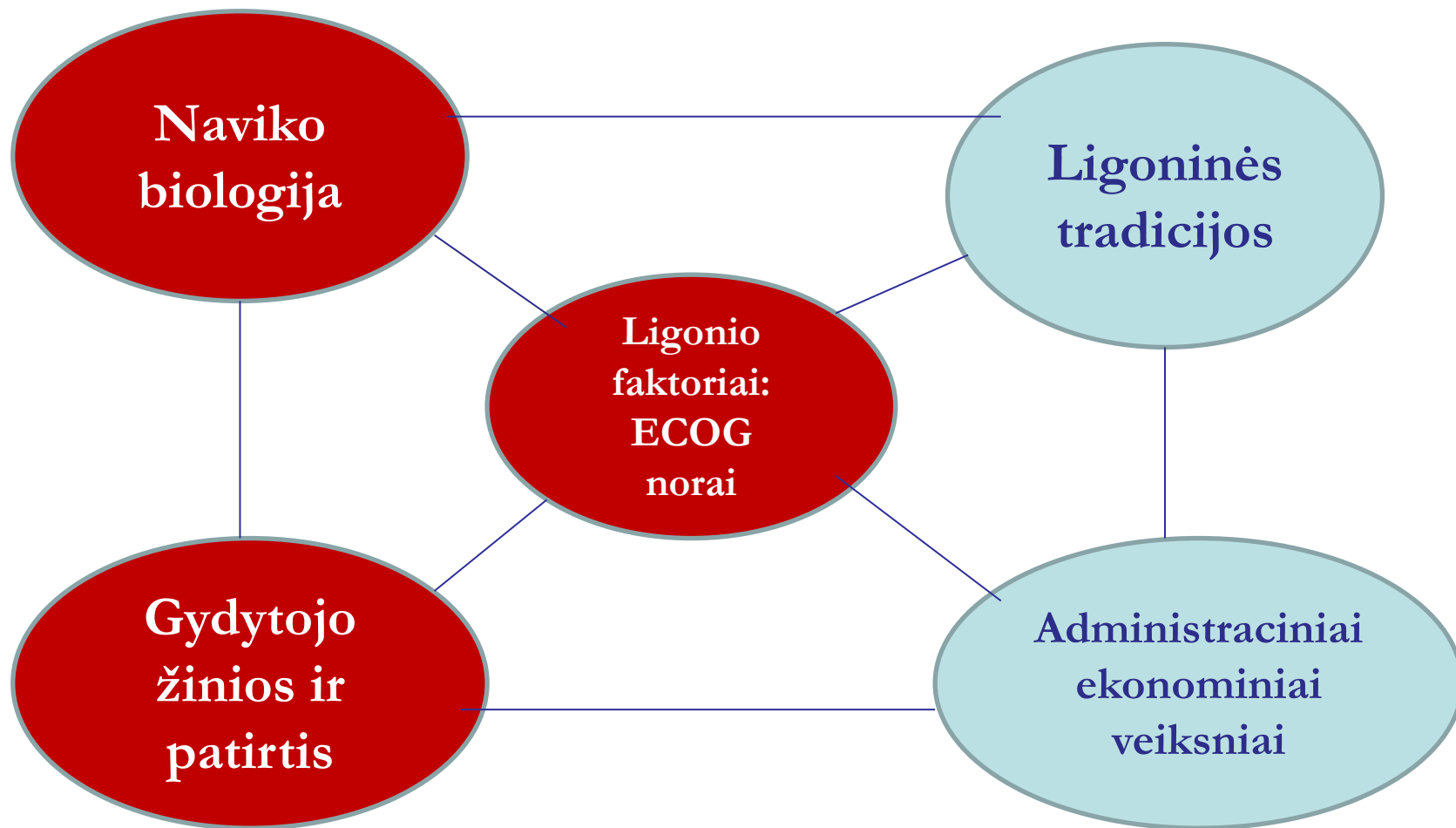
	Luminal A	Luminal B	Her2 positive	Triple negative (85% basal-like)
Percentage at diagnosis	40%	20%	10-15%	15-20%
Receptor expression	Estrogens and progesterone	Her2		
Treatment strategies	Chemotherapy			
		Her2 targeted therapies		
	Hormonal manipulation			
	Novel targeted therapies			

Metastazavusio krūties vėžio gydymo principai ar iššūkiai

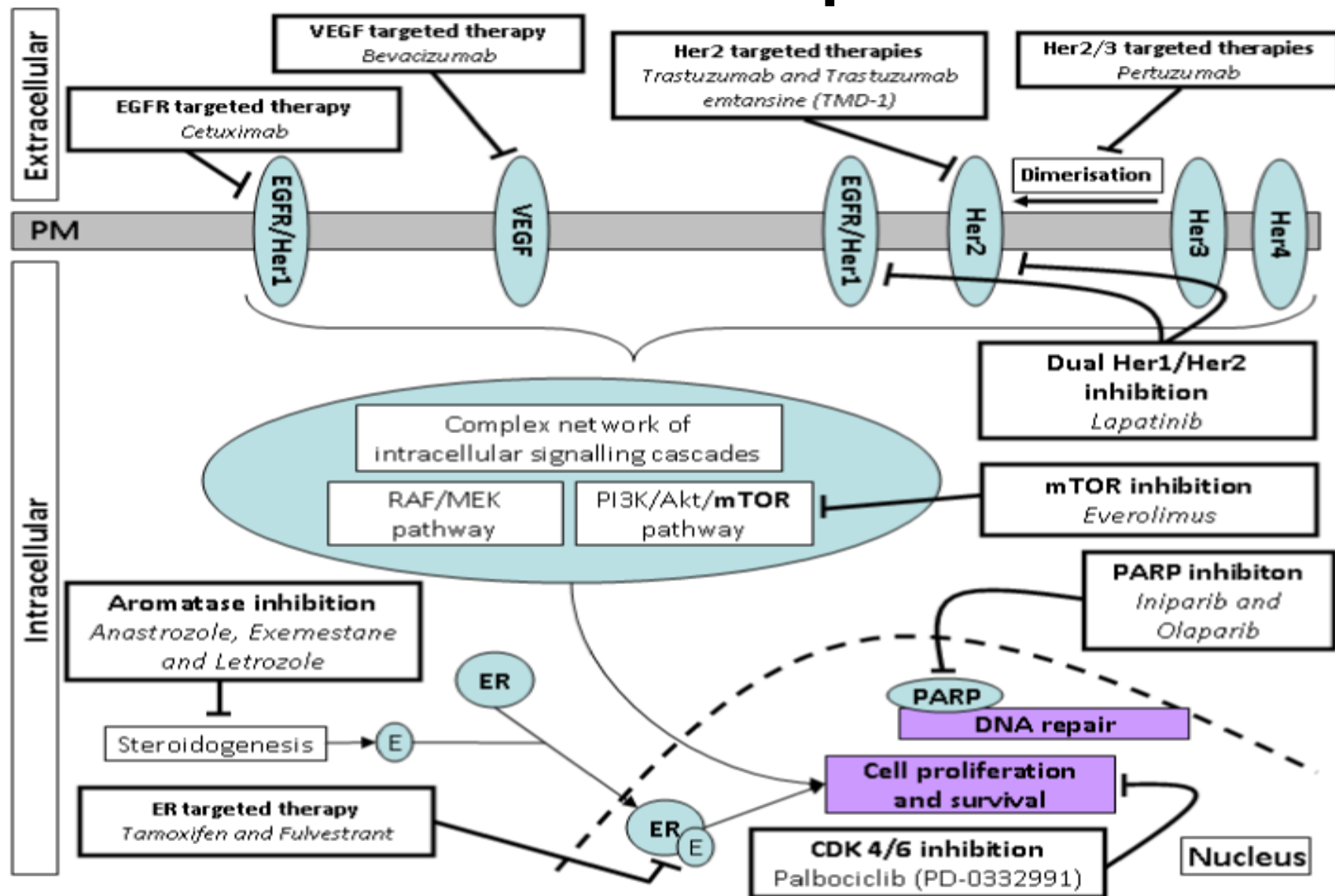
Kai patvirtinta diagnozė: IV st. Kas svarbu?

- Ką reiškia metastazavęs krūties vėžys?
- Kur yra metastazės (kaulai, CNS...)?
- Kiek jų yra (viena ar daugybinės)?
- Koks biologinis vėžio tipas?
- Pacientės faktoriai (amžius, premenopauzė/pomenopauzė, gretutinės ligos, alergijos, socialinė aplinka, darbingumas, vienišumas, artimieji ir t.t.)?
- Dėl ligos jau buvę gydymai (operacijos, radioterapija, chemoterapija, kokie vaistai, kiek kursų, hormonoterapija, taikinių terapija ir t.t.)

Gydymo taktikos parinkimą lemia:



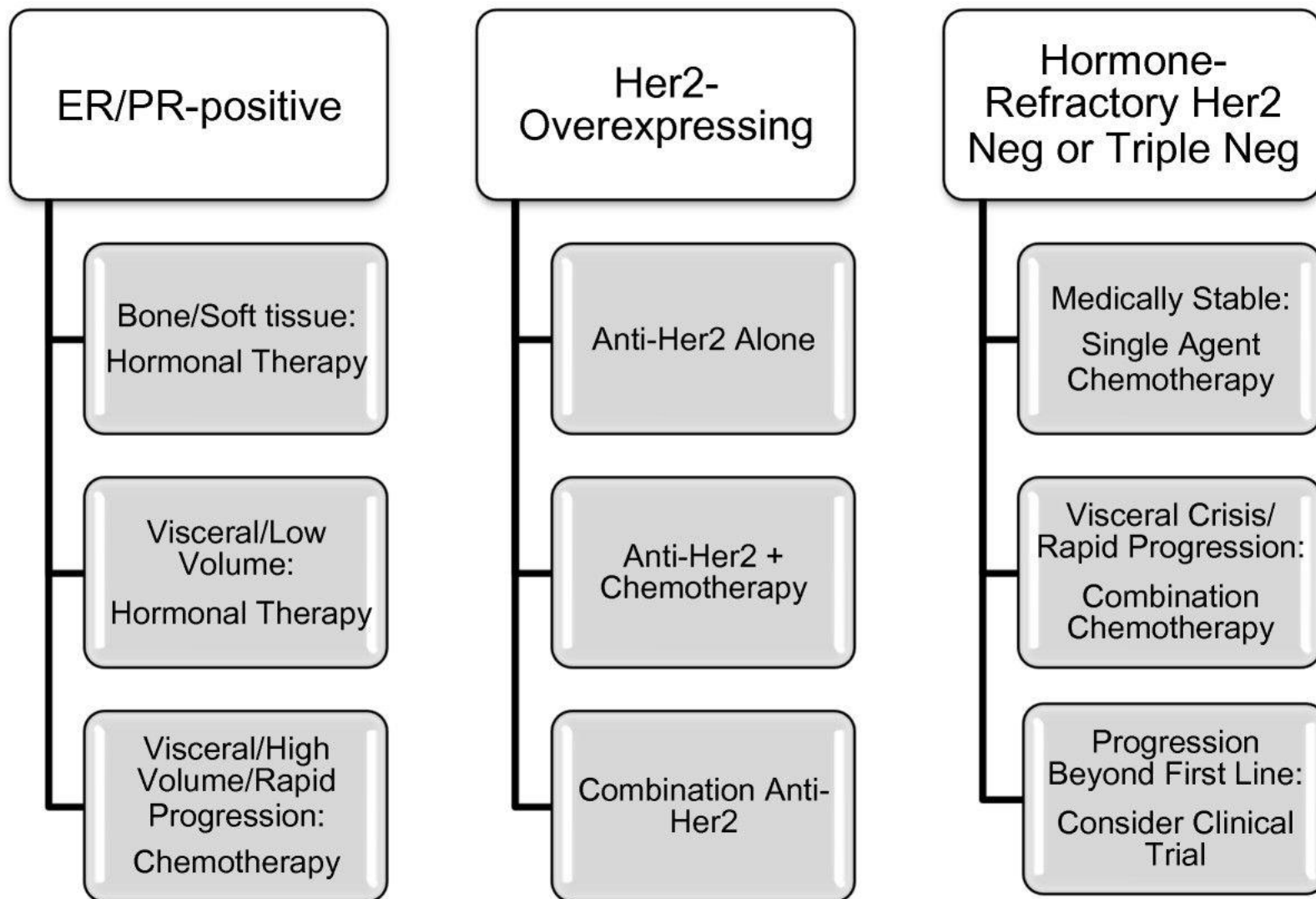
Krūties vėžio gydymo biologinis žemėlapis



Metastazavusio krūties vėžio gydymas

- Hormonoterapija
- Hormonoterapija + biologinė taikinių terapija
- Chemoterapija
- Chemoterapija+biologinė taikinių terapija
- Biologinė taikinių terapija
- Kiti gydymo metodai: paliatyvi ST, metastazių chirurginis šalinimas, bifosfonatai ir t.t.

Gydymo kryptys



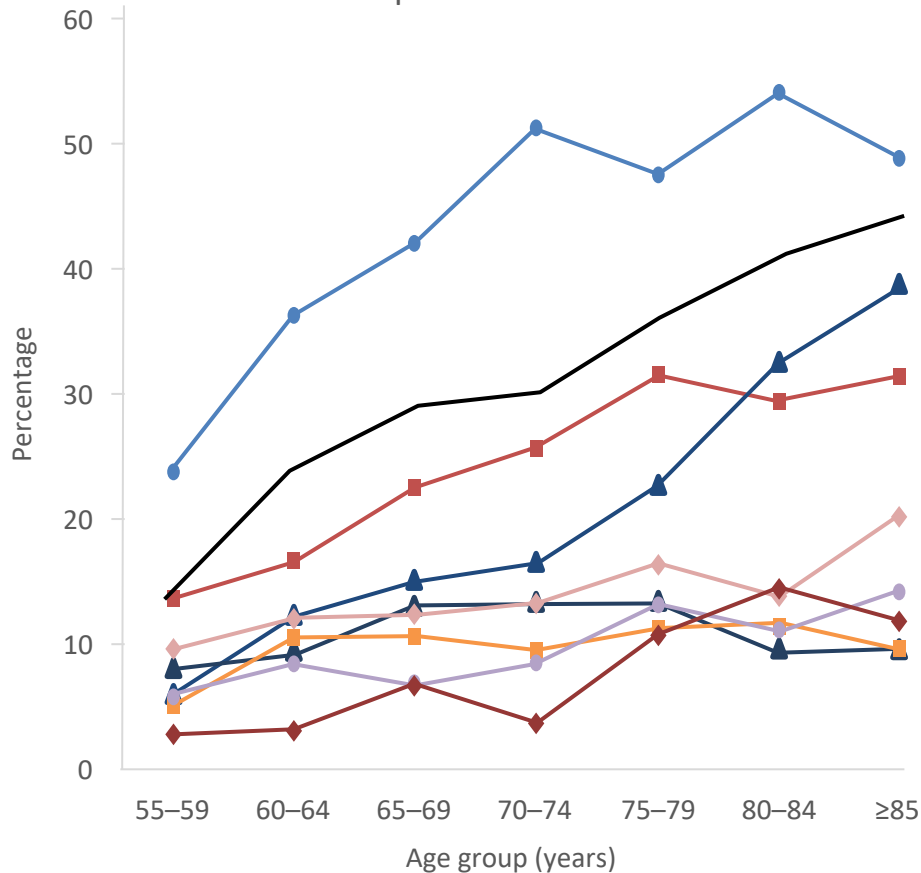
- Nuo hormonų priklausomas krūties vėžys
- HER2 teigiamas krūties vėžys
- trigubai neigiamas (ER-, PR-, HER2-)
krūties vėžys

Nuo hormonų priklausomas krūties vėžys

- Dažnai vyresnio amžiaus moterys
- Lėtesnė eiga
- Liga mažiau agresyvi
- Ilgos remisijos
- Ilgai gali užtekti hormonoterapijos
- Visceralinės metastazės retesnės
- CNS metastazės retos

Gretutinių ligų daugėja su amžiumi

All trends were significant at the $P < 0.05$ level except for diabetes and COPD^a



Renal failure, liver disease, and stroke/TIA increased the risk ratio of dying by ≥ 2 -fold compared with patients without these comorbidities

- 1 or more severe comorbidities
- Comorbidities:**
- Hypertension
- Arthritis
- ▲ High-severity heart disease
- ◆ Moderate-severity heart disease
- Previous malignancy
- ◆ Stroke/TIA
- Diabetes
- ▲ COPD

^aOther comorbidities in which prevalence increased significantly with age were eye problems, low-severity heart disease, anaemia, depression, fractures, hearing problems, osteoporosis, Parkinson disease, renal failure, and low-severity urinary tract problems

COPD, chronic obstructive pulmonary disease; TIA, transient ischaemic attack

Hormonoterapija I-a eilē

- Aromatase Inhibitors as monotherapy: PFS <12 months¹
- Fulvestrant: PFS 14-16.5 months²
- Fulvestrant + Anastrozole: PFS 11-15 months³
- CDK4/6 inhibitor + AI: 25-30 months⁴

1. Are all aromatase inhibitors alike? Blackwell KL Breast Cancer Res Treat. 2008 Dec
2. Fulvestrant 500 mg versus anastrozole 1 mg for hormone receptor-positive advanced breast cancer (FALCON) Prof John F R Robertson MD, Prof Igor M Bondarenko Phd Prof Matthew J Ellis Phd et al : Lancet 2016 Dec 17;388(10063):2997-3005
3. Combination Anastrozole and Fulvestrant in Metastatic Breast Cancer, Rita S. Mehta, M.D., William E. Barlow, Ph.D N. Hortobagyi, M.D. N Engl J Med 2012; 367:435-444 August 2, 2012
4. **Palbociclib and Letrozole in Advanced Breast Cancer**, Richard S. Finn, M.D., Miguel Martin, M.D, Dennis J. Slamon, M.D, Ph.D N Engl J Med. 2016 Nov

- Nuo hormonų priklausomas krūties vėžys
- HER2 teigiamas krūties vėžys
- trigubai neigiamas (ER-, PR-, HER2-)
krūties vėžys

Kas žinotina apie HER2+ IV st.krūties vėžio gydymą

- Jis sudaro iki 20 proc. visų tipų tarpe
- Tai vienas agresyvesnių vėžio tipų
- Greitesnis progresavimas
- Dažniau visceralinės metastazės
- CNS metastazės
- Gydymas kompleksinis (MDK sprendimu), sisteminis gydymas, gali būti derinama chirurgija, ST ir t.t.
- Geras šiuolaikinio gydymo efektyvumas, galime tikėtis gerų rezultatų
- Lietuvoje šiai dienai I-ai gydymo eilei skiriama trastuzumabas ir pertuzumabas
- NVI vyksta klinikiniai tyrimai, įvairios vaistų programos, kas praplečia gydymo galimybes ligoniams

DIAGNOSIS

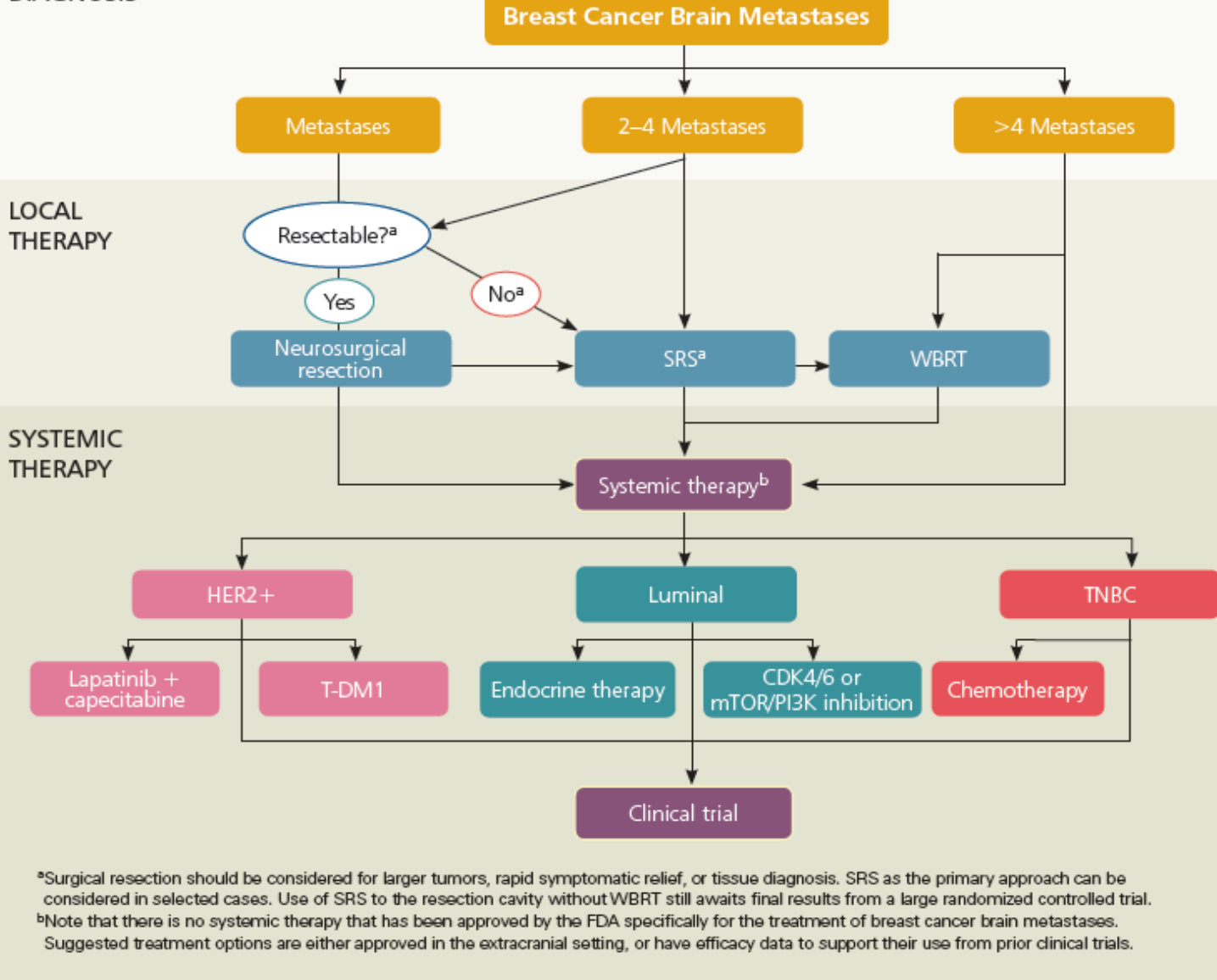


Figure. Suggested Decision Tree for the Treatment of Patients With Newly Diagnosed Breast Cancer Brain Metastases—CDK4/6 = cyclin-dependent kinases 4 and 6; FDA = US Food and Drug Administration; HER2 = human epidermal growth factor receptor 2; mTOR = mammalian target of rapamycin; PI3K = phosphoinositide 3-kinase; SRS = stereotactic radiosurgery; T-DM1 = ado-trastuzumab emtansine; WBRT = whole-brain radiotherapy.

- Nuo hormonų priklausomas krūties vėžys
- HER2 teigiamas krūties vėžys
- trigubai neigiamas (ER-, PR-, HER2-)
krūties vėžys

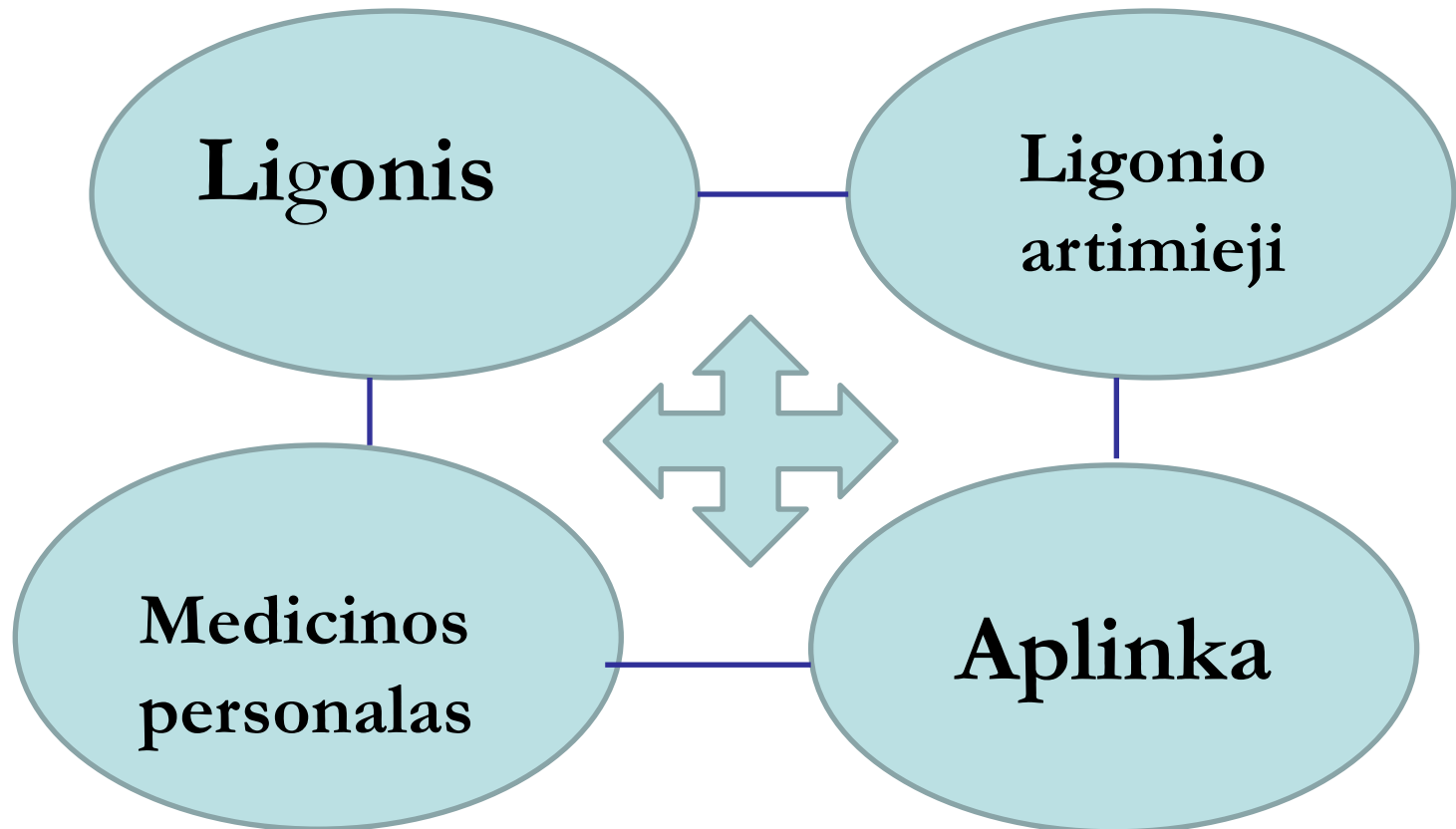
Kas žinotina apie trigubai neig. IV st. krūties vėžį

- Jis sudaro 10-20 proc. visų tipų dalies
- Pasižymi agresyvia eiga
- Serga jaunesnio amžiaus pacientės
- Dažniau nustatomos BRCA mutacijos (paveldimi krūties ir kiaušidžių vėžio atvejai)
- Chemoterapija mažai efektyvi
- Nauji taikinių terapijos vaistai
- Galbūt imunoterapijos nauda?
- Potencialiausia grupė klinikinių tyrimų organizavimui

Šiuolaikinis požiūris į išplitusio krūties vėžio gydymą



Kaip užtikrinti kokybišką gydymąsi



Geriausio rezultato galime tikėtis tada, kai visos grandys gerai funkcionuoja

Chemoterapijos skyriaus komanda

- Gydytojai onkologai
- Slaugytojos
- Psichologė
- Paliatyvios medicinos gydytoja ir slaugytoja
- Dietologė
- Socialinė darbuotoja
- Kiti specialistai – pagal poreikį

NVI chemoterapijos dienos stacionaras, paciento edukacija, paciento dienynas, kt.



Išvados

- Išplitęs krūties vėžys šiai dienai yra gana sėkmingai gydomas
- Gydomo taktika priklauso nuo naviko biologijos, ligos, ligonio faktorių
- Gydomo taktika apsprendžiama tik multidisciplininame įvairių specialistų komisijos posėdyje
- Išplitęs krūties vėžys gydomas chemoterapija, taikinių terapija, hormonoterapija, gali būti skiriama spindulinė terapija, metastazių chirurginis šalinimas, bifosfonatai ir t.t.
- Ilgų gydymosi metu reikėtų padėti ligoniui išlaikyti adekvačią gyvenimo kokybę (darbas, atostogos ir t.t.)
- Esant problemai, rekomenduoti atitinkamus specialistus (psichologai, soc. darbuotojai ir t.t.)
- Nuolat edukuoti ligones dėl sveiko gyvenimo būdo principų (judėjimas, mityba, svorio kontrolė ir t.t.)

Ačiū už dėmesį

